



DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE IQUIRA
NIT. No. 891.180.131-0



DOCUMENTO DE ANALISIS DE SITUACION DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE IQUIRA 2020

DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE IQUIRA

YADNOLVER CORREA TAMAYO
Alcalde Municipal de Iquira

CRISTIAN CAMILO PERDOMO
Secretaria de Salud Municipal.

ALCALDIA MUNICIPAL DE IQUIRA
SECRETARIA DE SALUD DE IQUIRA
2020



TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	12
METODOLOGÍA	13
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES.....	14
SIGLAS.....	15
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	17
1.1 Contexto territorial.....	17
1.1.1 Localización.....	17
1.1.2 Características físicas del territorio	19
1.1.3 Accesibilidad geográfica.....	26
1.2 Contexto demográfico	27
1.2.1 Estructura demográfica	33
1.2.2 Dinámica demográfica.....	37
1.2.3 Movilidad forzada	40
Conclusiones	42
CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	43
2.1 Análisis de la mortalidad.....	43
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	43
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo.....	51
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	64
2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	85
2.1.5 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno –infantil.....	92
2.2 Análisis de la morbilidad.....	99
2.2.1 Principales causas de morbilidad	100
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo.....	107



2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo	148
2.2.4. Morbilidad de eventos precursores	149
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	150
2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad 2011 a 2017	156
2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad	158
2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	161
2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud	161
2.2.8.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud	168
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	170
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	170
3.2. Priorización de los problemas de salud	171



LISTA DE TABLA

Tabla 1 .Distribución del Municipio de Iquira por extensión territorial y área de residencia.....	18
Tabla 2. Veredas del municipio de Iquira.....	19
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos,.....	26
Tabla 4 . Población por área de residencia Iquira.....	28
Tabla 5. Viviendas Total municipio de Iquira, 2018.....	30
Tabla 6. Viviendas Cabecera municipio de Iquira, 2018.....	30
Tabla 7. Viviendas Centros poblados y rural municipio de Iquira, 2018.....	31
Tabla 8. Población total censada en hogares particulares y en LEA en el municipio de Iquira, 2018.	31
Tabla 9. Población por pertenencia étnica municipio de Iquira,.....	32
Tabla 10 .Proporción de la población por ciclo vital, del municipio Iquira 2015, 2020 y 2023.	34
Tabla 11. Otros indicadores demográficos	36
Tabla 12. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Iquira, 2015, 2020, 2023.....	37
Tabla 13 .Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Iquira, 2018.....	39
Tabla 14. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio de Iquira, 2019.....	40
Tabla 15. Número de personas víctimas de desplazamiento municipio de Iquira	41
Tabla 16. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Municipio de Iquira, 2005-2018.	63
Tabla 17. Número de casos de mortalidad en menores de un año, según la lista de las 67causas del municipio de Iquira Huila, 2005 – 2018.....	65
Tabla 18. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en los niños en menores de un año según la lista de las 67causas del municipio de Iquira Huila, 2005 – 2018.....	65
Tabla 19. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en las niñas en menores de un año según la lista de las 67 causas del municipio de Iquira Huila, 2005 – 2018.....	66
Tabla 20. Número de casos de mortalidad infantil y niñez menores de uno a cuatro, según la lista de las 67causas municipio de Iquira del Huila, 2005 – 2018.....	66
Tabla 21. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en los niños menores de uno a cuatro, según la lista de las 67causas municipio de Iquira del Huila, 2005 – 2018.....	67
Tabla 22. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en las niñas menores de uno a cuatro, según la lista de las 67 causas municipio de Iquira del Huila, 2005 – 2018.....	67
Tabla 23. Número de casos de mortalidad infantil y niñez menores de cinco años, según la lista de las 67 causas en el municipio de Iquira Huila, 2005 – 2018.....	68
Tabla 24. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en niños menores de cinco años según la lista de las 67 causas en el municipio de Iquira Huila, 2005 – 2018.....	69



Tabla 25. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en niñas menores de cinco años, según la lista de las 67 causas en el municipio de Iquira Huila, 2005 – 2018	69
Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias Municipio de Iquira, 2005 – 2018	70
Tabla 27. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por tumores, Municipio de Iquira, 2005 – 2018	73
Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Municipio de Iquira, 2005 – 2018	74
Tabla 29. Tasa de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Municipio de Iquira, 2005 – 2018	75
Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del Sistema Circulatorio, Municipio de Iquira, 2005 – 2018	76
Tabla 31. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del Sistema Respiratorio, Municipio de Iquira, 2005 – 2018	77
Tabla 32. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del Sistema Digestivo, Municipio de Iquira, 2005 – 2018	78
Tabla 33. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del Sistema genitourinario, Municipio de Iquira, 2005 – 2018	78
Tabla 34. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por afectaciones del periodo perinatal, municipio de Iquira, 2005 – 2018	79
Tabla 35. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Iquira, 2005 – 2018	81
Tabla 36. Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de Iquira Huila, 2005 – 2018	82
Tabla 37. Número de muertes por causa externa, Municipio de Iquira, 2005 – 2018	83
Tabla 38. Mortalidad relacionada con salud mental, municipio de Iquira Huila	85
Tabla 39. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio de Iquira, 2005-2018	86
Tabla 40. Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Iquira Huila, 2009 – 2018	93
Tabla 41. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Iquira Huila, 2010 – 2018	93
Tabla 42. Razón de mortalidad materna por área de residencia del municipio de Iquira Huila, 2009 – 2018	94
Tabla 43. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Iquira Huila, 2009– 2018	95
Tabla 44. Otros indicadores por área de residencia municipio de Iquira, 2018	96
Tabla 45. Otros indicadores por etnia municipio de Iquira, 2018	97
Tabla 46. Identificación de prioridades en salud del Municipio de Iquira, 2018	97
Tabla 47. Principales causas de morbilidad, Municipio de Iquira 2009 – 2019	102
Tabla 48. Distribución porcentual de las principales causas de morbilidad en la población femenina, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019	104



Tabla 49. Distribución porcentual de las principales causas de morbilidad en la población masculina, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019.....	106
Tabla 50. Principales subcausas de morbilidad en la población total, primera infancia, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019.....	109
Tabla 51. Principales subcausas de morbilidad en la población masculina, primera infancia, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019.....	111
Tabla 52. Principales subcausas de morbilidad en la población femenina, primera infancia, municipio de Iquira del Huila 2009 – 2019.....	113
Tabla 53. Principales subcausas de morbilidad en la población total, infancia, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019.....	115
Tabla 54. Principales subcausas de morbilidad en la población masculina, infancia, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019.....	117
Tabla 55. Principales subcausas de morbilidad en la población femenina, infancia, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019.....	119
Tabla 56. Principales subcausas de morbilidad en la población total, adolescencia, municipio de Iquira del Huila 2009 – 2019.....	121
Tabla 57. Principales subcausas de morbilidad en la población masculina, adolescencia, municipio de Iquira del Huila 2009 – 2019.....	123
Tabla 58. Principales subcausas de morbilidad en la población femenina, adolescencia, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019.....	125
Tabla 59. Principales subcausas de morbilidad en la población total, juventud, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019.....	127
Tabla 60. Principales subcausas de morbilidad en la población masculina, juventud, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019.....	129
Tabla 61. Principales subcausas de morbilidad en la población femenina, juventud, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019.....	131
Tabla 62. Principales subcausas de morbilidad en la población total, adultez, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019.....	133
Tabla 63. Principales subcausas de morbilidad en la población masculina, adultez, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019.....	135
Tabla 64. Principales subcausas de morbilidad en la población femenina, adultez, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019.....	137
Tabla 65. Principales subcausas de morbilidad en la población total, persona mayor, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019.....	139
Tabla 66. Principales subcausas de morbilidad en la población masculina, persona mayor, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019.....	141
Tabla 67. Principales subcausas de morbilidad en la población femenina, persona mayor, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019.....	143
Tabla 68. Principales subcausas de morbilidad por salud mental en la población total, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019.....	145



Tabla 69. Principales subcausas de morbilidad por salud mental en la población masculina, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019.....	146
Tabla 70. Principales subcausas de morbilidad por salud mental en la población femenina, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019.....	147
Tabla 71. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de alto costos del Municipio de Iquira, 2018.....	148
Tabla 72. Eventos precursores del Municipio de Iquira 2011 -2018.....	150
Tabla 73. Tabla de semafORIZACIÓN de los eventos de notificación obligatoria del Municipio de Iquira, 2007-2018.....	150
Tabla 74. Concentración comorbilidad COVID 19, municipio de Iquira, 2020.....	155
Tabla 75. Ámbito de atención COVID 19, municipio de Iquira, 2020.....	155
Tabla 76. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de Iquira, 2018.....	156
Tabla 77. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de Iquira 2019.....	157
Tabla 78. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria Municipio de Iquira.....	159
Tabla 79. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Iquira – Huila, urbano y rural.....	162
Tabla 80. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.....	162
Tabla 81. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de Iquira, 2011 - 2018.....	163
Tabla 82. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del Municipio de Iquira.....	164
Tabla 83. Cobertura de afiliación municipio de Iquira, 2019.....	166
Tabla 84. Servicios habilitados, municipio de Iquira, 2019.....	166
Tabla 85. Otros indicadores de sistema sanitario en el Municipio de Iquira, 2019.....	168
Tabla 86. Otros indicadores de ingreso, municipio de Iquira 2018.....	169
Tabla 87. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Iquira, 2005 – 2019.....	169
Tabla 88 Ocupación municipio de Iquira Huila, 2018.....	170
Tabla 89. Priorización de los problemas de salud Municipio de Iquira,.....	171



LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Biodiversidad y servicios eco sistémicos, municipio de Iquira Huila.....	20
Figura 2. Pirámide poblacional del municipio de Iquira, 2015, 2020, 2023.....	33
Figura 3. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio Iquira 2015, 2020 y 2023.....	35
Figura 4. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Iquira, 2020.....	35
Figura 5. Comparación entre las Tasas de natalidad y mortalidad municipio de Iquira 2005 a 2018.....	38
Figura 6. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento del Huila, 1985 – 2020.....	40
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.....	43
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.....	44
Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.....	45
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Iquira, 2005 – 2018.....	46
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.....	47
Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.....	48
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.....	49
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en Los Hombre del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.....	50
Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los Mujeres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.....	51
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.....	52
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.....	53
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.....	54
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.....	55
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.....	56
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.....	57
Figura 22. Número de muertes por las afecciones del periodo perinatal en hombres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.....	58
Figura 23. Número de muertes por las afecciones del periodo perinatal en mujeres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.....	58
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.....	59



Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las Causas Externas en mujeres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.....	60
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las Demás Causas en hombres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.....	61
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.....	62
Figura 28. Razón de mortalidad materna, Municipio de Iquira, 2005 -2018	88
Figura 29. Tasa de mortalidad neonatal, Municipio de Iquira, 2005- 2018	88
Figura 30. Tasa de mortalidad infantil, Municipio de Iquira, 2005- 2018	89
Figura 31. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio de Iquira, 2005- 2018.....	90
Figura 32. Tasa de mortalidad por EDA, Municipio de Iquira, 2005- 2018	90
Figura 33. Tasa de mortalidad por IRA, Municipio de Iquira, 2005- 2018.....	91
Figura 34. Tasa de mortalidad por desnutrición, Municipio de Iquira, 2005- 2018	92
Figura 35. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el Municipio de Iquira, 2018.....	149
Figura 36. Letalidad por IRAG, municipio de Iquira 2011 - 2018	153
Figura 37. Tasa de incidencia por dengue, Municipio de Iquira, 2007 -2018.....	154
Figura 38. Pirámide comorbilidad para el municipio de Iquira, 2020	154
Figura 39. Pirámide de discapacidad municipio de Iquira Huila, 2019	158



LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio de Iquira.....	18
Mapa2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del Municipio de Iquira.....	25
Mapa3. Vías de comunicación del Municipio de Iquira 2015.....	27
Mapa 4. Densidad poblacional municipio de Iquira Huila, 2018	28
Mapa 5. Población por área de residencia del Municipio de Iquira.....	29
Mapa7. Población pertenencia étnica departamento del Huila.....	32



PRESENTACIÓN

El Plan Decenal de Salud Pública - PDSP 2012- 2021, constituye el marco nacional de política sanitaria, en el cual las entidades territoriales deben adoptar las orientaciones allí plasmadas.

El pilar fundamental para la construcción de los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) y los Planes Territoriales de Salud Pública (PTSP), es el Análisis de Situación de la Salud- ASIS, razón por la cual, 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.

La guía conceptual y metodológica, sus anexos y la plantilla constituyen el material básico para la elaboración del ASIS con el modelo conceptual de Determinantes Sociales de la Salud (DSS). Estos documentos contienen orientaciones y recomendaciones conceptuales y metodológicas para facilitar a las Entidades Territoriales de Salud su desarrollo.

La plantilla para la construcción del ASIS en las Entidades Territoriales, está estructurada en tres partes, la primera, la caracterización de los contextos territorial y demográfico; la segunda 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.

En el marco del Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021, la guía, sus anexos y la plantilla se concretan como un medio para estandarizar la mínima información a contener en el documento de ASIS; adicionalmente, identifica las desigualdades en salud, que servirán de insumo para la formulación de los Planes Territoriales de Salud en los ámbitos departamental, distrital y municipal.

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

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



INTRODUCCIÓN

El Análisis Situacional en Salud (ASIS) es un proceso analítico-sintético que abarcan diversos tipos de análisis que permiten caracterizar, medir y explicar el contexto de salud-enfermedad de una población, incluyendo los daños y problemas de salud y sus determinantes, sean competencia del sector salud o de otros sectores; también facilitan la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud.

En el ASIS se estudian todos los grupos poblacionales objeto de diversas desigualdades, resultado de la distribución desigual de las condiciones de vida de acuerdo con el sexo, edad y nivel socioeconómico, entre otras, que se desarrollan en ambientes influenciados por el contexto histórico, geográfico, demográfico, social, económico, cultural, político y epidemiológico, en los que se producen relaciones de determinación y de condicionamiento.

En coherencia con lo anteriormente expuesto en el presente documento se plasman los resultados de indicadores definidos como trazadores de tal manera que se ofrezca una herramienta para la toma de decisiones encaminadas al establecimiento y desarrollo de políticas públicas en salud en el Municipio de Iquira durante el periodo 2016 - 2019

En primer el primer capítulo se describe la caracterización de los contextos territorial y demográfico, a partir de una serie de indicadores que se comportan como determinantes sociales de la salud.

En el segundo capítulo se describe el análisis de los efectos de salud y sus determinantes. En el tercer capítulo se hace la priorización como producto de los capítulos anteriores por las dimensiones del plan decenal de salud pública y ahora, apoyado por la codificación del grupo de riesgo MIAS (Modelo Integral de Atención en Salud).



METODOLOGÍA

El Análisis Situacional en Salud (ASIS) del municipio de Iquira se realizó con la información disponible en las diferentes fuentes oficiales para lo cual se debe tener en cuenta los rezagos de información propios de cada base de datos consultados

1. Fuentes Consultadas:

- Para el análisis demográfico se usaron las estimaciones y proyecciones censales del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) y los indicadores demográficos dispuestos por esta institución en su página web: www.dane.gov.co
- Registro Único de Víctimas (RUV) dispuesto en el Sistema de Gestión de Datos del Ministerio de Salud y Protección Social de donde se obtuvo información con corte al año 2019.
- Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad con fecha de corte noviembre de 2019.
- Para mortalidad y letalidad se obtuvo información a partir de la bodega de datos de SISPRO con corte 2018.
- Para la morbilidad se utilizaron los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) a partir de la bodega de datos de SISPRO con corte 2019.
- La información sobre eventos de interés en salud pública proviene del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública (SIVIGILA) a partir de la bodega de datos de SISPRO con corte 2018.



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Se ofrecen agradecimientos a los funcionarios de la administración Municipal de Iquira quienes, gracias a su labor en pro de la salud pública, proporcionan herramientas indispensables en la implementación de planes y programas de gobierno para mejorar las condiciones de vida de la población Iquireña



SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación en 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
DAF: Dirección General de Apoyo Fiscal
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 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
MFMP: Marco Fiscal de Mediano Plazo



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 la Salud

PDSP: Plan Decenal de Salud Pública

PTS: Plan Territorial de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humana



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

Aunque su nombre indígena significa “Montes altos o atalaya” se le conoce como “Ciudad Luz” porque allí se construyó la primera planta hidroeléctrica del Huila en 1955. Fundada en 1694 por orden de Francisco Martínez de Ospina, sus primeros pobladores fueron indios paeces e íquiras.

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

Nombre del municipio. Iquira

Nit: 891.180.131-0

Código DANE: 41357

Gentilicio: Iquireños

Categoría: 6

Ubicación

Este municipio se encuentra localizado en la zona montañosa de la región noroccidental del departamento del Huila y forma parte de la zona amortiguadora del Parque Nacional Natural Nevado del Huila, sus tierras son de relieve escarpado, con pendientes mayores del 50%. Su Cabecera Municipal dista de 75 kilómetros de Neiva capital del departamento del Huila. Predomina en su topografía la característica montañosa, la cual alterna con valles, mesetas, colinas y pequeños cañones.

Historia

En 1672 los capitanes Francisco Perdomo de Betancourt, Francisco Trujillo Castro, Alfonso de Montealegre y otros, trataron de elevar el caserío a la categoría de villa, con el nombre de Callejón de Iquira. Este intento no prospera razón por la cual el pueblo es abandonado como hacían los españoles en todos los pueblos que no aceptaban sus caprichos. En 1887 Iquira es ascendido a la categoría de municipio, Como consecuencia de la guerra de los mil días y ante los estragos dejados por esta, se consideró la posibilidad de bajar a Iquira a la categoría de Corregimiento, pasándola a pertenecer nuevamente a Yaguará, situación que nunca se consolidó. El 10 de abril de 1915 mediante ordenanza número 034 la Honorable Asamblea Departamental definió los límites del municipio.

En 1955 Centrales Eléctricas dio el servicio la Planta Hidroeléctrica del Río Iquira como Primer Sistema de Generación instalado en el departamento con una capacidad de unos 4.500KW. Con relación a este gran acontecimiento Iquira es conocido como “Ciudad Luz del Huila”.

Límites del municipio

Limita al norte con el municipio de Teruel, al sur con el municipio de Tesalia, al oriente con los municipios de Teruel y Yaguará y al occidente con Nátaga y el departamento del Cauca.

