



Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud 2018

Municipio de Rivera

Alcaldía Municipal de Rivera
NÉSTOR RAMIRO BARREIRO ANDRADE
Alcalde Municipal

Dirección Local de Salud
CLAUDIA DUFAY PERDOMO NOGUERA
Directora Local de Salud

Rivera-Huila, 2018



MUNICIPIO DE RIVERA
ALCALDÍA
NIT: 891180040-9

Carrera 7 No. 4-64 el: 0988- 38 7140 Fax. 0988-38 66 21
www.rivera-huila.gov.co - Email: alcaldia@rivera-huila.gov.co



TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN	11
INTRODUCCIÓN	12
METODOLOGÍA.....	13
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	14
SIGLAS	15
1. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRAFICO	17
1.1 Contexto territorial	17
1.1.1 Localización	17
1.1.2 Características físicas del territorio	19
1.1.3 Accesibilidad geográfica	21
1.1.4 Economía.....	22
1.2 Contexto demográfico.....	23
1.2.1 Estructura demográfica.....	28
1.2.2 Dinámica demográfica	32
1.2.3 Movilidad forzada.....	35
2. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	38
2.1 Análisis de la mortalidad	38
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas.....	38
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	45
2.1.3 Mortalidad materno-infantil y en la niñez	57
2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno-infantil y en la niñez	73
2.1.5 Abordaje de los determinantes de mortalidad materno-infantil y de la niñez	78
2.1.5.1 Abordaje de los determinantes intermedios.....	78
2.1.5.2 Abordaje de los determinantes estructurales.....	79
2.1.6 Identificación de prioridades por mortalidad general, específica y materno-infantil.	83
2.2 Análisis de la morbilidad	86



2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	87
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo	100
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo.....	108
2.2.4 Morbilidad de eventos precursores	109
2.2.5 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	109
2.2.6 Morbilidad por tipo de servicio de salud	114
2.2.7 Análisis de la población en condición de discapacidad 2005 a 2016.....	115
2.2.8 Identificación de prioridades principales en la morbilidad	117
2.3 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	120
2.3.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	120
2.3.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	128
3. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	132
3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud.....	132
3.2 Priorización de los principales efectos de salud	132

TABLA DE FIGURAS

FIGURA 1. PIRÁMIDE POBLACIONAL DEL MUNICIPIO DE RIVERA, 2005, 2018, 2020	29
FIGURA 2. CAMBIO EN LA PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR GRUPO ETARIOS, MUNICIPIO DE RIVERA 2005, 2018 Y 2020.....	30
FIGURA 3. POBLACIÓN POR SEXO Y GRUPO DE EDAD DEL MUNICIPIO DE RIVERA, 2018	30
FIGURA 4. COMPARACIÓN ENTRE LAS TASAS BRUTAS DE NATALIDAD Y MORTALIDAD DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA Y EL MUNICIPIO DE RIVERA, 2005 A 2016.....	33
FIGURA 5. ESPERANZA DE VIDA AL NACER, POR SEXO, DEPARTAMENTO, 1885 – 2020	35
FIGURA 6. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD DEL MUNICIPIO DE RIVERA, 2005 – 2016.....	39
FIGURA 7. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE RIVERA, 2005 – 2016	40
FIGURA 8. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE RIVERA, 2005 – 2016	41
FIGURA 9. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 MUNICIPIO DE RIVERA, 2005 – 2016	42
FIGURA 10. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE RIVERA, 2005 – 2016.....	42
FIGURA 11. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE RIVERA, 2005 – 2016.....	43
FIGURA 12. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 GENERAL DE RIVERA, 2005 – 2016	44
FIGURA 13. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 AJUSTADA EN LAS MUJERES DE RIVERA, 2005 – 2016	44
FIGURA 14. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 AJUSTADO EN LOS HOMBRES DEL MUNICIPIO DE RIVERA, 2005 – 2016	45
FIGURA 15. TASAS DE MORTALIDAD DE MUERTES POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE RIVERA, 2005 – 2016	46
FIGURA 16. TASAS DE MORTALIDAD DE MUERTES POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE RIVERA, 2005 – 2016	47
FIGURA 17. TASAS DE MORTALIDAD POR NEOPLASIAS EN HOMBRES DEL MUNICIPIO RIVERA, 2005 – 2016	48
FIGURA 18. TASAS DE MORTALIDAD POR NEOPLASIAS EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE RIVERA, 2005 – 2016	49



FIGURA 19. TASAS DE MORTALIDAD EN HOMBRES POR LAS SUBCAUSAS DE LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN EL MUNICIPIO DE RIVERA, 2005 – 2016.....	50
FIGURA 20. TASAS DE MORTALIDAD POR LAS SUBCAUSAS DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE RIVERA, 2005 – 2016.....	51
FIGURA 21. CASOS DE MORTALIDAD EN HOMBRES POR SUBCAUSAS DE CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL DEL MUNICIPIO DE RIVERA, 2005 – 2016	52
FIGURA 22. CASOS DE MORTALIDAD EN MUJERES POR SUBCAUSAS DE CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL DEL MUNICIPIO DE RIVERA, 2005 – 2016	52
FIGURA 23. TASAS DE MORTALIDAD POR CAUSAS EXTERNAS EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE RIVERA, 2005-2016 .	53
FIGURA 24. TASAS DE MORTALIDAD PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE RIVERA, 2005-2016.....	54
FIGURA 25. TASAS DE MORTALIDAD PARA LAS DEMÁS CAUSAS EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE RIVERA, 2015 – 2016	55
FIGURA 26. TASAS DE MORTALIDAD PARA LAS DEMÁS CAUSAS EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE RIVERA, 2015- 2016	56
FIGURA 27. RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA, MUNICIPIO RIVERA, 2005- 2016	75
FIGURA 28. TASA DE MORTALIDAD NEONATAL, MUNICIPIO RIVERA, 2005- 2016	75
FIGURA 29. TASA DE MORTALIDAD INFANTIL, MUNICIPIO DE RIVERA, 2005- 2016	76
FIGURA 30. TASA DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ, MUNICIPIO DE RIVERA, 2005- 2016	76
FIGURA 31. TASA DE MORTALIDAD POR EDA, MUNICIPIO RIVERA, 2005- 2016.....	77
FIGURA 32. TASA DE MORTALIDAD POR IRA, MUNICIPIO RIVERA, 2005- 2016	77
FIGURA 33. TASA DE MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN, MUNICIPIO RIVERA, 2005- 2016.....	78
FIGURA 34. RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA POR ETNIA DEL MUNICIPIO DE RIVERA HUILA, 2009 – 2016	80
FIGURA 35. INDICADORES DE TASA DE MORTALIDAD NEONATAL POR ETNIA DEL MUNICIPIO DE RIVERA HUILA, 2009 – 2016.....	81
FIGURA 36. RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA POR ÁREA DE RESIDENCIA DEL MUNICIPIO DE RIVERA HUILA, 2009 – 2016.....	82
FIGURA 37. INDICADORES DE TASA DE MORTALIDAD NEONATAL POR ÁREA DE RESIDENCIA DEL MUNICIPIO DE RIVERA HUILA, 2010 – 2016	83
FIGURA 38. MORBILIDAD ATENDIDA EN LA PRIMERA INFANCIA POR GRANDES CAUSAS, RIVERA, 2009-2017.....	87
FIGURA 39. MORBILIDAD ATENDIDA EN LA INFANCIA POR GRANDES CAUSAS, RIVERA, 2009-2017	89



FIGURA 40. MORBILIDAD ATENDIDA EN LA ADOLESCENCIA POR GRANDES CAUSAS, RIVERA, 2009-2017	90
FIGURA 41. MORBILIDAD ATENDIDA EN LA JUVENTUD POR GRANDES CAUSAS, RIVERA, 2009-2017	91
FIGURA 42. MORBILIDAD ATENDIDA EN LA ADULTEZ POR GRANDES CAUSAS, RIVERA, 2009-2017	92
FIGURA 43. MORBILIDAD ATENDIDA EN MAYORES DE 60 AÑOS POR GRANDES CAUSAS, RIVERA, 2009-2017	93
FIGURA 44. PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN EL MUNICIPIO DE RIVERA HUILA, 2017	108
FIGURA 45. TASA DE INCIDENCIA DE DENGUE MUNICIPIO DE RIVERA - HUILA 2005 – 2016	113
FIGURA 46. TASA DE INCIDENCIA DE DENGUE GRAVE MUNICIPIO DE RIVERA - HUILA 2005 – 2016	113
FIGURA 47. PIRÁMIDE DE DISCAPACIDAD MUNICIPIO DE RIVERA HUILA, 2018	115
FIGURA 48. TASA GLOBAL DE PARTICIPACIÓN, DE OCUPACIÓN Y DE DESEMPLEO HUILA 2007 - 2017	130

TABLA DE MAPAS

MAPA 1. DIVISIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA Y LIMITES, MUNICIPIO DE RIVERA	18
MAPA 2. RELIEVE E HIDROGRAFÍA DEL MUNICIPIO DE RIVERA, 2015	20
MAPA 3. VÍAS DE COMUNICACIÓN DEL MUNICIPIO DE RIVERA	22
MAPA 4. MAPA DE DENSIDAD POBLACIONAL POR KILÓMETRO CUADRADO. MUNICIPIO DE RIVERA, 2018.....	23
MAPA 5. MAPA DE POBLACIÓN POR ÁREA DE RESIDENCIA MUNICIPIO DE RIVERA, 2018	24
MAPA 6. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR ETNIA REGIONAL, 2005.....	26
MAPA 7. POBLACIÓN PERTENENCIA ÉTNICA DEL MUNICIPIO RIVERA.....	28

TABLA DE TABLAS

TABLA 1 .DISTRIBUCIÓN DEL MUNICIPIO DE RIVERA POR EXTENSIÓN TERRITORIAL	17
TABLA 2. TIEMPO DE TRASLADO, TIPO DE TRANSPORTE Y DISTANCIA EN KILÓMETROS DESDE EL MUNICIPIO DE RIVERA HACIA LOS MUNICIPIOS VECINOS, 2016	21
TABLA 3 . POBLACIÓN POR ÁREA DE RESIDENCIA MUNICIPIO DE RIVERA, 2018.....	24
TABLA 4. POBLACIÓN POR PERTENENCIA ÉTNICA DEL MUNICIPIO DE RIVERA, 2016.....	25
TABLA 5. POBLACIÓN POR PERTENENCIA ÉTNICA DEL MUNICIPIO DE RIVERA 2018.....	27
TABLA 6 .PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR CICLO VITAL, MUNICIPIO DE RIVERA 2005, 2018 Y 2020.....	29
TABLA 7. OTROS INDICADORES DE ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA EN EL MUNICIPIO DE RIVERA, 2005, 2018, 2020.....	32
TABLA 8 .OTROS INDICADORES DE LA DINÁMICA DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE RIVERA, 2016.....	34
TABLA 9. POBLACIÓN VÍCTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO, SEGÚN PERSONAS EXPULSADAS Y RECIBIDAS. RIVERA- HUILA, 1984 A 2018.....	36
TABLA 10. TABLA DE SEMAFORIZACIÓN DE LAS TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS MUNICIPIO DE RIVERA, EN COMPARACIÓN CON EL DEPARTAMENTO 2005-2016	57
TABLA 11. NO. DE CASOS DE MORTALIDAD INFANTIL Y NIÑEZ EN MENORES DE UN AÑO, SEGÚN LA LISTA DE LAS 67CAUSAS DEL MUNICIPIO DE RIVERA HUILA, 2005 – 2016	58
TABLA 12. NO. DE CASOS DE MORTALIDAD INFANTIL Y NIÑEZ, EN LOS NIÑOS EN MENORES DE UN AÑO, SEGÚN LA LISTA DE LAS 67CAUSAS DEL MUNICIPIO DE RIVERA HUILA, 2005 – 2016	59
TABLA 13. NO. DE CASOS DE MORTALIDAD INFANTIL Y NIÑEZ, EN LAS NIÑAS EN MENORES DE UN AÑO X 1000 NACIDOS VIVOS SEGÚN LA LISTA DE LAS 67CAUSAS DEL MUNICIPIO DE RIVERA HUILA, 2005 – 2016	60
TABLA 14. NO. DE CASOS DE MORTALIDAD INFANTIL Y NIÑEZ MENORES DE UNO A CUATRO AÑOS, SEGÚN LA LISTA DE LAS 67 CAUSAS MUNICIPIO DE RIVERA DEL HUILA, 2005 – 2016	60
TABLA 15. NO. DE CASOS DE MORTALIDAD INFANTIL Y NIÑEZ, EN NIÑOS MENORES DE UNO A CUATRO AÑOS, SEGÚN LA LISTA DE LAS 67 CAUSAS MUNICIPIO DE RIVERA DEL HUILA, 2005 – 2016.....	61
TABLA 16. NO. DE CASOS DE MORTALIDAD INFANTIL Y NIÑEZ, EN NIÑAS MENORES DE UNO A CUATRO AÑOS, SEGÚN LA LISTA DE LAS 67 CAUSAS MUNICIPIO DE RIVERA DEL HUILA, 2005 – 2016.....	62
TABLA 17. NO. DE CASOS DE MORTALIDAD INFANTIL Y NIÑEZ MENORES DE CINCO AÑOS, SEGÚN LA LISTA DE LAS 67CAUSAS EN EL MUNICIPIO DE RIVERA HUILA, 2005 – 2016	63
TABLA 18. NO. DE CASOS DE MORTALIDAD INFANTIL Y NIÑEZ, EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, SEGÚN LA LISTA DE LAS 67CAUSAS EN EL MUNICIPIO DE RIVERA HUILA, 2005 -2016	63
TABLA 19. NO. DE CASOS DE MORTALIDAD INFANTIL Y NIÑEZ, EN NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS, SEGÚN LA LISTA DE LAS 67CAUSAS EN EL MUNICIPIO DE RIVERA HUILA, 2005 – 2016.....	64
TABLA 20. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y NIÑEZ, POR CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS MUNICIPIO DE RIVERA HUILA, 2005 – 2016	65
TABLA 21. CASOS DE MORTALIDAD INFANTIL Y NIÑEZ POR NEOPLASIAS, MUNICIPIO DE RIVERA, 2005 – 2016.....	65
TABLA 22. NÚMERO DE CASOS DE MORTALIDAD INFANTIL Y NIÑEZ POR ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS, MUNICIPIO DE RIVERA HUILA, 2005 – 2016	66
TABLA 23. NÚMERO DE CASOS DE MORTALIDAD INFANTIL Y NIÑEZ POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO, MUNICIPIO DE RIVERA HUILA, 2005 – 2016	67
TABLA 24. NÚMERO DE CASOS DE MORTALIDAD INFANTIL Y NIÑEZ POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO, MUNICIPIO DE RIVERA HUILA, 2005 – 2016	67
TABLA 25. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y NIÑEZ, POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO, MUNICIPIO DE RIVERA HUILA, 2005 – 2016	68
TABLA 26. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y NIÑEZ, POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO, DEPARTAMENTO DEL HUILA, 2005 – 2016	68



TABLA 27. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y NIÑEZ, POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO, MUNICIPIO DE RIVERA HUILA, 2005 – 2016	69
TABLA 28. NÚMERO DE MUERTES POR CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL, MUNICIPIO DE RIVERA HUILA, 2005 – 2016	70
TABLA 29. NÚMERO DE MUERTES POR MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS, MUNICIPIO DE RIVERA, 2005 – 2016	71
TABLA 30. NÚMERO DE MUERTES POR SIGNOS SÍNTOMAS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE, MUNICIPIO DE RIVERA HUILA, 2005 – 2016.....	72
TABLA 31. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y NIÑEZ, POR CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD, MUNICIPIO DE RIVERA HUILA, 2005 – 2016.	72
TABLA 32. SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LA MORTALIDAD MATERNO – INFANTIL Y NIÑEZ, MUNICIPIO RIVERA, 2005- 2016....	74
TABLA 33. IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES DE MORTALIDAD EN SALUD DEL MUNICIPIO DE RIVERA HUILA, 2016.....	83
TABLA 34. DISTRIBUCIÓN DE PROPORCIÓN DE LA MORBILIDAD ATENDIDA EN LA PRIMERA INFANCIA POR GRANDES CAUSAS, RIVERA HUILA 2009-2017.....	88
TABLA 35. DISTRIBUCIÓN DE PROPORCIÓN DE LA MORBILIDAD ATENDIDA EN LA INFANCIA POR GRANDES CAUSAS, RIVERA HUILA 2009-2017	89
TABLA 36. DISTRIBUCIÓN DE PROPORCIÓN DE LA MORBILIDAD ATENDIDA EN LA ADOLESCENCIA POR GRANDES CAUSAS, RIVERA HUILA 2009-2017.....	90
TABLA 37. DISTRIBUCIÓN DE PROPORCIÓN DE LA MORBILIDAD ATENDIDA EN LA JUVENTUD POR GRANDES CAUSAS, RIVERA HUILA 2009-2017	91
TABLA 38. DISTRIBUCIÓN DE PROPORCIÓN DE LA MORBILIDAD ATENDIDA EN LA ADULTEZ POR GRANDES CAUSAS, RIVERA HUILA 2009-2017	92
TABLA 39. DISTRIBUCIÓN DE PROPORCIÓN DE LA MORBILIDAD ATENDIDA EN MAYORES DE 60 AÑOS POR GRANDES CAUSAS, RIVERA HUILA 2009-2017.....	93
TABLA 40. DISTRIBUCIÓN DE PROPORCIÓN DE LA MORBILIDAD ATENDIDA EN LA PRIMERA INFANCIA (0-5 AÑOS) EN MUJERES POR GRANDES CAUSAS, RIVERA HUILA 2009-2017	94
TABLA 41. DISTRIBUCIÓN DE PROPORCIÓN DE LA MORBILIDAD ATENDIDA EN LA INFANCIA (6-11 AÑOS) EN MUJERES POR GRANDES CAUSAS, RIVERA HUILA 2009-2017	94
TABLA 42. DISTRIBUCIÓN DE PROPORCIÓN DE LA MORBILIDAD ATENDIDA EN LA ADOLESCENCIA (12-18 AÑOS) EN MUJERES POR GRANDES CAUSAS, RIVERA HUILA 2009-2017	95
TABLA 43. DISTRIBUCIÓN DE PROPORCIÓN DE LA MORBILIDAD ATENDIDA EN LA JUVENTUD (14-26 AÑOS) EN MUJERES POR GRANDES CAUSAS, RIVERA HUILA 2009-2017	95
TABLA 44. DISTRIBUCIÓN DE PROPORCIÓN DE LA MORBILIDAD ATENDIDA EN LA ADULTEZ (27-59 AÑOS) EN MUJERES POR GRANDES CAUSAS, RIVERA HUILA 2009-2017	96
TABLA 45. DISTRIBUCIÓN DE PROPORCIÓN DE LA MORBILIDAD ATENDIDA EN MUJERES MAYORES DE 60 AÑOS POR GRANDES CAUSAS, RIVERA HUILA 2009-2017	96
TABLA 46. DISTRIBUCIÓN DE PROPORCIÓN DE LA MORBILIDAD ATENDIDA EN LA PRIMERA INFANCIA (0-5 AÑOS) EN HOMBRES POR GRANDES CAUSAS, RIVERA HUILA 2009-2017	97
TABLA 47. DISTRIBUCIÓN DE PROPORCIÓN DE LA MORBILIDAD ATENDIDA EN LA INFANCIA (0-5 AÑOS) EN HOMBRES POR GRANDES CAUSAS, RIVERA HUILA 2009-2017	97
TABLA 48. DISTRIBUCIÓN DE PROPORCIÓN DE LA MORBILIDAD ATENDIDA EN LA ADOLESCENCIA (12-18 AÑOS) EN HOMBRES POR GRANDES CAUSAS, RIVERA HUILA 2009-2017	98
TABLA 49. DISTRIBUCIÓN DE PROPORCIÓN DE LA MORBILIDAD ATENDIDA EN LA JUVENTUD (14-26 AÑOS) EN HOMBRES POR GRANDES CAUSAS, RIVERA HUILA 2009-2017	98
TABLA 50. DISTRIBUCIÓN DE PROPORCIÓN DE LA MORBILIDAD ATENDIDA EN LA ADULTEZ (14-26 AÑOS) EN HOMBRES POR GRANDES CAUSAS, RIVERA HUILA 2009-2017	99
TABLA 51. DISTRIBUCIÓN DE PROPORCIÓN DE LA MORBILIDAD ATENDIDA EN HOMBRES MAYORES DE 60 AÑOS POR GRANDES CAUSAS, RIVERA HUILA 2009-2017	99
TABLA 52. DISTRIBUCIÓN DE PROPORCIÓN DE LA MORBILIDAD ESPECÍFICA POR CONDICIONES TRANSMISIBLES Y NUTRICIONALES EN LA POBLACIÓN GENERAL. RIVERA HUILA 2009-2017	100



TABLA 53. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA MORBILIDAD ESPECÍFICA EN LAS CONDICIONES TRANSMISIBLES Y NUTRICIONALES, EN LAS MUJERES EN EL MUNICIPIO DE RIVERA HUILA 2009-2017	101
TABLA 54. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA MORBILIDAD ESPECÍFICA EN LAS CONDICIONES TRANSMISIBLES Y NUTRICIONALES, EN LOS HOMBRES EN EL MUNICIPIO DE RIVERA HUILA 2009-2017	101
TABLA 55. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA MORBILIDAD ESPECÍFICA EN LAS CONDICIONES MATERNO-PERINATALES, EN LA POBLACIÓN GENERAL EN EL MUNICIPIO DE RIVERA HUILA 2009-2017	102
TABLA 56. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA MORBILIDAD ESPECÍFICA EN LAS CONDICIONES MATERNO-PERINATALES, EN LAS MUJERES EN EL MUNICIPIO DE RIVERA HUILA 2009-2017	102
TABLA 57. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA MORBILIDAD ESPECÍFICA EN LAS CONDICIONES MATERNO-PERINATALES, EN LOS HOMBRES EN EL MUNICIPIO DE RIVERA HUILA 2009-2017	103
TABLA 58. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA MORBILIDAD ESPECÍFICA EN LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES, EN LA POBLACIÓN GENERAL, MUNICIPIO DE RIVERA HUILA 2009-2017	104
TABLA 59. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA MORBILIDAD ESPECÍFICA EN LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES, EN LAS MUJERES, MUNICIPIO DE RIVERA HUILA 2009-2017	105
TABLA 60. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA MORBILIDAD ESPECÍFICA EN LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES, EN LOS HOMBRES, MUNICIPIO DE RIVERA HUILA 2009-2017	106
TABLA 61. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA MORBILIDAD ESPECÍFICA POR LAS LESIONES EN LA POBLACIÓN GENERAL, MUNICIPIO DE RIVERA HUILA 2009-2017	107
TABLA 62. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA MORBILIDAD ESPECÍFICA POR LAS LESIONES EN MUJERES, MUNICIPIO DE RIVERA HUILA 2009-2017	107
TABLA 63. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA MORBILIDAD ESPECÍFICA POR LAS LESIONES EN HOMBRES, MUNICIPIO DE RIVERA HUILA 2009-2017	107
TABLA 64. SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LOS EVENTOS DE ALTO COSTO DEL MUNICIPIO DE RIVERA - HUILA, 2006 - 2017 ..	108
TABLA 65. EVENTOS PRECURSORES DEL DEPARTAMENTO 2011 -2017	109
TABLA 66. TABLA DE SEMAFORIZACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA DEL MUNICIPIO DE RIVERA - HUILA, 2006 - 2016	110
TABLA 67. MORBILIDAD ATENDIDA POR CONSULTA EXTERNA SEGÚN GRUPO DE EDAD. RIVERA – HUILA, 2018	114
TABLA 68. MORBILIDAD ATENDIDA POR URGENCIAS SEGÚN GRUPO DE EDAD. RIVERA – HUILA, 2018	114
TABLA 69. MORBILIDAD ATENDIDA POR HOSPITALIZACIÓN SEGÚN GRUPO DE EDAD. RIVERA – HUILA	114
TABLA 70. TIPO DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE RIVERA – HUILA, 2018	115
TABLA 71. DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTERACIONES PERMANENTES DEL MUNICIPIO DE RIVERA – HUILA, 2005 -2017	116
TABLA 72. NÚMERO Y PORCENTAJE DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD POR GRUPO DE EDAD, DISTRIBUCIÓN EN HOMBRES Y MUJERES DEL MUNICIPIO DE RIVERA - HUILA, 2015 A 2017	117
TABLA 73. PRIORIDADES IDENTIFICADAS EN LA MORBILIDAD ATENDIDA, EVENTOS DE ALTO COSTO, EVENTOS PRECURSORES Y EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA MUNICIPIO DE RIVERA – HUILA	117
TABLA 74. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - CONDICIONES DE VIDA DEL MUNICIPIO DE RIVERA - HUILA, 2016.	121
TABLA 75. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL DEPARTAMENTO, 2005 – 2016	121
TABLA 76. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - FACTORES PSICOLÓGICOS Y CULTURALES DEL MUNICIPIO DE RIVERA..	122
TABLA 77. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD SISTEMA SANITARIO DEL MUNICIPIO DE RIVERA-HUILA 2016.	124
TABLA 78. COBERTURA DE AFILIACIÓN MUNICIPIO DE RIVERA, 2016.	125
TABLA 79. CAPACIDAD INSTALADA EN EL MUNICIPIO DE RIVERA, 2018	126
TABLA 80. SERVICIOS HABILITADOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD POR EN EL MUNICIPIO DE RIVERA, 2018 ..	126
TABLA 81. NO. DE REMISIONES POR SERVICIO, DICIEMBRE DE 2018, RIVERA.....	128
TABLA 82. OTROS INDICADORES DE INGRESO, MUNICIPIO DE RIVERA HUILA	129
TABLA 83. TASA DE COBERTURA BRUTA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE RIVERA 2003 – 2017	130
TABLA 84. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD MUNICIPIO DE RIVERA, 2018	132

PRESENTACIÓN

El presente documento es la actualización del Análisis de Situación de la Salud- ASIS elaborado en el año 2018. Este análisis es el pilar fundamental para la construcción de los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) y los Planes Territoriales de Salud Pública (PTSP) y el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2012-2021 constituye el marco nacional de política sanitaria que el municipio debe seguir.

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

Siguiendo los lineamientos nacionales se desarrolla el ASIS del municipio de Rivera en el año 2018 y se documenta bajo la estructura de la plantilla para la construcción del ASIS en las Entidades Territoriales. Esta plantilla está estructurada en tres partes, la primera, la caracterización de los contextos territorial y demográfico; la segunda parte es el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes y la tercera corresponde a la priorización de los efectos de salud de acuerdo a los lineamientos dados en la guía.

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

INTRODUCCIÓN

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

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

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

METODOLOGÍA

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

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

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

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

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

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Se ofrecen agradecimientos al doctor Néstor Ramiro Barreiro Andrade - Alcalde del municipio, quien prestó la mayor atención aportando datos necesarios y observando los resultados del análisis de situación en salud, a las doctoras Diana Paola Riaño - Gestora Social del municipio y Claudia Dufay Perdomo Noguera - Directora Local de Salud del municipio, quienes prestaron todo su apoyo en la logística necesaria y a los funcionarios de la Dirección Local de Salud y demás dependencias de la Alcaldía Municipal de Rivera, y a la ESE Hospital Divino Niño, quienes con su experiencia y conocimiento, proporcionan herramientas indispensables en la implementación de planes y programas de gobierno para mejorar las condiciones de vida de la población.

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos
CAC: Cuenta de Alto Costo
CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística
Dpto.: Departamento
DSS: Determinantes Sociales de la Salud
EDA: Enfermedad Diarreica Aguda
ESI: Enfermedad Similar a la Influenza
ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización
ERC: Enfermedad Renal Crónica
ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos
ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual
ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores
HTA: Hipertensión Arterial
IC95%: Intervalo de Confianza al 95%
INS: Instituto Nacional de Salud
IRA: Infección Respiratoria Aguda
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave
LI: Límite inferior
LS: Límite superior
MEF: Mujeres en edad fértil
Mpio: Municipio
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas



No: Número

ODS: Objetivos de Desarrollo Sostenible

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

1. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRAFICO

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

El Municipio de Rivera fue fundado en 1888 en el sector comunal "Aguas Calientes" con el nombre de San Mateo, por iniciativa de Vicente Poveda, quien construyó las primeras casas con la ayuda de los vecinos. El poblado fue corregimiento de la ciudad de Neiva hasta el 17 de mayo de 1943, cuando fue segregado de los territorios de la capital para ser erigido municipio. Fue renombrado "Rivera" en memoria a José Eustasio Rivera, escritor nacido allí en 1888.

Se encuentra ubicado en la zona nororiental del departamento del Huila. La cabecera municipal está localizada aproximadamente a los 02°46'41" de latitud norte y 75°15'26" de longitud oeste, a una altura sobre el nivel del mar de 700 m. Dista de Neiva, la capital departamental a 22 km por vía terrestre. El área municipal es de 404 km² y limita al norte con Neiva (Huila), al este con San Vicente del Caguán (Caquetá), al sur con Algeciras y Campoalegre (Huila) y al oeste con Palermo (Huila). Para el primero de enero de 2016 registra 4.962 predios urbanos y 4.150 rurales.

La extensión territorial de municipio abarca 404.0 Km² de los cuales, el área urbana ocupa tan solo 3,8 km² del (1,0 %) y el área rural ocupa la totalidad del territorio con 400.02 Km² (99 %).

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

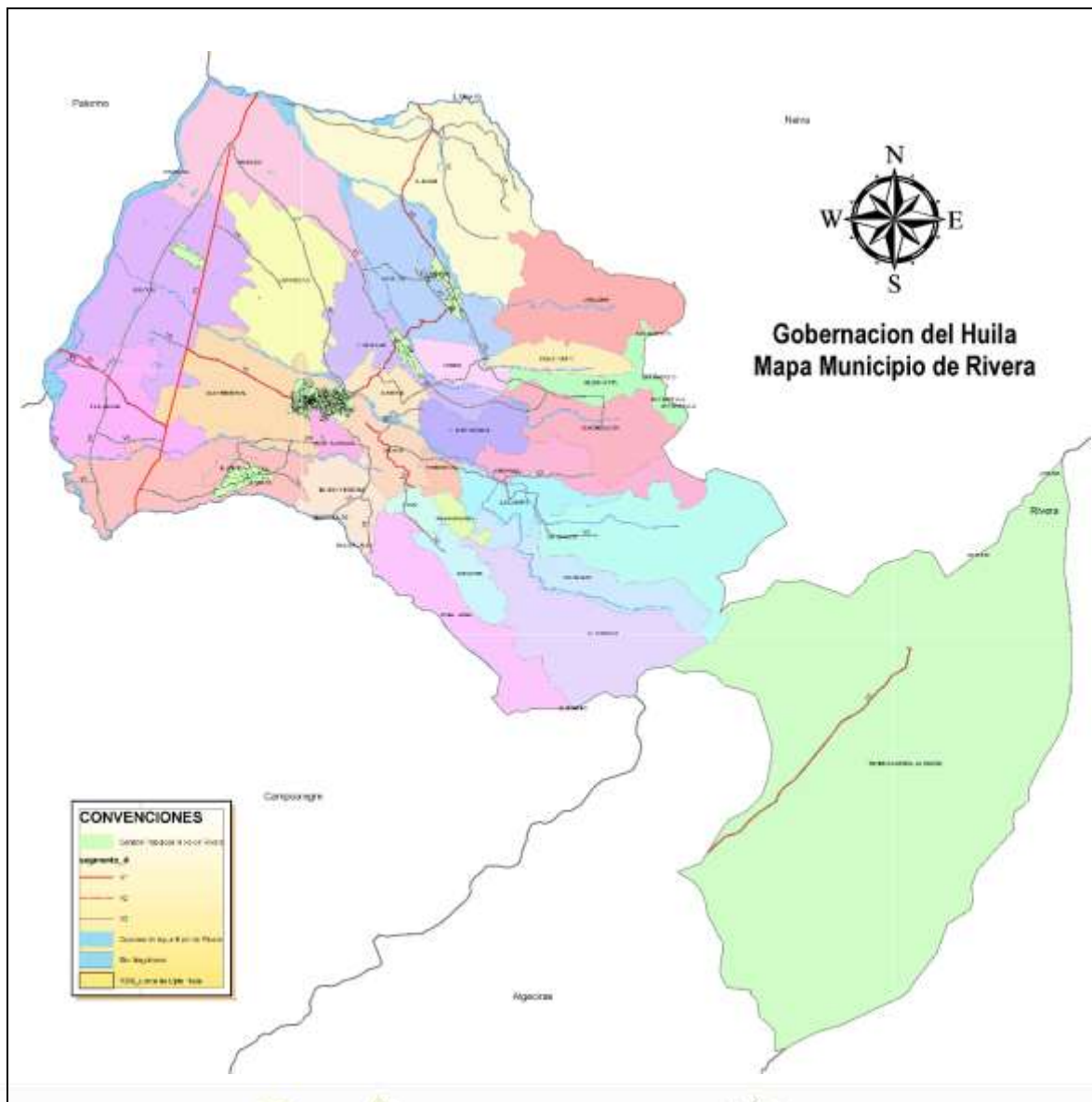
Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Rivera	3.8 Km ²	1 %	400.02 Km ²	99 %	403,82 Km ²	100 %

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

La zona urbana del municipio se encuentra conformada por 43 barrios consolidados y un número aproximado de 7 nuevas urbanizaciones que se encuentran en proceso de construcción (Planeación e Infraestructural Municipal, 2017). La zona rural por su parte, se conforma por veintinueve (29) veredas, de las cuales cinco (5) tienen la denominación de corregimientos: La Ulloa, Riverita La Primavera, Río Frío y El Guadual.

Según datos conciliados de las Proyecciones de Población estimadas a partir del Censo del año 2005, la población total estimada para el municipio de Rivera en el año 2018 es de 19.186 habitantes, de los cuales 10.967 se encuentran en la cabecera y 8.219 en el área rural.

Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio de Rivera



Fuente: Gobernación del Huila, Departamento Administrativo de Planeación

1.1.2 Características físicas del territorio

Altitud y relieve

En el territorio se identifican dos unidades morfológicas, una al este montañosa que corresponde al flanco occidental de la cordillera Oriental, en donde se destacan los cerros El Diablo y Neiva; y otra al oeste, plana que hace parte del valle del río Magdalena.

Hidrografía

Recorren el territorio numerosas corrientes, entre ellas los ríos Arrayanal, Blanco, Frío, Magdalena y Negro, al igual que las quebradas Agua fría, frío, Medina, La Honda y El Limón.

Temperatura y Humedad

Sus tierras se distribuyen entre los climas cálido, templado y frío, la temperatura promedio anual es de 25,5°C aproximadamente, siendo septiembre el mes de mayor temperatura y noviembre el de menor. La precipitación media anual es de 2.500 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 noviembre el mes más lluvioso.