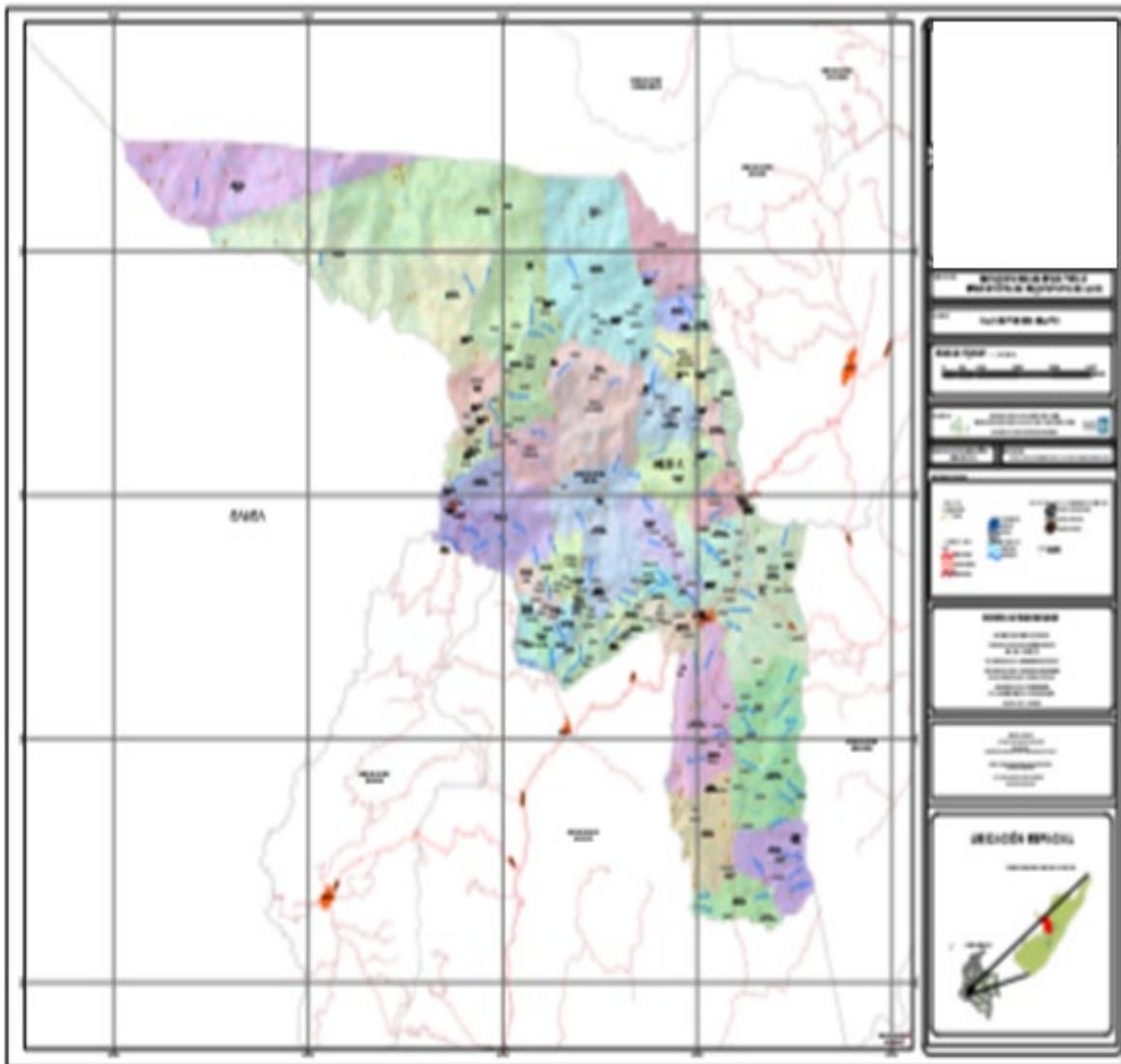


Tabla 1 .Distribución del Municipio de Iquira por extensión territorial y área de residencia

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Iquira	32	6.2%	484	93.7%	516 km ²	100%

Fuente: DANE 2018

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



Fuente: Gobernación del Huila.

http://sirhuila.gov.co/images/sirhuila/SIR_2019/CARTOGRAFIA_BASICAS/BASICO_MPIO_LIMITES_IQUIRA.pdf



Para efectos político administrativos, el territorio de Iquira se estructura a partir de 3 centros poblados urbanos en torno a los cuales se han conformado 40 veredas rurales que agrupan un determinado número de familias y predios.

Tabla 2. Veredas del municipio de Iquira

Veredas:				
Alpes	Cóndor	Lejanías	Río Iquira	Santa Bárbara
Alto Damitas	Cucuana	Limonar	Rio Negro	Santa Lucía
Andes	Garbanzal	Narváez	Rio Negro /1	Santa Rosa
Brisas	Hocha	Nazaret	Rosario	Tote
Buenos Aires	Ibirco	Pato	San Francisco	Valencia de la paz /1
Cachimbo	Jaho	Porvenir	San Isidro	Villa María
Carmen	Jardín	Potrerito	San José	Zaragoza
Cedro Damitas	Juancho	Quebradón	San Luis /1	
Chaparro	La Copa	Recreo	San Luis	

1/ Centros Poblados

Fuente: Municipio de Iquira

1.1.2 Características físicas del territorio

Extensión total

La extensión total del municipio es de 516 Km² que corresponde al 2,59% de la extensión total del departamento del Huila.

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

El municipio se encuentra localizado a 2°39'latitud Norte y 75°38'longitud Oeste. El área urbana del municipio se encuentra a 1.123 msnm y comprende rangos altitudinales entre 700m y 3000m.

Relieve

El surgimiento de cultivos ilícitos desde el año de 1995, ha traído consecuencias de diferente índole y sobre todo en el aspecto ambiental. Se hace necesario crear acciones para evitar la proliferación de estos cultivos mediante programas alternativos de sustitución. La tala y quema de bosques naturales, la contaminación de las quebradas, los desechos y aguas residuales de unidades sanitarias y basuras, la explotación de madera en forma incontrolada; están generando problemas de escasez hídrica en importantes zonas de amortiguación y esponjas naturales de las montañas, situación que es necesario controlar a través de procesos educativos y de concientización de la población respecto a los recursos naturales.

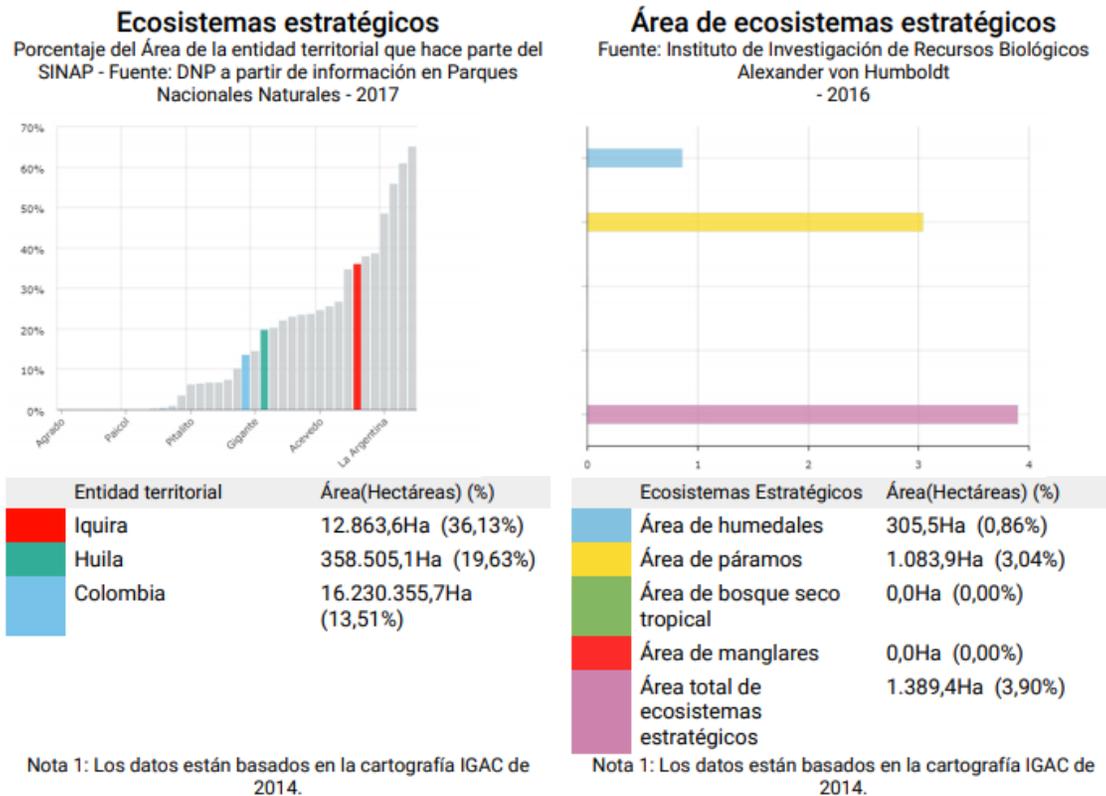
En Iquira se han declarado zonas de reserva para la conservación y protección de los recursos naturales, dos ecosistemas estratégicos de importancia regional por su alta producción hídrica y diversidad biológica de flora y fauna silvestre.



Zona Amortiguadora Parque Nacional Natural Nevado del Huila, se localiza en la periferia del Parque Nacional Natural Nevado del Huila y su función especial dentro del Sistema Nacional de Parques es atenuar las perturbaciones que pueda causar la acción humana. Está ubicada al norte del territorio municipal en zona limítrofe con el municipio de Teruel y el departamento del Cauca, en jurisdicción de las veredas Narváez, Zaragoza, Nazareth, El Rosario y Lejanías, tiene un área aproximada de 11.478 Has.

Reserva Forestal Municipal Alto Banderas, ocupa la parte central del territorio tomando el filo de Banderas desde la Reserva Forestal de Tarpeya al Sur hasta la zona amortiguadora del Parque Nacional Natural Nevado del Huila al Norte; otra porción del territorio correspondiente a las zonas de recarga de las quebradas El Pato, La Perdiz y El Carmen. Es de gran valor estratégico por ser una estrella hidrográfica donde nacen fuentes tributarias de la cuenca del río Magdalena a través de los ríos Iquira, río Negro, Narváez y Callejón; su extensión es de 4.511 Has., que comprenden predios de las veredas Villa María, Ibirco, El Pato, El Carmen, Quebradón, Nazareth y Zaragoza.

Figura 1. Biodiversidad y servicios eco sistémicos, municipio de Iquira Huila



Fuente: Cartografía IGAC, 2014.

Por la fragilidad de estos ecosistemas y su alta vulnerabilidad a las actividades humanas, estas zonas han quedado sometidas a un régimen especial de uso con las siguientes características:



Uso principal, conservación, revegetalización y repoblamiento con especies nativas; uso Complementario, investigación, turismo supervisado, recreación pasiva, uso condicionado, construcción de infraestructura y uso prohibido, caza, explotación agrícola, pecuaria, forestal o minera.

Es muy preocupante la aceleración del retroceso glaciar en el Parque Nacional Natural Nevado del Huila, el segundo más grande de Colombia con 158.000 hectáreas de extensión. Es un área que se ubica en la zona declarada por la UNESCO como “reserva de la Biósfera” y se la considera estratégica porque abastece las dos cuencas más importantes del país (Cuenca Alta del río Magdalena y Cuenca Alta del río Cauca). Se le cataloga como estrella hídrica del Macizo Colombiano en territorio del Huila (municipios de Iquira, Teruel, Santa María y Palermo), y de los departamentos del Cauca y Tolima, que aporta bienes y servicios ambientales representados en ecosistemas de páramo, subpáramo, bosque andino y altoandino, lo cual favorece la viabilidad de especies de flora y fauna.

Hidrografía

El territorio municipal de Iquira posee un área de 516 Km² aproximadamente. Su localización estratégica por la cercanía a las afluentes hídricas, además de una red vial interconectada a todos los municipios circunvecinos, muestra procesos de desarrollo ligados al crecimiento económico y social del municipio, pero en detrimento del medio ambiente, produciendo mal bajo aprovechamiento de sus recursos naturales sin procesos de prevención y manejo ambiental.

La clasificación hidrológica del municipio está en diferentes unidades, la cual genera afluentes necesarios para el municipio de Iquira:

En la subregión occidental encontramos dos afluentes importantes del río Magdalena, ellos son: El río Paéz al cual pertenecen las subcuencas del río de la Plata, del río Negro de Narváez y el río Yaguará, teniendo como afluentes el río Iquira y el río Pedernal.

Subcuenca del Río Yaguará: Comprende áreas de los municipios de Tesalia, Iquira, Teruel y Yaguará. Entre sus afluentes están los ríos Callejón, Iquira, Yaguaracito y Pedernal. En la confluencia con el Río Magdalena se construyó la hidroeléctrica de Betania. La tendencia es recorrida del río Yaguará en general es al oriente y sólo en un tramo menor es el norte.

Río Iquira: Nace en el municipio de Teruel, a los 2900 msnm y se une a los 650 msnm con el río Callejón para conformar el río Yaguará. La tendencia del recorrido inicia hacia el suroriente y luego cambia hacia el sur hasta su desembocadura, en ciertos tramos su cauce es rectilíneo y en otros es sinuoso. Cruza aproximadamente 3 kilómetros al oriente del casco urbano de Iquira.

Río Callejón: Se forma por la confluencia de los ríos Pacarní y Yaguaracito, aproximadamente a los 750 msnm en el municipio de Iquira. Presenta forma sinuosa y unas tendencias de recorrido Norte y Nororiente. Este río pasa aproximadamente 3 kilómetros al suroriente de la cabecera municipal de Iquira.

Marco Hidrológico Local: Cerca al casco urbano de Iquira cruzan dos quebradas que llevan agua permanentemente (perennes) y dentro del perímetro urbano se presentan varios zanjones que nacen allí y son de carácter intermitente o sea que no tienen agua todo el tiempo.



Quebrada Grande o Ibirco: Es una corriente de agua perenne, afluente del río Iquira, cruza al norte del casco urbano y presenta en este sector una llanura de inundación relativamente estrecha, que como máximo tiene un ancho de 50 m. Nace aproximadamente a los 2600 msnm, 6 kilómetros al noroccidente del casco urbano de Iquira, con tendencia de recorrido al suroriente hasta la altura del casco urbano, donde cambia hacia el nororiente.

Zonas de riesgo:

En el municipio de Iquira se presentan amenazas de origen natural como son: geológicas, geomorfológicas e Hidro climático que han sido identificadas en la cabecera municipal, además presentan amenazas de tipo antrópico generadas por la actividad del hombre sobre el medio.

De origen Natural

Hidrometereológicas: Por inundación y deslizamiento

Amenaza por Inundación: Las zonas con amenaza por inundación corresponden principalmente a los drenajes que tienen influencia en la cabecera municipal son las quebradas Grande o Ibirico, la lagartija y los caños que recogen aguas lluvias.

Al suroccidente del casco urbano pasa la quebrada Cachimbo, a la cual también se le ha determinado unas zonas con amenaza por inundación sobre ambas márgenes. Cada una de estas corrientes de agua tiene asociada un área sobre ambas márgenes donde existe amenaza alta por inundación. Para la quebrada Grande o Ibirico se delimita además una zona con amenaza media por inundación.

La zona donde se ha originado deslizamientos coincide con el área por donde pasa la traza de la falla de Pacarní. Allí existe un talud con pendiente alta. El material de suelo y roca está triturado. En el barrio el Jardín sobre la carrera 5ª, existen 7 viviendas ubicadas dentro de la zona mencionadas anteriormente, en las partes traseras de estas viviendas se evidencia el fenómeno de inestabilidad cuyo nombre se puede catalogar como un deslizamiento rotacional, el cual se activa durante épocas de invierno, tal como ocurrió en abril de 1998, que después de un fuerte aguacero, se desprendió material y obstruyó la vía Pacarní. El proceso se veía acelerado por la presencia de mangueras que descargaban aguas residuales de las viviendas sobre el talud.

Edáficas: Por erosión

Amenaza alta por erosión fluvial: Corresponde al sector localizado al norte de la calle 7 con carrera 7 sobre la margen derecha aguas debajo de la quebrada Grande o Ibirco, donde existe un escape y talud de la terraza muy inclinado y profundo. Este lugar corresponde a un cambio brusco en la dirección de la quebrada debido a que por ahí pasa la traza de la falla de Pacarní. Ese cambio en la dirección conlleva a que las aguas de la quebrada ejerzan una acción erosiva contra el talud de la margen derecha provocando su desestabilización.

Amenaza baja por erosión fluvial: Dentro de esta categoría se ubica el resto del escarpe de la terraza 2, sobre la margen derecha aguas debajo de la quebrada Grande o Ibirco. Se califica como baja amenaza porque actualmente no se ve activo el proceso de erosión fluvial, debido a que la mayor parte del escarpe está bien



protegida con vegetación. En caso de que se produzca una deforestación del sector o que cambie la dinámica fluvial, dichos taludes se pueden ver afectados por socavamiento lateral del cauce.

Geológica

La cabecera municipal de Iquira se encuentra ubicada, así como todo el departamento del Huila en una zona de amenaza sísmica alta, según el estudio general de Amenaza Sísmica de Colombia realizado por la Universidad de los Andes, la asociación Colombiana de Ingeniería Sísmica (AIS) y el Ingeominas. Para la evaluación de la amenaza sísmica y de la actividad neotectónica de fallas se debe tener en cuenta que por la cabecera municipal atraviesa la falla de Pacarní. El municipio de Iquira está afectado por este sistema de fallas Chusma – La Plata, cuyos nombres varían de acuerdo a los autores Maldonado y Mantilla (1989) presentan tres fallas importantes al interior y en los alrededores del Municipio, ellas son: falla de chusma, que cruza la porción noroccidental del casco urbano, la falla Cresta de gallo y Buzamiento hacia el oeste, finaliza interceptando la falla de chusma, aproximadamente 2.5Km al suroccidente de la cabecera municipal de Iquira; otra es la falla de Potrero Grande, su traza se halla aproximadamente a 2.8 Km al oriente del casco urbano.

Falla de San Andrés - Pacarní. Es una falla satélite de la falla de La Plata, de tipo inverso en el sector norte, que se convierte en falla normal en el sector sur. Se desprende de la falla de La Argentina al sur y se une con la falla de La Plata al norte, en cercanías de Valencia de la Paz (Iquira). El salto de la falla es de 1600 m en Tesalia. Al sur del río Páez se le denomina Falla de San Andrés y al norte del mismo, se le llama falla de Pacarní. En cercanías a la cabecera municipal de Iquira pone en contacto rocas ígneas plutónicas del Batolito de la Plata – Suaza, con rocas sedimentarias del grupo Gualanday.

De origen Antrópico

Por encontrarse en una zona de influencia de grupos armados la población civil se ve afectada y al punto que aquellas acciones de origen antrópico puedan desencadenar efectos negativos en el municipio. En el casco urbano de Iquira existe una estación de gasolina ubicada dentro del perímetro urbano en el sector nororiental, a unos 300 m de la zona residencial, sobre la vía Iquira-Yaguará, la cual no se constituye en una amenaza para el casco urbano, siempre y cuando las futuras construcciones respeten un radio de seguridad de 15 m.

Área Rural:

Edáfica: (Erosión)

En la región estudiada se presentan dos tipos de erosión, una que es producto de la acción natural de los diferentes agentes atmosféricos y geológicos sobre el paisaje, que provoca el desgaste natural de la superficie del suelo, la modelación del relieve, la meteorización de las rocas y la formación de suelos y la erosión provocada por la intervención antrópica sobre la naturaleza, por medio de la tala de bosques, las quemas, la construcción de vías de comunicación y la utilización de sistemas de explotación agropecuarios inadecuados entre otros, que han resultado en la ruptura del equilibrio entre el suelo, la vegetación, el agua y el viento.

De origen Antrópico



Desplazamiento y concentración de personas

La migración hacia la zona urbana del municipio de Iquira es ocasionado por los enfrentamientos entre grupos al margen de la ley y fuerzas del ejército, en la zona rural del municipio. Lo que permite que la población de esta zona se desplace el casco urbano del municipio. La gran mayoría de los desplazados son atendidos por la administración municipal en el casco urbano, concentrándolos en los diferentes centros educativos, para prestarles los auxilios básicos en el momento del conflicto hasta cuando cese los enfrentamientos y puedan regresar posteriormente a sus zonas de influencias y retornen las actividades normales.

Evaluación de Amenazas

Teniendo en cuenta la lista de amenazas a las cuales está sometido el municipio de Iquira, se tendrá en cuenta para el plan de salud territorial y acorde al Plan Local de Emergencias y contingencias el fenómeno de tipo natural.

Remociones En Masa

Como la amenazas con alto grado de severidad y que de presentarse generaría una emergencia de grandes proporciones en los barrios ubicados a orillas de las quebradas y caños.

Las zonas con amenaza por inundación corresponden principalmente a terrenos planos con pendientes suaves que varían entre 0° y 12°, asociados en su mayor parte a los sectores ubicados en las márgenes de las quebradas, en los cambios de dirección de los cauces y en proximidad a estructuras hidráulicas insuficientes. Los drenajes que tienen los caños que recogen aguas lluvias.

Al suroccidente del casco urbano pasa la quebrada Cachimbo, a la cual también se le ha determinado unas zonas con amenaza por inundación sobre ambas márgenes. Cada una de estas corrientes de agua tiene asociada un área sobre ambas márgenes donde existe amenaza alta por inundación. Para la quebrada Grande o Ibirco se delimita además una zona con amenaza media por inundación.

Economía

El municipio de Íquira no tiene ninguna clase de desarrollo industrial y el sector de servicios se reduce al comercio local, de tipo minorista y orientado a satisfacer las necesidades básicas de los pobladores para la subsistencia familiar y la adquisición de insumos agrícolas menores, y para el abastecimiento de los comerciantes. Su actividad comercial se encuentra un poco más desarrollada entre Íquira, Rionegro, Valencia de la Paz y los municipios vecinos, destinos finales de su producción agrícola y de ganadería extensiva.

La red vial que cruza su territorio es de 300 kilómetros, en su mayoría constituida por vías terciarias estrechas, sin pavimento, de tránsito difícil y deficiente infraestructura de drenaje y subdrenaje, lo que obstaculiza el transporte y comercialización de los productos agrícolas, por lo cual los habitantes de Rionegro y San Luis prefieren salir al municipio de Tesalia, y los de Valencia de la Paz y sus alrededores al municipio de Teruel. Es una situación en que el aislamiento y la desarticulación retrasan su desarrollo socioeconómico, pues los municipios cercanos se quedan con los beneficios de su economía.