Zonas de Riesgo

La cabecera municipal de Rivera, 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. La cabecera municipal presenta amenaza alta de origen hidrometeorológico por varias corrientes de aguas que recorren el área urbana y suburbana, principalmente el río Frío, con alto potencial de inundación principalmente en terrenos planos con pendientes suaves que corresponden en su mayor parte a los sectores residenciales ubicados en las márgenes del cauce del río.

También se presenta amenaza por flujos torrenciales que ocurren en zonas de ladera de alta pendiente, en donde los cauces de algunos afluentes son reducidos y que luego de fuertes precipitaciones transportan grandes volúmenes de agua mezclados con material sólido producto de deslizamientos (suelo, rocas, material forestal), que a su paso arrasan con los elementos que encuentre aumentando progresivamente su volumen. En diciembre de 2010 un evento de esta naturaleza ocurrió en la microcuenca de la quebrada Agua Caliente con sus afluentes El Salado y El Piñal, afectando sitios turísticos como Termales Los Ángeles, Termales de Confamiliar, Termales del



Municipio y Balneario Los Guáimaras. Además de estas afectaciones se impactó la estructura vial y algunas viviendas ubicadas a las orillas de las fuentes hídricas, sin presentarse víctimas fatales.

Las explotaciones mineras en las estribaciones de la cordillera oriental, 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. En el área de la Siberia existen indicios de inestabilidad debido a circulación de aguas superficiales, especialmente de deshecho, que amenazan sectores.

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 como es el caso de afluentes de la quebrada Aguas Calientes, Rivera, la Honda y el río Frío cerca de Rivera.

Mapa 2. Relieve e hidrografía del Municipio de Rivera, 2015



Fuente: IGAC 2016 (<http://geoportal.igac.gov.co/ssigl2.0/visor/galeria.req?mapald=22>)

1.1.3 Accesibilidad geográfica

Rivera se comunica con la capital del departamento por una carretera pavimentada que dista a 22 Km. de Neiva. La red vial del municipio cuenta con un total de 180,55 Km, distribuidos así: 13,88 Km (100% pavimentadas) de vías de primer orden (constituidas por las troncales, transversales y accesos a capital de departamento), 30,87 Km (74,5% pavimentada y 25,5% destapada) de vías de segundo orden (que unen las cabeceras municipales entre sí y/o conectan con una vía de primer orden), y 135,0 Km (3,54% pavimentada y 96,45% destapada) de vías de tercer orden (que unen las cabeceras municipales con sus veredas o que unen veredas entre sí). El sistema vial urbano tiene una longitud de 37,65 Km, de las cuales 16,92 Km son destapadas y 20,74 son pavimentadas. En el área rural las vías tienen una longitud de 97,35 Km en su totalidad destapadas, las cuales tienen problemas de erosión y acceso difícil en temporadas invernales a raíz de deslizamientos de tierra.

El transporte público en el Municipio de Rivera se presta en los niveles intermunicipal, urbano y rural, como se muestra seguidamente. Transporte Intermunicipal: Corresponde al realizado para atender la ruta única: Rivera–Neiva–Rivera, La cual es atendida por busetas y colectivos sin horarios establecido para su despacho, la cual siempre transita por la carretera nacional. Transporte urbano y rural: Integra los destinos locales y veredales como: El Salado, Riverita, La Ulloa, El Viso, Mesitas, Alto y Bajo Bejucal, Corrales, Llanitos, Termale, Santiago del Alma, Villa Salle y El Caguán. Es prestado por motocarros y moto taxistas que trabajan de manera informal careciendo por de rutas y horarios organizados.

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros desde el municipio de Rivera hacia los municipios vecinos, 2016

Municipio	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su vecino*	Tipo de transporte entre el municipio y el vecino*	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*	
			Horas	Minutos
Neiva	22 Km ²	Servicio Público	0	37
Algeciras	50,0 Km ²	Servicio Público	1	50
Campoalegre	25,5 Km ²	Servicio Público	0	35
Palermo	47,8 Km ²	Servicio Público	1	10

Fuente: MSPS-SISPRO, Indicadores Socioeconómicos*

Mapa 3. Vías de comunicación del municipio de Rivera



Fuente: INVIAS, Mapas de carreteras 2016

1.1.4 Economía

En cuanto a la participación por sectores económicos para el 2013, el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural en la actividad agrícola reporta 3.102 hectáreas en cultivos permanentes, dentro de los que se destacan cacao (892 ha) y café (802 ha); 2.527 hectáreas en cultivos transitorios, entre ellos frijol (705 ha) y maíz (672 ha) y 21 hectáreas en cultivos anuales, entre ellos yuca (18 ha) y arracacha (3 has). En relación con el sector pecuario para el primer semestre del año 2017, el ICA reporta 12.213 cabezas de ganado bovino, el destino de la producción está distribuido así: 4,09 % en ferias, 59,58 % en matadero y 36,33% en el predio; además hay 2.118 porcinos, de los cuales el 17% corresponde a lechones. En otras especies pecuarias hay principalmente ganado caprino con 137 ejemplares, ovino con 127 cabezas y bufalino con 16 ejemplares. En el sector avícola se reportan 719.000 aves de postura, 66.000 de engorde y 55.650 de traspatio. Por otra parte, en el sector acuícola, la principal especie que se cultiva es tilapia roja, reportando una producción total de 45.570 kg. Desde el 01 de enero del año 2016 a 31 de agosto del año 2016 en la actividad minera se explotaron otros minerales; obteniéndose \$168.077 pesos por regalías. En el sector industrial, de los 26 establecimientos reportados en el año 2007, se destacan 16 en los que se elaboran productos alimenticios, 4 donde se fabrican prendas de vestir, uno donde se fabrican muebles y uno en el que se elaboran productos de madera. Las entidades de economía solidaria reportan al 30 de junio del año 2016, \$15.084.037.500 de pesos en ingresos. (Datos tomados del Diccionario Geográfico del IGAC).

1.2 Contexto demográfico

Población total

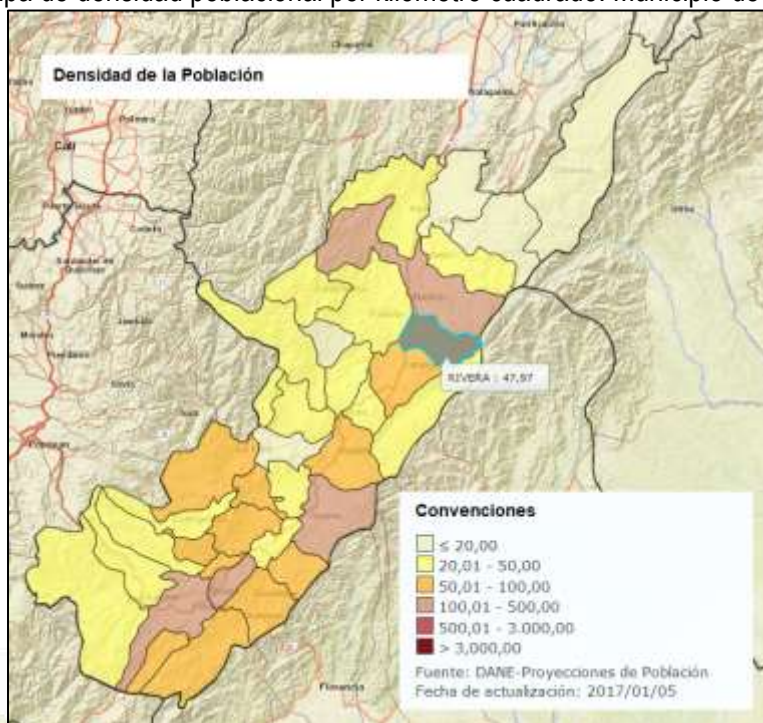
Según datos proyectados por el DANE, la población total estimada para el año 2018 es de 19.378 habitantes, de los cuales 9.754 son hombres (50,3 %) y 9.624 son mujeres (49,7 %). Comparando la población estimada para el año 2005 (16.689 habitantes) el municipio de Rivera tuvo un incremento del 16,1 % en su población total para el año 2018.

La población total estimada del municipio para el año 2018 representa el 1,6 % de la población total del departamento del Huila (1.197.081 habitantes).

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

La densidad de población municipal para el año 2018 es de 47,98 habitantes por km². La estructura demográfica indica que la población entre 0 a 4 años comprende el 9,2 % (1.776 hab.), entre 5 a 19 años el 25,9 % (5.023 hab.), entre 20 a 64 años el 56,4 % (10.927 hab.), y la población de 65 o más años, el 8,5 % (1.652 hab.).

Mapa 4. Mapa de densidad poblacional por kilómetro cuadrado. Municipio de Rivera, 2018



Fuente: DANE- Proyecciones de Población Colombia 1985-2020.
Visor Geográfico de SISPRO: <https://sig.sispro.gov.co/sigmsp/index.html>

Población por área de residencia urbano/rural

Considerando la población municipal total estimada para el año 2018, 11.107 habitantes (57,3 %) se encuentran localizados en la cabecera municipal y los restantes 8.271 habitantes (42,7 %) en el área rural.

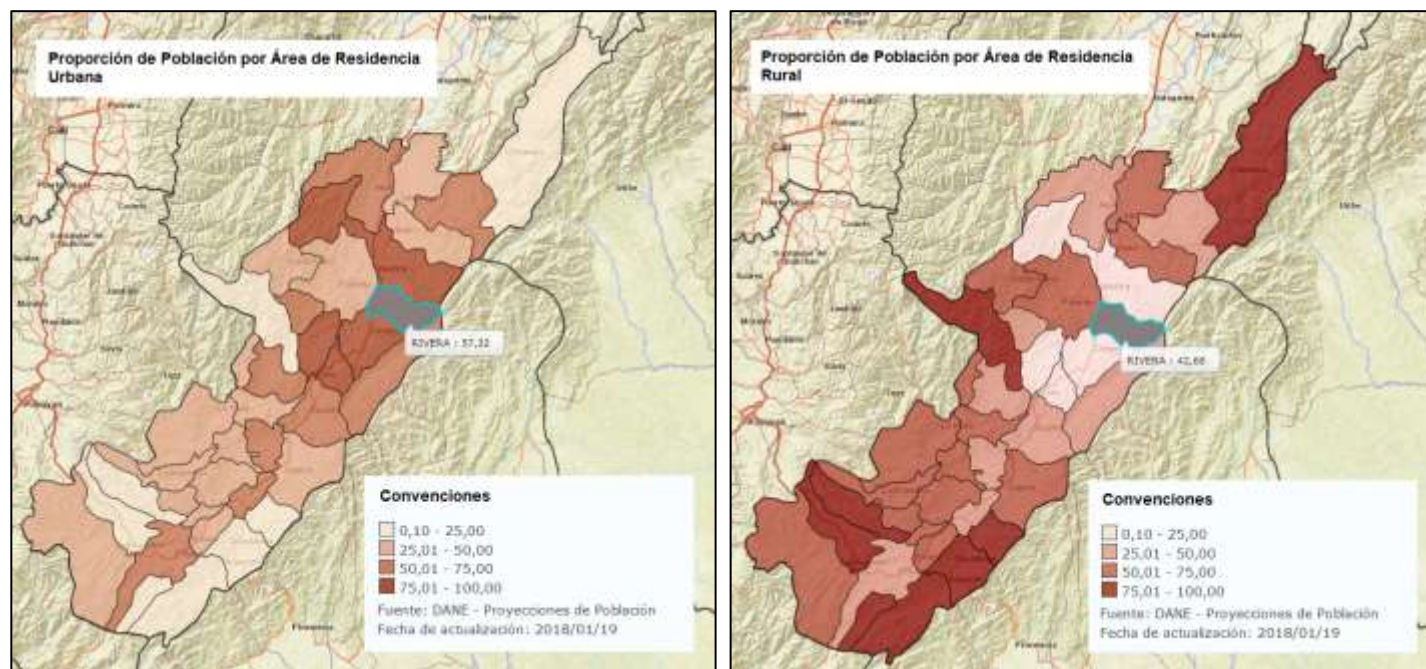
Tabla 3 . Población por área de residencia municipio de Rivera, 2018

Municipio	Población cabecera municipal		Población rural		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Rivera	11.107	57,3%	8.271	42,7%	19.378	57,3%

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

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

Mapa 5. Mapa de población por área de residencia municipio de Rivera, 2018



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

Visor Geográfico de SISPRO: <https://sig.sispro.gov.co/sigmisp/index.html>

Número de viviendas

Según el Censo 2005, de 4.456 viviendas municipales, 2.304 (el 51,7 %) están ubicadas en el área urbana y 2.152 (el 48,3 %) se ubican en el área rural. El 93,4 % del total de viviendas municipales tiene conexión a energía eléctrica, el 68,6 % tiene alcantarillado, el 87,5 % tiene acueducto, el 67,1 % tiene conexión a gas natural y el 32,2 % cuenta con servicio de telefonía fija. El 96,14 % de las viviendas son casas, el 1,93 % son cuartos/habitaciones, el 1,44 % son apartamentos, el 0,25 % son casas indígenas y el 0,25% son otro tipo de viviendas.

De acuerdo al Plan de Desarrollo Territorial del municipio 2016-2019, en la cabecera municipal de Rivera, la mayoría de las viviendas son de un (1) piso. Las casas antiguas están construidas en bahareque, adobe de tierra y tapia pisada; otras no muy antiguas en bloque de cemento, y las más recientes en bloque de arcilla y ladrillo tolete, en su gran mayoría predomina el entejado de zinc.

Número de hogares

Según el Censo 2005, el municipio de Rivera cuenta con 4.322 hogares registrados, de los cuales 2.356 (el 54,5 %) se ubican en la cabecera municipal y 1.966 (el 45,5 %) en la zona rural. El promedio de personas por hogar es de 3,85. Tan solo el 5,8% de los hogares tiene actividad económica en sus viviendas; y en el 12,23% de los hogares los ingresos alcanzan para cubrir los gastos básicos.

Etnias

El municipio de Rivera cuenta con un resguardo indígena con una población de 655 personas de denominación Tama Páez y reconocido como resguardo indígena Paniquita. Además de la población indígena, el municipio de Rivera cuenta con 57 ciudadanos de raza negra, mulata o afrocolombiana, según la Ficha Territorial que suministró el Departamento de Planeación Nacional para la elaboración del Plan de Desarrollo Territorial 2016-2019.

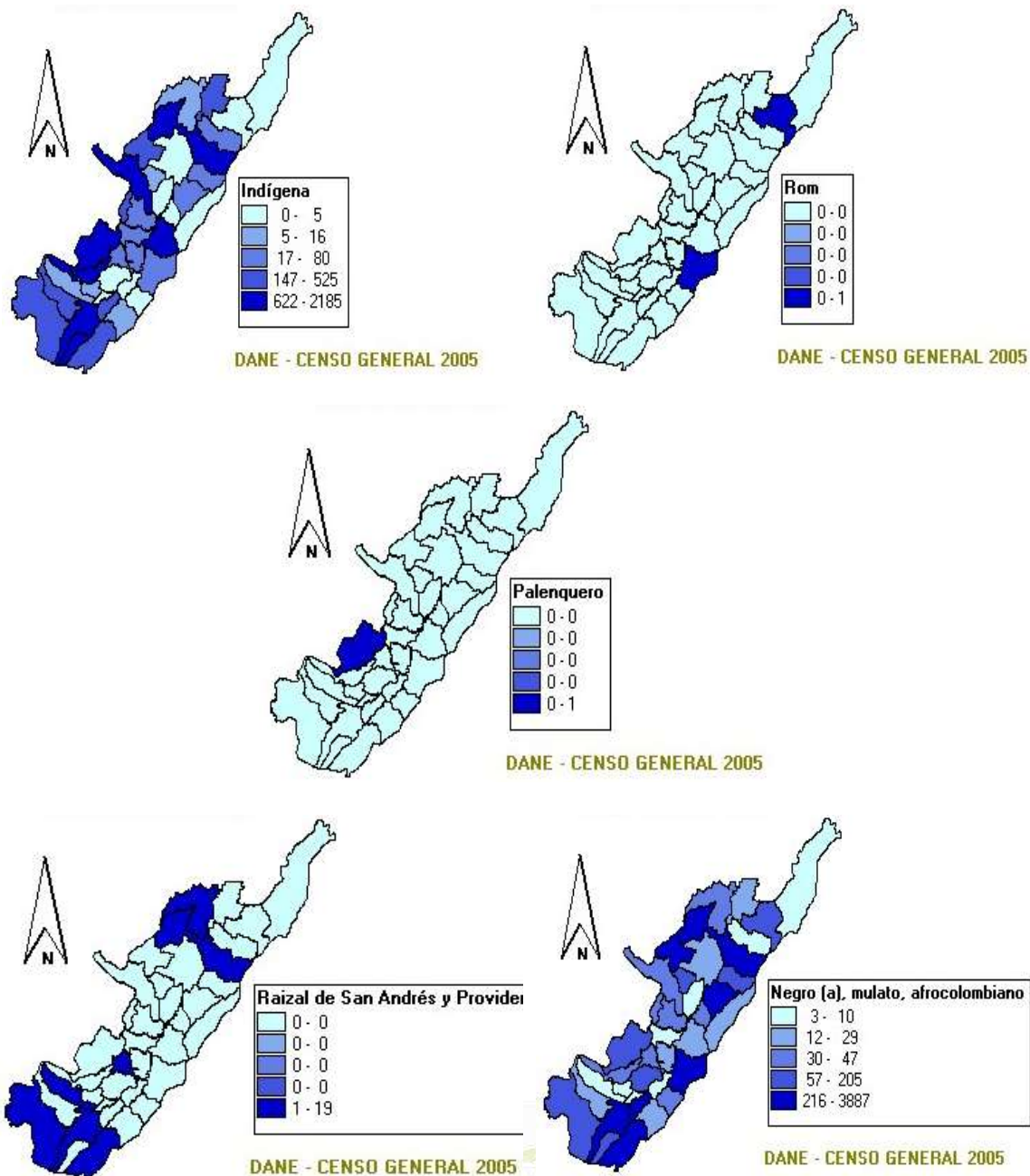
Tabla 4. Población por pertenencia étnica del municipio de Rivera, 2016

Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	655	3,4 %
Rom (Gitana)	0	0 %
Raizal	0	0 %
Negro, mulato, afrocolombiano o afro	57	0,3 %
Ninguno de las anteriores	18288	96,3 %

Fuente: DNP – Ficha Territorial para construcción del PDT 2016-2019, Entidad Territorial – Sisbén 2016

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

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



Fuente: DANE Censo General 2005

Población por pertenencia étnica

De acuerdo al Plan de Desarrollo Territorial del municipio 2016-2019, en el municipio de Rivera se encuentra el resguardo indígena Paniquita. Según listado censal suministrado por la comunidad indígena a la Dirección Local de Salud para el año 2018, en este resguardo habitan 701 personas, de las cuales 330 (el 47,08 %) son mujeres y 363 (51,78 %) son hombres. El 62,91% de la población son menores de 30 años, la población entre 30 y 59 años es el 31,38% del total y solo el 5,71 % de la población son personas mayores de 60 años, lo que refleja en términos poblacionales una comunidad joven. Existen en promedio 4 personas por familia.

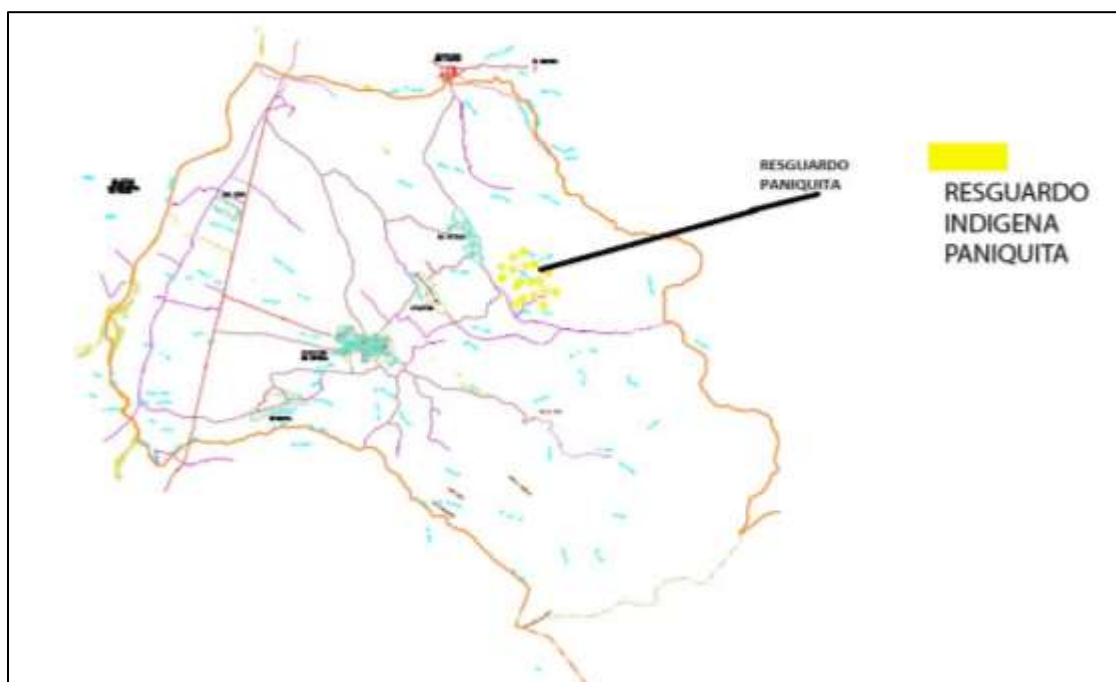
El resguardo se encuentra ubicado en la finca Villa Nohora ubicada en la vereda el Dinde. Se caracterizan por ser una comunidad laboriosa e independiente. Su organización política y social se constituye en el cabildo, bajo la orientación de unos de sus miembros que asume la función de Gobernador. Cuentan con servicios de acueducto, energía eléctrica y alcantarillado. Su trabajo está basado en la ganadería y la pesca. Se destaca su interés por la protección de la naturaleza y sus especies. La pobreza es una problemática que afecta a esta comunidad.

Tabla 5. Población por pertenencia étnica del municipio de Rivera 2018

Grupo Edad	Población Femenina	Población Masculina	Sexo Sin Establecer	Población Total
0-4	14	34	1	49
5-9	39	33	1	73
10-14	30	39	1	70
15-19	35	31	1	67
20-24	43	54	2	99
25-29	42	41		83
30-34	21	28	1	50
35-39	19	17		36
40-44	18	18	1	37
45-49	26	18		44
50-54	15	20		35
55-59	7	11		18
60-64	5	7		12
65-69	6	5		11
70-74	5	3		8
75-79	2	2		4
80-84	1			1
85-90	2	2		4
Totales	330	363	8	701

Fuente: Listado censal suministrado por la comunidad indígena a la DLS 2018

Mapa 7. Población pertenencia étnica del municipio Rivera

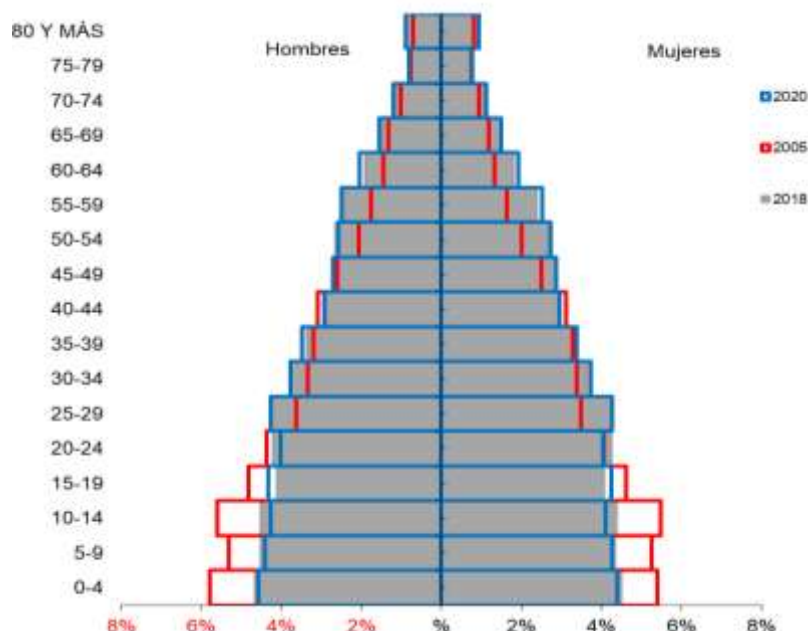


Fuente: Planeación municipal Rivera 2013.

1.2.1 Estructura demográfica

La pirámide poblacional del municipio de Rivera es de tipo Progresiva. Se observa una base ancha con una ascensión que disminuye en su cumbre, representándose 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 se concentra la población son los iniciales e intermedios (0 a 29 años), sin embargo, a medida que avanzan los demás grupos de edad se evidencia su aumento progresivo, representándose así, a la población envejecida. Se proyecta que para el año 2020 la pirámide poblacional estreche un poco más su base, no obstante, la tasa de natalidad es aún elevada, continua en aumento la población adulta y levemente las edades avanzadas.

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Rivera, 2005, 2018, 2020



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

Población por grupo de edad

En la tabla 6 y figura 2 se presentan cambios porcentuales de las poblaciones de cada ciclo vital a través del tiempo, durante los periodos censales 2005, 2018 y 2020, mostrándose el comportamiento poblacional por ciclo vital en el municipio de Rivera. La comparación entre el año 2018 respecto al año 2005 muestra que hay una reducción porcentual de 4,34% en la primera infancia (0 a 5 años), 4,17% en la infancia (6 a 11 años), y 3,61% en la adolescencia (12 a 18 años), mientras que en la juventud (14 a 26 años) se presenta un incremento porcentual del 10,28%, en la adultez (27 a 59 años) del 31,20% y en las personas mayores (60 y más años) del 38,34%

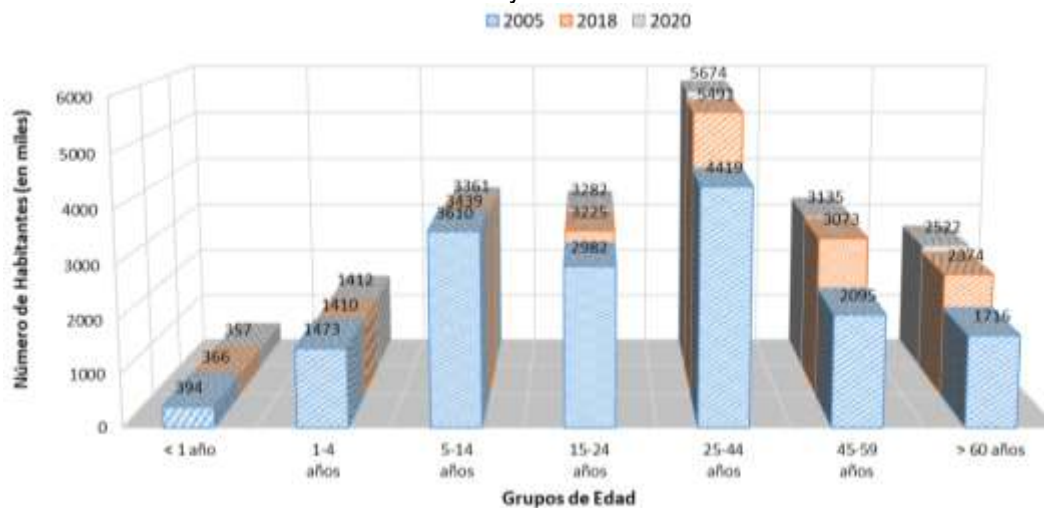
Tabla 6 .Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Rivera 2005, 2018 y 2020.

Ciclo vital	2005		2018		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	2.214	13,3%	2.118	10,9%	2.118	10,7%
Infancia (6 a 11 años)	2.160	12,9%	2.070	10,7%	2.022	10,2%
Adolescencia (12 a 18 años)	2.379	14,3%	2.293	11,8%	2.352	11,9%
Juventud (14 a 26 años)	3.832	23,0%	4.226	21,8%	4.289	21,7%
Adultez (27 a 59 años)	6.019	36,1%	7.897	40,8%	8.136	41,2%
Persona mayor (60 años y más)	1.716	10,3%	2.374	12,3%	2.522	12,8%

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



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

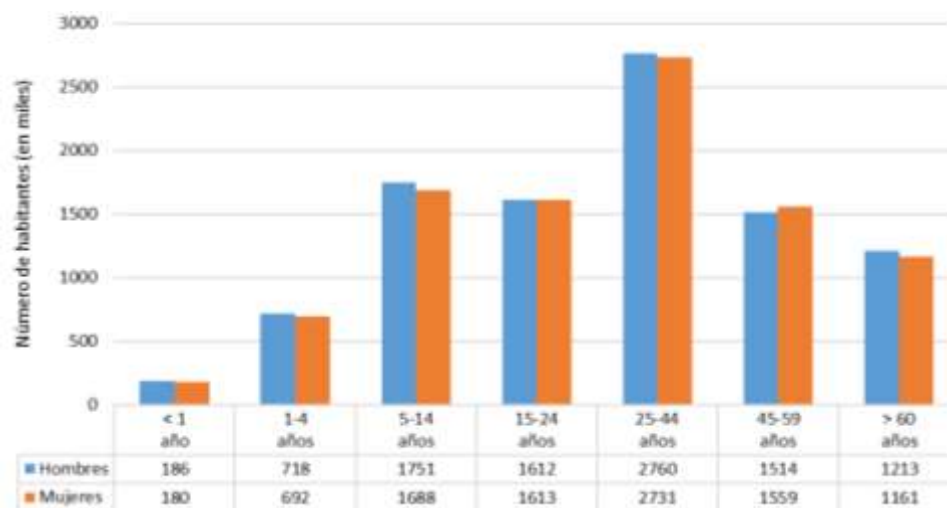


Año	< 1 año	1-4 años	5-14 años	15-24 años	25-44 años	45-59 años	> 60 años
2005	394	1473	3610	2982	4419	2095	1716
2018	366	1410	3439	3225	5491	3073	2374
2020	357	1412	3361	3282	5674	3135	2522

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

En los grupos de edad se presenta en mayor número la población masculina, sin embargo, en los grupos de edad 45-59 años, la población femenina es levemente superior.

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



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

Otros indicadores demográficos

Los indicadores demográficos, permiten el análisis de la estructura poblacional por edades, sexo y/o por distribución geográfica de los distintos ámbitos territoriales. En la tabla número 7 se presenta el comportamiento de estos en los años 2005, 2018 y 2020.

- **Razón hombre/mujer:** Representa la relación entre hombres y mujeres En el año 2005 por cada 103 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2018 por cada 101 hombres, había 100 mujeres.
- **Razón de niños/mujer:** Representa la relación entre niños y mujeres en edad fértil. En el año 2005 por cada 46 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2018 por cada 36 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil.
- **Índice de infancia:** Representa la relación entre los menores de 15 años y la población total. En el año 2005 de 100 personas, 33 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 27 personas.
- **Índice de juventud:** En el año 2005 de 100 personas, 25 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 25 personas.
- **Índice de vejez:** Representa la relación entre la población mayor de 65 años y la población total. En el año 2005 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 12 personas.
- **Índice de envejecimiento:** Representa la relación entre la cantidad de personas adultas mayores y la cantidad de niños y jóvenes. En el año 2005 de 100 personas menores de 15 años, 31 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 46 personas.
- **Índice demográfico de dependencia:** Representa la relación entre la población menor de 15 y mayor de 65 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 68 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 55 personas.
- **Índice dependencia infantil:** Representa la relación entre la población menor de 15 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2005, 55 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2018 fue de 42 personas.
- **Índice de dependencia de mayores:** Representa la relación entre la población mayor de 65 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2005, 13 personas de 65 y más años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2018 fue de 13 personas.
- **Índice de friz:** Representa el porcentaje de población de menos de 20 años, con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida. El municipio de Rivera presentó un índice de 172 para el año 2005, presenta un índice de 138 para el año 2018 y una proyección de 134 para el año 2020, por



lo que se observa una población adulta que tiende a envejecer debido a la reducción de la natalidad en el municipio.

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

Indicadores	2005	2018	2020
Razón de hombre: mujer	103,18	101,35	101
Razón de niños: mujer	46	36	35
Índice de infancia	33	27	26
Índice de Juventud	25	25	25
Índice de vejez	10	12	13
Índice de envejecimiento	31	46	49
Índice demográfico de dependencia	67,58	54,89	53,33
Índice de dependencia infantil	55,00	41,68	39,84
Índice de dependencia de mayores	12,58	13,20	13,49
Índice de Friz	172,74	137,72	134,05

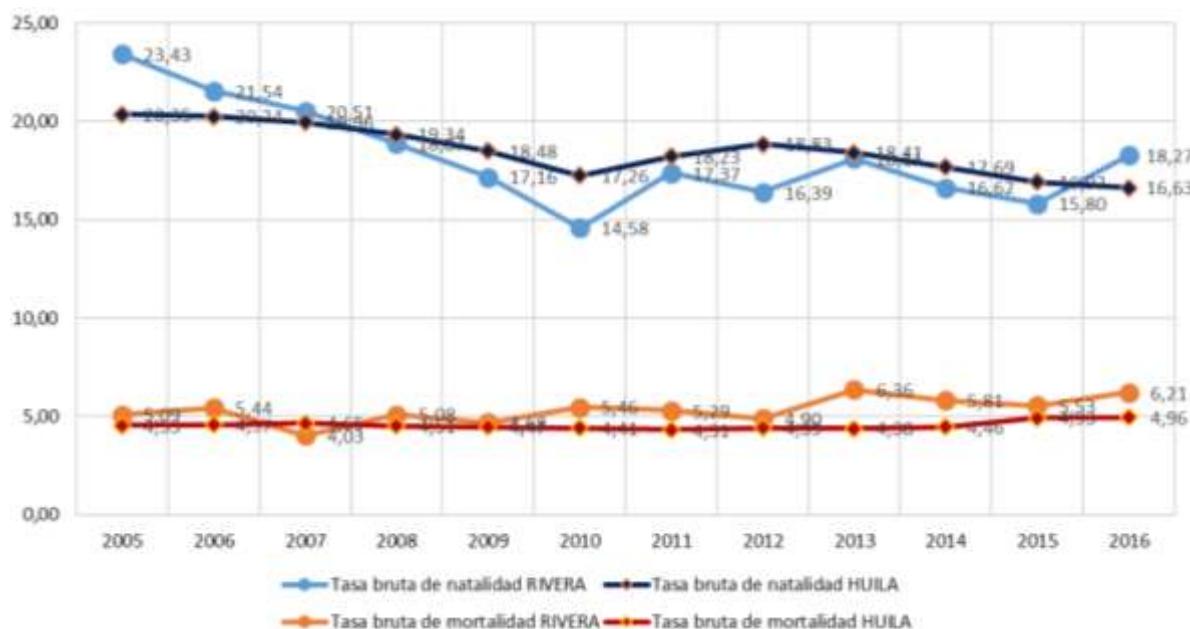
Fuente: DANE – Proyecciones de Población, Colombia 1985-2020

1.2.2 Dinámica demográfica

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

- **Tasa Bruta de Natalidad:** Mide el efecto de la fecundidad sobre el crecimiento de la población y puede leerse como el número de nacimientos de una población por cada mil habitantes en un año. Para el año 2016 el departamento del Huila tuvo una tasa de 16,63, lo que indica que por cada 1000 habitantes se produjeron 17 nacimientos. En el municipio de Rivera, la tasa bruta de natalidad en el mismo año fue de 18,27 nacimientos, valor superior al indicador departamental.
- **Tasa Bruta de Mortalidad:** Mide la frecuencia con que ocurren las defunciones en una población dada y puede interpretarse como la cantidad de muertes en un año, por cada 1000 habitantes. Para el departamento en el año 2016 se observa una tasa de 4,96 muertes por cada 1000 habitantes. En el municipio de Rivera, la tasa bruta de mortalidad en el mismo año fue de 6,21 muertes, valor superior al indicador departamental, atribuido a una tasa alta por muertes por accidente de tránsito que ocurren en la vía nacional que surca el territorio occidental del municipio que conecta a la capital Neiva con el centro, occidente y sur del departamento.

Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del departamento del Huila y el municipio de Rivera, 2005 a 2016



Fuente: DANE – Indicadores Demográficos, Colombia 1985-2020

Otros indicadores de la dinámica de la población

- Tasa General de Fecundidad:** Es el número de nacimientos vivos por cada grupo de 1.000 mujeres entre las edades de 15 a 49 durante un año determinado. Para el municipio de Rivera en el año 2016, la tasa fue de 71,7 nacimientos por cada 1000 mujeres en edad fértil, siendo superior a la tasa departamental que estuvo en 64,2 nacimientos.
- Tasa Global de Fecundidad –TGF:** Es el número promedio de hijos que nacerían de una mujer de una cohorte hipotética, de mujeres que durante su vida fértil tuvieran sus hijos de acuerdo a las tasas de fecundidad por edad de un determinado período de estudio (normalmente de un año determinado) y no estuvieran expuestas a riesgos de mortalidad desde el nacimiento hasta el término del período fértil. Para el municipio de Rivera en el año 2016, 2,3 hijos pudieron nacer de mujeres en edad fértil, siendo un valor similar a la tasa departamental que estuvo en dos (2) hijos en promedio.
- Edad Media de Fecundidad -EMF:** Permite determinar a qué edad en promedio las madres tienen sus hijos; visualizando de esta manera, cómo se desplaza la cúspide de la fecundidad en el tiempo. Para el municipio de Rivera en el año 2016, la edad promedio en que las mujeres tuvieron sus hijos fue a los 25,7 años, siendo esta edad similar al valor departamental que estuvo en 26,4 años.

- **Tasa Específica de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años:** Es el número de nacimientos de madres de 10 a 14 años de edad durante un período dado por cada 1.000 mujeres de 10 a 14 años de edad en ese mismo período. En el municipio de Rivera, esta tasa para el año 2016 fue de 2,36 nacimientos por cada 1000 mujeres de 10 a 14 años de edad, siendo inferior a la tasa departamental que estuvo en 3,87 nacimientos.
- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:** Es el número de nacimientos de madres de 15 a 19 años de edad durante un período dado por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años de edad en ese mismo período. En el municipio de Rivera, esta tasa para el año 2016 fue de 95,30 nacimientos por cada 1000 mujeres de 15 a 19 años de edad, siendo superior a la tasa del departamento que estuvo de 84,62 nacimientos.

Tabla 8 .Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Rivera, 2016

Indicador	Rivera	Huila
Tasa general de fecundidad - TGF (estimada)	71,7	64,2
Tasa global de fecundidad - TGF (estimada)	2,3	2,0
Edad media de fecundidad - EMF (estimada)	25,7	26,4
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años	2,36	3,87
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años	95,30	84,62

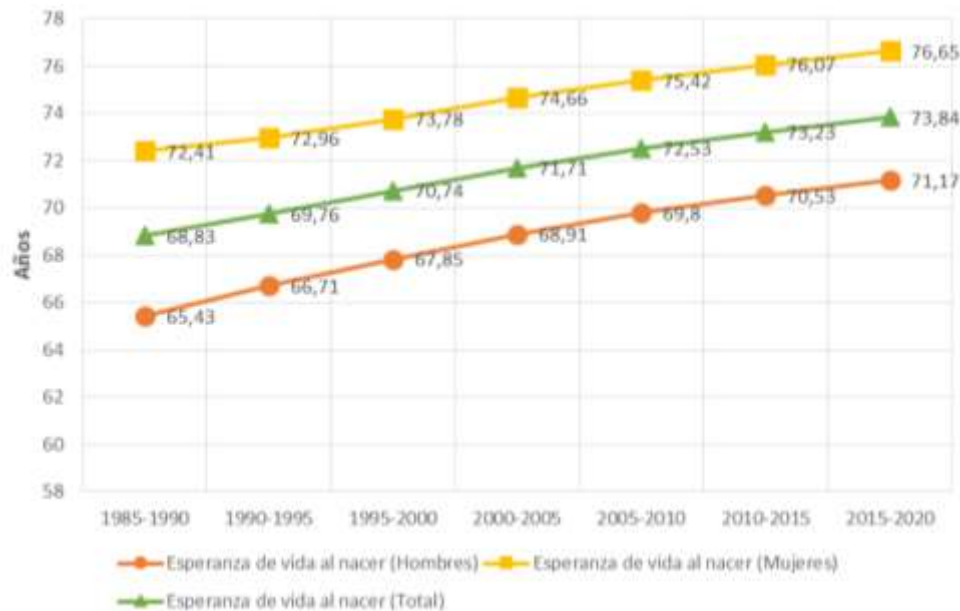
Fuente: DANE – Proyecciones de Población, Colombia 1985-2020, MSPS-SISPRO – Reportes ASIS

Esperanza de vida

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

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

Figura 5. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento, 1885 – 2020



Fuente: DANE – Indicadores Demográficos, Colombia 1985-2020

1.2.3 Movilidad forzada

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

Según datos oficiales obtenidos del Registro Único de Víctimas –RUV, en el municipio de Rivera durante los años 1984 a 2018 se han producido 1.654 desplazamientos forzados, cifra que contrasta con el número similar de personas que han sido recibidas en el municipio a causa del conflicto armado (1.652), los cuales han incrementado los índices de inseguridad y pobreza, según manifiestan, autoridades locales. Al comparar la dinámica de los últimos tres años, la cifra de desplazamientos se ha reducido considerablemente a tal punto que en 2018 no se registran hechos, quizá por efectos del proceso de paz que adelanta el estado colombiano con el grupo armado de las FARC. Es importante señalar que el municipio de Rivera ha sido golpeado por otros hechos relacionados con el conflicto interno colombiano como el asesinato asistemático de personas, el más recordado, la masacre de nueve (9) concejales en el año 2006 cuando realizaban una sesión ordinaria en un reconocido sitio turístico del municipio.



Tabla 9. Población víctima de desplazamiento forzado por el conflicto armado, según personas expulsadas y recibidas. Rivera- Huila, 1984 a 2018

Enfoque Diferencial	Personas expulsadas del municipio de Rivera				Personas recibidas en el municipio de Rivera			
	1984-2017	2016	2017	2018	1984-2017	2016	2017	2018
Población Total	1.654	22	10	-	1652	30	1	-
Genero								
<i>Femenino</i>	826	14	5	-	839	15	1	-
<i>Masculino</i>	823	8	5	-	811	15	0	-
<i>No informan</i>	5	0	0	-	2	0	0	-
Grupo de Edad								
<i>0 a 5 años</i>	116	4	2	-	157	5	0	-
<i>6 a 11 años</i>	202	3	4	-	240	1	0	-
<i>12 a 17 años</i>	242	2	1	-	195	4	0	-
<i>18 a 28 años</i>	404	7	1	-	398	15	0	-
<i>29 a 60 años</i>	572	6	2	-	593	5	1	-
<i>61 a 100 años</i>	108	0	0	-	67	0	0	-
<i>Sin determinar</i>	10	0	0	-	2	0	0	-
Pertenencia Étnica								
<i>Indígena</i>	25	0	0	-	191	0	0	-
<i>ROM-Gitano</i>	53	2	0	-	156	0	0	-
<i>Raizales</i>	10	0	0	-	0	0	0	-
<i>Negro</i>	35	0	3	-	16	0	0	-
<i>Ninguna</i>	1531	20	7	-	1289	30	1	-
Discapacidad	70	1	0	-	21	0	1	-

Fuente: Registro Único de Víctimas con fecha corte: 01/01/2019

1.2.4 Dinámica Migratoria

Se realizó revisión de la información de atención a la población migrante, suministrada por el Ministerio de Salud y Protección Social y se evidenció que no hay personas reportadas del municipio de Rivera y que no recibieron atenciones en salud en el municipio de Rivera. Adicionalmente no se reportan afiliaciones al Sistema General de Seguridad Social en Salud de personas migrantes en el municipio de Rivera.

Conclusiones

- El municipio de Rivera se encuentra a tan solo 37 minutos de la ciudad de Neiva, y de fácil accesibilidad ya que se llega por carretera nacional pavimentada. Las veredas no tienen carreteras pavimentadas a excepción de aquellas que reciben la denominación de centro poblado como son El Guadual, La Ulloa, Riverita y Río Frío y la carretera que conduce a las fuentes termales, su principal atracción turística. La extensión rural equivale al 98 % de la extensión total del municipio, no obstante, el 57,3% de su población (11,107 habitantes) se concentra en la cabecera municipal.
- Del total de la población estimada para el año 2018, 9.754 habitantes son hombres (el 50,3%) y 9.624 mujeres (el 49,7%). Comparado al año 2005 la población aumentó en un 16,1 % para el año 2018. La estructura demográfica indica que la población entre 0 a 4 años comprende el 9,2%, entre 5 a 19 años el 25,9%, entre 20 a 64 años el 56,4% y la población de 65 años o más el 8,5% de la población global.
- La pirámide poblacional del municipio es progresiva lo que representa una población joven con un alto nivel de crecimiento demográfico con el paso del tiempo. Se observa que los grupos de edad de 0 a 14 años tienden a disminuir, lo que indica que la base se ira angostando por disminución en la natalidad, y se aumentara a partir del grupo de edad de 25 a 29 años, mostrando una transición a una población madura, convirtiéndose a una pirámide de tipo campana con el paso del tiempo.
- Según estimaciones de población, en el año 2018 por cada 36 niños/niñas entre 0 a 4 años hubo 100 mujeres en edad fértil. Por cada 100 personas, 33 eran menores de 15 años de edad y 12 mayores de 65 años. El índice de Friz que representa el porcentaje de población menor de 20 años con respecto al grupo de edades comprendidas entre los 30 y 49 años, establece que para el 2018 este indicador estuvo en 138 el cual proyecta una disminución progresiva de la población joven del municipio de Rivera.
- La tasa de natalidad para el municipio de Rivera en el año 2016 tuvo un valor de 18,27 por 1000 habitantes, superior a la tasa departamental que estuvo en 16,63 nacimientos por cada 1000 habitantes. Por su parte, la tasa de mortalidad para el año 2016 estuvo en 6,21 por 1000 habitantes siendo superior al departamento del Huila que estuvo en 4,96 muertes por cada 1000 habitantes.
- La tasa general de fecundidad en Rivera para el año 2016 fue de 72 nacimientos por 1000 mujeres en edades de 15 a 49 años, siendo una tasa superior a la proyectada en el departamento que estuvo en 64 nacimientos. La edad promedio en que las mujeres tuvieron sus hijos en este mismo año fue de 25,7 años, igual a la del departamento que estuvo en 26,4 años. Los nacimientos de mujeres entre las edades de 10 a 14 años en el municipio, fueron de 2,3 nacimientos por cada 1000 mujeres en este rango de edad; siendo una cifra inferior a la del departamento que estuvo en 3,87 nacimientos.
- La esperanza de vida en hombres y mujeres tanto en el departamento del Huila como en el municipio de Rivera, presenta una tendencia a incrementarse con el paso del tiempo, pese a las situaciones adversas que afronta el país en diferentes aspectos. Desde el año 1985 hasta el año 2020, se estima que la esperanza de vida ha aumentado 5 años, pasando de 68,83 años a 73,84 años de vida en promedio.



2. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES

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

2.1 Análisis de la mortalidad

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagrega por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año disponible 2016, 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.

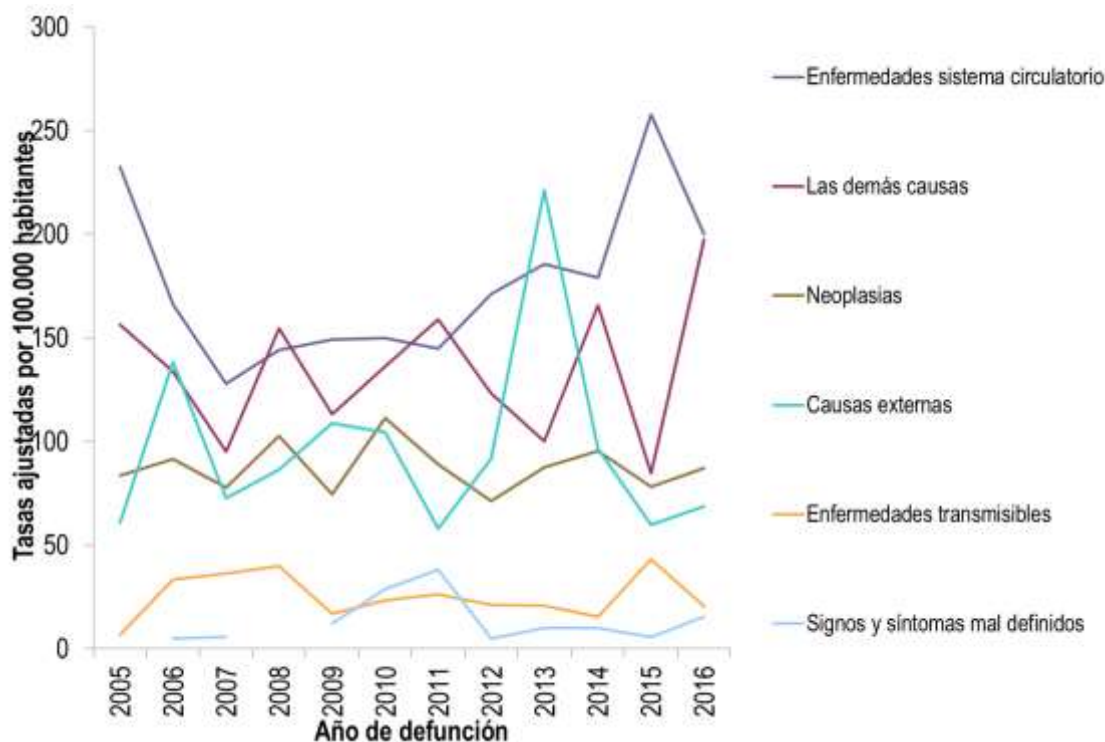
La tasa de mortalidad ajustada en el municipio de Rivera para el año 2016 refleja que las enfermedades del sistema circulatorio son la principal causa de muerte, con una tasa de 200,04 muertes por 100.000 habitantes.

La segunda causa de mortalidad hace referencia a un grupo denominado las Demás Causas que son enfermedades que no están clasificadas dentro de los grandes grupos e incluye diabetes, deficiencias nutricionales y anemias nutricionales, trastornos mentales y del comportamiento, enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis, enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, resto de enfermedades del sistema respiratorio, apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal, cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado, resto de enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema urinario, hiperplasia de la próstata, embarazo, parto y puerperio, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y resto de las enfermedades, este gran grupo para el año 2016 presenta una tasa de 197,60 muertes por 100.000 habitantes.

Las neoplasias ocupan el tercer lugar en este grupo, con una tasa de 86,94 muertes por 100.000 habitantes para el año 2016.



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

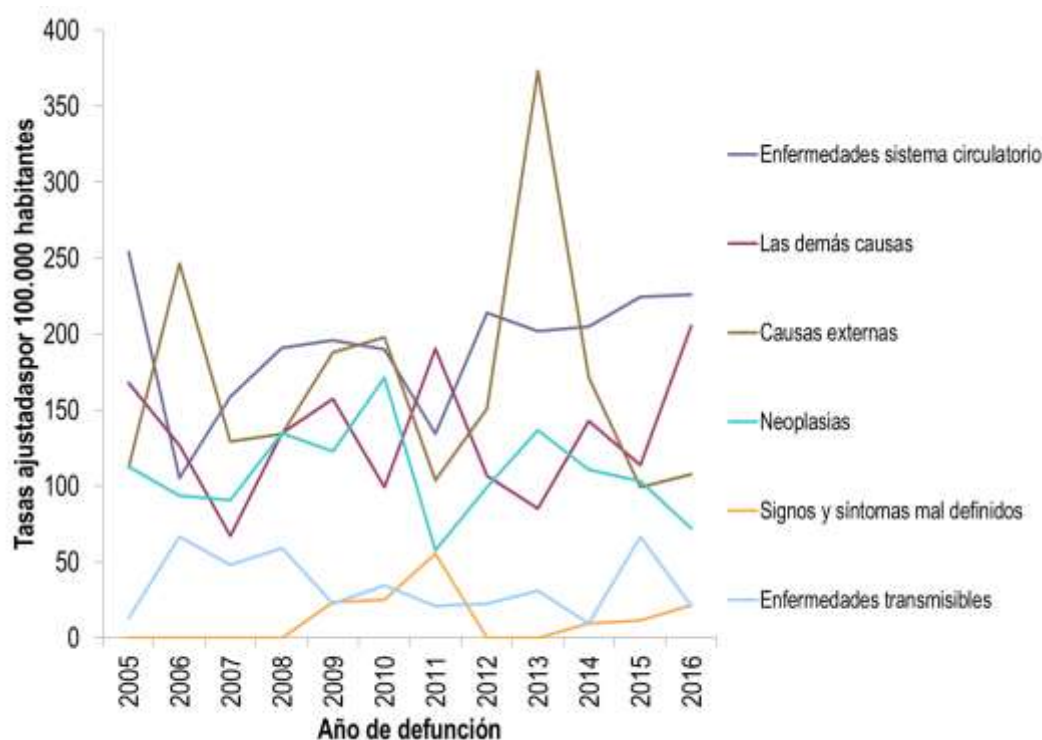


	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	232,48	166,07	127,81	144,18	149,10	149,69	144,87	171,09	185,46	178,93	257,62	200,04
Las demás causas	156,19	133,62	94,92	154,39	113,24	136,10	158,90	123,13	100,07	165,73	84,46	197,60
Neoplasias	83,40	91,43	77,85	102,58	74,60	111,31	89,10	71,34	87,53	95,54	78,07	86,94
Causas externas	60,97	138,38	72,62	86,44	108,66	104,51	58,00	91,79	221,40	96,54	59,78	68,85
Enfermedades transmisibles	6,69	33,31	36,17	39,95	16,87	23,36	26,03	21,04	20,74	15,18	43,12	20,34
Signos y síntomas mal definidos		4,76	5,47		12,02	28,74	38,22	4,87	9,88	10,10	5,79	15,39

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

En la población masculina para el año 2016, las enfermedades del sistema circulatorio son la primera causa de mortalidad, con una tasa de 226,04 muertes por 100.000 habitantes. Seguido de las demás causas, las cuales presentan una tasa de 205,37 muertes por 100.000 habitantes. En tercer lugar, se encuentran las causas externas con una tasa de 107,93 muertes por 100.000 habitantes.

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres del Municipio de Rivera, 2005 – 2016

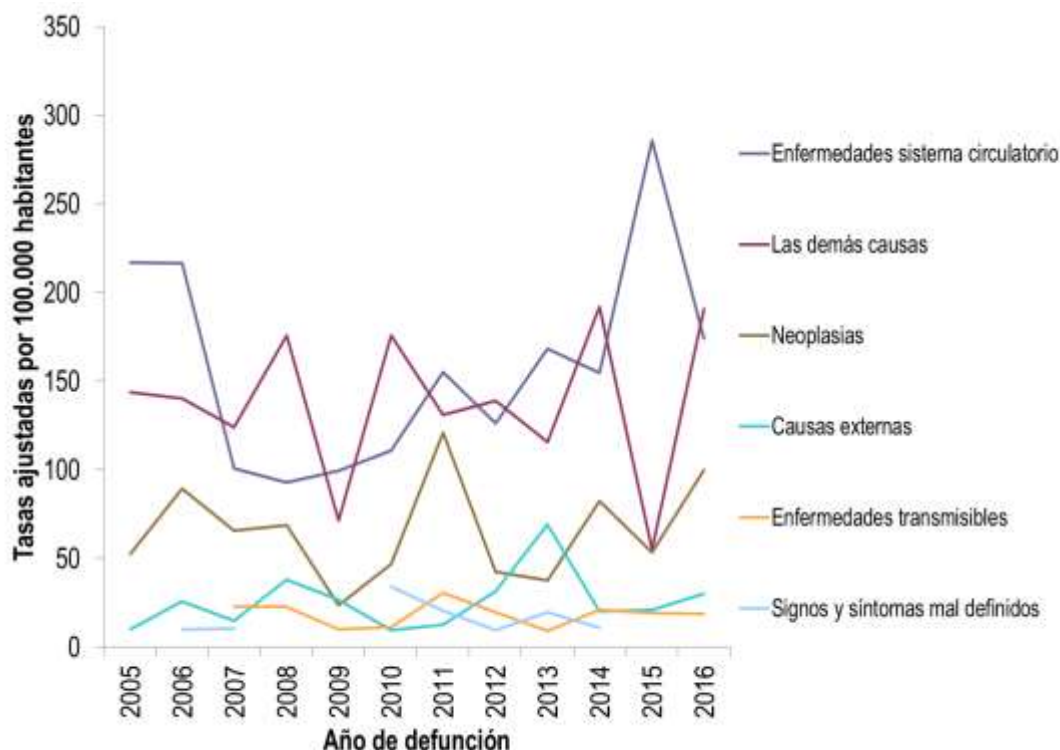


	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	253,95	104,97	158,68	190,81	195,65	189,98	134,24	213,77	201,66	204,94	224,22	226,04
Las demás causas	167,96	126,89	67,09	134,76	157,30	99,01	190,48	106,82	84,94	142,72	113,93	205,37
Causas externas	112,03	246,66	129,48	134,13	187,62	197,97	103,55	150,76	373,17	171,44	99,00	107,93
Neoplasias	112,56	93,72	90,43	134,67	122,88	171,46	57,72	99,28	137,00	110,88	103,13	72,18
Signos y síntomas mal definidos	0,00	0,00	0,00	0,00	23,75	25,06	55,37	0,00	0,00	9,68	11,31	21,37
Enfermedades transmisibles	13,13	66,69	48,29	58,97	22,50	34,41	20,97	22,34	30,90	9,68	66,39	21,11

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

En la población femenina la mortalidad por las enfermedades del sistema circulatorio presenta la tasa mayor, con una tasa en 2016 de 173,90 muertes por 100.000 habitantes y con aumento significativo en el período de 2005 a 2016, le siguen las demás causas, con una tasa de 190,49 muertes por 100.000 habitantes en 2016, aumentó con respecto al 2005 que fue de 143,73 muertes por 100.000 habitantes. En tercer lugar, las neoplasias, con una tasa promedio de 99,77 muertes por 100.000 habitantes, presentan una tendencia ascendente con relación al 2005 que fue de 52,52 muertes por 100.000 habitantes.

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres del Municipio de Rivera, 2005 – 2016



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	216,80	216,70	100,60	92,83	99,71	110,70	155,11	126,05	168,42	154,52	285,82	173,90
Las demás causas	143,73	140,35	124,10	175,99	71,56	175,60	131,20	139,03	115,67	192,22	55,18	190,49
Neoplasias	52,52	89,34	65,74	68,68	23,67	46,91	121,16	42,51	37,79	82,33	53,66	99,77
Causas externas	9,83	25,93	14,88	38,21	26,79	9,63	12,83	31,44	69,17	20,12	20,92	30,17
Enfermedades transmisibles			22,79	22,85	9,93	11,52	30,65	19,56	9,26	20,98	19,21	18,87
Signos y síntomas mal definidos		9,88	10,34			34,12	20,65	9,44	19,75	10,78		10,14

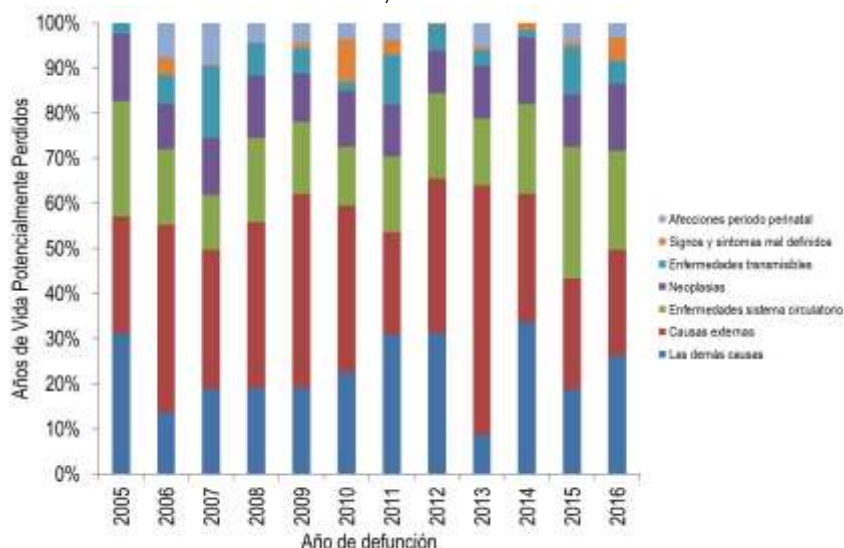
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales DANE

En complemento con las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres, se presentan los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos, AVPP, comparando el comportamiento de la tendencia entre 2005 y 2016, se analizan los cambios por sexo y las causas de mortalidad que presentan mayor número de AVPP.

Para el año 2016, en el municipio de Rivera; la mortalidad por las demás causas generó 638 años de vida potencialmente perdidos, seguido del grupo de causas externas con 576 años; en tercer lugar, la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio que generó 537 años y en cuarto lugar las neoplasias con 361 años.



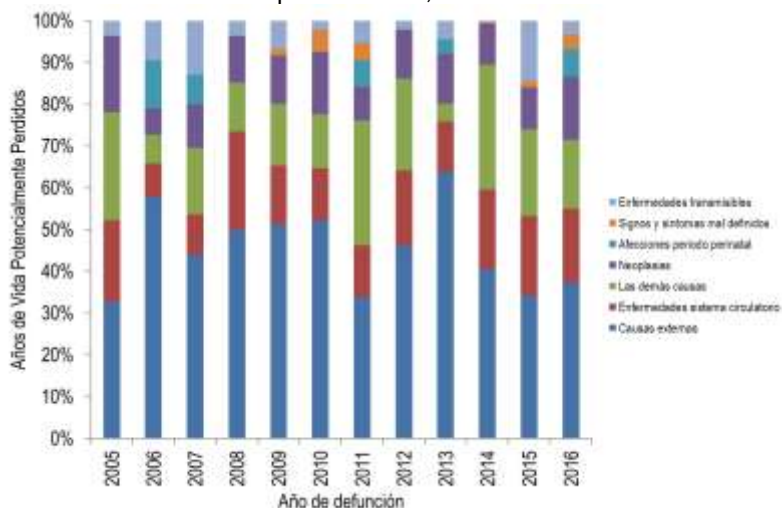
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Rivera, 2005 – 2016



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

En el año 2016 los hombres de Rivera, presentaron el mayor número de años perdidos por la mortalidad del grupo de causas externas, con un total de 449 años; en segundo lugar, la mortalidad por el grupo de enfermedades del sistema circulatorio generó 212 años de vida potencialmente perdidos; en tercer lugar, la mortalidad por las demás causas generó 197 años y en cuarto lugar las neoplasias con 181 años.

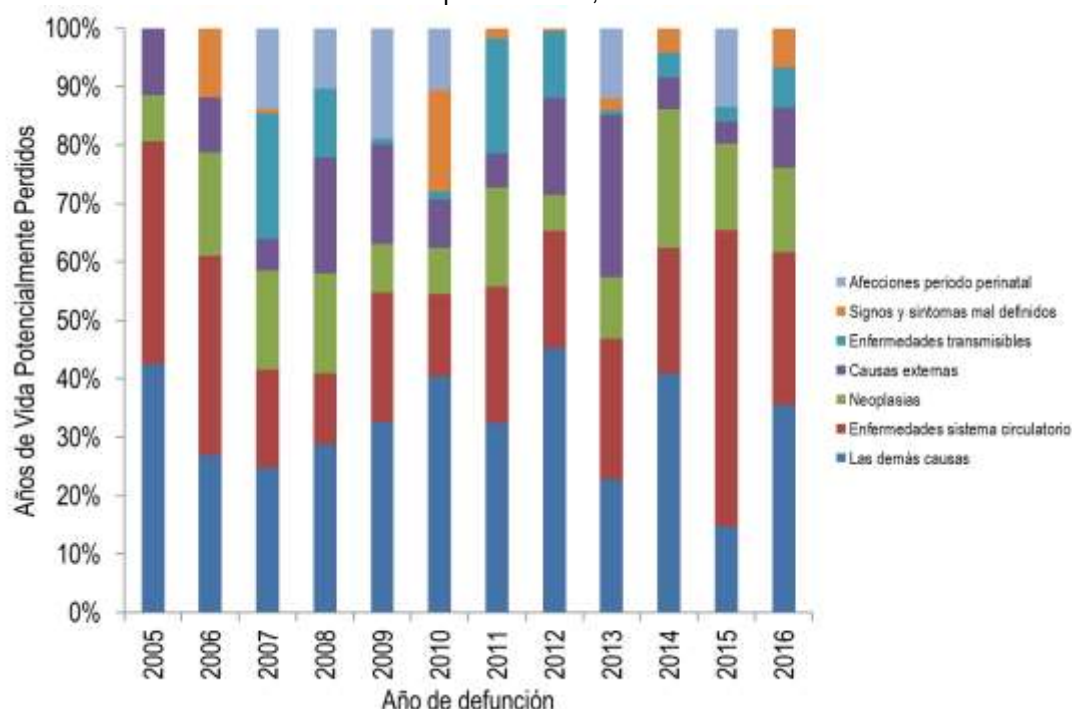
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Rivera, 2005 – 2016



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

En el 2016 la población femenina de Rivera, presentó el mayor número de años de vida potencialmente perdidos por la mortalidad del grupo de las demás causas con 441 años, en el segundo lugar, las enfermedades del sistema circulatorio con 325 años. En tercer lugar, las neoplasias con 180 años de vida potencialmente perdidos para el 2016.

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

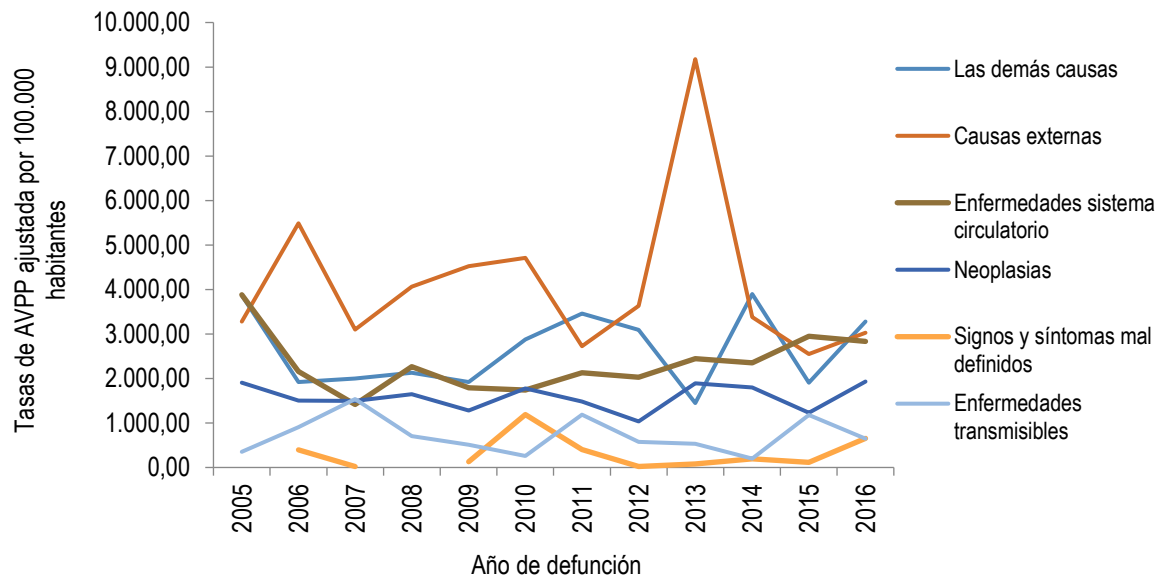


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

El grupo de las demás causas son las enfermedades que representan la mayor tasa ajustada de años de vida potencialmente perdidos en la población del municipio de Rivera durante el 2016 con una tasa 3278,02 AVPP por 100.000 habitantes. En segundo lugar, el grupo de mortalidades de causas externas con una tasa de 3027,20 AVPP por 100.000 habitantes; el tercer lugar lo ocupan las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 2831,59 AVPP por 100.000 habitantes y en cuarto lugar las mortalidades por neoplasias presentan una tasa de 1930,85 AVPP por 100.000 habitantes.

Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general de Rivera, 2005 – 2016

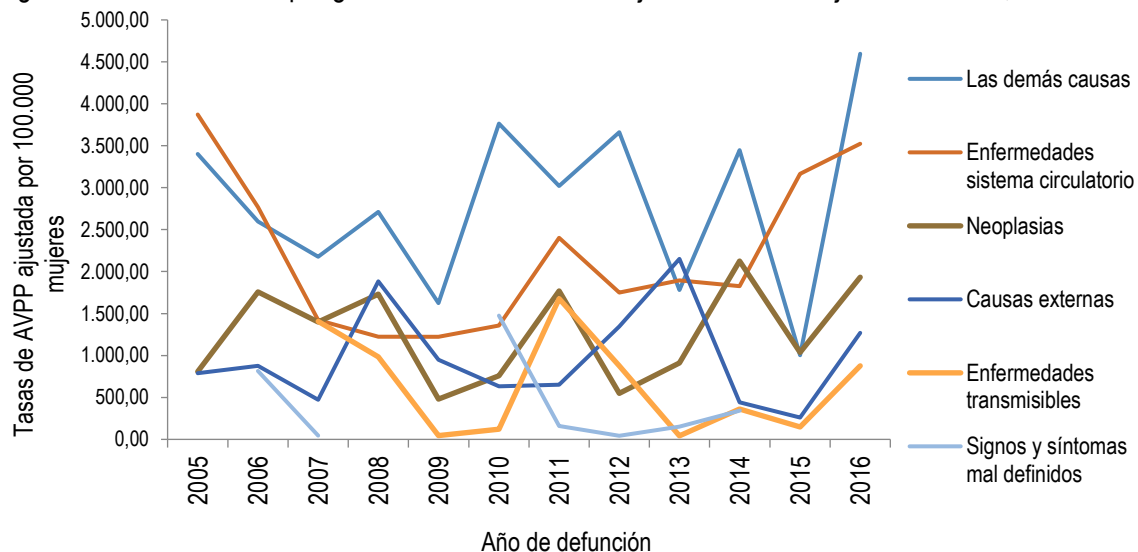


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Tasa de AVPP ajustada por edad en Mujeres

En el 2016, para la población femenina, el grupo de las demás causas tiene la tasa más elevada de 4596,11 AVPPP por 100.000 mujeres. En segundo lugar, las enfermedades del sistema circulatorio presentan una tasa de 3525,59 AVPP por 100.000 mujeres; el tercer lugar lo ocupan el grupo de las neoplasias con una tasa de 1933,26 AVPP por 100.000 mujeres.