Temperatura y humedad

La temperatura promedio es de 22°C. De acuerdo con los registros del IDEAM, la precipitación promedio en el casco urbano del municipio de Iquira es de 1.880 mm/año, con una humedad relativa del 80% al 85%. En la parte alta o zona de cordillera, a los 1.000 metros sobre el nivel del mar la precipitación es de 2.000 mm/año y la evaporación es de 1.700 mm/año. Se identifican periodos lluviosos entre marzo y mayo y el segundo entre octubre y diciembre con el 42% y 45% de precipitación respectivamente.

Los 516 Km² se encuentran distribuidos en los siguientes pisos térmicos:

- Piso subandino: temperatura promedio de 6° y 3° y una altitud de 4.000 a 4.500 msnm.
- Piso montano: temperatura promedio de 12° y 6° y una altitud de 3.000 a 4.000 msnm.
- Piso Montano bajo: temperatura promedio de 18° y 12° y una altitud de 2.000 a 3.000 msnm
- Piso Pre montano: temperatura promedio de 24° y 18° y una altitud de 1.000 a 2.000 msnm
- Piso basal o tropical: temperatura promedio más de 24° y una altitud de 0 a 1.000 msnm.

El Municipio cuenta con diversos climas por su geografía

- Clima Cálido: comprende 55 Km² y temperaturas entre 20 y 25°C.
- Clima Medio: Comprende 220 Km² con temperaturas entre 18 y 20°C.
- Clima Frío: Comprende 254 Km² con temperaturas entre 10 y 12°C.
- Clima de Páramo: Comprende 3 Km² con temperaturas inferiores a 5°C

La precipitación anual promedio es de 1.600 mm en promedio El riesgo volcánico es bajo

Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del Municipio de Iquira



Fuente: Google maps



1.1.3 Accesibilidad geográfica

El territorio de Iquira es surcado por una red vial que alcanza una extensión total de más de 300 Kilómetros, a través de los cuales se conectan las veredas con los diferentes centros urbanos y en general la población municipal con los territorios vecinos. En su mayoría son vías destapadas con anchos de calzadas que oscila entre los 3.5 y 4.5 m, en precarias condiciones de transitabilidad y deficiente infraestructura de drenaje y subdrenaje. La única vía pavimentada corresponde a un tramo de 6 kilómetros en la ruta Iquira – Yaguará, que arranca desde la cabecera municipal y termina en el límite oriental del municipio.

Con la actual infraestructura de vías, los habitantes de las regiones de Río Negro y San Luis prefieren salir al vecino municipio de Tesalia; mientras que la población residente en Valencia y sus alrededores prefieren a Teruel. Esta situación de desarticulación y aislamiento tiene graves repercusiones en el desarrollo socioeconómico global del territorio pues los beneficios de su economía se están repartiendo entre los municipios vecinos.

Vías de Comunicación

Terrestres: La malla vial de mayor extensión es la del casco urbano con 8.300 metros lineales aproximadamente, seguida por la de Río Negro con 1.730 m., y Valencia de la Paz con 950 metros

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos,

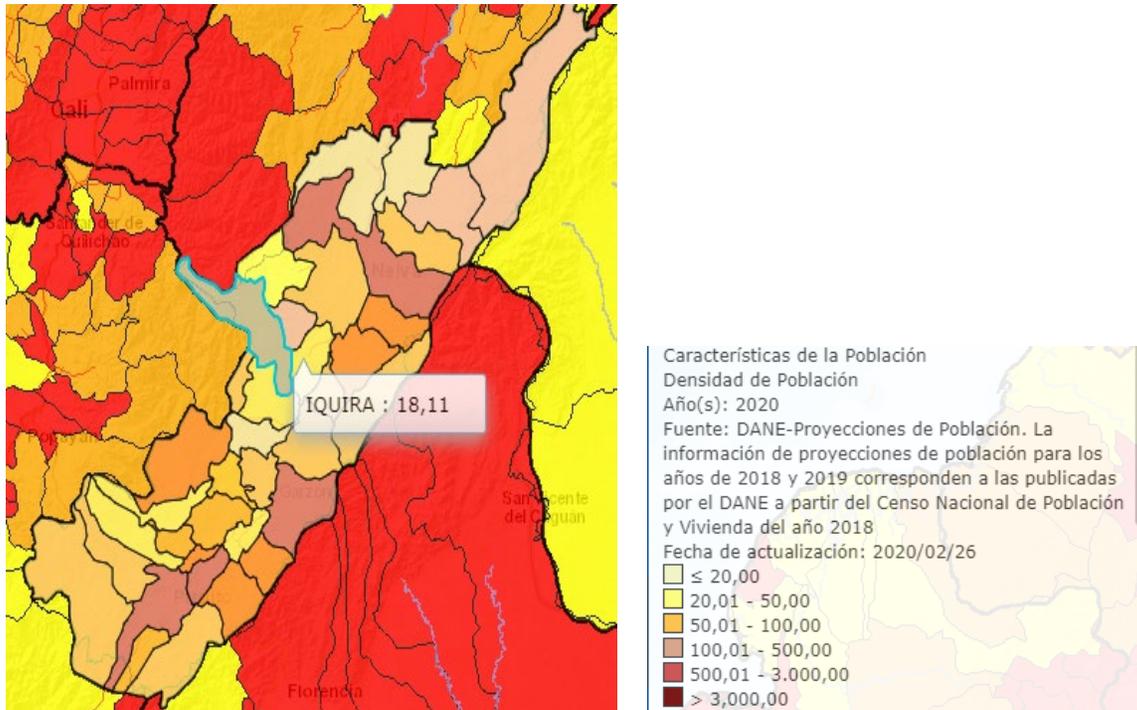
Municipio	Municipio Vecino	Distancia en Kilómetros entre el Municipio y su Municipio vecino	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino	
				Horas	minutos
IQUIRA	TERUEL	18.5	TERRESTRE		38
IQUIRA	TESALIA	29.4	TERRESTRE		49
IQUIRA	NEIVA	71.7	TERRESTRE	1	40
IQUIRA	YAGUARA	18.7	TERRESTRE		35



Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

La densidad de la población para este municipio es de 18,11 habitantes por Km², teniendo en cuenta su área total y la estimación de su población para el año 2020.

Mapa 4. Densidad poblacional municipio de Iquira Huila, 2020



Fuente: Visor SISPRO, 2020

Población por área de residencia urbano/rural

Tabla 4 . Población por área de residencia Iquira

Municipio	Población cabecera municipal						Población resto						Población Total	Grado de urbanización
	Hombres	%	Mujeres	%	Total	%	Hombres	%	Mujeres	%	Total	%		
Iquira	1260	47,60	1387	52,40	2647	28,33	3493	52,15	3205	47,85	6698	71,67	9345	28,33

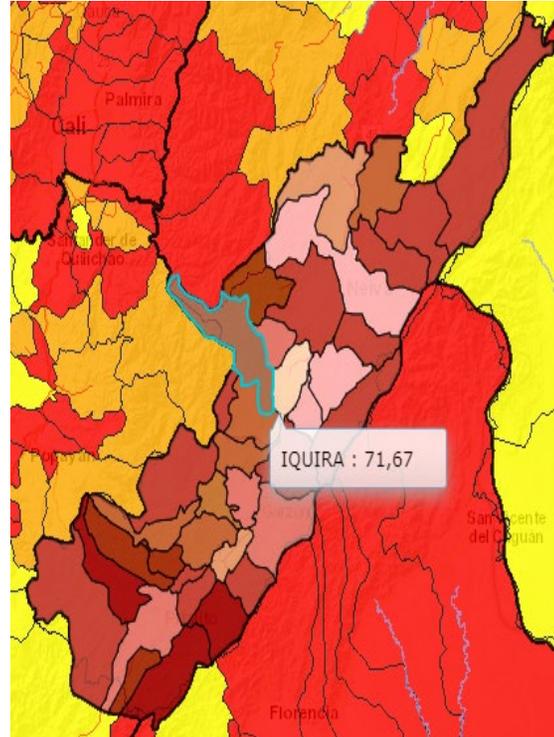
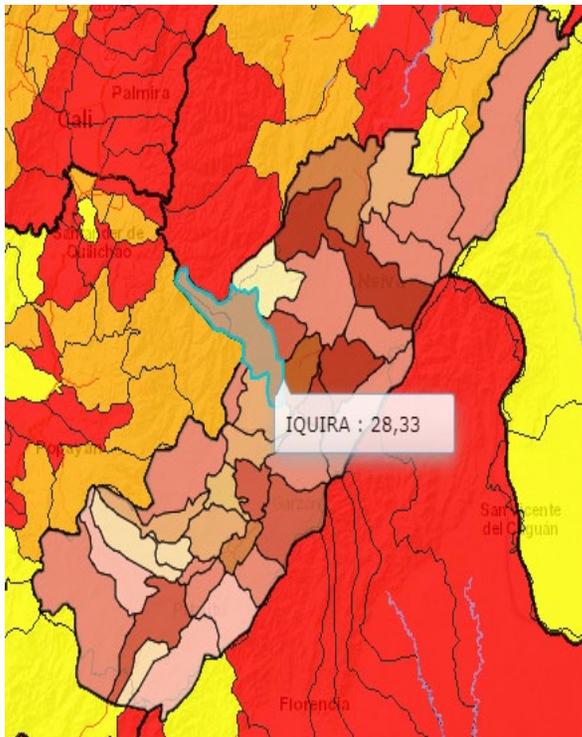
Fuente: DANE 2018



Mapa 5. Población por área de residencia del Municipio de Iquira, 2020

Área urbana

Área rural



Características de la Población
Proporción de Población por Área de Residencia Urbana
Año(s): 2020
Fuente: DANE-Proyecciones de Población. La información de proyecciones de población para los años de 2018 y 2019 corresponden a las publicadas por el DANE a partir del Censo Nacional de Población y Vivienda del año 2018
Fecha de actualización: 2020/02/26

- 0,10 - 25,00
- 25,01 - 50,00
- 50,01 - 75,00
- 75,01 - 100,00

Características de la Población
Proporción de Población por Área de Residencia Rural
Año(s): 2020
Fuente: DANE-Proyecciones de Población. La información de proyecciones de población para los años de 2018 y 2019 corresponden a las publicadas por el DANE a partir del Censo Nacional de Población y Vivienda del año 2018
Fecha de actualización: 2020/02/26

- 0,10 - 25,00
- 25,01 - 50,00
- 50,01 - 75,01
- 75,01 - 100,00

Fuente. Visor SISPRO

Grado de urbanización



El 28,33% de la población (2.647) residen en la zona urbana

Número de viviendas

De acuerdo al Censo 2018, el total de viviendas censadas según condición de ocupación, hogares y población para el municipio de Iquira es de 9,064 personas que ocupan 3920 viviendas y conforman 2694 hogares. El 9,50% son unidades de vivienda desocupadas y el 27,5% son viviendas de uso temporal.

Tabla 5. Viviendas Total municipio de Iquira, 2018

Total						
Unidades de Vivienda según Condición de Ocupación				VIHOPE		
Unidades de vivienda con personas ausentes	Unidades de vivienda de uso temporal	Unidades de vivienda desocupadas	Unidades de vivienda con personas presentes	Unidades de vivienda	Hogares	Personas
27	1088	256	2549	3920	2694	9064

Fuente. Censo DANE 2018

Las unidades de la cabecera municipal representan el 29,77% de la totalidad de las viviendas del municipio y el 10,96% son unidades de vivienda desocupadas y el 16,0% son viviendas de uso temporal.

Tabla 6. Viviendas Cabecera municipio de Iquira, 2018

Total Cabecera Municipal						
Unidades de Vivienda según Condición de Ocupación				VIHOPE		
Unidades de vivienda con personas ausentes	Unidades de vivienda de uso temporal	Unidades de vivienda desocupadas	Unidades de vivienda con personas presentes	Unidades de vivienda	Hogares	Personas
5	187	128	847	1167	869	2598

Fuente. Censo DANE 2018

Las unidades de los centros poblados y rural municipal representan el 70,22% de la totalidad de las viviendas del municipio y el 4,64% son unidades de vivienda desocupadas y el 32,72% son viviendas de uso temporal.



Tabla 7. Viviendas Centros poblados y rural municipio de Iquira, 2018

Total Resto Municipal (Centros Poblados y Rural Disperso)						
Unidades de Vivienda según Condición de Ocupación					VIHOPE	
Unidades de vivienda con personas ausentes	Unidades de vivienda de uso temporal	Unidades de vivienda desocupadas	Unidades de vivienda con personas presentes	Unidades de vivienda	Hogares	Personas
22	901	128	1702	2753	1825	6466

Fuente. Censo DANE 2018

Número de hogares

De acuerdo al Censo 2018, la población total censada en hogares particulares es de 9,044 y en Lugares Especiales de Alojamiento (LEA) de 20, por área total de 9,064 personas

Tabla 8. Población total censada en hogares particulares y en LEA en el municipio de Iquira, 2018.

Municipio	Total cabecera urbana			Total Resto Municipal (Centros Poblados y Rural Disperso)			Total		
	Personas en hogares particulares	Personas en LEA	Personas Total	Personas en hogares particulares	Personas en LEA	Personas Total	Personas en hogares particulares	Personas en LEA	Personas Total
Iquira	2578	20	2598	6466	0	6466	9044	20	9064

Fuente. Censo DANE 2018

En los centros poblados y rural disperso se ubica el 71,33% de las personas en hogares particulares del municipio.

Población por pertenencia étnica

En el municipio de Iquira, el 18,49% de la población es indígena que pertenece al resguardo indígena Asociación de Autoridades Tradicionales del Consejo Regional Indígena del Huila-CRIHU, Nasa Paéz ubicado



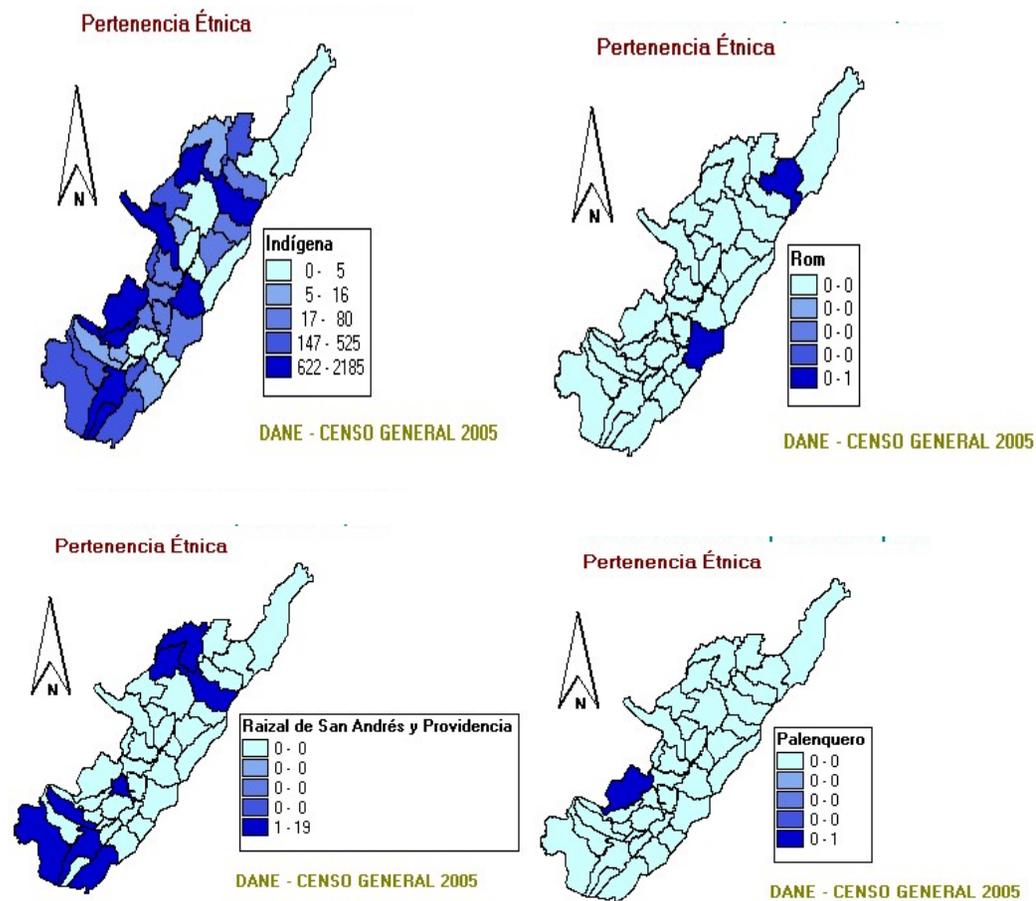
en la inspección del Río Negro. El restante de la población, 79,96% de la población se considera de Otras etnias.

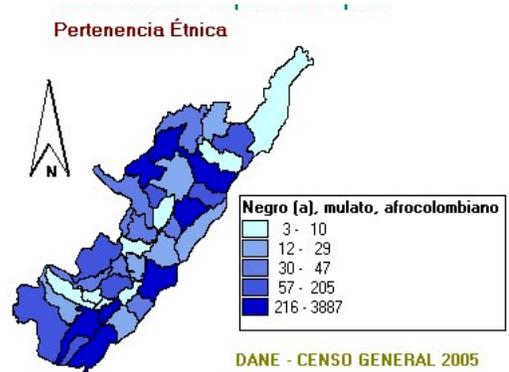
Tabla 9. Población por pertenencia étnica municipio de Iquira,

Autoreconocimiento étnico	Casos	%	Acumulado %
Indígena	1 676	18,49%	18,49%
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	18	0,20%	18,69%
Ningún grupo étnico	7 248	79,96%	98,65%
No informa	122	1,35%	100,00%
Total	9 064	100,00%	100,00%

Fuente. Censo DANE 2018

Mapa 6. Población pertenencia étnica departamento del Huila



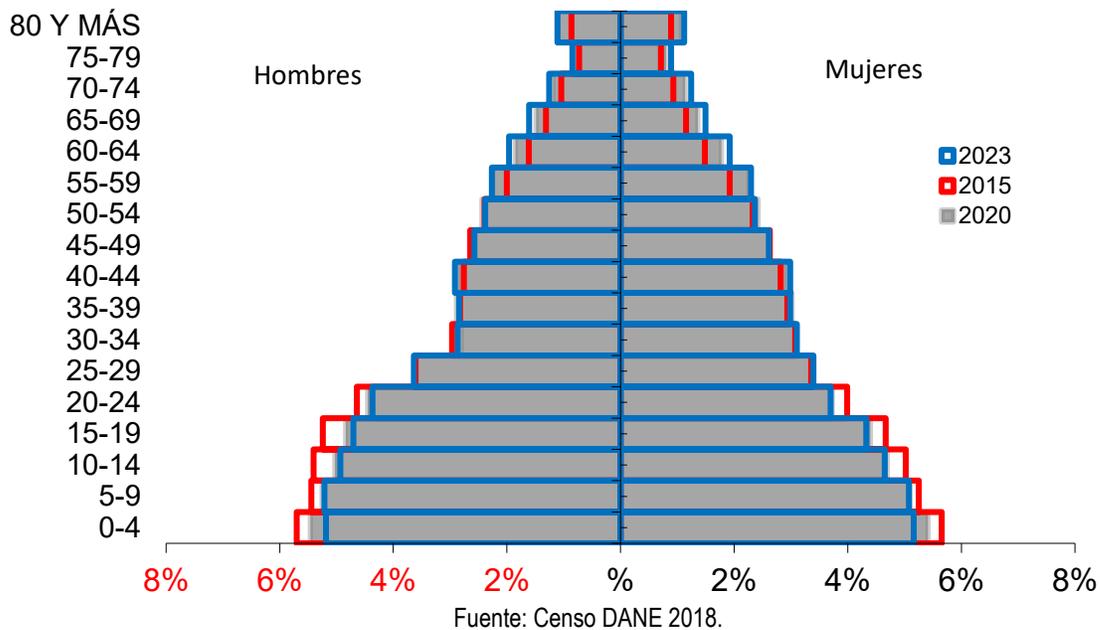


Fuente: Censo DANE 2005

1.2.1 Estructura demográfica

En el año 2020, la pirámide poblacional de Iquira describe una transición en su población, su base es ancha, aunque, en comparación al año 2015, ha disminuido progresivamente la población en los menores de 24 años y aumentando los grupos de edad población adulta y económicamente activa, es decir, la población de 40 a 44 años y de 50 a 59 años; de igual manera para la proyección 2020 se observa la tendencia en aumentar la población adulta mayor de 60 años. Se proyecta que para el año 2023 la pirámide poblacional se siga estrechando en su base y aumente la población de edades más avanzadas. Para el año 2020, el municipio de Iquira está conformado por 9,345 habitantes según proyección DANE 2018.

Figura 2. Pirámide poblacional del municipio de Iquira, 2015, 2020, 2023





Población por grupo de edad.