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

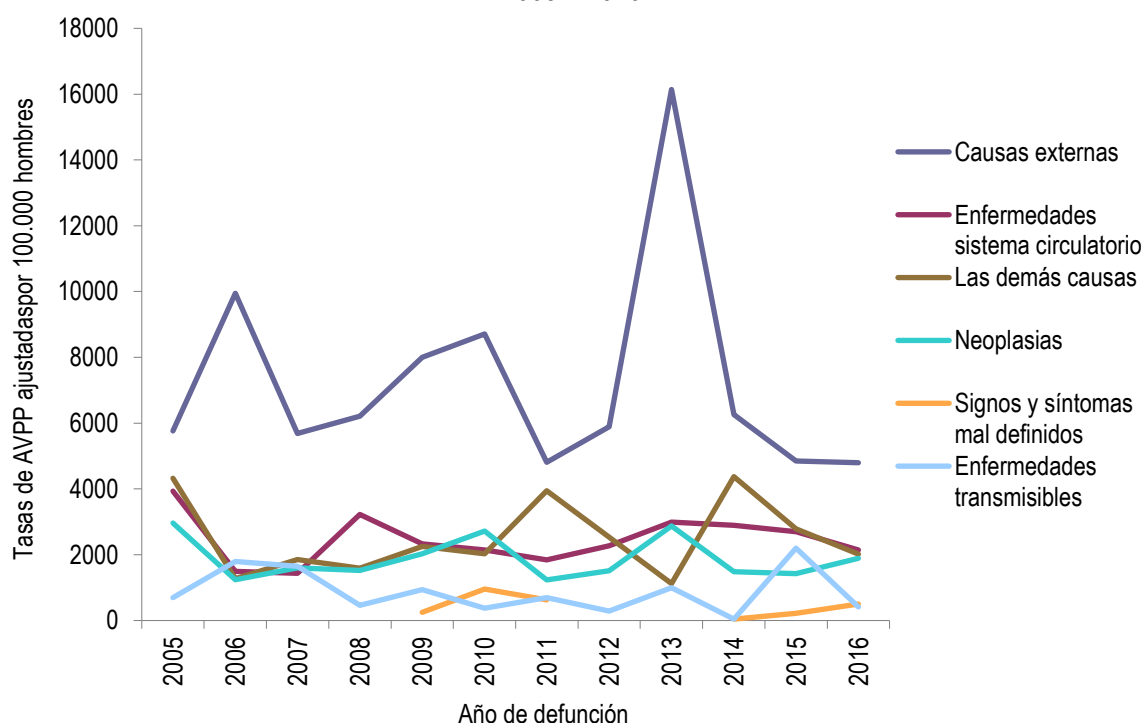


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Tasa de AVPP ajustada por edad en los Hombres

Las Causas Externas representan el grupo de mortalidades con la mayor tasa ajustada de años de vida potencialmente perdidos en los hombres del municipio de Rivera durante el 2016 con una tasa de 4796,88 AVPP por 100.000 habitantes. Seguido del grupo de enfermedades del sistema circulatorio, con una tasa promedio de 2149,43 AVPP por 100.000 habitantes; en tercer lugar, con una tasa promedio de 2016,91 AVPP por 100.000 habitantes, las enfermedades del grupo de las demás causas.

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio de Rivera, 2005 – 2016



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

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Tasas ajustadas por la edad

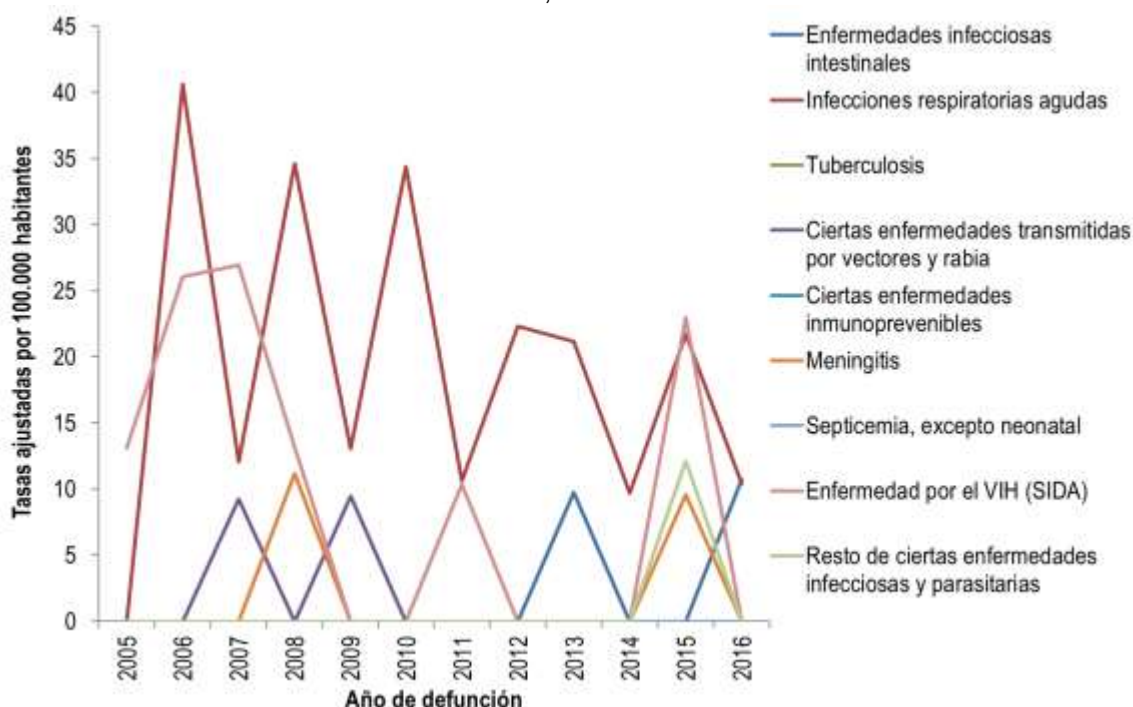
A continuación, se presenta el análisis de la mortalidad por los subgrupos que están dentro de los seis grupos que son las enfermedades transmisibles, neoplasias (tumores), enfermedades del sistema circulatorio, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, causas externas, todas las demás causa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

En las enfermedades transmisibles, para el total de la población del municipio, las enfermedades infecciosas intestinales presentaron la mayor tasa (10,54) en el 2016. Seguida de las infecciones respiratorias agudas con una tasa de 9,80.

Enfermedades transmisibles

En las enfermedades transmisibles ocurridas en los hombres, las enfermedades infecciosas intestinales presentaron el mayor número de muertes, con una tasa de 10,72 en hombres en el 2016. Durante el período de 2005 a 2016, en segundo lugar, con mayor frecuencia de mortalidades, las infecciones respiratorias agudas con una tasa de 10,39.

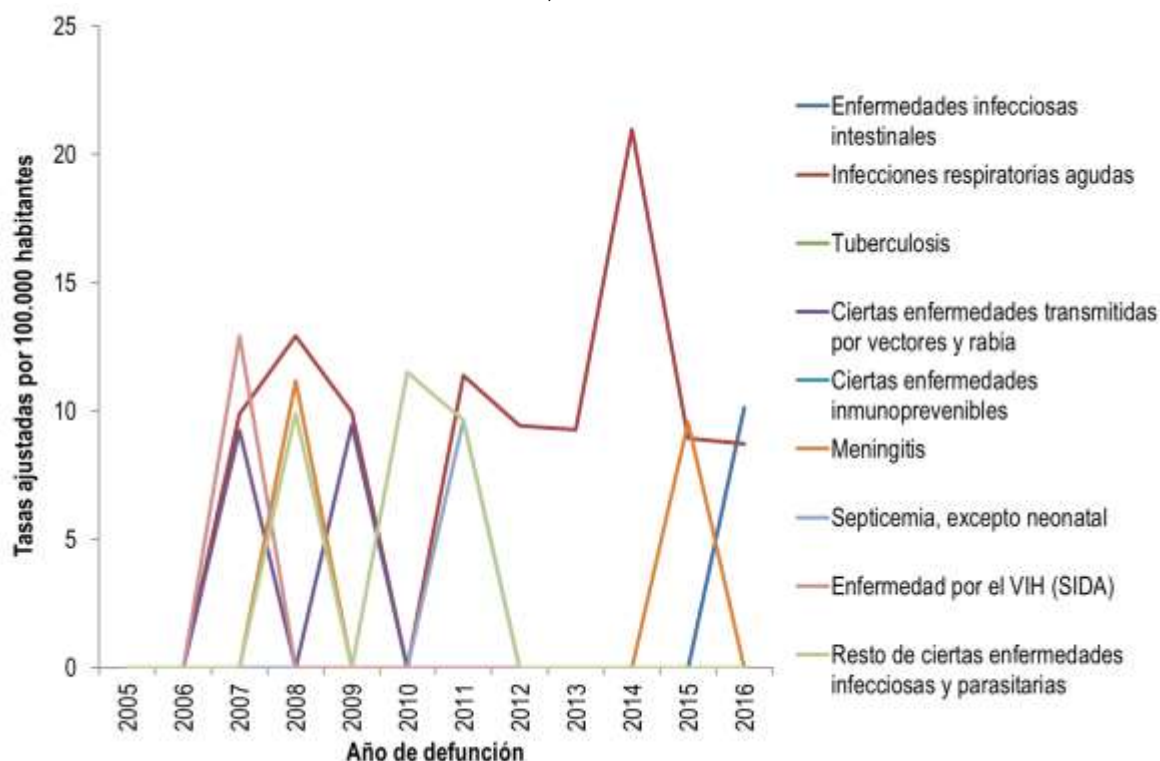
Figura 15. Tasas de mortalidad de muertes por enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Rivera, 2005 – 2016



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

En la población femenina la mayor causa de mortalidad por enfermedades transmisibles, fue por enfermedades infecciosas intestinales, con una tasa de 10,14 muertes en mujeres en el 2016. Las infecciones respiratorias agudas, son la segunda causa de mortalidades en enfermedades transmisibles para las mujeres y presentó una tasa de 8,73.

Figura 16. Tasas de mortalidad de muertes por enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Rivera, 2005 – 2016

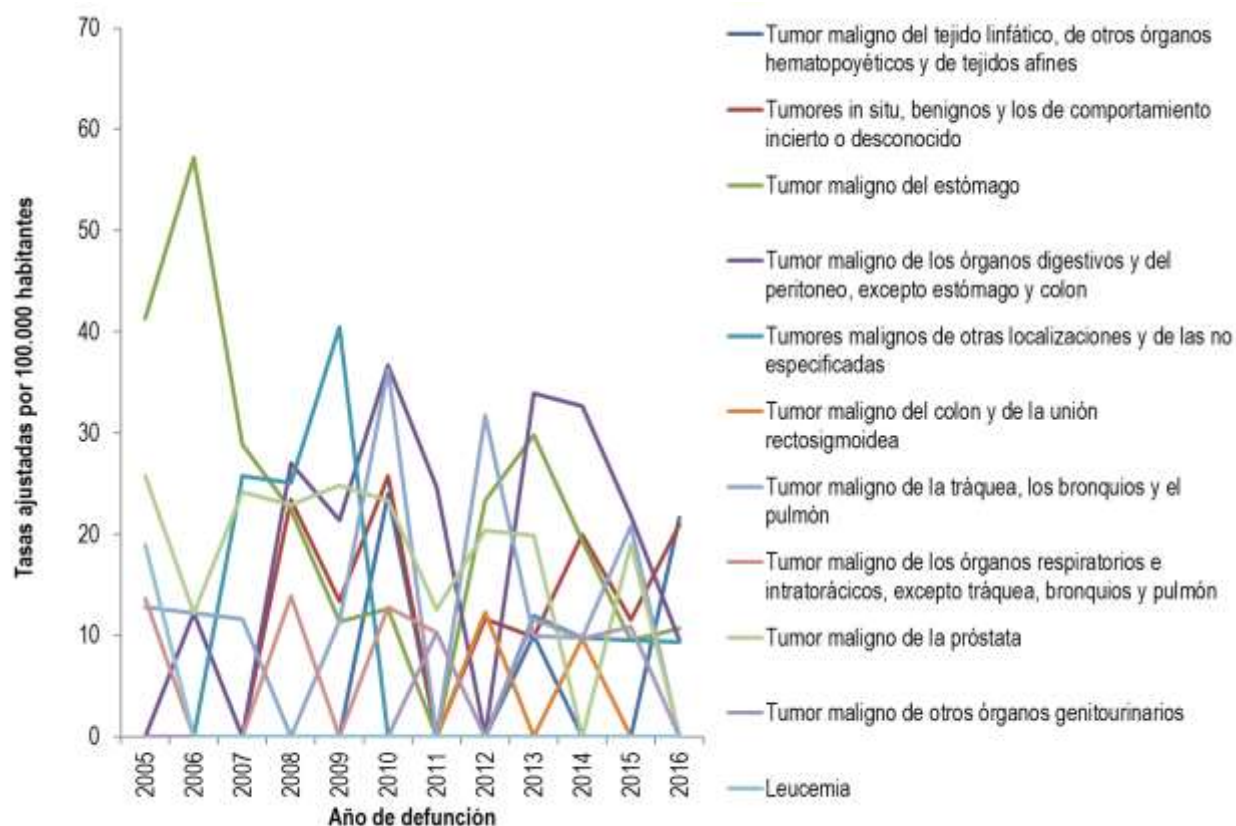


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Neoplasias

En la población masculina las muertes por neoplasias, para el año 2016, presentaron la mayor frecuencia por tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines (tasa de 21,62), comparada con el período de 2005 a 2016, la tasa ha presentado aumento con respecto al año 2005. En segundo lugar, para 2016, se presentó mayor mortalidad por tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido (tasa de 20,96), comparada con el período de 2005 a 2016, la tasa ha presentado variaciones significativas, con tendencia al incremento. En tercer lugar, la mortalidad por tumor maligno del estómago (tasa de 10,72) y en cuarto lugar la mortalidad por tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon (tasa de 9,56).

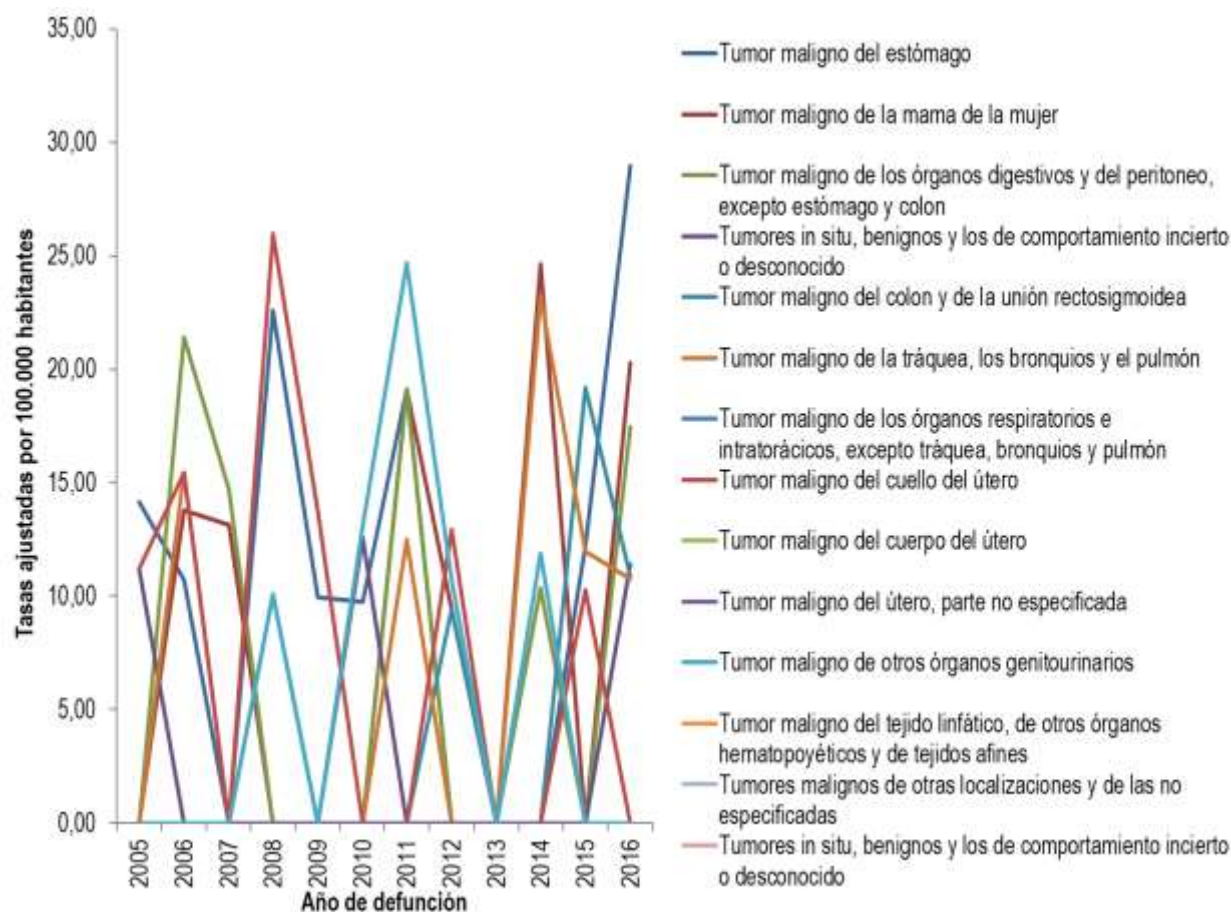
Figura 17. Tasas de mortalidad por neoplasias en hombres del municipio Rivera, 2005 – 2016



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

En la población femenina las mortalidades por neoplasias en 2016; tuvieron mayor ocurrencia en el tumor maligno del estómago (tasa de 28,97), comparando la tasa con el período de 2005 a 2016, se ha presentado variación y un incremento significativo. En el segundo lugar para el 2016, la tasa del tumor maligno de la mama de la mujer, (tasa de 20,29), la cual ha ido presentando un aumento considerable comparada con el año 2005. En tercer lugar, para el 2016, el Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon (tasa de 17,46), durante el período de 2005 a 2016 esta mortalidad ha tenido variaciones de aumento y disminución significativos. En cuarto lugar, para el 2016, el Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido (tasa de 11,41), durante el período de 2005 a 2016 esta mortalidad ha tenido un comportamiento irregular.

Figura 18. Tasas de mortalidad por neoplasias en mujeres del municipio de Rivera, 2005 – 2016

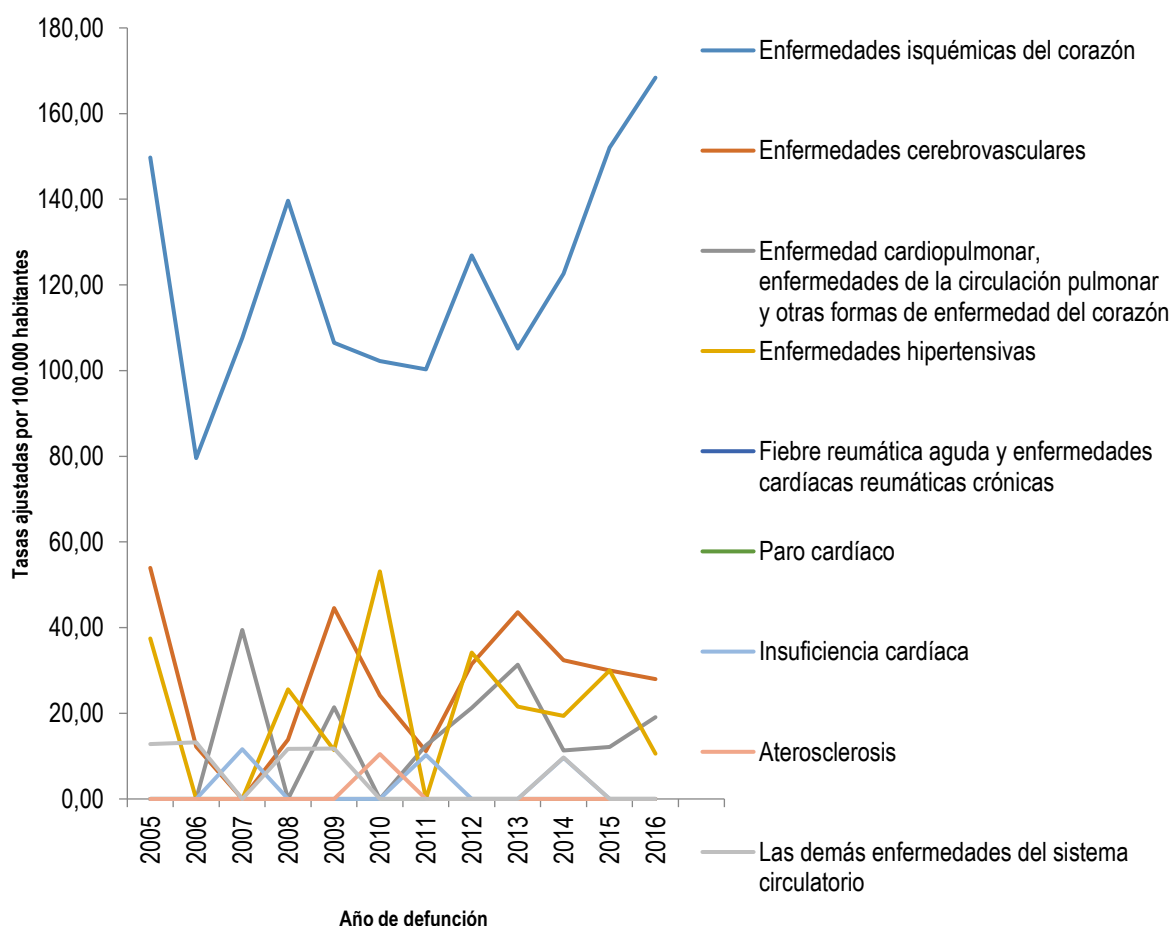


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Enfermedades del sistema circulatorio

En la población masculina, el comportamiento de las mortalidades por enfermedades del sistema circulatorio, para el 2016, la mayor magnitud está dada por las enfermedades isquémicas del corazón, que han tenido una tendencia al aumento en el periodo de 2005 a 2016 (tasa de 168,39). En segundo lugar, para el 2016, las enfermedades cerebrovasculares que han presentado una disminución entre el periodo de 2005 a 2016 (tasa de 27,96) y en tercer lugar, Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón con tendencia al incremento (tasa de 19,12).

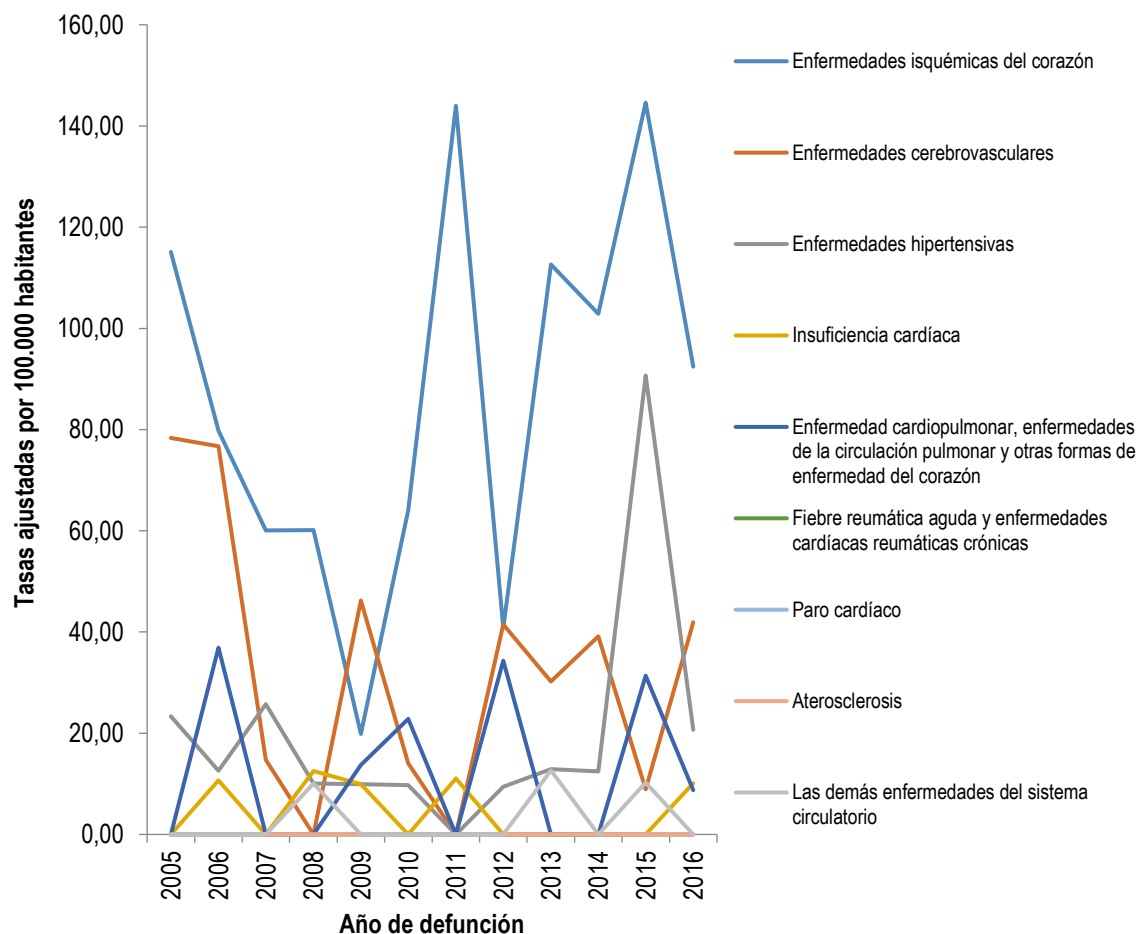
Figura 19. Tasas de mortalidad en hombres por las subcausas de las enfermedades del sistema circulatorio en el municipio de Rivera, 2005 – 2016



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

En la población femenina, las mortalidades por enfermedades del sistema circulatorio, para el 2016, con mayor frecuencia está dada por las enfermedades isquémicas del corazón, que han tenido una tendencia a la reducción en el periodo de 2005 a 2016 (tasa de 92,43). En segundo lugar, para el 2016, las enfermedades cerebrovasculares que han presentado un aumento entre el período de 2005 a 2016 (tasa de 41,92) y en tercer lugar las enfermedades hipertensivas, con comportamiento irregular (tasa de 20,68).

Figura 20. Tasas de mortalidad por las subcausas de enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Rivera, 2005 – 2016

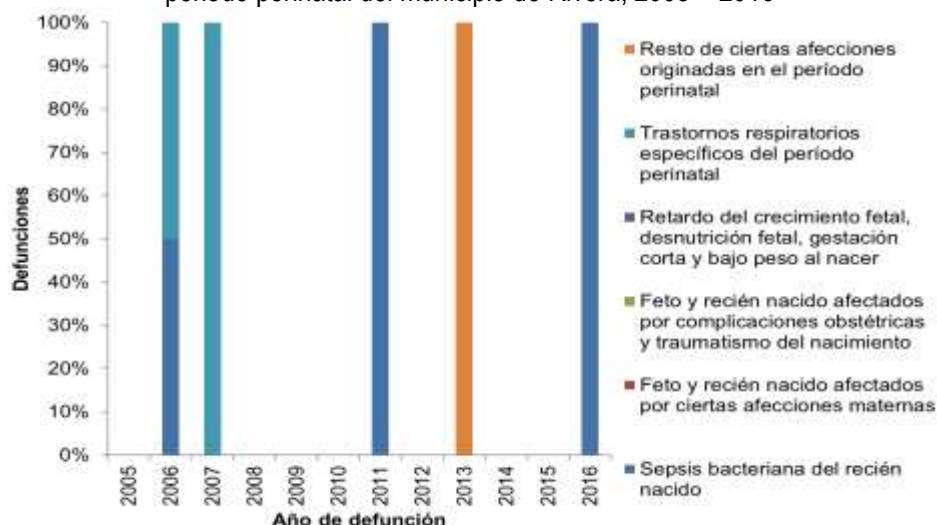


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

En la población masculina, en el 2016 se presentó 1 caso de mortalidad por sepsis bacteriana del recién nacido. Durante el periodo de 2005 a 2016, la mortalidad en el periodo perinatal se presentó por tres causas principalmente: el grupo de resto de afecciones en el periodo perinatal (1 caso), sepsis bacteriana del recién nacido y trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal (2 casos).

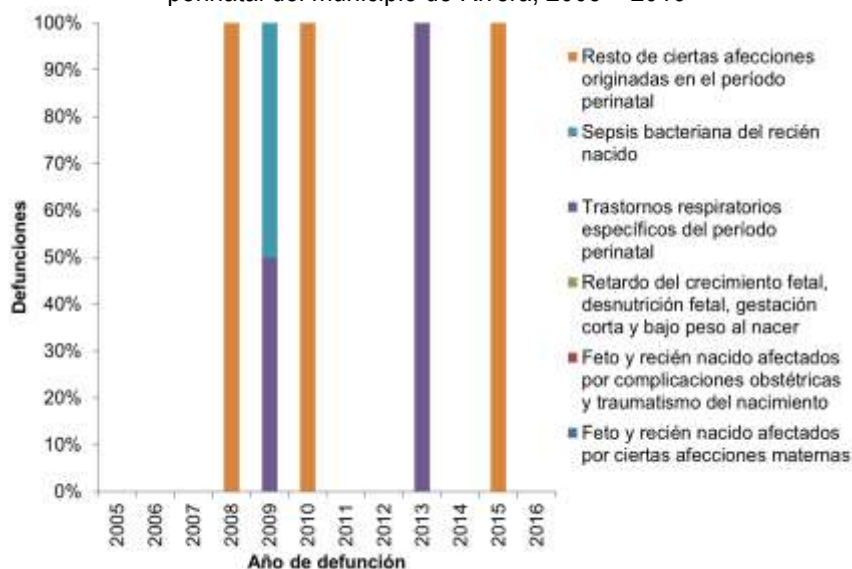
Figura 21. Casos de mortalidad en hombres por subcausas de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Rivera, 2005 – 2016



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

En la población femenina, en el año 2016 no se presentó mortalidad por esta subcausa. Para el periodo de 2005 a 2016, las muertes en el periodo perinatal se presentaron por tres causas principales: el grupo de resto de afecciones en el periodo perinatal (3 casos), por sepsis bacteriana del recién nacido (1 caso) y trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal (2 casos).

Figura 22. Casos de mortalidad en mujeres por subcausas de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Rivera, 2005 – 2016

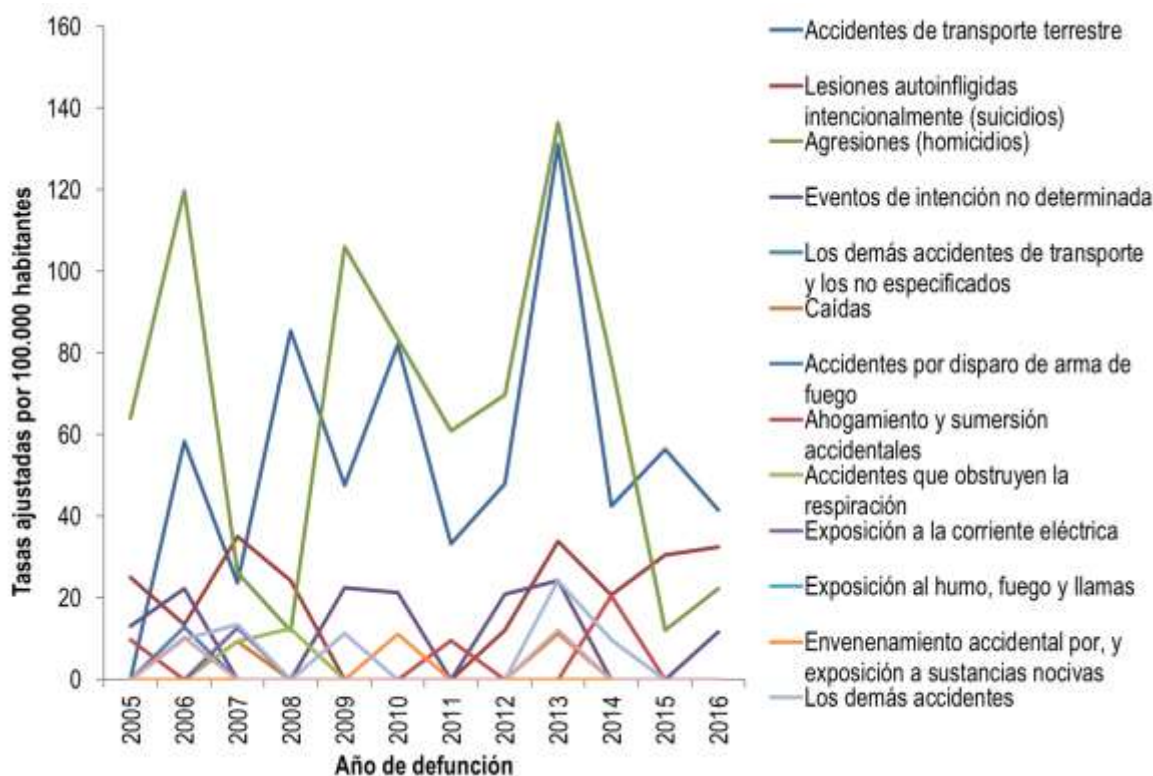


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Causas externas

En la población masculina, para el año 2016; los accidentes de transporte terrestre, con tasa de 41,54 muertes por 100.000 habitantes hombres, aportaron la mayor tasa de muertes y se evidenció un aumento en la tasa en el 2016 comparado con el 2005. En segundo lugar, las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con una tasa de 32,40 x 100.000 habitantes hombres. En tercer lugar, las Agresiones (homicidios) con una tasa de 22,25 x 100.000 habitantes hombres. Y en cuarto lugar los eventos de intención no determinada con una tasa de 11,74 x 100.000 habitantes hombres.

Figura 23. Tasas de mortalidad por causas externas en hombres del municipio de Rivera, 2005 – 2016

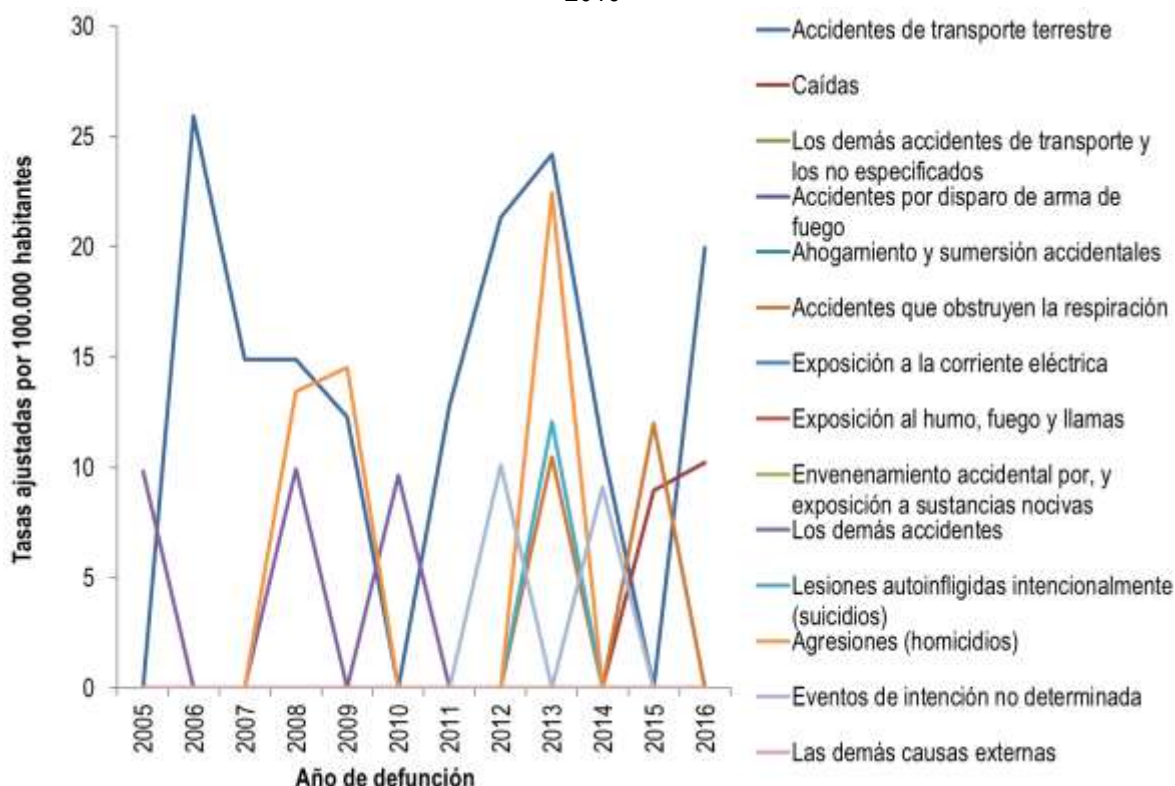


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Las muertes por las causas externas en la población femenina para el año 2016, están representadas por las subcausas de: Accidentes de transporte terrestre, con la mayor tasa, de 19,97 x 100.000 mujeres con aumento en el 2016 comparado con el 2005 y con una tendencia irregular; seguido de caídas, con una tasa de 10,20 x 100.000 mujeres, con un aumento significativo en 2016 comparado con el 2015 (en los años de 2005 a 2014 no se presentaron casos). Vale la pena mencionar que las agresiones (suicidios) y las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios), tuvieron las tasas más elevadas en el año 2013 y en el 2016 no registraron casos.



Figura 24. Tasas de mortalidad para las causas externas en mujeres del municipio de Rivera, 2005 – 2016

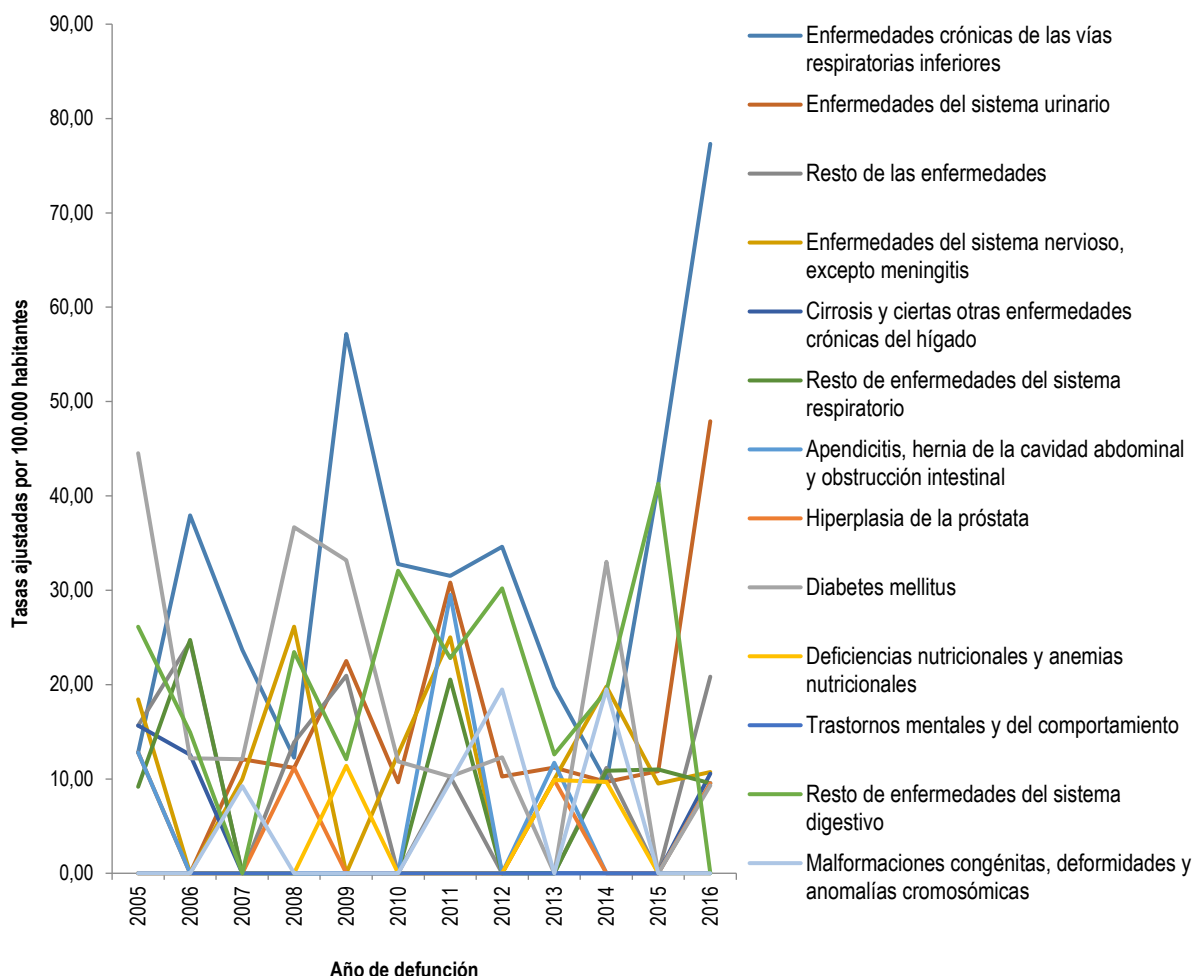


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Demás causas

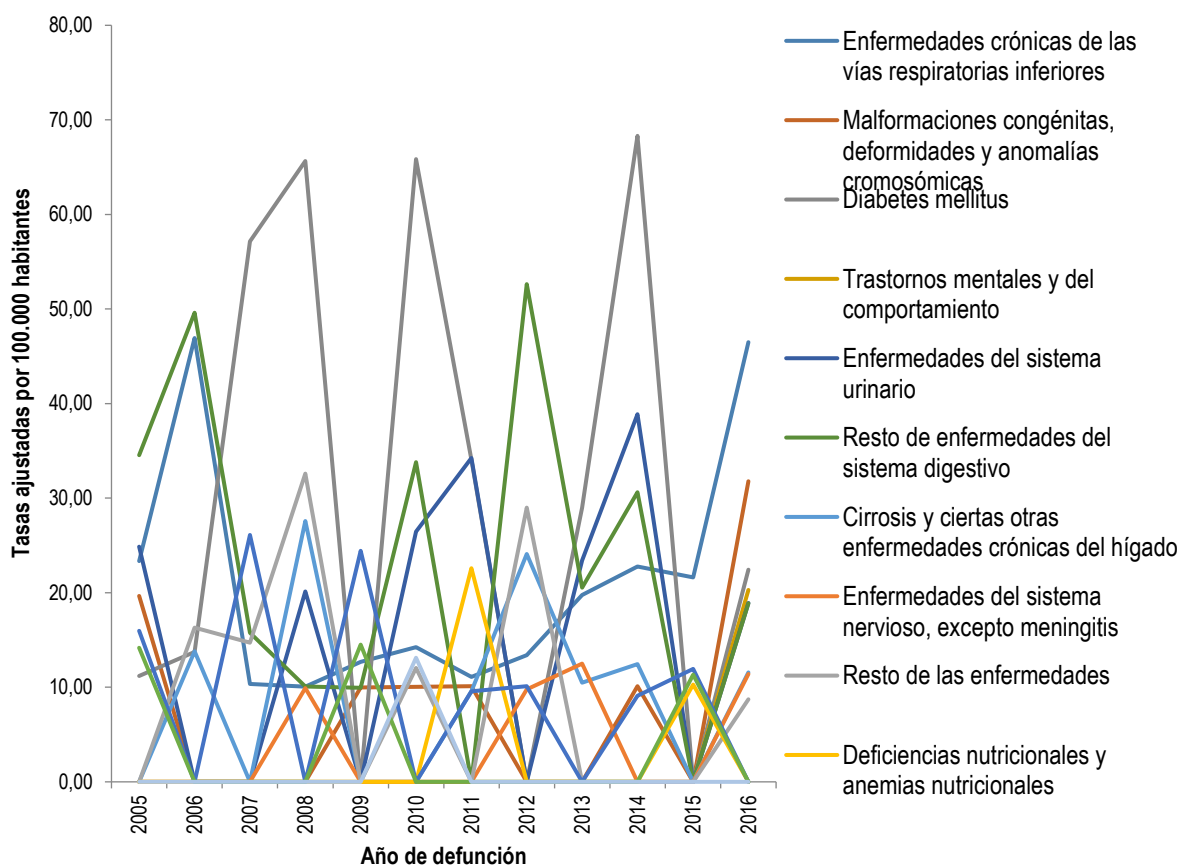
En la revisión de este subgrupo de mortalidades, en los hombres, para el 2016, se evidencia que la primera causa son las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, con una tasa de 77,31 x 100.000 hombres; en segundo lugar, las enfermedades del sistema urinario, con una tasa de 47,91 x 100.000 hombres, en tercer lugar, resto de enfermedades, con una tasa de 20,85 x 100.000 hombres, en cuarto lugar, enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis con una tasa de 10,72 x 100.000 hombres y en quinto lugar cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado con una tasa de 10,57 x 100.000 hombres.

Figura 25. Tasas de mortalidad para las demás causas en hombres del municipio de Rivera, 2015 – 2016



En la revisión del grupo de mortalidades para las demás causas, en las mujeres, para el 2016, se evidencia que la primera causa son las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 46,48 x 100.000 mujeres; en segundo lugar, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, con una tasa de 31,79 x 100.000 mujeres, en tercer lugar, la diabetes mellitus, con una tasa de 22,45 x 100.000 mujeres y en cuarto lugar los trastornos mentales y del comportamiento, con una tasa de 20,29 x 100.000 mujeres.

Figura 26. Tasas de mortalidad para las demás causas en mujeres del municipio de Rivera, 2015 – 2016



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2016

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

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

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

En la comparación de la tasa del departamento y el municipio a través del cálculo de la razón de tasas; se encuentran las tasas del municipio significativamente más altas a las tasas del departamento en los indicadores de: tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre, tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama, tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente y tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento.

Tabla 10. Tabla de semaforización de las tasas ajustadas de mortalidad por causas específicas municipio de Rivera, en Comparación con el departamento 2005-2016

Causa de muerte	HUILA 2016	RIVERA 2016	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	22,40	30,75	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,33	20,29	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	10,33	0,00	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	16,83	0,00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estómago	21,53	20,09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	18,98	15,67	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	7,94	16,09	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,51	10,07	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	21,44	11,16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	39,06	20,34	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,09	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-

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

2.1.3 Mortalidad materno-infantil y en la niñez

A continuación se presenta el análisis de la mortalidad infantil y en la niñez en la cual se utiliza la lista de los 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos



anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad; Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG.

Número de casos de mortalidad

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

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

Menor de un año.

La causa más frecuente de muerte en la niñez en el municipio de Rivera, durante el año 2016 fue las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, con 2 casos (tasa de 5,76) y la segunda causa está dada por tres grupos que son: ciertas afecciones originadas en el período perinatal, enfermedades del sistema circulatorio y enfermedades del sistema digestivo, cada causa con 1 caso de mortalidad. En el 2015 se presentó 1 caso de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el período perinatal.

Tabla 11. No. de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de un año, según la lista de las 67 causas del municipio de Rivera Huila, 2005 – 2016

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño Menores de 1 año	Total											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	2,00	0,00	1,00	1,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	1,00	2,00	2,00	0,00	3,00	0,00	2,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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



En los niños menores de un año, en el año 2016 se presentó 1 caso de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el período perinatal (tasa de 5,92).

Tabla 12. No. de casos de mortalidad infantil y niñez, en los niños en menores de un año, según la lista de las 67 causas del municipio de Rivera Huila, 2005 – 2016

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño Menores de 1 año	Hombres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	1	0	0	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	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	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	2	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	1	0	0	0	1	2	0	2	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

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

En las niñas menores de un año se presentaron en el 2016, dos casos de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (tasa de 11,24), 1 caso de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio (tasa de 5,62) y 1 caso de mortalidad por enfermedades del sistema digestivo (tasa de 5,62).

Tabla 13. No. de casos de mortalidad infantil y niñez, en las niñas en menores de un año x 1000 nacidos vivos según la lista de las 67 causas del municipio de Rivera Huila, 2005 – 2016

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño Menores de 1 año	Mujeres											
	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	1	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	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	1
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	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	2
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	1	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	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0

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

De un año a 4 años.

En los niños y niñas de uno a cuatro años no se presentaron eventos de mortalidad en el 2016. En el año 2012 en el municipio de Rivera, se presentó mortalidad por 3 causas: Enfermedades del sistema nervioso, enfermedades del sistema respiratorio externas de morbilidad y causas externas de morbilidad y mortalidad, cada causa con 1 caso de mortalidad.

Tabla 14. No. de casos de mortalidad infantil y niñez menores de uno a cuatro años, según la lista de las 67 causas municipio de Rivera del Huila, 2005 – 2016

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño Menores de 1 a 4 años	Total											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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



En los niños de uno a cuatro años del municipio de Rivera, en el período de 2013 a 2016 no se presentaron eventos de mortalidad. En el año 2012, se presentó 1 caso de morbilidad por causas externas de morbilidad y mortalidad.

Tabla 15. No. de casos de mortalidad infantil y niñez, en niños menores de uno a cuatro años, según la lista de las 67 causas municipio de Rivera del Huila, 2005 – 2016

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño Menores de 1 a 4 años	Hombres											
	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	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	1	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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	1	0	0	0	0

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

En las niñas de uno a cuatro años del municipio de Rivera, no se presentaron eventos de mortalidad en el período de 2013 a 2016. En el año 2012 se evidencian dos causas de mortalidad: por enfermedades del sistema respiratorio y por enfermedades del sistema nervioso, cada causa con 1 caso de mortalidad.

Tabla 16. No. de casos de mortalidad infantil y niñez, en niñas menores de uno a cuatro años, según la lista de las 67 causas municipio de Rivera del Huila, 2005 – 2016

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño Menores de 1 a 4 años	Mujeres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	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	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	1	0	0	0	1	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	0	1	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	2	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

Menores de 5 años.

En los menores de 5 años del municipio de Rivera Huila, en el 2016, se presentaron 2 mortalidades causadas por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, 1 caso de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, 1 caso de mortalidad por enfermedades del sistema digestivo y 1 caso de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio. En el año 2015, se presentó 1 caso de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Tabla 17. No. de casos de mortalidad infantil y niñez menores de cinco años, según la lista de las 67 causas en el municipio de Rivera Huila, 2005 – 2016

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño Menores de 5 años	Total											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
Enfermedades del sistema respiratorio	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	2,00	0,00	1,00	1,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,00	0,00	1,00	0,00	1,00	1,00	2,00	2,00	0,00	3,00	0,00	2,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

En los niños menores de cinco años, del municipio de Rivera, en el 2016, se presentó 1 caso de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. En el año 2015 no se presentó mortalidad. En el año 2014, se presentaron dos casos de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas.

Tabla 18. No. de casos de mortalidad infantil y niñez, en niños menores de cinco años, según la lista de las 67 causas en el municipio de Rivera Huila, 2005 -2016

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño Menores de 5 años	Hombres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Tumores (neoplasias)	1	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	2	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	1	0	0	0	1	2	0	2	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	1	0	0	0	0

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



En las niñas menores de cinco años, del municipio de Rivera, en el año 2016; se presentó mortalidad en primer lugar por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas con 2 casos y en segundo lugar por 2 causas: mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio y por enfermedades del sistema digestivo, cada causa con 1 caso de mortalidad.

Tabla 19. No. de casos de mortalidad infantil y niñez, en niñas menores de cinco años, según la lista de las 67 causas en el municipio de Rivera Huila, 2005 – 2016

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño Menores de 5 años	Mujeres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	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	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	1	0	0	0	1	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
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	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	2
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	1	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	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0

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

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

En el año 2016 se presentaron 5 casos de mortalidad, por enfermedades del sistema circulatorio (1 caso en niña menor de 1 año), por enfermedades del sistema digestivo (1 caso en niña menor de 1 año), por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (1 caso en niño menor de 1 año) y por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (2 caso en niña menor de 1 año).

Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

En el municipio de Rivera durante el periodo de 2005 a 2016, se presentaron 4 mortalidades en la niñez por enfermedades infecciosas y parasitarias, causadas 2 casos por Otras enfermedades virales, en un niño y en una niña de 1 a 4 años; un caso por Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09), en un niño menor de 1 año y un caso por Resto de ciertas enfermedades parasitarias e infecciosas, en un niño menor de 1 año. En el año 2016 no se presentó mortalidad por este subgrupo.



Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de Rivera Huila, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Total Muertes
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	01 - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	
		Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1		
	12 - OTRAS ENFERMEDADES VIRALES	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
		Total	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2		
		14 - RESTO DE CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total			0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
	Total		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1		
	Total				0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0

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

Subgrupo de Tumores (neoplasias)

En el municipio de Rivera Huila se presentó una mortalidad por leucemia en el periodo de 2005 a 2016, en un niño de 1 a 4 años. En el año 2016 no se presentó mortalidad por este subgrupo.

Tabla 21. Casos de mortalidad infantil y niñez por neoplasias, municipio de Rivera, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Total Muertes
02 - TUMORES (NEOPLASIAS)	01 - LEUCEMIA	MASCULINO	De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total			1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

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

Subgrupo de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos



En el municipio de Rivera, durante el periodo de estudio 2005 a 2016, no se notificaron mortalidades por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos en menores de 5 años.

Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

En cuanto a los subgrupos de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, se presentaron 2 muertes en niños menores de 5 años, 1 caso por mortalidad por desnutrición y otras enfermedades nutricionales, en una niña de 1 a 4 años y 1 caso por mortalidad por resto de enfermedades endocrinas nutricionales y metabólicas, en una niña menor de 1 año; en el municipio de Rivera, en el periodo de 2005 a 2016. En el año 2016 no se presentó mortalidad por este subgrupo.

Tabla 22. Número De casos de mortalidad infantil y niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de Rivera Huila, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Total Muertes
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	01 - DESNUTRICIÓN Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	02 - RESTO DE ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	Total			0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2

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

Subgrupos de las enfermedades del sistema nervioso

En el municipio de Rivera las enfermedades del sistema nervioso causaron 2 muertes en menores de cinco años en el periodo de 2005 a 2016, 1 caso por meningitis, en una niña menor de 1 año y un caso por el subgrupo de resto de enfermedades del sistema nervioso, en una niña menor de 1 año. En el año 2016 no se presentó mortalidad por este subgrupo.

Tabla 23. Número de casos de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema nervioso, municipio de Rivera Huila, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Total Muertes
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	01 - MENINGITIS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	
			Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	
	02 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	
			Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	
	Total			0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2

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

Subgrupo de las enfermedades del sistema circulatorio

En el municipio de Rivera se presentaron 2 casos de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, en el 2006 ocurrió un caso en una niña de 1 a 4 años y en el 2016 ocurrió un caso en una niña menor de 1 año.

Tabla 24. Número de casos de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema circulatorio, municipio de Rivera Huila, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Total Muertes
07 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	01 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
			De 01 a 04 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
			Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
	Total			0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2

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

Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

En el municipio de Rivera se presentaron 3 casos de mortalidad en menores de cinco años por infección respiratoria aguda en el período de 2005 a 2016, 1 caso en una niña menor de 1 año, 1 caso en un niño de 1 a 4 años y 1 caso en una niña de 1 a 4 años. En el año 2016 no se presentó mortalidad por este subgrupo.

Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Rivera Huila, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Total Muertes
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	01 - NEUMONÍA	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	03 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
		MASCULINO	De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
	Total			1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3

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

Subgrupo de las enfermedades del sistema digestivo

En el municipio de Rivera ocurrieron dos casos en el período por este grupo de subcausas. Se presentó una muerte por enfermedad del sistema digestivo, en un niño menor de 1 año en el año 2011 y una muerte por enfermedad del sistema digestivo, en una niña menor de 1 año en el año 2016.

Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema digestivo, departamento del Huila, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Total Muertes
09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	01 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
			Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
		Total		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
				0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
	Total			0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2

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



Subgrupo de las enfermedades del sistema genitourinario

En el periodo analizado en el municipio de Rivera se presentó 1 muerte por enfermedad del sistema genitourinario, en un niño menor de 1 año. En el año 2016 no se presentó mortalidad por este subgrupo.

Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema genitourinario, municipio de Rivera Huila, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Total Muertes
10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	01 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	Total			0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1

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

Subgrupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Durante el periodo de estudio, se reportaron procedentes del municipio de Rivera 12 mortalidades por afecciones en el periodo perinatal, siendo la causa más frecuente la sepsis bacteriana del recién nacido con 4 casos, ocurridos 3 casos en niño menor de 1 año y 1 caso en niña menor de 1 año.

Se presentaron 3 casos de mortalidad por Resto de afecciones perinatales, ocurridos 1 caso en un niño menor de 1 año y 2 casos en una niña menor de 1 año. Se presentaron 2 casos en otras afecciones respiratorias del recién nacido, ocurridos 1 caso en un niño menor de 1 año y 1 caso en una niña menor de 1 año.

Se presentó 1 caso de mortalidad por dificultad respiratoria en el recién nacido en un niño menor de 1 año. Se presentó 1 caso de mortalidad por neumonía congénita en una niña menor de un año. Se presentó 1 caso de mortalidad por trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido en 1 niña menor de 1 año.

Tabla 28. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de Rivera Huila, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Total Muertes
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	05 - DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	06 - NEUMONÍA CONGÉNITA	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	07 - OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
	08 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	3
			Total	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	3
		Total		0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	4
	10 - TRASTORNOS HEMORRÁGICOS Y HEMATOLÓGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	11 - RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2
			Total	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		Total		0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3
	Total			0	2	2	1	1	1	1	0	2	0	1	1	12

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

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

En el municipio de Rivera las malformaciones congénitas causaron 14 muertes en menores de cinco años durante los años 2005 a 2016. De las cuales 4 muertes son por malformaciones congénitas del corazón (1 niña menor de 1 año, 2 niñas de 1 a 4 años y 1 niño menor de 1 año); 3 muertes por malformaciones congénitas del sistema nervioso (1 niña menor de 1 año y 2 niños menores de 1 año); 4 muertes por otras malformaciones congénitas (1 niña menor de 1 año y 1 niña menor de 1 año) y una muerte por síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (1 niña menor de 1 año).

En el año 2016 ocurrieron 2 muertes, una causada por otras malformaciones congénitas (1 niña menor de 1 año) y una causada por síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (1 niña menor de 1 año).



Tabla 29. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Rivera, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Total Muertes	
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	02 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA NERVIOSO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
			Total	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0		
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
			Total	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
		Total	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	
		03 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL CORAZÓN	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	De 01 a 04 años			2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total			2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	MASCULINO		De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
			Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
			Total	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	04 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
			Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
		05 - SÍNDROME DE DOWN Y OTRAS ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Total		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	06 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	
			Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
			Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
		Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	0	1	1
		Total				2	0	1	0	1	1	2	2	0	3	0	2

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

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

El municipio de Rivera, se presentó una mortalidad por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte durante el período de 2005 a 2016, en una niña menor de 1 año. En el año 2016 no se presentó mortalidad por este subgrupo.

Tabla 30. Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de Rivera Huila, 2005 – 2016.

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

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

Subgrupo de todas las demás enfermedades

No se reportaron casos de mortalidad infantil y niñez por subgrupo de todas las demás enfermedades en el período de 2005 a 2016, en el municipio de Rivera.

Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

El municipio de Rivera para el período de estudio, se presentaron 5 casos de muerte por causas externas de estos 4 se reportaron en el subgrupo de todas las demás causas externas, ocurridos 3 casos en niñas de 1 a 4 años y 1 caso en niño de 1 a 4 años y una muerte por otros accidentes que obstruyen la respiración, ocurrido en 1 niño menor de 1 año. En el año 2016 no se presentó mortalidad por este subgrupo.

Tabla 31. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de Rivera Huila, 2005 – 2016.

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Total Muertes
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	03 - OTROS ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	06 - TODAS LAS DEMÁS CAUSAS EXTERNAS	FEMENINO	De 01 a 04 años	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3
			Total	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		Total		1	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	4
			Total	1	0	1	1	0	0	0	2	0	0	0	0	5

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 y también se calculan los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S; así se realizará un análisis, identificando los indicadores que se encuentran en peor situación. El municipio de Rivera usa como valor de referencia el del departamento del Huila.

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

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

Al comparar el comportamiento del municipio de Rivera, se evidencian cero casos de mortalidad y por ende comportamiento inferior a las tasas del departamento del Huila para el año 2016 en los siguientes indicadores: razón de mortalidad materna, tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad en la niñez, tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años y tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años.

Se evidencian valores superiores en los indicadores del municipio de Rivera con respecto al departamento del Huila para: la tasa de mortalidad neonatal y la tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años.

Tabla 32. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio Rivera, 2005-2016

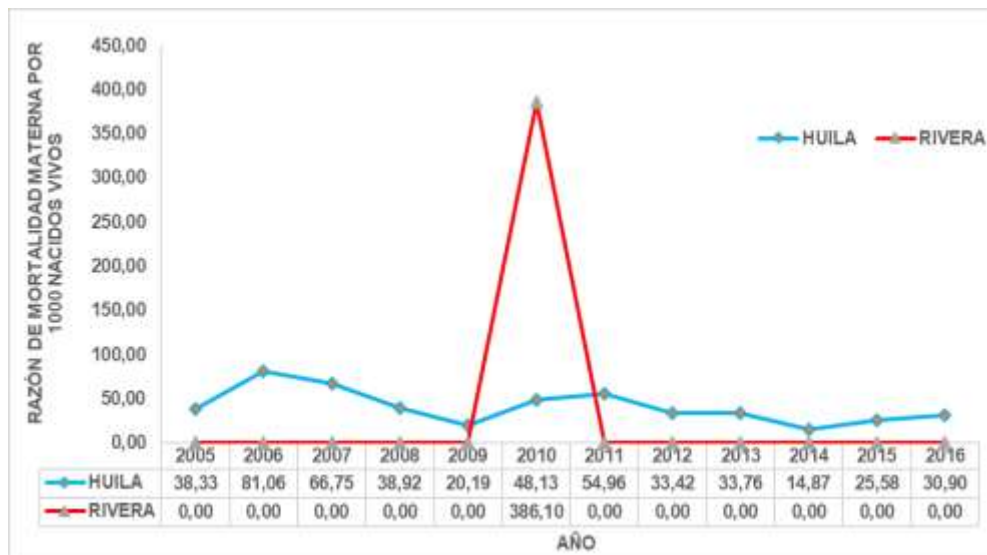
Causa de muerte	HUILA 2016	RIVERA 2016	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2016	2016	2016
Razón de mortalidad materna	30,90	0,00	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,60	11,53	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tasa de mortalidad infantil	10,50	0,00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tasa de mortalidad en la niñez	12,50	0,00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	6,98	0,00	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1,75	56,15	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	-	-	✓	-	✓
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	5,24	0,00	-	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-

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

Mortalidad materna

El municipio de Rivera en el año 2010 presentó una razón de la mortalidad materna de 386,4 por 1000 nacidos vivos, la del departamento fue de 48.13, lo que evidencia que estuvo por encima de la tasa departamental. El resto de los años no presentaron eventos de mortalidad materna.

Figura 27. Razón de mortalidad materna, Municipio Rivera, 2005- 2016

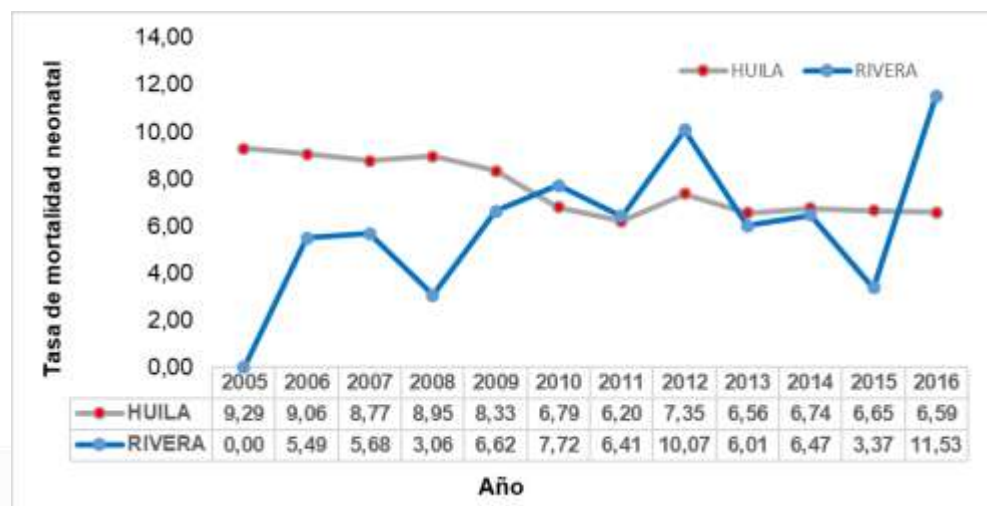


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Mortalidad Neonatal

La tasa de mortalidad neonatal supera la del departamento en los años 2010, 2011, 2012 y en 2016, el resto de los años estuvo por debajo.

Figura 28. Tasa de mortalidad neonatal, Municipio Rivera, 2005- 2016

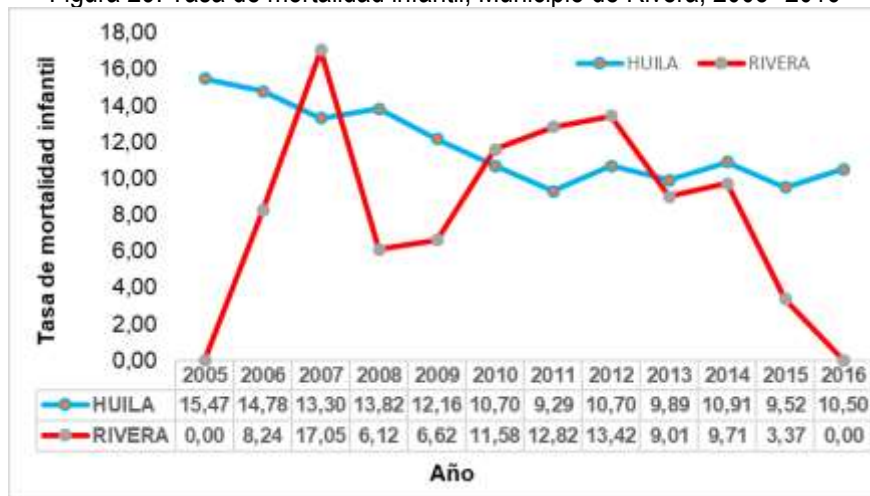


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Mortalidad infantil

El municipio de Rivera presentó tasas superiores a las del departamento en los años 2007, 2010, 2011 y 2012; los otros años tuvo una tendencia inferior a la mortalidad del Huila.

Figura 29. Tasa de mortalidad infantil, Municipio de Rivera, 2005- 2016

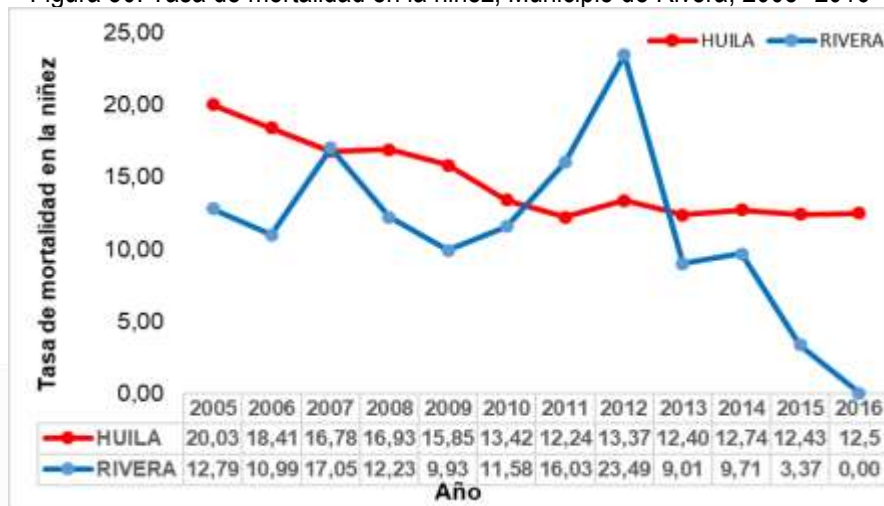


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Mortalidad en la niñez

El municipio de Rivera, durante el periodo de estudio presentó en la mayoría de los años una tasa de mortalidad en la niñez por debajo de la departamental y en los años 2007, 2011 y 2012 tuvo picos en los cuales la tasa municipal superó la del Huila.