Al igual que lo refiere la pirámide poblacional la concentración de población del Municipio se da en grupos de 14 a 26 años (22,29%) y 27 a 59 años (36,10%) para el año 2019, comportamiento similar en el periodo de estudio; indicando una amplia concentración de gente joven y adulta con edad productiva optima, con un determinante social definido como lo es la ocupación del tiempo libre y la actividad laboral.

Tabla 10 .Proporción de la población por ciclo vital, del municipio Iquira 2015, 2020 y 2023.

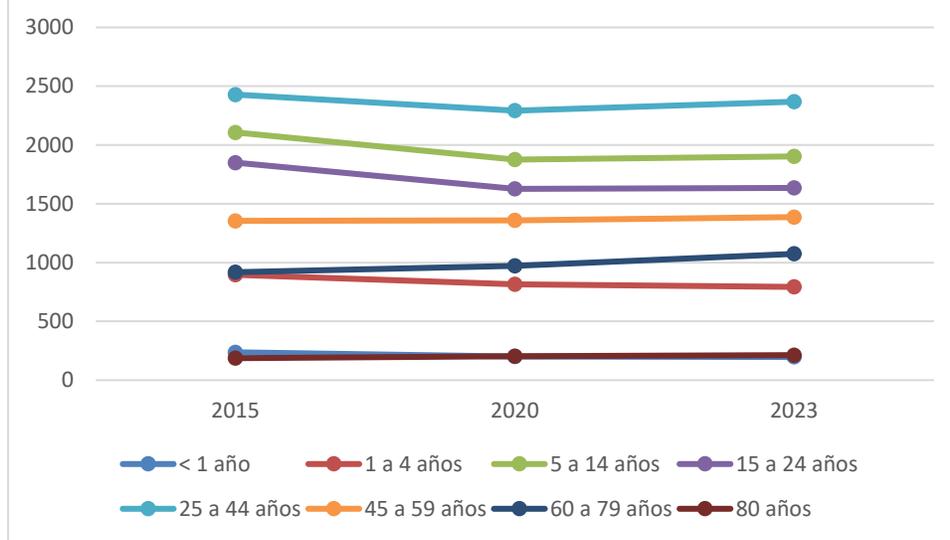
Ciclo vital	2015		2020		2023	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	1351	13,54	1214	12,99	1194	12,48
Infancia (6 a 11 años)	1269	12,72	1138	12,18	1156	12,08
Adolescencia (12 a 18 años)	1419	14,22	1239	13,26	1242	12,98
Juventud (14 a 26 años)	2351	23,56	2083	22,29	2097	21,91
Adulthood (27 a 59 años)	3523	35,30	3374	36,10	3482	36,39
Persona mayor (60 años y más)	1071	10,73	1175	12,57	1287	13,45
Total	9979		9.345		9569	

Fuente: Censo DANE 2018

En cuanto a la proporción de la población, se observa que los grupos de edad entre 25 - 44 años, 45 - 59 años, 60 - 79 años y los mayores de 80 años presentan un aumento importante a través del tiempo (del 2015 al 2020), no obstante, lo grupos de edad entre menor de 1 año, 1 - 4 años, 5 - 14 años y 15 - 24, han disminuido considerablemente. Esto demuestra que la población del Municipio de Iquira tiende a envejecerse a través del tiempo.



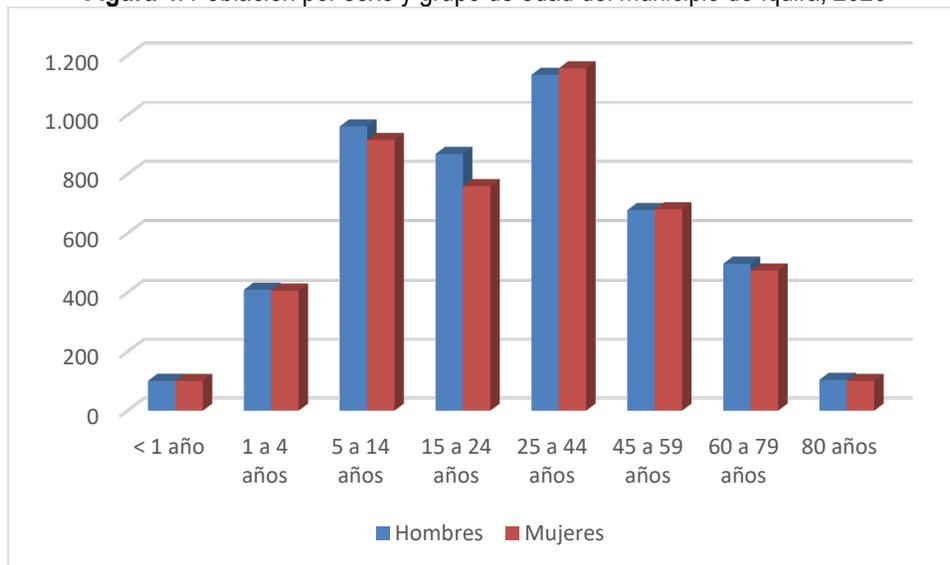
Figura 3. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio Iquira 2015, 2020 y 2023.



Fuente: Censo DANE 2018

Al observar los cambios en los grupos de edad de la población del Municipio de Iquira en el año 2020 se evidencia que las proyecciones respetan la dinámica poblacional mostrando picos poblacionales en las edades de 5 a 14 años, 15 a 24 años y de 25 a 44 años reafirmando el hecho que el Municipio y el mismo Departamento del Huila presenta una población joven, con amplia mano de obra y con un leve crecimiento poblacional desde el 2015 hasta el 2020. Con respecto al sexo en el Municipio la población masculina es ligeramente mayor que la femenina

Figura 4. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Iquira, 2020



Fuente: Censo DANE 2018



Otros indicadores demográficos

Tabla 11. Otros indicadores demográficos

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2015 por cada 104 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2020 por cada 103 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2015 por cada 48 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2020 por cada 47 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2015 de 100 personas, 32 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2020 este grupo poblacional fue de 31 personas
Índice de juventud	En el año 2015 de 100 personas, 26 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2020 este grupo poblacional fue de 24 personas
Índice de vejez	En el año 2015 de 100 personas, 11 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2020 este grupo poblacional fue de 13 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2015 por cada 100 personas menores de 15 años, había 33 de 65 años o más, mientras que para el año 2020 este grupo poblacional fue de 41 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 66 personas menores de 15 años o mayores de 65 años y más (dependientes), y para el año 2020 se mantiene el mismo valor, 66.
Índice de dependencia infantil	En el año 2015, 54 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2020 fue de 51 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2015, 12 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2020 fue de 14 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Para el municipio de Iquira se evidencia la disminución paulatina de su población joven, aunque sigue predominando esta población como la fuerza activa, puesto que para el 2010 el valor de este indicador es 176,71

Fuente: Censo DANE 2018



Tabla 12. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Iquira, 2015, 2020, 2023.

Índice Demográfico	Año		
	2015	2020	2023
Población total	9.979	9.345	9.569
Población Masculina	5.108	4.753	4.848
Población femenina	4.871	4.592	4.721
Relación hombres: mujer	104,87	103,51	103
Razón niños: mujer	48	47	45
Índice de infancia	32	31	30
Índice de juventud	26	24	24
Índice de vejez	11	13	13
Índice de envejecimiento	33	41	45
Índice demográfico de dependencia	66,96	66,37	66,07
Índice de dependencia infantil	54,21	51,49	50,19
Índice de dependencia mayores	12,75	14,88	15,88
Índice de Friz	187,12	176,71	171,51

Fuente: Censo DANE 2018

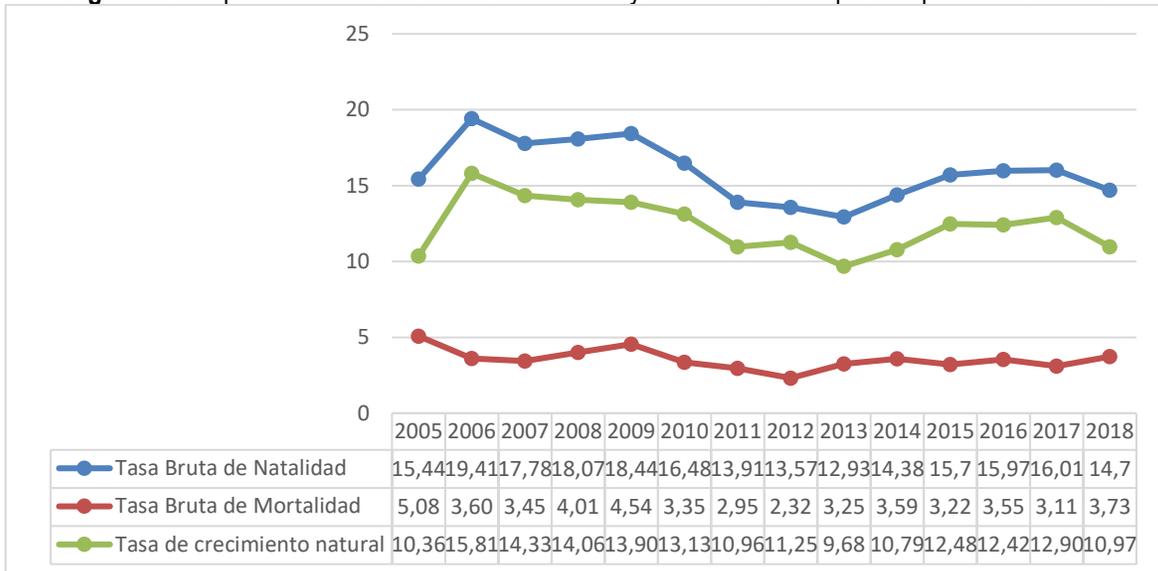
1.2.2 Dinámica demográfica.