Figura 30. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio de Rivera, 2005- 2016



Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

En el 2013 el municipio de Rivera presentó una tasa (56.05) de mortalidad por EDA en menores de 5 años, por encima de la departamental (5.29) y en el año 2016 (56,15), el indicador es significativamente más alto en Rivera comparado con el indicador departamental (1,75). En los otros años no se reportó ninguna mortalidad.

Figura 31. Tasa de mortalidad por EDA, Municipio Rivera, 2005- 2016

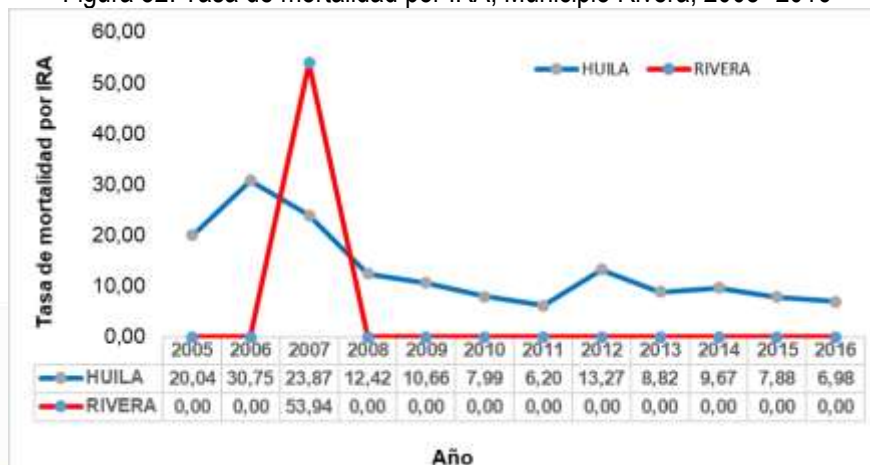


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

El municipio de Rivera en el año 2007, la tasa de mortalidad por IRA de 53,94 en menores de 5 años, es muy superior a la departamental que es 23,87 y en los otros años del período de estudio no presentó casos de mortalidad.

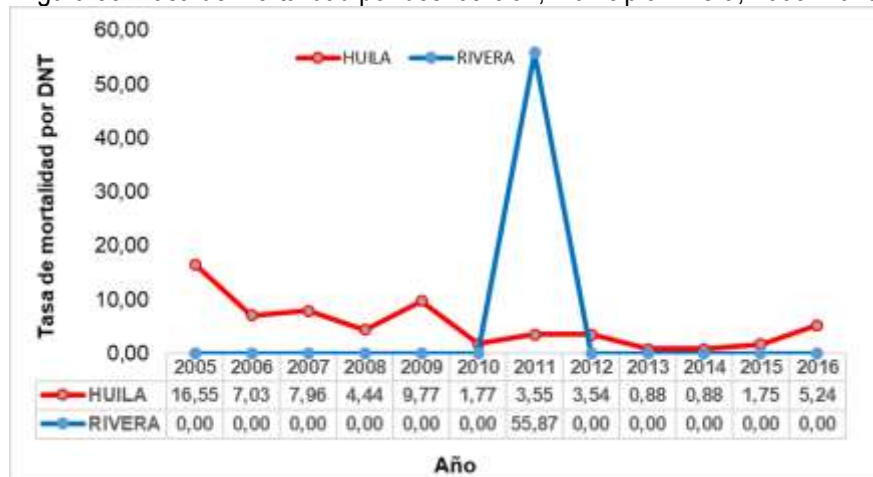
Figura 32. Tasa de mortalidad por IRA, Municipio Rivera, 2005- 2016



Mortalidad por desnutrición crónica

El municipio de Rivera sólo en el año 2011, presentó un comportamiento superior en la tasa de mortalidad por desnutrición crónica en menores de 5 años, con respecto a la tasa departamental y en los otros años no ocurrieron casos de mortalidad por este evento.

Figura 33. Tasa de mortalidad por desnutrición, Municipio Rivera, 2005- 2016



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

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

2.1.5.1 Abordaje de los determinantes intermedios

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

Necesidades Básicas Insatisfechas- NBI. La metodología de NBI busca determinar, con ayuda de algunos indicadores simples, si las necesidades básicas de la población se encuentran cubiertas. Los grupos que no alcancen un umbral mínimo fijado, son clasificados como pobres. Los indicadores simples seleccionados, son: Viviendas inadecuadas, Viviendas con hacinamiento crítico, Viviendas con servicios inadecuados, Viviendas con alta dependencia económica, Viviendas con niños en edad escolar que no asisten a la escuela. Según las cifras y datos de 2016 de la gobernación del Huila el municipio de Rivera: tiene un valor de 32.39 % de personas en NBI, similar al valor departamental que está en 32.56 % de personas en NBI. Según el déficit de vivienda del censo 2005, Rivera tiene el 12.4% de hogares en déficit.

Economía. Para el 2007, de las personas en edad de trabajar el 41,81% corresponde a población económicamente activa. En cuanto a la participación por sectores económicos para el 2008, el Ministerio de Agricultura en la actividad agrícola reporta 2.682 hectáreas en cultivos permanentes, dentro de los que se destacan cacao (1.151 ha) y café (702 ha), y 2.354 hectáreas en cultivos transitorios, entre ellos arroz (650 ha) y maíz (635 ha). En relación con el sector pecuario, hay 15.069 cabezas de ganado bovino, de los cuales el 20% es destinado a la producción lechera, el 5% para ceba y el 75% es doble propósito; mientras que, de los 3.843 porcinos, el 33% corresponde a lechones. En otras especies pecuarias, hay principalmente ganado asnal con 300 cabezas, mular con 265 y caballar con 115 cabezas; así como 250.000 aves de postura y 66.608 de engorde. Por otra parte, en el sector acuícola, la principal especie que se cultiva es tilapia roja, reportando una producción total de 45.570 kg. Para el año 2016 en la actividad minera se explotaron otros materiales como arcillas, arenas, barita, cromo, diabasa, feldespato, piedra renisca, serpentina y yeso; obteniéndose \$689.395 pesos por regalías.

En el sector industrial, de los 26 establecimientos reportados en el año 2007, se destacan 16 en los que se elaboran productos alimenticios, 4 donde se fabrican prendas de vestir, uno donde se fabrican muebles y uno en el que se elaboran productos de madera. En cuanto a accesibilidad, se une por carretera con Campoalegre y Neiva principalmente.

Bienestar Social. Para el año 2016, la población tiene acceso a los servicios públicos domiciliarios de acueducto con 3.546 abonados y una cobertura total de 79,58%, alcantarillado con 2.778 abonados y una cobertura total de 62,34%, energía eléctrica con 3.784 abonados y una cobertura total de 84,92%, gas natural con 2.716 abonados y una cobertura total de 60,95% y telefonía pública con 1.302 abonados y una cobertura total de 29,22%.

El Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) hace presencia en el municipio; ofreciendo en el nivel técnico profesional 2 cursos a 68 alumnos y en el nivel de trabajo calificado 5 cursos a 134 alumnos.

Cultura. El municipio cuenta con sitios de interés histórico, turístico y cultural, se encuentra dotado con 2 bibliotecas y una casa de la cultura. Además, la población realiza eventos culturales como el festival infantil departamental del sanjuanero huilense y el encuentro de música popular. A quienes nacen en Rivera se les conoce como Rivereños. Para el hospedaje de los turistas el municipio cuenta con 78 habitaciones disponibles en 11 hoteles.

2.1.5.2 Abordaje de los determinantes estructurales

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

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

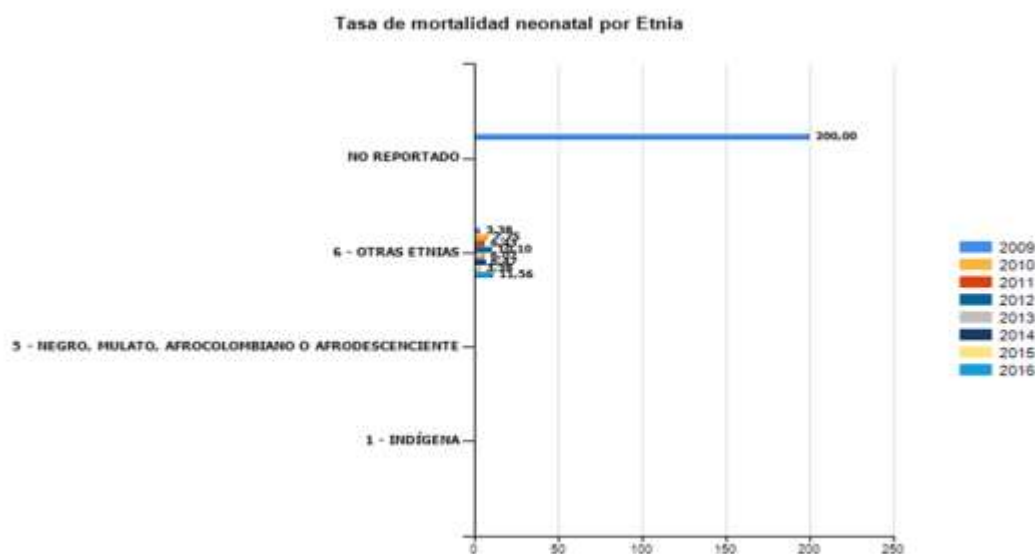
Figura 34. Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Rivera Huila, 2009 – 2016



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

La tasa de mortalidad neonatal no refiere pertenecer a alguna etnia específica como se observa en la siguiente tabla donde otras etnias se refieren a aquellos a que no se identifican con alguna etnia específica.

Figura 35. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Rivera Huila, 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 AFRODESCENDIENTE	0	0	0	0	0	0	0	0
6 - OTRAS ETNIAS	3,38	7,75	6,43	10,10	6,02	6,47	3,38	11,56
NO REPORTADO	200,00	0	0	0	0	0	0	0
Total General	6,62	7,72	6,41	10,07	6,01	6,47	3,37	11,53

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

Área de residencia. El municipio de Rivera solo presenta mortalidad materna en la cabecera municipal.

Figura 36. Razón de mortalidad materna por área de residencia del municipio de Rivera Huila, 2009 – 2016



Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA	0	689,66	0	0	0	0	0	0
2 - CENTRO POBLADO	0	0	0	0	0	0	0	0
3 - AREA RURAL DISPERSA	0	0	0	0	0	0	0	0
SIN INFORMACION	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	0	386,10	0	0	0	0	0	0

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

Los casos de mortalidad neonatal en el municipio de Rivera han ocurrido en cabecera municipal, centro poblado y área rural dispersa.

Figura 37. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Rivera Huila, 2009 – 2016



Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA	6,33	13,79	12,90	11,36	9,80	6,10	6,10	5,15
2 - CENTRO POBLADO	0	0	0	0	0	0	0	38,96
3 - AREA RURAL DISPERSA	14,93	0	0	14,49	0	16,13	0	0
SIN INFORMACION	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	6,62	7,72	6,41	10,07	6,01	6,47	3,37	11,53

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

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

Tabla 33. Identificación de prioridades de mortalidad en salud del municipio de Rivera Huila, 2016

Mortalidad	Prioridad	Rivera 2016	Huila 2016	Tendencia 2005 a 2016 de Rivera	Grupos de Riesgo (MIAS)
Mortalidad general por grandes causas	Enfermedades del sistema circulatorio	173,9	174,64	Disminuir	1
	Las demás causas	190,49	145,98	Aumentar	0
	Neoplasias	99,77	109,51	Aumentar	7
	Causas Externas	30,17	66,03	Aumentar	12
	Enfermedades transmisibles	18,87	39,06	Disminuir	7
	Signos y síntomas mal definidos	10,14	10,8	Disminuir	0



Mortalidad	Prioridad	Rivera 2016	Huila 2016	Tendencia 2005 a 2016 de Rivera	Grupos de Riesgo (MIAS)
Mortalidad específica por subgrupo	Enfermedades isquémicas del corazón	130,3	91,08	Aumentar	1
	Agresiones (homicidios)	11,16	21,44	Aumentar	12
	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	16,09	7,94	Aumentar	12
	Tumor maligno de mama de la mujer	20,29	12,33	Aumentar	7
	Tumor maligno del estómago	20,09	21,53	Aumentar	7
	Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	16,38	9,06	Aumentar	7
	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias	62,09	33,48	Aumentar	1
	Diabetes mellitus	15,60	18,98	Aumentar	1
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	112,3	61,08	Aumentar	8
Mortalidad Materno infantil y en la niñez:	Mortalidad en la niñez	0	12,50	Disminuir	8
	Mortalidad infantil	0	10,50	Disminuir	8
	Mortalidad neonatal	11,53	6,60	Aumentar	8
	Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	56,15	1,75	Aumentar	8
	Razón de mortalidad materna	0,00	30,90	Disminuir	8
Indicadores trazadores	Mortalidad en la niñez	0	12,50	Disminuir	8
	Mortalidad infantil	0	10,50	Disminuir	8

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

Conclusiones

- ✓ La tasa de mortalidad ajustada en el municipio de Rivera para el año 2016 refleja que las enfermedades del sistema circulatorio son la principal causa de muerte, con una tasa de 200,04 muertes por 100.000 habitantes. La segunda causa de mortalidad hace referencia a un grupo denominado las Demás Causas que son enfermedades que no están clasificadas dentro de los grandes grupos e incluye diabetes, deficiencias nutricionales y anemias nutricionales, trastornos mentales y del comportamiento, enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis, enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, resto de enfermedades del sistema respiratorio, apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal, cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado, resto de enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema urinario, hiperplasia de la próstata, embarazo, parto y puerperio, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y resto de las enfermedades, este gran grupo para el año 2016 presenta una tasa de 197,60 muertes por 100.000 habitantes. Las neoplasias ocupan el tercer lugar en este grupo, con una tasa de 86,94 muertes por 100.000 habitantes para el año 2016.
- ✓ En la población masculina para el año 2016, las enfermedades del sistema circulatorio son la primera causa de mortalidad, con una tasa de 226,04 muertes por 100.000 habitantes. Seguido de las demás causas, las cuales presentan una tasa de 205,37 muertes por 100.000 habitantes. En tercer lugar, se encuentran las causas externas con una tasa de 107,93 muertes por 100.000 habitantes.
- ✓ En la población femenina la mortalidad por las enfermedades del sistema circulatorio presenta la tasa mayor, con una tasa en 2016 de 173,90 muertes por 100.000 habitantes y con aumento significativo en el período de 2005 a 2016, le siguen las demás causas, con una tasa de 190,49 muertes por 100.000 habitantes en 2016, aumentó con respecto al 2005 que fue de 143,73 muertes por 100.000 habitantes. En tercer lugar, las neoplasias, con una tasa promedio de 99,77 muertes por 100.000 habitantes, presentan una tendencia ascendente con relación al 2005 que fue de 52,52 muertes por 100.000 habitantes.
- ✓ Para el año 2016, en el municipio de Rivera; la mortalidad por las demás causas generó 638 años de vida potencialmente perdidos, seguido del grupo de causas externas con 576 años; en tercer lugar, la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio que generó 537 años y en cuarto lugar las neoplasias con 361 años.
- ✓ En el año 2016 los hombres de Rivera, presentaron el mayor número de años perdidos por la mortalidad del grupo de causas externas, con un total de 449 años; en segundo lugar, la mortalidad por el grupo de enfermedades del sistema circulatorio generó 212 años de vida potencialmente perdidos; en tercer lugar, la mortalidad por las demás causas generó 197 años y en cuarto lugar las neoplasias con 181 años.
- ✓ En el 2016 la población femenina de Rivera, presentó el mayor número de años de vida potencialmente perdidos por la mortalidad del grupo de las demás causas con 441 años, en el segundo lugar, las enfermedades del sistema circulatorio con 325 años. En tercer lugar, las neoplasias con 180 años de vida potencialmente perdidos para el 2016.
- ✓ La causa más frecuente de muerte en la niñez en el municipio de Rivera, durante el año 2016 fue las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, con 2 casos (tasa de 5,76) y la segunda causa está dada por tres grupos que son: ciertas afecciones originadas en el período



perinatal, enfermedades del sistema circulatorio y enfermedades del sistema digestivo, cada causa con 1 caso de mortalidad. En el 2015 se presentó 1 caso de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el período perinatal.

- ✓ En los niños y niñas de uno a cuatro años no se presentaron eventos de mortalidad en el 2016. En el año 2012 en el municipio de Rivera, se presentó mortalidad por 3 causas: Enfermedades del sistema nervioso, enfermedades del sistema respiratorio externas de morbilidad y causas externas de morbilidad y mortalidad, cada causa con 1 caso de mortalidad.
- ✓ En los menores de 5 años del municipio de Rivera Huila, en el 2016, en el 2016, se presentaron 2 mortalidades causadas por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, 1 caso de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, 1 caso de mortalidad por enfermedades del sistema digestivo y 1 caso de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio. En el año 2015, se presentó 1 caso de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.
- ✓ Sólo en el 2010 en el municipio de Rivera se presentó caso de mortalidad materna, por lo cual, la razón de la mortalidad materna de 386,4 por 1000 nacidos vivos, fue superior a la del departamento (48.13).
- ✓ En el 2013 el municipio de Rivera presentó una tasa (56.05) de mortalidad por EDA en menores de 5 años, por encima de la departamental (5.29) y en el año 2016 (56,15), el indicador es significativamente más alto en Rivera comparado con el indicador departamental (1,75). En los otros años no se reportó ninguna mortalidad.
- ✓ El municipio de Rivera, solo en el año 2007, tuvo la tasa promedio de mortalidad por IRA en menores de 5 años (5.9), superior a la departamental (14.8); en los otros años no presentó casos de mortalidad.
- ✓ El municipio de Rivera sólo en el año 2011 presentó la tasa de mortalidad por desnutrición crónica superior a la departamental, en el resto de los años no se presentaron mortalidades relacionados con este evento.
- ✓ La tasa de mortalidad neonatal no refiere ocurrencia en alguna etnia específica. Los casos de mortalidad neonatal en el municipio de Rivera han ocurrido en cabecera municipal, centro poblado y área rural dispersa.
- ✓ El municipio de Rivera en el año 2010 la razón de la mortalidad materna se presentó en la cabecera municipal y ocurrió en otras etnias, es decir, no se identifican con alguna etnia específica.

2.2 Análisis de la morbilidad

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



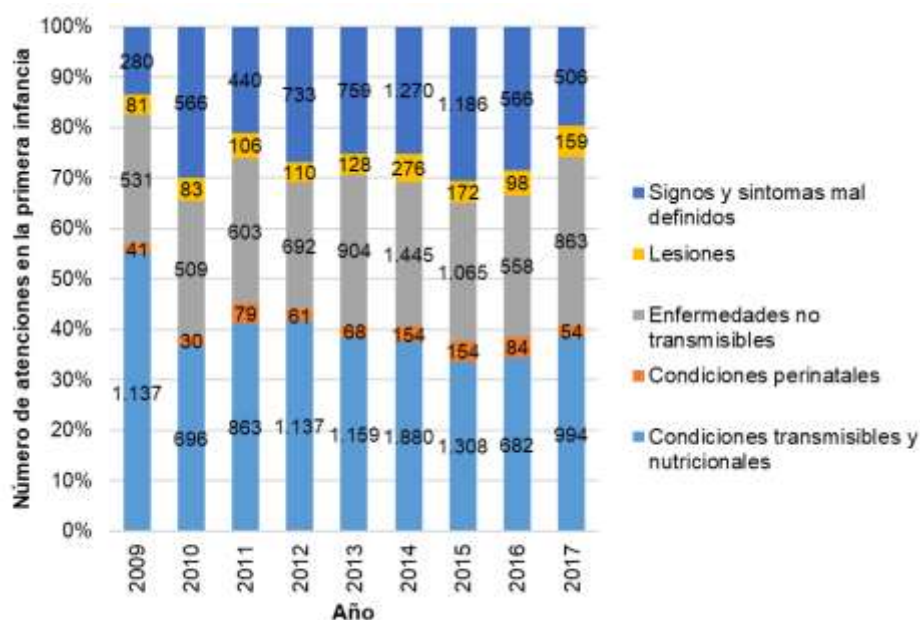
2.2.1 Principales causas de morbilidad

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

2.2.1.1 Morbilidad atendida por grandes causas

En la población de la **primera infancia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2017, fueron las *condiciones transmisibles y nutricionales* con un 38,59% (994 / 2.576) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento de 4,28% en las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades, y de 5,43% en las *enfermedades no transmisibles*. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2017, las condiciones transmisibles y nutricionales han ocupado una proporción de las atenciones en salud en el municipio de Rivera; seguida de las enfermedades no transmisibles que en los últimos años ha ganado proporción en la morbilidad atendida.

Figura 38. Morbilidad atendida en la primera infancia por grandes causas, Rivera, 2009-2017.



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

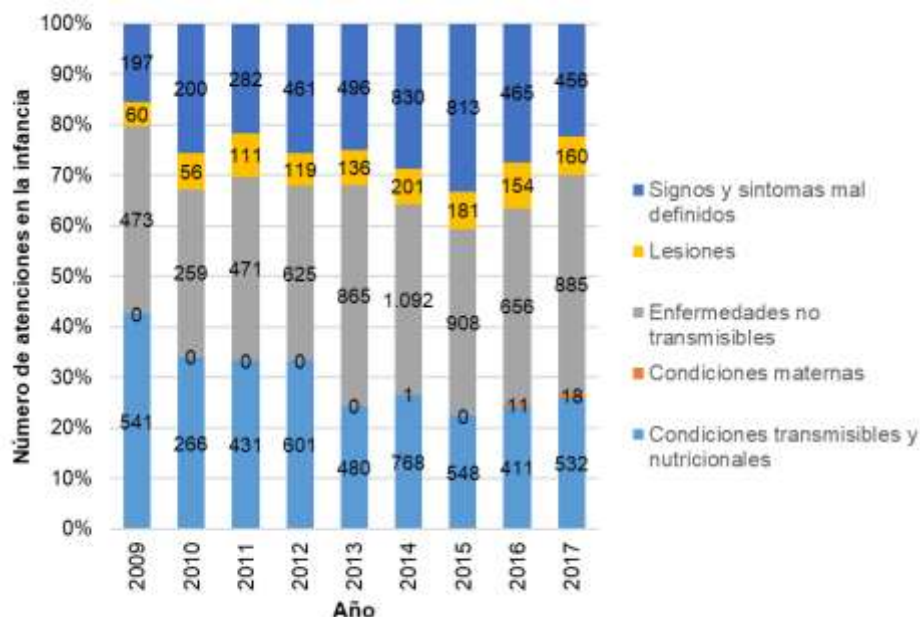
Tabla 34. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la primera infancia por grandes causas, Rivera Huila 2009-2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Población General									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	34,93	35,94	41,27	41,60	38,40	37,41	33,67	34,31	38,59	4,28
	Condiciones perinatales	1,96	1,59	3,78	2,23	2,25	3,06	3,96	4,23	2,10	-2,13
	Enfermedades no transmisibles	25,65	27,02	28,84	25,32	29,96	28,76	27,41	28,07	33,50	5,43
	Lesiones	3,91	4,41	5,07	4,02	4,24	5,49	4,43	4,93	6,17	1,24
	Condiciones mal clasificadas	13,53	10,04	21,04	25,82	25,15	25,27	30,53	28,47	19,64	-8,83

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

En la población de la **infancia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2017 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 43,15% (885 / 2.051) de las atenciones realizadas. Comparado con el periodo año anterior, se observa una reducción del 1,03% de las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades y un leve incremento del 0,14% de las condiciones maternas. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2017, las enfermedades no transmisibles ocupan una proporción de las atenciones en salud en el municipio de Rivera; sin embargo, la proporción de las atenciones por condiciones trasmisibles y nutricionales ocupan un lugar importante en la morbilidad atendida.

Figura 39. Morbilidad atendida en la infancia por grandes causas, Rivera, 2009-2017



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

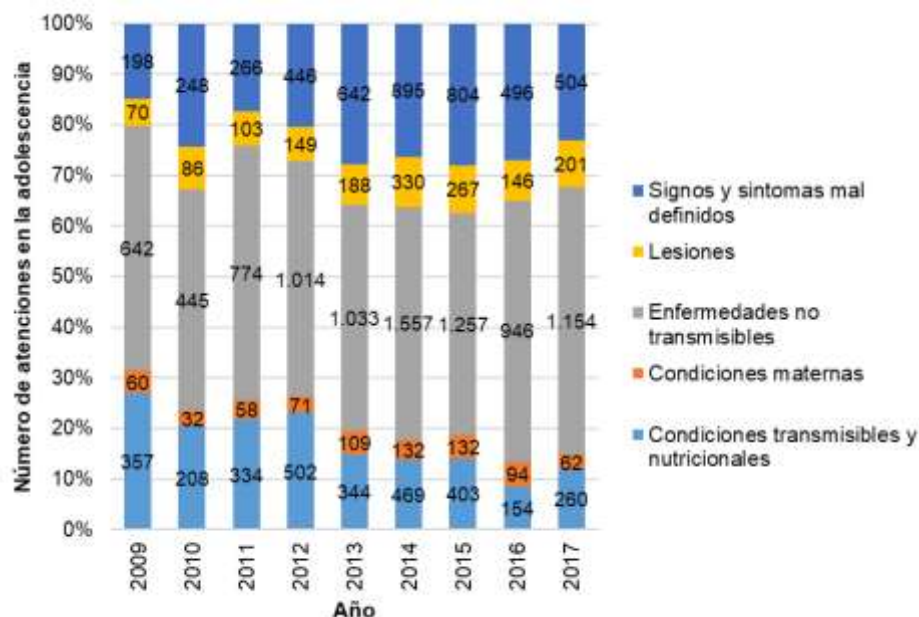
Tabla 35. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la infancia por grandes causas, Rivera Huila 2009-2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Población General									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	54,65	43,32	40,13	40,42	27,33	30,55	25,11	27,68	25,94	-1,74
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,00	0,74	0,88	0,14
	Enfermedades no transmisibles	47,78	42,18	43,85	42,03	49,26	43,44	41,61	44,18	43,15	-1,03
	Lesiones	6,06	9,12	10,34	8,00	7,74	8,00	8,30	10,37	7,80	-2,57
	Condiciones mal clasificadas	19,50	32,57	26,26	31,00	28,25	33,02	37,26	31,31	22,23	-9,08

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

En la población de la **adolescencia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2017 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 52,91% (1.154 / 2.181) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento del 1,39% en las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades y del 3,53% por condiciones transmisibles y nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2017, las enfermedades no transmisibles ocupan una alta proporción de las atenciones en salud en el municipio de Rivera; seguido de los diagnósticos mal clasificados, los cuales están aumentando en la proporción de la morbilidad atendida año tras año.

Figura 40. Morbilidad atendida en la adolescencia por grandes causas, Rivera, 2009-2017



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

Tabla 36. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adolescencia por grandes causas, Rivera Huila 2009-2017

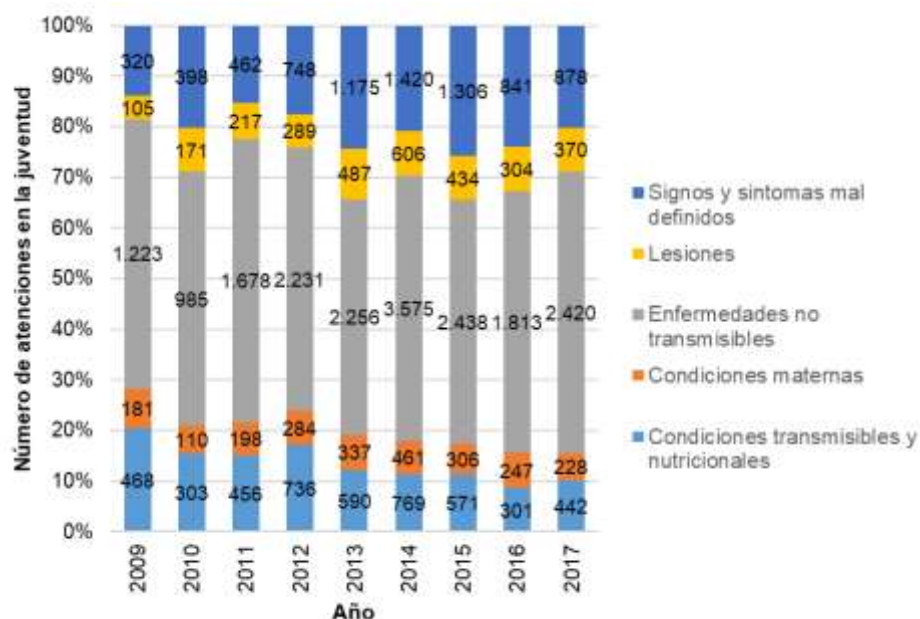
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Población General									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Adolescencia (12-18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	26,90	20,41	21,76	23,01	14,85	13,86	14,08	8,39	11,92	3,53
	Condiciones maternas	4,52	3,14	3,78	3,25	4,71	3,90	4,61	5,12	2,84	-2,28
	Enfermedades no transmisibles	48,38	49,67	50,42	46,47	46,60	46,02	49,90	51,53	52,91	1,38
	Lesiones	5,28	8,44	6,71	6,83	8,12	9,75	9,33	7,95	9,22	1,27
	Condiciones mal clasificadas	14,92	24,34	17,33	20,44	27,72	26,46	28,08	27,02	23,11	-3,91

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

En la población de la **juventud**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2017 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 55,79% (2.420 / 4.338) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento del 4,07% en las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades y una disminución del 1,79% en las condiciones maternas. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2017, las enfermedades no transmisibles ocupan una alta proporción de las atenciones en salud en el municipio de Rivera; seguido de los diagnósticos mal clasificados, los cuales están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad en los últimos años.



Figura 41. Morbilidad atendida en la juventud por grandes causas, Rivera, 2009-2017



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

Tabla 37. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la juventud por grandes causas, Rivera Huila 2009-2017

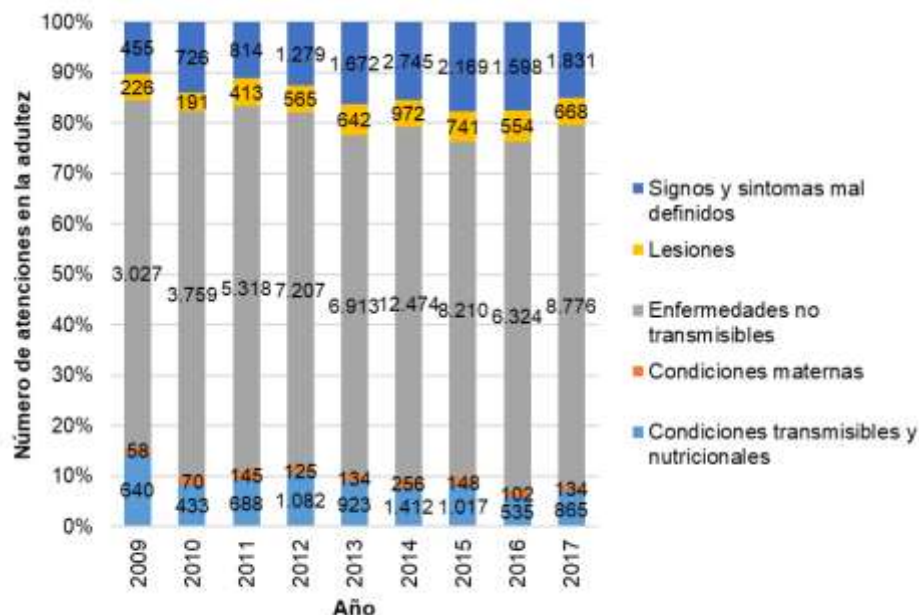
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Población General									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Juventud (14 - 25 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,37	15,40	15,14	17,16	12,18	11,26	11,30	8,59	10,19	1,60
	Condiciones maternas	7,88	5,59	6,58	6,62	6,96	6,75	6,05	7,05	5,26	-1,79
	Enfermedades no transmisibles	53,24	50,08	50,73	52,03	40,56	52,33	48,23	51,71	55,79	4,08
	Lesiones	4,57	8,69	7,21	6,74	10,05	8,87	8,59	8,67	8,53	-0,14
	Condiciones mal clasificadas	13,93	20,23	15,34	17,44	24,25	20,79	25,84	23,99	20,24	-3,75

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

En la población de la **adultez**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2017 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 71,50% (8.776 / 12.274) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento del 2,11% en las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades y del 1,18 % en las condiciones transmisibles y nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2017, las enfermedades no transmisibles ocupan una alta proporción de las atenciones en salud en el municipio de Rivera; seguido de los diagnósticos mal clasificados, los cuales están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad atendida año tras año.



Figura 42. Morbilidad atendida en la adultez por grandes causas, Rivera, 2009-2017



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

Tabla 38. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adultez por grandes causas, Rivera Huila 2009-2017

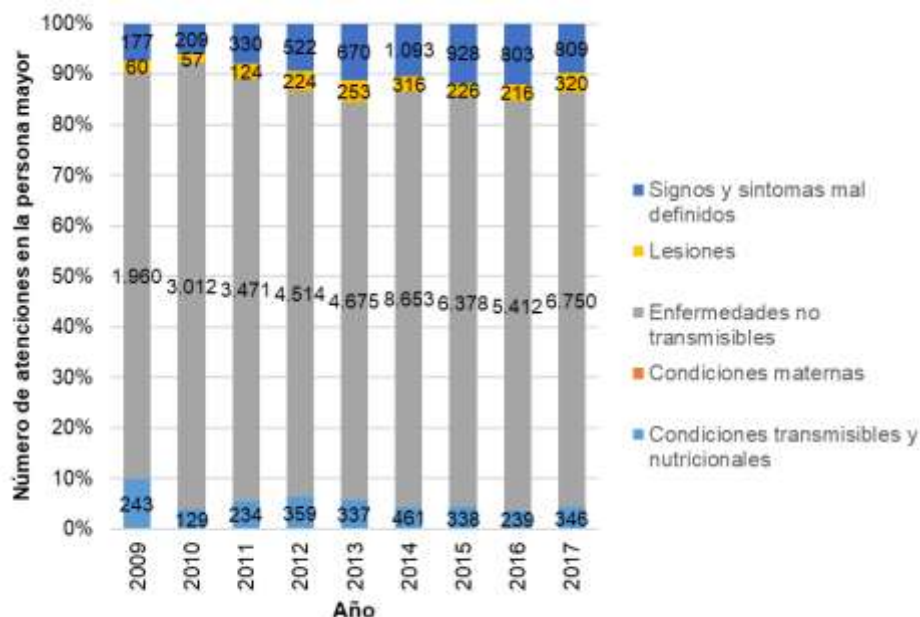
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Población General									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,53	8,36	9,33	10,55	8,98	7,91	8,28	5,87	7,05	1,18
	Condiciones maternas	1,32	1,35	1,97	1,22	1,30	1,43	1,20	1,12	1,09	-0,03
	Enfermedades no transmisibles	68,70	72,58	72,08	70,25	67,22	69,85	66,83	69,40	71,50	2,10
	Lesiones	5,13	3,69	5,60	5,51	6,24	5,44	6,03	6,08	5,44	-0,64
	Condiciones mal clasificadas	10,33	14,02	11,03	12,47	16,26	15,37	17,66	17,54	14,92	-2,62

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

En la población **mayor de 60 años**, la principal causa de consulta en los servicios de salud fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 82,07% (6.750 / 8.225) de las atenciones realizadas en el año. Comparado con el año anterior, se presenta un incremento de 0,93% en las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades y una disminución del 2,20 % en la atención de diagnósticos mal clasificados. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2017, las enfermedades no transmisibles ocupan una alta proporción de las atenciones en salud en el municipio de Rivera; seguido de los diagnósticos mal clasificados, los cuales aumentan su participación en la proporción de la morbilidad atendida año tras año.



Figura 43. Morbilidad atendida en mayores de 60 años por grandes causas, Rivera, 2009-2017



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

Tabla 39. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en mayores de 60 años por grandes causas, Rivera Huila 2009-2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Población General									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,96	3,79	5,63	6,39	5,68	4,38	4,29	3,58	4,21	0,62
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	80,33	88,41	83,46	80,33	79,77	82,23	81,04	81,14	82,67	0,53
	Lesiones	2,46	1,67	2,98	3,99	4,26	3,00	2,67	3,24	3,89	0,65
	Condiciones mal clasificadas	7,25	6,13	7,93	9,29	11,29	10,39	11,79	12,04	9,84	-2,20

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

Principales causas de morbilidad en mujeres

En la población femenina, en la **primera infancia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2017 fueron las *condiciones transmisibles y nutricionales* con un 36,94% (476 / 1.198) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa una reducción del 17,98% en las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades y un incremento del 16,52 % en los diagnósticos mal clasificados. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2017, las condiciones transmisibles y nutricionales han ocupado una alta proporción



de las atenciones en salud en el municipio de Rivera; seguido de las enfermedades no transmisibles; sin embargo, los diagnósticos mal clasificados están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad atendida año tras año.

Tabla 40. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la primera infancia (0-5 años) en mujeres por grandes causas, Rivera Huila 2009-2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	52,07	37,30	41,20	42,68	39,38	39,48	39,48	54,93	36,94	-17,98
	Condiciones perinatales	2,89	2,59	4,00	1,67	1,56	2,77	2,77	1,98	1,59	-0,39
	Enfermedades no transmisibles	28,97	28,11	29,50	24,90	29,50	27,73	27,73	25,65	27,02	1,36
	Lesiones	2,60	2,59	4,50	4,54	3,38	4,42	4,42	3,91	4,41	0,49
	Condiciones mal clasificadas	13,47	29,41	20,80	26,51	26,18	25,60	25,60	13,53	30,04	16,50

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

En la población femenina, en la **infancia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2017 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 42.71% (407 / 953) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento del 5,34% en las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades, y del 2,38% en las condiciones transmisibles y nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2017, las enfermedades no transmisibles han ocupado una alta proporción de las atenciones en salud en el municipio de Rivera; seguido de las condiciones transmisibles y nutricionales; sin embargo, estas últimas han cedido lugar en la proporción de la morbilidad atendida, a las enfermedades con diagnósticos mal clasificados en los últimos años.

Tabla 41. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la infancia (6-11 años) en mujeres por grandes causas, Rivera Huila 2009-2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	40,19	31,33	35,96	31,94	25,44	27,06	21,96	24,06	26,44	2,38
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07	0,00	1,33	1,89	0,56
	Enfermedades no transmisibles	39,33	42,72	34,42	39,18	42,34	40,11	38,82	37,36	42,71	5,34
	Lesiones	3,09	2,22	7,02	4,76	4,52	4,93	6,04	9,19	5,98	-3,21
	Condiciones mal clasificadas	18,39	23,73	22,60	24,12	27,70	27,83	33,18	28,05	22,98	-5,07

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

En la población femenina, en la **adolescencia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2017 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 53,28% (666 / 1.250) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa una reducción del 0,29% en las consultas de pacientes con diagnóstico de estas enfermedades, y un incremento del 3,40 % por condiciones transmisibles y nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2017, las enfermedades no transmisibles ocupan una alta proporción de las atenciones en salud en el municipio de Rivera; seguido de las enfermedades con diagnósticos mal clasificados, los cuales han ganado proporción de la morbilidad atendida, en los últimos años.

Tabla 42. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adolescencia (12-18 años) en mujeres por grandes causas, Rivera Huila 2009-2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	25,00	16,02	19,89	21,80	11,89	12,46	12,91	7,48	10,88	3,40
	Condiciones maternas	7,46	5,40	6,63	5,47	7,45	6,60	8,00	8,17	4,96	-3,21
	Enfermedades no transmisibles	50,50	47,05	49,94	50,08	46,41	48,72	44,12	53,57	53,28	-0,29
	Lesiones	2,86	5,90	4,69	3,16	5,33	5,80	5,09	4,09	5,60	1,51
	Condiciones mal clasificadas	14,18	25,63	18,86	19,49	28,91	25,41	29,88	26,70	25,28	-1,42

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

En la población femenina, en la **juventud**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2017 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 56,38% (1.630 / 2.891) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento del 3,68% en las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades y una disminución del 2,46 % por condiciones maternas. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2017, las enfermedades no transmisibles ocupan una alta proporción de las atenciones en salud en el municipio de Rivera; seguido de las enfermedades de diagnósticos mal clasificadas, las cuales están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad atendida año tras año.

Tabla 43. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la juventud (14-26 años) en mujeres por grandes causas, Rivera Huila 2009-2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Juventud (14 -26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,89	12,71	13,18	16,34	11,02	9,15	11,16	7,88	9,58	1,70
	Condiciones maternas	11,56	8,04	9,70	9,71	10,07	10,12	9,16	10,36	7,89	-2,46
	Enfermedades no transmisibles	58,52	52,52	57,47	53,09	49,91	55,59	47,73	52,70	56,38	3,68
	Lesiones	2,17	5,62	4,07	3,21	3,82	4,26	3,77	3,69	3,94	0,25
	Condiciones mal clasificadas	12,96	21,11	15,58	17,64	27,18	20,88	28,19	25,39	22,21	-3,18

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

En la población femenina, en la **adultez**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2017 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 64,64% (2.848 / 4.406) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un aumento del 3,02% en las consultas por estas enfermedades, y del 1,75% por condiciones transmisibles y nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2017, las enfermedades no transmisibles ocupan una alta proporción de las atenciones en salud en el municipio de Rivera; seguido de las enfermedades con diagnósticos mal clasificados, las cuales están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad atendida en los últimos años.

Tabla 44. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adultez (27-59 años) en mujeres por grandes causas, Rivera Huila 2009-2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	25,00	17,83	17,66	19,89	16,91	14,49	15,62	10,35	12,10	1,75
	Condiciones maternas	3,57	4,13	5,57	3,36	3,56	4,07	3,49	3,11	3,04	-0,07
	Enfermedades no transmisibles	55,05	58,55	58,66	56,55	56,81	58,29	55,90	61,62	64,64	3,02
	Lesiones	8,25	7,62	10,10	9,64	10,90	10,29	11,33	10,96	8,49	-2,47
	Condiciones mal clasificadas	8,13	11,87	8,02	10,55	11,81	12,87	13,76	13,95	11,73	-2,22

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

En la población femenina, **mayor de 60 años**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2017 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 81,96% (3.789 / 4.623) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa una reducción del 1,03% en las consultas de pacientes por estas enfermedades, y un incremento del 1,25% de las lesiones por causas externas. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2017, las enfermedades no transmisibles ocupan una alta proporción de las atenciones en salud en el municipio de Rivera; seguido de las enfermedades con diagnósticos mal clasificados.

Tabla 45. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en mujeres mayores de 60 años por grandes causas, Rivera Huila 2009-2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,61	3,80	5,61	6,49	5,12	4,46	4,39	3,44	4,24	0,80
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	80,47	88,85	85,68	79,24	80,06	82,24	81,48	82,89	81,96	-1,03
	Lesiones	2,27	1,08	2,34	4,30	4,32	2,67	2,42	2,95	4,20	1,25
	Condiciones mal clasificadas	6,66	6,27	6,37	9,48	10,50	10,63	11,71	10,62	9,60	-1,02

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



Principales causas de morbilidad en hombres

En la población masculina, en la **primera infancia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2017 fueron las *condiciones transmisibles y nutricionales* con un 37,59% (518/1.378) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento del 3,62% en las consultas de pacientes por estas enfermedades y del 6,62% por enfermedades no transmisibles. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2017, las condiciones transmisibles y nutricionales ocupan una alta proporción de las atenciones en salud en el municipio de Rivera, sin embargo, las enfermedades no transmisibles han ganado un lugar importante en la proporción de la morbilidad atendida en los últimos años.

Tabla 46. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la primera infancia (0-5 años) en hombres por grandes causas, Rivera Huila 2009-2017.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Primera infancia (0-5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	57,81	56,60	41,34	40,69	37,47	37,37	32,22	33,97	37,59	3,62
	Condiciones perinatales	1,07	0,63	3,57	2,71	2,92	1,81	5,73	4,89	2,47	-2,43
	Enfermedades no transmisibles	22,31	25,96	28,23	25,93	30,39	31,05	28,58	28,50	35,12	6,62
	Lesiones	5,24	6,15	5,59	3,59	5,06	5,34	4,56	5,37	6,10	0,72
	Condiciones mal clasificadas	13,58	10,66	21,26	27,08	24,16	24,43	28,92	27,26	18,72	-8,53

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

En la población masculina, en la **infancia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2017 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 43,53% (478 / 1.123) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa una reducción del 9,20% de las consultas de estas enfermedades y del 6,72% por condiciones transmisibles y nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2017, las enfermedades no transmisibles ocupan una alta proporción de las atenciones en salud en el municipio; seguida de las condiciones transmisibles y nutricionales; sin embargo, las enfermedades con diagnósticos mal clasificados están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad atendida.

Tabla 47. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la infancia (0-5 años) en hombres por grandes causas, Rivera Huila 2009-2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Infancia (6-11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	81,92	56,04	45,10	52,81	29,95	35,23	29,55	32,22	25,50	-6,72
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	65,80	41,61	55,10	46,19	58,81	47,90	45,53	52,74	43,53	-9,20
	Lesiones	11,66	16,44	14,29	12,75	12,20	12,12	11,47	11,85	9,38	-2,47
	Condiciones mal clasificadas	22,74	31,95	30,51	41,06	29,00	33,98	43,00	35,41	21,58	-13,83



En la población masculina, en la **adolescencia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2017 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 52,42% (488 / 934) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un aumento del 4,31% de las consultas de estas enfermedades, y del 3,41% por condiciones transmisibles y nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2017, las enfermedades no transmisibles ocupan una alta proporción de las atenciones en salud en el municipio de Rivera; seguido de las enfermedades con diagnósticos mal clasificados, las cuales, están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad atendida.

Tabla 48. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adolescencia (12-18 años) en hombres por grandes causas, Rivera Huila 2009-2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	29,83	26,53	24,24	24,77	19,93	15,90	15,66	9,91	13,32	3,41
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	45,12	36,97	51,06	41,18	41,50	40,68	43,61	48,10	52,42	4,31
	Lesiones	8,99	11,97	9,39	12,22	12,90	15,46	15,09	14,43	14,07	-0,36
	Condiciones mal clasificadas	16,06	22,54	15,30	21,83	25,67	27,96	25,64	27,55	20,19	-7,36

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

En la población masculina, en la **juventud**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2017 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 54,60% (790 / 1.450) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento del 5,0% de las consultas de estas enfermedades, y una disminución del 1,51% en las lesiones por causas externas. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2017, las enfermedades no transmisibles ocupan una alta proporción de las atenciones en salud en el municipio; seguido de las lesiones por causas externas y las enfermedades de diagnósticos mal clasificados, los cuales, estos últimos, están ganando participación en la proporción de la morbilidad atendida año tras año.

Tabla 49. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la juventud (14-26 años) en hombres por grandes causas, Rivera Huila 2009-2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	26,13	21,57	19,28	18,93	14,76	15,47	11,56	10,10	11,40	1,30
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	48,15	44,48	52,06	49,74	43,56	49,83	49,21	49,60	54,60	5,00
	Lesiones	9,71	15,72	13,81	14,31	23,98	18,10	17,98	19,30	17,69	-1,61
	Condiciones mal clasificadas	16,01	18,23	14,85	17,02	17,70	20,61	21,25	21,00	16,31	-4,69

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



En la población masculina, en la **adultez**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2017 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 73,34% (5.928 / 7.870) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento del 1,59% de las consultas por estas enfermedades y del 0,86% por condiciones transmisibles y nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2017, las enfermedades no transmisibles ocupan una alta proporción de las atenciones en salud en el municipio de Rivera, no obstante, las enfermedades de diagnóstico mal clasificadas están aumentando su proporción de la morbilidad atendida año tras año.

Tabla 50. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adultez (14-26 años) en hombres por grandes causas, Rivera Huila 2009-2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,41	3,76	4,78	5,24	4,40	4,33	4,40	3,36	4,22	0,86
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	76,67	79,40	79,40	78,04	73,22	76,13	72,65	73,76	75,34	1,59
	Lesiones	3,31	1,78	3,14	3,16	3,56	2,81	3,23	3,34	3,74	0,40
	Condiciones mal clasificadas	11,61	15,06	12,68	13,56	18,82	16,73	19,71	19,54	16,70	-2,84

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

En la población masculina, **mayor de 60 años**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2017 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 82,2% (2.961 / 3.602) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento del 3,66% de las consultas por estas enfermedades, y una reducción de 3,89% en las por enfermedades con diagnósticos mal clasificados. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2017, las enfermedades no transmisibles ocupan una alta proporción de las atenciones en salud en el municipio, no obstante, las enfermedades mal clasificados están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad atendida en los últimos años.

Tabla 51. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en hombres mayores de 60 años por grandes causas, Rivera Huila 2009-2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,13	3,77	5,65	6,25	6,48	4,28	4,16	3,79	4,16	0,38
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	80,15	87,81	80,56	81,17	76,93	82,21	80,41	78,54	82,20	3,66
	Lesiones	2,70	2,47	3,82	3,55	4,18	3,44	3,53	3,64	3,50	-0,14
	Condiciones mal clasificadas	8,01	5,96	9,97	9,03	12,42	10,07	11,91	14,03	10,13	-3,89

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



2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

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

Condiciones transmisibles y nutricionales

En la distribución porcentual de las principales causas de morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales en la **población general**, las Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73) ocupan el primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 50.92% respecto a las demás causas en el año 2017. En comparación con el año anterior, las enfermedades infecciosas y parasitarias presentaron una disminución de 0,38%. En un segundo lugar se presentan las Infecciones Respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) con una proporción de 46.58% respecto a las demás causas atendidas de este grupo de enfermedades en el año 2017. En comparación con el año anterior, las enfermedades respiratorias presentaron un leve incremento de 0,07% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud.

Tabla 52. Distribución de proporción de la morbilidad específica por condiciones transmisibles y nutricionales en la población general. Rivera Huila 2009-2017

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en el total de la población general									Δ pp 2017-2016
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	46,13	46,88	47,11	53,05	46,34	46,67	53,81	51,29	50,92	-0,38
Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	52,39	49,09	49,73	43,76	46,23	43,80	43,80	46,51	46,58	0,07
Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D60-D63, D64.9, E51-E64)	1,48	4,03	3,16	3,19	5,43	3,52	2,39	2,20	2,50	0,30

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

En la distribución porcentual de las principales causas de morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales en las **mujeres**, las Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73) ocupan el primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 49,20% respecto a las demás causas en el año 2017. En comparación con el año anterior, las enfermedades infecciosas y parasitarias presentaron una disminución de 1,35%. En un segundo lugar se presentan las Infecciones Respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) con una proporción de 48,02% respecto a las demás causas atendidas de este grupo de enfermedades en el año 2017. En comparación con el año anterior, las enfermedades respiratorias presentaron un incremento de 1,55% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud.



Tabla 53. Distribución porcentual de la Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, en las mujeres en el municipio de Rivera Huila 2009-2017

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en mujeres									Δ pp 2017-2016
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	43,66	45,73	47,56	55,39	47,79	46,38	54,53	50,55	48,20	-1,35
Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	54,32	48,76	48,52	40,34	44,29	40,58	42,51	46,47	48,02	1,55
Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D60-D63, D64.9, E51-E64)	2,02	5,51	3,92	4,27	7,91	4,04	2,86	2,98	2,78	-0,20

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

En la distribución porcentual de las principales causas de morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales en los **hombres**, las Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73) ocupan un primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 52.92% respecto a las demás causas en el año 2017. En comparación con el año anterior, este grupo de enfermedades presentaron un incremento de 0,77% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud. En un segundo lugar se presentan las Infecciones Respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) con una proporción de 44.87% respecto a las demás causas de este grupo de enfermedades en el año 2017. En comparación con el año anterior, estas enfermedades presentaron un incremento de 1,70% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud.

Tabla 54. Distribución porcentual de la Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, en los hombres en el municipio de Rivera Huila 2009-2017

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en hombres									Δ pp 2017-2016
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	49,04	48,20	46,55	49,89	49,08	47,03	52,74	52,19	52,96	0,77
Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	50,13	49,47	51,22	48,36	48,84	50,06	45,49	46,56	44,87	-1,70
Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D60-D63, D64.9, E51-E64)	0,84	2,33	2,22	1,75	2,08	2,92	1,77	1,24	2,17	0,93

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

Condiciones materno perinatales

En la distribución porcentual de las causas de morbilidad por las condiciones materno perinatales, en la **población general**, las Condiciones Maternas (O00-O99) ocupan el primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 80,38% respecto a las demás causas en el año 2017. En comparación

con el año anterior, este grupo de enfermedades presentó una leve reducción de 0,02% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud. En un segundo lugar se presentan las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96) con una proporción de 19,62% respecto a las demás causas de este grupo de enfermedades en el año 2017. En comparación con el año anterior, estas enfermedades presentaron un leve incremento de 0,02% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud.

Tabla 55. Distribución porcentual de la Morbilidad específica en las condiciones materno-perinatales, en la población general en el municipio de Rivera Huila 2009-2017

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en el total de la población general									Δ pp 2017-2016
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Condiciones maternas (O00-O99)	86,22	84,77	82,78	88,17	86,88	83,55	77,11	80,40	80,38	-0,02
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	13,78	15,23	17,22	11,83	13,12	16,45	22,89	19,60	19,62	0,02

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

En la distribución porcentual de las causas de morbilidad por las condiciones materno perinatales, en las **mujeres**, las Condiciones Maternas (O00-O99) ocupan el primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 91,34% respecto a las demás causas en el año 2017. En comparación con el año anterior, este grupo de enfermedades presentó un incremento de 0,38% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud. En un segundo lugar se presentan las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96) con una proporción de 8,66% respecto a las demás causas de este grupo de enfermedades en el año 2017. En comparación con el año anterior, estas enfermedades presentaron una reducción de 0,38% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud.

Tabla 56. Distribución porcentual de la Morbilidad específica en las condiciones materno-perinatales, en las mujeres en el municipio de Rivera Huila 2009-2017

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en mujeres									Δ pp 2017-2016
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Condiciones maternas (O00-O99)	89,36	87,29	90,48	95,21	93,37	87,81	92,46	90,97	91,34	0,38
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	10,64	12,71	9,52	4,79	6,63	12,19	7,54	9,03	8,66	-0,38

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

En la distribución porcentual de las causas de morbilidad por las condiciones materno-perinatales, en los **hombres**, únicamente se presentan atenciones de Condiciones derivadas durante el periodo



perinatal (P00-P96). Durante el periodo de tiempo 2009-2017 se realizaron 445 atenciones en salud por estas enfermedades, de las cuales, en el año 2016, se realizaron 64 atenciones y en el año 2017 63 atenciones. Es necesario advertir que las bases de datos suministradas por SISPRO, reportan número de casos de condiciones maternas (O00-O99) en hombres, lo cual es considerado un error en los RIPS, pues estas enfermedades solo aplican en mujeres. Por lo anterior, se hicieron los ajustes pertinentes y se presenta la siguiente tabla.

Tabla 57. Distribución porcentual de la Morbilidad específica en las condiciones materno-perinatales, en los hombres en el municipio de Rivera Huila 2009-2017

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en hombres									
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

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

Enfermedades no transmisibles

En la distribución porcentual de las principales causas de morbilidad por las enfermedades no transmisibles en la **población general**, las Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) ocupan el primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 19,39% respecto a las demás causas en el año 2017. En comparación con el año anterior, las enfermedades genitourinarias presentaron una reducción de 4,56%. En un segundo lugar se presentan las Enfermedades Cardiovasculares (I00-I99) con una proporción de 17,30% respecto a las demás causas atendidas de este grupo de enfermedades en el año 2017. En comparación con el año anterior, las enfermedades cardiovasculares presentaron una reducción de 0,08% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud. Las atenciones en salud por condiciones bucales presentan el incremento más elevado en comparación con las demás sub causas con un 2,02%

Tabla 58. Distribución porcentual de la morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la población general, municipio de Rivera Huila 2009-2017

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en el total de la población general									Δ pp 2017-2016
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Neoplasias malignas (C00-C97)	0,27	1,13	1,09	1,54	1,52	1,45	2,34	3,49	2,69	-0,80
Otras neoplasias (D00-D48)	0,56	0,84	1,36	0,96	0,73	1,02	0,94	1,46	1,25	-0,21
Diabetes mellitus (E10-E14)	3,26	5,56	4,16	4,21	3,82	3,23	2,63	3,72	3,33	-0,40
Desórdenes endocrinos (D55-D64 (excepto D64.9), D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,24	4,29	4,77	5,05	4,84	5,06	3,64	3,52	3,73	0,21
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G00-G98)	4,34	4,74	7,38	6,95	7,30	6,37	6,14	6,19	7,30	1,10
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H83)	7,31	7,16	7,80	7,23	8,56	8,76	7,03	7,17	8,37	1,20
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,98	26,93	18,27	18,01	16,96	16,95	13,72	17,38	17,30	-0,08
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,53	4,46	4,82	4,50	5,56	3,71	5,08	3,53	3,48	-0,05
Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,82	6,41	8,58	7,17	8,00	7,47	7,11	6,12	6,80	0,68
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	19,45	13,94	16,37	16,56	15,62	22,95	25,86	23,95	19,39	-4,56
Enfermedades de la piel (L00-L98)	8,97	5,96	6,01	5,40	5,41	5,51	5,27	4,42	4,81	0,39
Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	9,55	9,79	9,10	10,17	10,17	9,17	10,21	10,23	10,77	0,54
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,23	0,43	1,02	0,69	1,36	0,99	0,78	0,57	0,54	-0,04
Condiciones orales (K00-K14)	13,49	8,34	9,27	11,57	10,15	7,25	8,46	8,13	10,14	2,01

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

En la distribución porcentual de las principales causas de morbilidad por las enfermedades no transmisibles en las **mujeres**, las Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) ocupan el primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 19,65% respecto a las demás causas en el año 2017. En comparación con el año anterior, las enfermedades genitourinarias presentaron una reducción de 4,84%. En un segundo lugar se presentan las Enfermedades Cardiovasculares (I00-I99) con una proporción de 18,31% respecto a las demás causas atendidas de este grupo de enfermedades en el año 2017. En comparación con el año anterior, las enfermedades cardiovasculares presentaron un incremento de 0,01% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud. Las atenciones en salud por condiciones bucales presentan el incremento más elevado en comparación con las demás sub causas con un 1,46%

Tabla 59. Distribución porcentual de la morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en las mujeres, municipio de Rivera Huila 2009-2017

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en mujeres									
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Neoplasias malignas (C00-C97)	0,24	0,95	1,07	1,77	1,82	1,60	1,38	2,81	3,01	0,19
Otras neoplasias (D00-D48)	0,71	0,92	1,40	1,23	0,81	1,40	1,10	1,89	1,55	-0,34
Diabetes mellitus (E10-E14)	3,70	5,08	4,95	4,48	3,61	3,36	2,85	3,81	3,42	-0,38
Desórdenes endocrinos (D55-D64 (excepto D64.9), D45-D49, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,92	4,50	5,64	5,42	5,37	5,83	4,19	4,23	4,35	0,13
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3,78	3,92	6,27	6,11	6,05	5,18	4,73	5,48	6,20	0,72
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,29	6,21	6,71	6,60	7,80	7,63	6,66	6,83	8,16	1,33
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	17,12	28,20	18,34	17,92	17,04	16,88	14,15	18,30	18,31	0,01
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,47	3,84	4,22	3,90	4,81	2,96	4,16	3,01	3,01	-0,01
Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,90	6,50	8,76	7,45	8,60	7,51	7,64	5,85	6,93	1,07
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	23,07	16,77	20,42	20,61	18,80	27,70	30,09	24,49	19,65	-4,84
Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,95	4,67	5,17	4,76	4,85	4,69	4,58	4,09	4,05	-0,04
Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	8,68	9,02	8,25	9,38	10,07	8,70	10,15	10,39	11,23	0,84
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,20	0,48	0,96	0,46	1,18	0,58	0,63	0,57	0,43	-0,14
Condiciones orales (K00-K14)	12,00	7,74	7,82	9,91	9,18	5,98	7,70	8,24	9,70	1,46

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

En la distribución porcentual de las principales causas de morbilidad por las enfermedades no transmisibles en los **hombres**, las Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) ocupan el primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 18,98% respecto a las demás causas en el año 2017. En comparación con el año anterior, las enfermedades genitourinarias presentaron una reducción de 4,02%. En un segundo lugar se presentan las Enfermedades Cardiovasculares (I00-I99) con una proporción de 15,70% respecto a las demás causas atendidas de este grupo de enfermedades en el año 2017. En comparación con el año anterior, las enfermedades cardiovasculares presentaron una reducción de 0,09% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud. Las atenciones en salud por condiciones bucales presentan el incremento más elevado en comparación con las demás sub causas con un 2,92%.

Tabla 60. Distribución porcentual de la morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en los hombres, municipio de Rivera Huila 2009-2017

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en hombres									
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Neoplasias malignas (C00-C97)	0,32	1,46	1,11	1,10	0,98	1,18	4,03	4,96	2,19	-2,48
Otras neoplasias (D00-D48)	0,29	0,68	1,27	0,47	0,57	0,35	0,67	0,70	0,76	0,06
Diabetes mellitus (E10-E14)	2,47	4,58	2,73	3,70	4,21	2,99	2,24	3,58	3,18	-0,40
Desórdenes endocrinos (D55-D64 (excepto D64.9), D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,00	3,90	3,23	4,37	3,87	3,71	2,68	2,29	2,73	0,45
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,36	6,30	9,38	8,49	9,56	8,48	8,64	7,44	9,04	1,40
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,15	8,96	9,77	8,40	9,93	10,77	7,68	7,77	8,70	0,92
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,73	24,49	18,15	18,17	16,80	17,07	12,96	15,79	15,70	-0,09
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,65	5,75	5,88	5,61	6,91	5,03	6,70	4,44	4,24	-0,20
Enfermedades digestivas (K20-K32)	6,69	6,24	8,27	6,96	6,91	7,40	6,17	6,57	6,58	0,02
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12,91	8,51	9,08	9,03	9,86	14,54	20,59	23,00	18,98	-4,02
Enfermedades de la piel (L00-L98)	10,83	8,02	7,52	6,58	6,43	7,24	6,48	5,01	6,03	1,02
Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	11,12	11,27	10,63	11,65	10,35	10,02	10,31	9,96	10,05	0,09
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,29	0,36	1,11	1,12	1,69	1,70	1,05	0,86	0,97	0,11
Condiciones orales (K00-K14)	16,20	9,48	11,88	14,54	11,92	9,51	9,80	7,93	10,85	2,92

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

Lesiones

En el subgrupo de enfermedades de Lesiones por Causa Externa, la morbilidad específica por Traumatismos, Envenenamientos u Algunas Otras Consecuencias de Causas Externas (S00-T98), tienen la mayor proporción de las atenciones en salud en el año 2017, tanto en la población general, en hombres y en mujeres con una proporción promedio del 84,36% sobre las otras causas de morbilidad. En mujeres y en hombres al realizar comparación con el año anterior, las Lesiones No Intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) presentaron un aumento de 1,84% y 2,21% respectivamente, en la frecuencia de consulta a los servicios de salud.

Tabla 61. Distribución porcentual de la morbilidad específica por las lesiones en la población general, municipio de Rivera Huila 2009-2017

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en el total de la población general									Δ pp 2017-2016
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	9,14	10,87	10,15	6,59	9,38	8,52	9,90	11,52	13,95	2,43
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,66	0,78	0,84	0,34	3,93	1,26	1,78	0,95	1,01	0,06
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,52	0,19	0,27	0,05	0,07	0,00	0,07	0,32	0,25
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	90,20	87,73	88,83	92,79	86,64	90,15	88,32	87,36	84,72	-2,65

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

Tabla 62. Distribución porcentual de la morbilidad específica por las lesiones en mujeres, municipio de Rivera Huila 2009-2017

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en mujeres									Δ pp 2017-2016
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	12,33	12,39	13,49	7,73	12,26	12,32	11,38	15,45	17,29	1,84
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,44	1,20	0,17	8,03	3,21	2,98	1,42	1,74	0,32
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,46	0,00	0,00	0,20	0,00	0,00	0,50	0,50
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	87,67	87,17	84,82	92,10	79,71	84,27	85,64	83,13	80,47	-2,65

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

Tabla 63. Distribución porcentual de la morbilidad específica por las lesiones en hombres, municipio de Rivera Huila 2009-2017

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en hombres									Δ pp 2017-2016
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	7,20	10,05	8,04	5,84	7,66	6,28	9,04	9,24	11,45	2,21
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,07	0,96	0,61	0,46	1,48	0,12	1,09	0,66	0,47	-0,19
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,96	0,00	0,46	0,09	0,00	0,00	0,11	0,19	0,08
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	91,73	88,04	91,35	93,25	90,77	93,60	89,87	89,99	87,90	-2,09

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



2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

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

Para el año 2017 no se presentaron eventos de alto costo en el municipio de Rivera, según lo registrado en SISPRO.

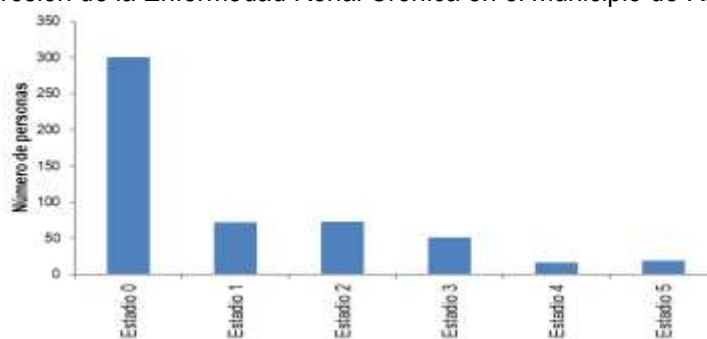
Tabla 64. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del municipio de Rivera - Huila, 2006 - 2017

Evento	HUILA	RIVERA	Comportamiento														
			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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
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	0,17	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	1,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años)	6,64	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			

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

En cuanto a progresión de la enfermedad renal, en estadio 2 y en estadio 3, se presentó un notorio incremento de las personas en 2017 con respecto al año 2016.

Figura 44. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el municipio de Rivera Huila, 2017



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

2.2.4 Morbilidad de eventos precursores

El análisis de eventos precursores como la diabetes mellitus y la hipertensión arterial utilizando medidas relativas de desigualdad a través de la razón de prevalencia e intervalos de confianza al 95%. Muestra como el municipio de Rivera presenta un comportamiento en estos indicadores en nivel superior en comparación con el nivel departamental.

Tabla 65. Eventos precursores del departamento 2011 -2017

Evento	HUILA	RIVERA	comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017			
Prevalencia de diabetes mellitus	2,60	3,04	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗			
Prevalencia de hipertensión arterial	7,07	7,09	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗			

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

2.2.5 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Al realizar un análisis descriptivo de la estimación de la razón de letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2007 al 2017. El municipio tomará como valor de referencia el departamento del Huila.

Evento de Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV.

Para el municipio de Rivera, se presentó letalidad específicamente por dengue, en el año 2009 con una tasa de 2,86 x 100 casos y por dengue grave, en el año 2009 con una tasa de 12,50 x 100 casos. Ocurrió una letalidad de 100 x 100 casos por leishmaniasis visceral en el año 2007. Para los demás eventos de interés en salud pública de este grupo, no se presentaron letalidades en el período de 2007 a 2016.

Eventos Inmunoprevenibles.

Para el municipio de Rivera, se presentó letalidad específicamente por varicela, en el año 2011 con una tasa de 11,54 x 100 casos, no se presentaron letalidades en el período de 2007 a 2016 para los demás eventos de interés en salud pública de este grupo.

Eventos asociados a factores de riesgo ambiental.

El municipio de Rivera, presentó letalidad específicamente por intoxicaciones, en el año 2010 con una tasa de 20 x 100 casos y no se presentaron letalidades por otros eventos asociados a factores de riesgo ambiental en el período de 2007 a 2017 según bodega de datos SISPRO.

Eventos por Transmisión aérea y contacto directo.

Se presentó letalidad específicamente por infección respiratoria aguda, con tasas superiores al departamento durante los años 2009, 2010, 2012, 2014 y 2016. En el año 2010, con una tasa de 1,26 x 100 casos, se presentó en el municipio de Rivera, la mayor letalidad del período de 2007 a 2016.

Eventos por micobacterias.

El municipio de Rivera, no presentó letalidades por micobacterias en el período de 2007 a 2016 según bodega de datos SISPRO.

Eventos de zoonosis.

En el municipio de Rivera, no se presentaron letalidades por eventos de zoonosis en el período de 2007 a 2016 según bodega de datos SISPRO.

Eventos de infecciones de transmisión sexual (ITS).

El municipio de Rivera, no presentó letalidades por infecciones de transmisión sexual en el período de 2007 a 2016 según bodega de datos SISPRO.

Evento de notificación obligatoria. En esta tabla se evidencia que para los eventos de interés en salud pública, para el año 2016 se evidencia tasa superior en Rivera en comparación con el nivel departamental en: letalidad por Infección Respiratoria Aguda, Tasa de incidencia de dengue clásico y Tasa de incidencia de dengue grave.

Tabla 66. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Rivera - Huila, 2006 -2016

Causa de muerte	HUILA 2016	RIVERA 2016	Comportamiento										
			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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones													
Exposición a flúor	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,63	0,00											
			-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-
Trasmisibles													
Inmunoprevenibles													



Causa de muerte	HUILA 2016	RIVERA 2016	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parotiditis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarampión-rubeola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	50,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,00	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-
Materno perinatal													
Sífilis gestacional	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sífilis congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión aérea y contacto directo													
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Infección Respiratoria Aguda	0,21	0,34	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	27,03	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	5,28	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis extrapulmonar	5,41	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis Todas las formas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	13,32	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea													
Hepatitis distintas a A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIH/SIDA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Brucelosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chagas crónico y agudo	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cisticercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue	0,27	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-
Dengue grave	8,93	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-



Causa de muerte	HUILA 2016	RIVERA 2016	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Encefalitis: Nilo occidental, equina del oeste, venezolana	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Enfermedades de origen priónico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Fiebre amarilla	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Leishmaniasis	0,00	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	
Leishmaniasis cutánea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Leishmaniasis mucosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Leptospirosis	16,67	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Malaria: vivax	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Malaria: falciparum	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Rickettsiosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Trasmitida por alimentos/suelo/agua														
Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Enfermedad Diarreica Aguda	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Enfermedad Diarreica Aguda por rotavirus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Fiebre tifoidea y paratifoidea	3,85	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Vectores														
Chikugunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasas de incidencia PDSP														
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	115,15	295,61	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	10,87	18,48	-	-	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,51	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de Chagas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de sífilis congénita	30,87	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-	

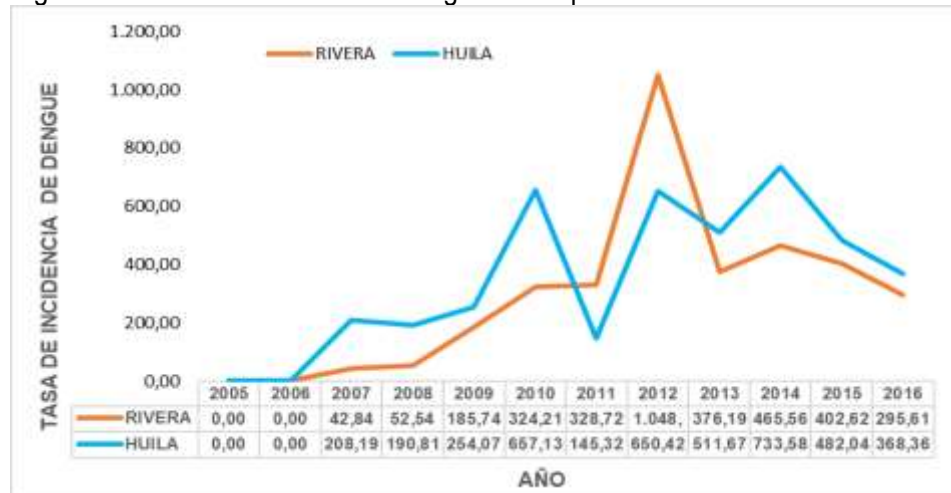
Fuente de información: <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesis2/>

Tasa de incidencia de dengue. El comportamiento de este indicador presenta en el municipio de Rivera valores inferiores al departamento en la mayoría de los años del período de 2005 a 2016, solo



en los años 2011 y 2012 se presentaron valores superiores al Huila y el valor más elevado para el municipio (tasa de 1048,5) ocurrió en el año 2012.

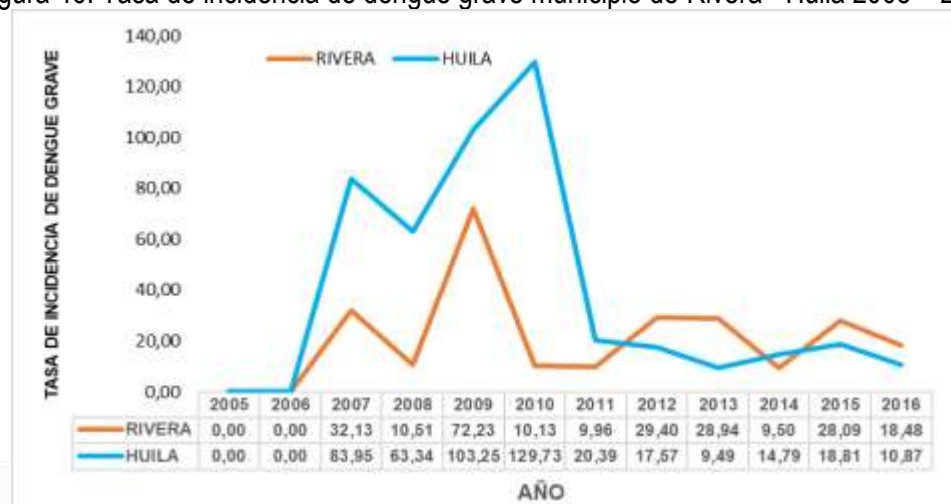
Figura 45. Tasa de incidencia de dengue municipio de Rivera - Huila 2005 – 2016



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

Tasa de incidencia de dengue grave. El comportamiento de este indicador presenta en el municipio de Rivera valores inferiores al departamento durante el período de 2005 a 2011 y en el período de 2012 a 2016 ha tenido un comportamiento irregular. En el año 2012 se presenta el valor más elevado para el municipio (tasa de 29,40) y con tendencia a disminuir entre 2013 a 2016.

Figura 46. Tasa de incidencia de dengue grave municipio de Rivera - Huila 2005 – 2016



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

2.2.6 Morbilidad por tipo de servicio de salud

A continuación, se presentan las diez principales causas de morbilidad por grupo de edad según la agrupación de 298 causas que adoptó la OMS para la tabulación de la morbilidad. La fuente de información de estos datos, obedecen a los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud suministrados por la Empresa Social del Estado Hospital Divino Niño correspondientes al año 2018.

Tabla 67. Morbilidad atendida por Consulta externa según grupo de edad. Rivera – Huila, 2018

COD DX	NOMBRE DIAGNOSTICO	TOTAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	3604
E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	1476
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	1177
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	1171
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	1169
R11X	NAUSEA Y VOMITO	1137
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1107
R520	DOLOR AGUDO	1090
R51X	CEFALEA	1016
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACION	959

Fuente de información: Registros individuales de prestación de servicios de salud, ESE Hospital Divino Niño

Tabla 68. Morbilidad atendida por Urgencias según grupo de edad. Rivera – Huila, 2018

COD DX	NOMBRE DIAGNOSTICO	TOTAL
R11X	NAUSEA Y VOMITO	30
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	27
E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN	25
R520	DOLOR AGUDO	25
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	19
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	13
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	11
X220	CONTACTO TRAUMATICO CON ESCORPION: VIVIENDA	10
M796	DOLOR EN MIEMBRO	7
R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	7

Fuente de información: Registros individuales de prestación de servicios de salud, ESE Hospital Divino Niño

Tabla 69. Morbilidad atendida por Hospitalización según grupo de edad. Rivera – Huila

COD DX	NOMBRE DIAGNOSTICO	TOTAL
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	82
R11X	NAUSEA Y VOMITO	77
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	75
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	75
E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN	71
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	52
R520	DOLOR AGUDO	36
L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	22
N23X	COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO	22
R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	22

Fuente de información: Registros individuales de prestación de servicios de salud, ESE Hospital Divino Niño



2.2.7 Análisis de la población con discapacidad 2005 a 2018

En el año 2018 se registraron en el municipio de Rivera 1078 personas con discapacidad, siendo la causa más frecuente de discapacidad la alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos o piernas con un peso porcentual del 53,80%, le siguen en frecuencia las alteraciones del sistema nervioso (40,63%) y luego la discapacidad en los ojos (30,89%).

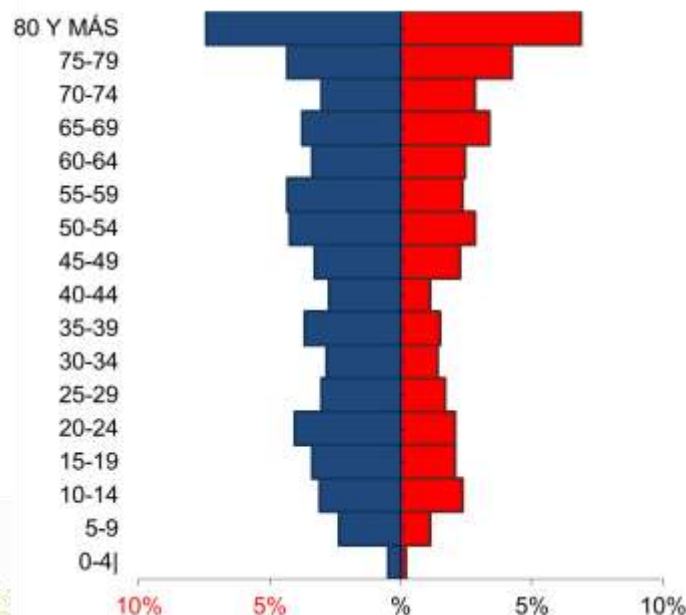
Tabla 70. Tipo de discapacidad del municipio de Rivera – Huila, 2018

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	580	53,80
El sistema nervioso	438	40,63
Los ojos	333	30,89
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	142	13,17
Los oídos	175	16,23
La voz y el habla	294	27,27
La digestión, el metabolismo, las hormonas	112	10,39
El sistema genital y reproductivo	57	5,29
La piel	15	1,39
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	23	2,13
Ninguna		0,00
Total	1078	

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

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

Figura 47. Pirámide de discapacidad municipio de Rivera Huila, 2018



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

La población en discapacidad para el año 2018 muestra una pirámide poblacional regresiva, donde es más ancha en los grupos superiores de 80 y más años, que en la base. Esto indica que la población adulta y adulta mayor sufren las mayores complicaciones por algún tipo de discapacidad. De acuerdo al Registro de Personas con Discapacidad, para el año 2018, el municipio de Rivera tiene incluidas en el registro de localización y caracterización de las personas con discapacidad, un total de 1078 personas.

Tabla 71. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Rivera – Huila, 2005 -2017

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	67,00	67,00	67,00	67,00	67,00	67,00	119,00	119,00	213,00	306,00	513,00	363,00	432,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema cardiorrespiratorio y las defensas	29,00	29,00	29,00	29,00	29,00	29,00	47,00	47,00	81,00	95,00	143,00	29,00	36,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema genital y reproductivo	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	24,00	29,00	56,00	12,00	12,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso	69,00	69,00	69,00	69,00	69,00	69,00	121,00	121,00	199,00	254,00	410,00	211,00	239,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la digestión, el metabolismo, las hormonas	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	35,00	35,00	54,00	71,00	121,00	12,00	14,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la piel	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	7,00	7,00	7,00	9,00	17,00	8,00	8,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la voz y el habla	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	65,00	65,00	130,00	161,00	268,00	97,00	111,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	11,00	14,00	21,00	5,00	8,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los oídos	26,00	26,00	26,00	26,00	26,00	26,00	42,00	42,00	61,00	82,00	165,00	57,00	68,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los ojos	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	81,00	81,00	147,00	184,00	317,00	116,00	135,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades agrícolas	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00	27,00	27,00	34,00	42,00	80,00	80,00	91,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades de Comercio	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	8,00	8,00	11,00	17,00	32,00	32,00	40,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades de la Industria	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00	4,00	3,00	4,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades de servicios	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	4,00	4,00	5,00	8,00	21,00	23,00	26,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades pecuarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en otras actividades económicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	15,00	36,00	42,00	44,00

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

En el registro de discapacidad hay mayor número de hombres con respecto al número de mujeres; el grupo de edad de 80 años y más, es el que tiene mayor número de mujeres y hombres.

Tabla 72. Número y Porcentaje de Personas con Discapacidad por grupo de edad, distribución en hombres y mujeres del municipio de Rivera - Huila, 2015 a 2017

Edad	2015		2016		2017		2015		2016		2017	
	No personas	%	No personas	%	No personas	%	No personas	%	No personas	%	No personas	%
De 0 a 04 años	0	0	1	0,26	2	0,47	0	0	3	0,55	5	0,80
De 05 a 09 años	0	0	12	3,15	13	3,06	0	0	19	3,45	27	4,31
De 10 a 14 años	23	5,54	21	5,51	23	5,41	35	6,19	28	5,09	35	5,59
De 15 a 19 años	23	5,54	18	4,72	22	5,18	36	6,37	28	5,09	35	5,59
De 20 a 24 años	20	4,82	20	5,25	23	5,41	32	5,66	36	6,55	41	6,55
De 25 a 29 años	16	3,86	19	4,99	19	4,47	32	5,66	30	5,45	30	4,79
De 30 a 34 años	15	3,61	11	2,89	13	3,06	29	5,13	30	5,45	32	5,11
De 35 a 39 años	17	4,10	18	4,72	18	4,24	31	5,49	35	6,36	39	6,23
De 40 a 44 años	17	4,10	11	2,89	11	2,59	23	4,07	21	3,82	28	4,47
De 45 a 49 años	21	5,06	19	4,99	25	5,88	33	5,84	33	6,00	35	5,59
De 50 a 54 años	25	6,02	27	7,09	29	6,82	46	8,14	45	8,18	49	7,83
De 55 a 59 años	18	4,34	22	5,77	23	5,41	34	6,02	38	6,91	43	6,87
De 60 a 64 años	32	7,71	25	6,56	30	7,06	39	6,90	36	6,55	37	5,91
De 65 a 69 años	41	9,88	34	8,92	38	8,94	32	5,66	35	6,36	39	6,23
De 70 a 74 años	34	8,19	20	5,25	25	5,88	32	5,66	28	5,09	31	4,95
De 75 a 79 años	25	6,02	36	9,45	42	9,88	37	6,55	37	6,73	45	7,19
De 80 años o más	71	17,11	67	17,59	69	16,24	68	12,04	68	12,36	75	11,98
Total	398	96	381	100	425	100	539	95	550	100	626	100

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

2.2.8 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 73. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de Rivera – Huila

Causa de morbilidad priorizada		Huila 2017	Rivera 2017	Tendencia	Riesgo MIAS
Morbilidad por grandes causas	1. Condiciones transmisibles y nutricionales	283.77	3439	Disminuir	0
	2. Enfermedades no transmisibles	1.319.329	20848	Aumentar	0
	3. Lesiones	123.213	1878	Aumentar	0
	4. Materno perinatales	43.377	529	Disminuir	0
	5. Mal clasificados	301.313	4984	Aumentar	12
Especifica por subcausas o subgrupos	Transmisibles y nutricionales: Enfermedades infecciosas y parasitarias	135.617	1751	Aumentar	12
	Condiciones Materno Perinatales: Condiciones maternas	40.174	426	Disminuir	0



Causa de morbilidad priorizada		Huila 2017	Rivera 2017	Tendencia	Riesgo MIAS
	No transmisibles: Enfermedades genitourinarias	216.736	4043	Aumentar	0
	Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	110.215	1591	Disminuir	0
Alto costo Precusores	Diabetes mellitus	2,6	3,04	Aumentar	0
	Hipertensión arterial	7,07	7,09	Aumentar	0
Discapacidad	Movimiento, cuerpo, manos, brazos	47,96	53,80	Aumentar	0
	Ojos	33,52	30,89	Aumentar	0
	Sistema nervioso	37,53	40,63	Aumentar	0
	Oídos	17,11	16,23	Aumentar	0
	Voz y habla	18,83	27,27	Aumentar	0

Fuente: Base de datos SISPRO.

Conclusiones

- En la población de la **primera infancia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2017, fueron las *condiciones transmisibles y nutricionales* con un 38,59% (994 / 2.576) de las atenciones realizadas. En la **infancia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2017 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 43,15% (885 / 2.051) de las atenciones realizadas. En la **adolescencia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2017 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 52,91% (1.154 / 2.181) de las atenciones realizadas. En la **juventud**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2017 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 55,79% (2.420 / 4.338) de las atenciones realizadas. En la **adultez**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2017 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 71,50% (8.776 / 12.274) de las atenciones realizadas. En la población **mayor de 60 años**, la principal causa de consulta en los servicios de salud fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 82,07% (6.750 / 8.225) de las atenciones realizadas en el año.
- En la distribución porcentual de las principales causas de morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales en la **población general**, las Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73) ocupan el primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 50,92% respecto a las demás causas en el año 2017. En la distribución porcentual de las causas de morbilidad por las condiciones materno perinatales, en la **población general**, las Condiciones Maternas (O00-O99) ocupan el primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 80,38% respecto a las demás causas en el año 2017. En la distribución porcentual de las principales causas de morbilidad por las enfermedades no transmisibles en la **población general**, las Enfermedades genitourinarias



(N00-N64, N75-N98) ocupan el primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 19,39% respecto a las demás causas en el año 2017. En el subgrupo de enfermedades de Lesiones por Causa Externa, la morbilidad específica por Traumatismos, Envenenamientos u Algunas Otras Consecuencias de Causas Externas (S00-T98), tienen la mayor proporción de las atenciones en salud en el año 2017, tanto en la población general, en hombres y en mujeres con una proporción promedio del 84,36% sobre las otras causas de morbilidad.

- El municipio de Rivera no ha presentado casos en los indicadores trazadores de los eventos de alto costo analizados en el 2016.
- En cuanto a progresión de la enfermedad renal, en estadio 2 y en estadio 3, se presentó un notorio incremento de las personas en 2017 con respecto al año 2016. Lo cual debe generar un fortalecimiento del programa de riesgo cardiovascular y en general el manejo integral de pacientes hipertensos y diabéticos.
- Para el grupo de eventos de Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV, se presentó letalidad específicamente por dengue, en el año 2009 con una tasa de 2,86% y por dengue grave, en el año 2009 con una tasa de 12,50%. Ocurrió una letalidad de 100% casos por leishmaniasis visceral en el año 2007. Para los demás eventos de interés en salud pública de este grupo, no se presentaron letalidades en el período de 2007 a 2016.
- En eventos Inmunoprevenibles, se presentó letalidad específicamente por varicela, en el año 2011 con una tasa de 11,54%. Para los demás eventos de interés en salud pública de este grupo, no se presentaron letalidades en el período de 2007 a 2016.
- El municipio de Rivera, para el grupo de Eventos asociados a factores de riesgo ambiental, presentó letalidad específicamente por intoxicaciones, en el año 2010 con una tasa de 20% casos y no se presentaron letalidades por otros eventos asociados a factores de riesgo ambiental en el período de 2007 a 2016 según bodega de datos SISPRO.
- Se presentó letalidad específicamente por infección respiratoria aguda, con tasas superiores al departamento durante los años 2009, 2010, 2012, 2014 y 2016. En el año 2010, con una tasa de 1,26% casos, se presentó en el municipio de Rivera, la mayor letalidad del período de 2007 a 2016.
- No se presentaron letalidades por micobacterias, eventos de zoonosis, letalidades por infecciones de transmisión sexual en el período de 2007 a 2016 según bodega de datos SISPRO.
- De acuerdo al Registro de Personas con Discapacidad, en el año 2018 se registraron en el municipio de Rivera 1078 personas con discapacidad, siendo la causa más frecuente de discapacidad la alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos o piernas con un peso porcentual del 53,80%, le siguen en frecuencia las alteraciones del sistema nervioso (40,63%) y luego la discapacidad en los ojos (30,89%).

2.3 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.3.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizará utilizando las medidas de desigualdades sencillas como la diferencia relativa, la diferencia absoluta y para las medidas complejas como el índice de concentración, los índices basados en comparaciones de dos a dos. Las medidas de desigualdad tan solo se estimarán para los indicadores que resulten en peor estado, utilizando variables que causen gradiente como pobreza, ingreso, nivel educativo y otras variables que estén disponibles.

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

Condiciones de vida

- **Cobertura de servicios de electricidad:** En cuanto a cobertura de electricidad el municipio de Rivera presenta una cobertura de 99,3%, en comparación con el departamento del Huila que muestra un 96,31%.
- **Cobertura de acueducto:** En cuanto a cobertura de acueducto el municipio de Rivera presenta una cobertura de 74,92% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 60,6%.
- **Cobertura de alcantarillado:** En cuanto a cobertura de alcantarillado el municipio de Rivera presenta una cobertura de 74,92% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 51,6%.
- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA):** En cuanto a cobertura de índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano, el municipio de Rivera presenta una cobertura de 56% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 48%.
- **Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada:** En cuanto a cobertura de porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada, el municipio de Rivera presenta una cobertura de 11,7% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 21,587%.
- **Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas:** En cuanto a porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas, el municipio de Rivera presenta una cobertura de 7,1% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 17,863%.

Tabla 74. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Rivera - Huila, 2016.

Determinantes intermediarios de la salud	HUILA	RIVERA
Cobertura de servicios de electricidad	96,31	99,03
Cobertura de acueducto	60,6	74,92
Cobertura de alcantarillado	51,6	74,92
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	48	56,00
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	22	11,70
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	18	7,10

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

- **Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer:** En el departamento del Huila es de 7,2%; en el municipio de Rivera es de 9,22% en el año 2016, con lo cual se evidencia que el municipio presenta un porcentaje superior de casos de bajo peso al nacer, comparado con el nivel departamental.
- **Prevalencia de desnutrición global en menores de cinco años:** En el departamento del Huila es de 3,0%, valor inferior en comparación con el municipio de Rivera que muestra un 3,3%.
- **Prevalencia de desnutrición crónica:** En el departamento del Huila es de 8,9% valor inferior en comparación con el municipio de Rivera que muestra un 8,1%.
- **Porcentaje de exceso de peso en niños, niñas y adolescentes de 5 a 17 años.** Este indicador para el 2016, en el departamento del Huila tuvo un 22,1%, valor superior en comparación con el municipio de Rivera que presentó un 20,8%.

Tabla 75. Determinantes intermedios de la salud seguridad alimentaria y nutricional del departamento, 2005 – 2016

Determinantes intermediarios de la salud	HUILA	RIVERA	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2016)	7,2	9,22	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	

Fuente: Base de datos SISPRO



Condiciones factores, psicológicos y culturales

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

- **Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar:** En cuanto a la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar, el departamento del Huila presenta una incidencia de 69,57, muy superior a la del municipio de Rivera que presentó una tasa de incidencia de 32,97 x 100.000 habitantes.
- **Tasa de incidencia de violencia contra la mujer:** En cuanto a la tasa de incidencia de violencia contra la mujer, el departamento del Huila presenta una tasa de 273,85 en comparación con el municipio de Rivera, que tuvo una incidencia superior de 320,10 x 100.000 mujeres.

Tabla 76. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del municipio de Rivera.

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	RIVERA	Comportamiento										
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2017)	69,57	32,97					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2017)	273,85	320,10					-	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Fuente: FORENSIS.

Sistema sanitario.

- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia:** En cuanto a porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia, el municipio de Rivera presenta una mayor proporción, de 21,06% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 18,7%.
- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud:** En cuanto, a porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud, el municipio de Rivera presenta una mayor proporción de 11,68% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 7,5%.
- **Cobertura de afiliación al SGSSS:** En cuanto a cobertura de afiliación al SGSSS, el municipio de Rivera presenta una cobertura inferior de 81,31% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 92,06%.

- **Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos:** En cuanto a coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos, el municipio de Rivera presenta incumplimiento en cobertura de vacunación con 93,24% en comparación con el 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 Rivera presenta una cobertura útil de vacunación con 104,71% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 93,47%
- **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 Rivera presenta una cobertura útil de vacunación de 104,71% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 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 Rivera presenta una cobertura útil de vacunación de 109,48% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 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 Rivera presenta una cobertura superior con 95,68% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 91,4%
- **Cobertura de parto institucional:** En cuanto a cobertura de parto institucional, el municipio de Rivera presenta una cobertura superior con 100% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 98,35%
- **Porcentaje de partos atendidos por personal calificado:** En cuanto a Porcentaje de partos atendidos por personal calificado, el municipio de Rivera presenta una cobertura superior de 100% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 98,53%

Tabla 77. Determinantes intermedios de la salud Sistema sanitario del municipio de Rivera-Huila 2016.

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	RIVERA	Comportamiento													
			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	21,06														
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE 2005)	7,5	11,68														
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	92,06	81,31														
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2017)	100,01	93,24	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	93,47	104,71	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	93,47	104,71	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	93,42	109,48	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2016)	91,4	95,68	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗		
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2016)	98,35	100,00	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘		
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2016)	98,53	100,00	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘		

Fuente: Base de datos SISPRO

Cobertura de afiliación municipio de Rivera, año 2018.

A continuación, se describe la afiliación de los residentes en el municipio de Rivera donde el mayor porcentaje, 67,27% corresponde a la población del régimen subsidiado.

Tabla 78. Cobertura de afiliación municipio de Rivera, 2016.

Contributivo		Excepción		Subsidiado		Total	
No de afiliados	%	No de afiliados	%	No de afiliados	%	No de afiliados	%
2.574	13,28%	69	0,36%	13.035	67,27%	15.678	80,91%

EAPB	No de afiliados	Régimen de afiliación
Comfamiliar del Huila	8098	Subsidiado
Nueva EPSS	174	Subsidiado
Medimás	274	Subsidiado
Asmet Salud	2749	Subsidiado
Comparta	1740	Subsidiado
Comfamiliar del Huila	354	Contributivo
Sanitas	7	Contributivo
Nueva EPS	1393	Contributivo
Medimás	660	Contributivo
Comparta	68	Contributivo
Asmet Salud	92	Contributivo

Nota: No incluye información de afiliados de Fuerzas militares y Policía Nacional, la información no está disponible por Departamento ni municipio. Fuente: Base de Datos Única de Afiliados - CUBO_BDUA, Bodega SISPRO, Ministerio de Salud y Protección Social. Población: Proyecciones del DANE 2005 a 2020

Otros datos del sistema sanitario

En el municipio de Rivera según consulta REPS de diciembre de 2018 se cuenta con una IPS pública que es la ESE HOSPITAL DIVINO NIÑO, 5 profesionales independientes registrados y 1 cuerpo de bomberos voluntarios de Rivera.

Tabla 79. Capacidad instalada en el municipio de Rivera, 2018

Indicador	2015	2016	2017	2018
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	6,22	6,11	6,05	7,38
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes		0,00	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes		6,11	6,05	7,38
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes		13,58	13,45	16,72
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes		0,00	0,00	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes		0,00	0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes		25,06	24,81	30,81

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

Tabla 80. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Rivera, 2018

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	2	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cervico-uterinas	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	1	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cérvico-uterinas	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	2	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	1	1	1	1



	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	1	1	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	2	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación	1	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	1	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neuropediatría	1	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	1	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	2	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	1	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	1	1		
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			1	
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención prehospitalaria	1	1	1	1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	1		1
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1	1	1	1



	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1	1	1	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1	1

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

Referencia y contrarreferencia municipio de Rivera, año 2018, con corte a septiembre.

El servicio del cual se realizan mayor número de remisiones es por consulta externa.

Tabla 81. No. de remisiones por servicio, diciembre de 2018, Rivera

IPS	CONSULTA EXTERNA	URGENCIAS	HOSPITALIZACION	TOTAL
ESE HOSPITAL DIVINO NIÑO DE RIVERA	5067	1179	122	6368
TOTAL	5067	1179	122	6368

Fuente de información: Informe de Dirección Local de Salud de Rivera

2.3.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

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

- **Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas:** El municipio presenta unas necesidades básicas Insatisfechas del 32.32% en la población total, en el área de la cabecera municipal de 29.99 y en el área del resto de 35.07%. En comparación al departamento es ligeramente menor ya que este tiene la proporción en 32.62%.

- **Proporción de población bajo la línea de pobreza:** El 66% de la población se encuentra en condiciones de pobreza.
- **Proporción de población en miseria:** La población en estado de miseria es del 10.02% en el total de la población en el área de la cabecera municipal es de 7.48 y en el resto de 13.02. En el departamento para la población total es de 11.59% siendo superior a la del municipio.
- **Proporción de población en hacinamiento:** La proporción de población en hacinamiento del Municipio es de 12.82% en el total de la población, en la cabecera municipal es de 12.32% y en el área rural de 13.4%. En el departamento para la población total es de 9.13% siendo inferior a la del municipio.

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

Tabla 82. Otros indicadores de ingreso, Municipio de Rivera Huila

Indicadores de ingreso	2008	2009	2010	2011	2012
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas				32,32	
Incidencia de pobreza multidimensional				66	
Proporción de población en miseria				10,02	
Proporción de población en hacinamiento				12,82	

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

Cobertura Bruta de educación

La cobertura educativa en el municipio de Rivera es óptima ya que se podría mencionar que muchos estudiantes de la ciudad de Neiva asisten a estudiar a colegios privados que existen en el municipio, por lo cual da una cobertura superior al 100%.

Tabla 83. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Rivera 2003 – 2017

Indicadores	HUILA 2017	RIVERA 2017	Comportamiento														
			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	21,45			21												
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2017)	99,64	126,86	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2017)	101,08	142,68	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2017)	76,94	131,72	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	-	↗	↘	↗	↗	↗

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

Ocupación

En el departamento del Huila para el año 2017, el porcentaje de población en edad de trabajar es de 78,6%, comportamiento similar al año anterior.

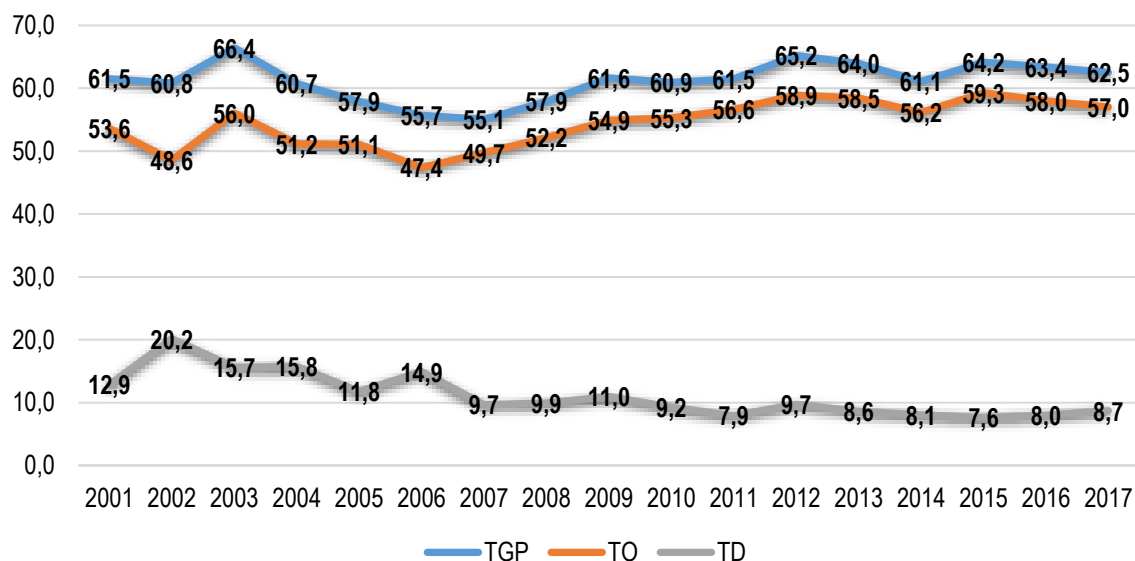
Población económicamente activa

La proyección para el departamento del Huila de la población económicamente activa es de 581.000 personas para el año 2017. La población en edad de trabajar es de 930.000 habitantes Los ocupados 530.000 y los desocupados 51.000.

Tasa de desempleo

En el año 2017, el departamento del Huila presentó una tasa global de participación de 62,5%, la tasa de ocupación fue 57,0% y la tasa de desempleo fue 8,7%, aumentando 0,7 puntos porcentuales con respecto a la registrada en 2016 (8,0%).

Figura 48. 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 - D: Tasa de desempleo

La tasa de subempleo objetivo fue de 10,5% para el año 2017, disminuyendo en 2,3 puntos porcentuales frente a la presentada en el año anterior (12,8%).

Porcentaje de hogares con empleo informal

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

3. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

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

3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud

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

3.2 Priorización de los principales efectos de salud

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

Tabla 84. Priorización de los problemas de salud Municipio de Rivera, 2018

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	1. Implementar estrategia de entorno saludable en vivienda, escuela y ámbito laboral para Alto Índice de riesgo de la calidad del agua para fortalecer la educación en prevención de problemas de salud relacionados con riesgos sanitarios y ambientales.	0
	2. Elevada tasa de incidencia de dengue y tasa de dengue grave superior a la tasa del Huila.	9
	3. Implementar acciones preventivas para rabia y enfermedades zoonóticas	9
	4. Elevada Mortalidad por accidentalidad por transporte terrestre, tasa municipal superior a la tasa departamental.	12
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Ocurrencia de mortalidad por cáncer de mama (tasa superior al departamento) y de estómago en 2017. En 2015 ocurrencia de mortalidad por cáncer de cuello uterino y de próstata.	7
	2. Elevada Mortalidad por diabetes e hipertensión arterial y elevada morbilidad por enfermedades cardiovasculares.	1



Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
3. Convivencia social y salud mental	1. Alta tasa de suicidio y superior a la del departamento.	5
	2. Aumento de Incidencia de violencia contra la mujer y superior a la del departamento.	12
	3. Aumento de Incidencia de la violencia intrafamiliar	12
4. Seguridad alimentaria y nutricional	1. Elevado porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en 2016 (9,22%), comparado con el 2005 (1,47%)	8
	2. Prevención de la ocurrencia de casos de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años (tasa de 55,87 en 2011)	3
	3. Implementar plan de seguridad alimentaria y nutricional	0
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Mantener en cero la razón de mortalidad materna	8
	2. Alta tasa de fecundidad en población de 10 a 19 años	8
	3. Mantener cero casos de sífilis congénita	8
	4. Mantener en cero la transmisión materno infantil de VIH	8
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Mantener en cero la letalidad por dengue	9
	2. Mantener coberturas óptimas de vacunación según esquema PAI. Disminuir riesgo de enfermedades inmunoprevenibles a través de fortalecimiento del programa de vacunación.	9
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Presencia de zonas de amenaza sísmica en el municipio	0
	2. Presencia de zonas de amenaza ambiental en el municipio	0
	3. Fortalecimiento de la capacidad de respuesta en salud pública frente a emergencias y desastres	0
8. Salud y Ámbito laboral	1. Alto porcentaje de empleo informal en el municipio	11
9. Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	1. Mantener en cero la mortalidad por IRA e implementar estrategias para prevención de la mortalidad por EDA en menores de 5 años.	9
	2. Fortalecer la implementación transversal de la gestión de niños, niñas y adolescentes	8
	3. Fortalecer la implementación transversal de la gestión de personas con discapacidad	0
	4. Fortalecer la implementación transversal de la gestión de vejez y envejecimiento	0
	5. Fortalecer la implementación transversal de la gestión de salud y género	0
	6. Fortalecer la implementación transversal de la gestión de víctimas de conflicto armado	0



Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
	7. Fortalecer la implementación transversal de la gestión de salud en poblaciones étnicas	0
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Mantener cobertura de régimen subsidiado y aseguramiento en salud	0
	2. Establecer planes de mejoramiento con las EAPB para eliminar barreras de acceso a los servicios de salud	0
	3. Fortalecer la implementación del PAMEC municipal	0
	4. Garantizar la atención a la PPNA	0
	5. Implementar proyectos de fortalecimiento institucional con la ESE Hospital Divino Niño de Rivera	0
	7. Fortalecer la implementación del SIVIGILA	0
	6. Fortalecer la implementación de los 13 procesos de gestión de salud pública establecidos en la Resolución 518 de 2016	0

Fuente: Base de datos SISPRO.