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

- **Tasa de Crecimiento Natural:** La tasa de crecimiento natural o vegetativo es moderada es decir que el Municipio de Iquira se encuentra en 10,97 para el año 2018. Lo cual refleja una dinámica entre nacimientos y defunciones de manera estable.
- **Tasa Bruta de Natalidad:** Para el año 2018 por cada 1000 habitantes de Iquira, se presentan 14,70 de nacidos vivos. La tasa bruta de natalidad viene en descenso, aunque presenta un ligero incremento en el año 2015, 2016 y 2017 comparándolo con el año 2014, posiblemente a que la estructura familiar ha pasado de familia numerosa (4 a 6 hijos) a núcleos familiares integrados por 1 o máximo 2 hijos, por otra parte, la oferta de servicios de planificación familiar ha generado conductas de natalidad bajas y las condiciones económicas cada vez son más difíciles para sostener familia numerosa.
- **Tasa Bruta de Mortalidad:** Para el año 2018 por cada 1000 habitantes de Iquira, mueren 3 personas. La tasa bruta de mortalidad ha variado desde el 2005 con un 5,08 a un 3,73 en el año 2018, lo cual refleja una ligera disminución de eventos de mortalidad acorde a la población general, posiblemente a la disminución de muertes violentas y a un mejor diagnóstico y tratamiento oportuno de las patologías de alto costo.



Figura 5. Comparación entre las Tasas de natalidad y mortalidad municipio de Iquira 2005 a 2018



Fuente: Base de Datos SISPRO

Otros indicadores de la dinámica de la población.

- Tasa General de Fecundidad:** El valor de este indicador en el año 2018 para el municipio de Iquira es de **90,27** por 1000 nacidos vivos con tendencia a aumentar en comparación al año 2017, se debe tener en cuenta las políticas que existe frente a programas de planificación familiar y estilos de vida saludable, además del cambio conductual que existe con el papel de la mujer la cual paso de ser ama de casa a generadora de ingresos lo cual limita las conductas reproductivas.
- Tasa global de fecundidad.** Se interpreta como el número de hijos nacidos vivos que, en promedio, tendría una mujer de una cohorte hipotética de mujeres no expuestas a la mortalidad, durante el período fértil y que están expuestas al patrón de fecundidad de la población de interés en el momento específico de su cálculo. Para el municipio de Iquira es de 2,90 para el año 2018.
- Edad media de la fecundidad.** Para el municipio de Iquira es de 30 años para el año 2018.
- Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años:** la tasa de fecundidad en población de 10 a 14 años en el municipio de Iquira para el año 2018, es de **3,71** valor inferior en comparación al año 2017 (9,36), lo que refleja el éxito de las estrategias en salud para disminuir el embarazo en adolescentes.
- Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:** Este indicador alcanza el 104,97 por 1.000 nacidos vivos en el municipio de Iquira para el año 2018.



- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 19 años:** Este indicador es de 54,53 por 1.000 nacidos vivos en el municipio de Iquira para el año 2018, con tendencia a disminuir en comparación al año 2017.

Tabla 13 .Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Iquira, 2018.

Indicador	valor
Tasa general de fecundidad - TGF (estimada)	90,27 * 1000 NV
Tasa global de fecundidad	2,90
Edad media de la fecundidad	30,92
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años	3,71 * 1000 NV
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años	104,97* 1000 NV
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 19 años	54,53* 1000 NV

Fuente: Base de Datos SISPRO.

Esperanza de vida.

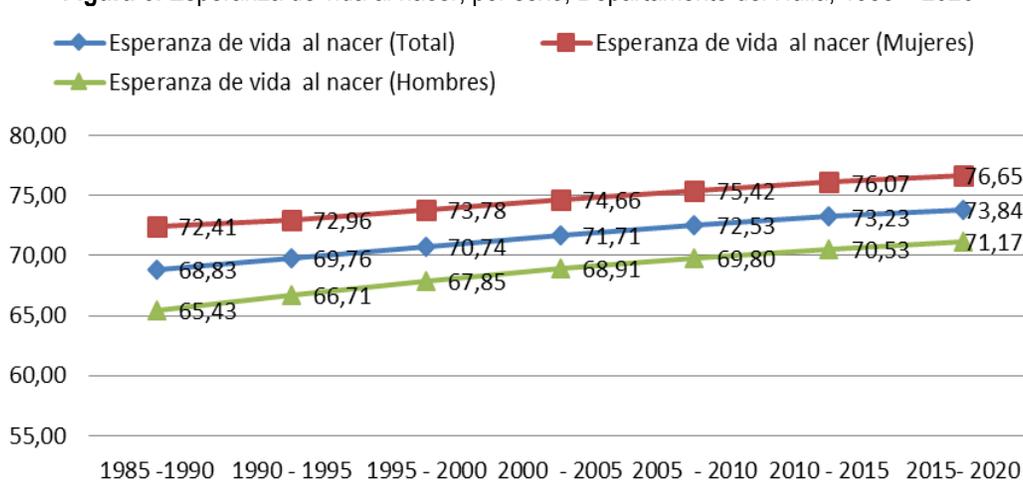
La Esperanza de Vida es expresión del desarrollo socioeconómico del país, el desarrollo integral del sistema de salud, representa el número de años promedio que se espera que un individuo viva desde el momento que nace, si se mantienen estables y constantes las condiciones de mortalidad.

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

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



Figura 6. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento del Huila, 1985 – 2020



Fuente: DANE 2018

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 Iquira, donde se identifican 2012 desplazados con corte para el año 2019; pero también es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y sus efectos, como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.

En la siguiente tabla se observa que en su mayoría la población desplazada se encuentra en edades jóvenes y edades productivas. El grupo de edad de 20 a 24 años representa la mayor cantidad en desplazamiento (360 personas) por otra parte en cuanto a sexo la población femenina representa el 52,2% de la población total desplazada.

Tabla 14. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio de Iquira, 2019

Grupo de edad	Femenino	%Femenino	Masculino	%Masculino
De 0 a 4 años	31	2,95	41	4,27
De 5 a 9 años	119	11,32	121	12,59
De 10 a 14 años	138	13,13	173	18,00
De 15 a 19 años	122	11,61	115	11,97



De 20 a 24 años	190	18,08	170	17,69
De 25 a 29 años	89	8,47	51	5,31
De 30 a 34 años	73	6,95	41	4,27
De 35 a 39 años	71	6,76	36	3,75
De 40 a 44 años	54	5,14	44	4,58
De 45 a 49 años	49	4,66	40	4,16
De 50 a 54 años	34	3,24	27	2,81
De 55 a 59 años	25	2,38	39	4,06
De 60 a 64 años	19	1,81	18	1,87
De 65 a 69 años	14	1,33	15	1,56
De 70 a 74 años	6	0,57	7	0,73
De 75 a 79 años	11	1,05	9	0,94
De 80 años o más	6	0,57	14	1,46
Total	1051		961	

FUENTE: RUV- SISPRO – MINSALUD. Fecha de corte: 10 de junio 2020

La población víctima de desplazamiento mantiene una tendencia al incremento a pesar de la firma del tratado de paz y el mejoramiento de la calidad de vida, sin embargo, conflictos violentos y amenazas naturales, dentro de las principales causas, sigue siendo aportando la presencia de esta población en el municipio.

Tabla 15. Número de personas víctimas de desplazamiento municipio de Iquira

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019
Número de personas víctimas de desplazamiento	540	1404	1541	1624	2012

FUENTE: RUV- SISPRO – MINSALUD. Fecha de corte: 10 de junio 2020

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

- Las estadísticas del número de personas víctimas de desplazamiento, corresponden a las personas reportadas en RUV que se encontraron en las tablas de referencia de las fuentes del Sector Salud integradas en la Bodega de Datos de SISPRO (SGD) y cuyo hecho victimizante es desplazamiento forzado.
- La edad que se está mostrando, corresponde a la edad de la persona para el momento actual.
- Se observa que en el RUV para una misma persona se pueden encontrar más de un registro con geografía de residencia diferente.



1.2.4. Dinámica Migratoria

Durante el 2018, se estiman en más de 560 mil personas las que están solicitando una tarjeta de Movilidad Fronteriza, que les permitiría su ingreso a zonas limítrofes de Colombia, tras recibir la aprobación del prerrequisito. Además, en el país existen más de 47 mil venezolanos con estatuto migratorio legal y otros 150 que se encuentran en la ilegalidad, que en la mayoría de los casos están desempeñando labores del sector informal y en muchas ocasiones están siendo utilizados como recolectores de productos agrícolas.

El municipio de Iquira no es ajeno a esta situación, sin embargo, de acuerdo a la circular 029 de 2017 no se han atendido en salud a migrantes en el municipio durante el año 2019. Para el año 2018 se registró un niño menor de 5 años y una joven de 15 a 19 años de procedencia venezolana con afiliación vinculado y atendido por el servicio de Consulta Externa y servicio de Urgencias.

Conclusiones

Iquira se encuentra localizado a 75 kilómetros de distancia de Neiva, capital del departamento, ubicado en la zona montañosa de la región noroccidental del Huila y forma parte de la zona amortiguadora del Parque Nacional Natural Nevado del Huila. Predomina en su topografía la característica montañosa, la cual alterna con valles, mesetas, colinas y pequeños cañones.

El municipio de Iquira se caracteriza por tener una amplia extensión rural, el 81,8% de su territorio, por tal motivo la mayoría de su población reside en las zonas rurales. La población masculina es ligeramente mayor en proporción, 50,86%, en comparación a la femenina. Comparado con el año 2015, para el 2020 su población disminuyó en 6,35%. Su ubicación geográfica, altitud, temperatura y humedad la hacen propensa al vector trasmisor de dengue, chikunguña y zika. Su economía se basa en su producción agrícola siendo abastecedor de frutas para el mercado departamental.

La población predominante es la económicamente activa en el grupo de 25 a 44 años de edad con un registro de 24,5% de la totalidad, seguido del grupo de edad de 5 a 14 años con 20,0% y muy de cerca del grupo de 15 a 24 años con 17,4%. Se considera una población creciente porque su tasa bruta de natalidad (14,7) para el año 2018 presenta una ligera tendencia a disminuir comparado con el año anterior y su tasa bruta de mortalidad (3,73) que presenta tendencia a aumentar, es mucho menor que la tasa de natalidad.

La tasa específica de fecundidad en la población de 10 a 14 años es 3,71, con tendencia a disminuir en el año 2018 en comparación al año 2017 sin dejar de preocupar a las autoridades en salud por el aumento de embarazos en adolescentes. El indicador mayor es la tasa de fecundidad en la población de 15 a 19 años de 104,97.

Como en gran parte del territorio huilense, la población desplazada también hace parte del entorno del ente municipal con 2012 personas registradas con corte a 2018, donde el 52,2% son mujeres, con mayor proporción en la población joven femenina, de 20 a 24 años, 18,08% y en la población masculina, 20 a 24 años con 17,69%.

Durante el año 2019 el municipio de Iquira no realizó atenciones en salud a población migrante.



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

Se realiza 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 incorpora variables que causen gradientes como el género, el nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad.

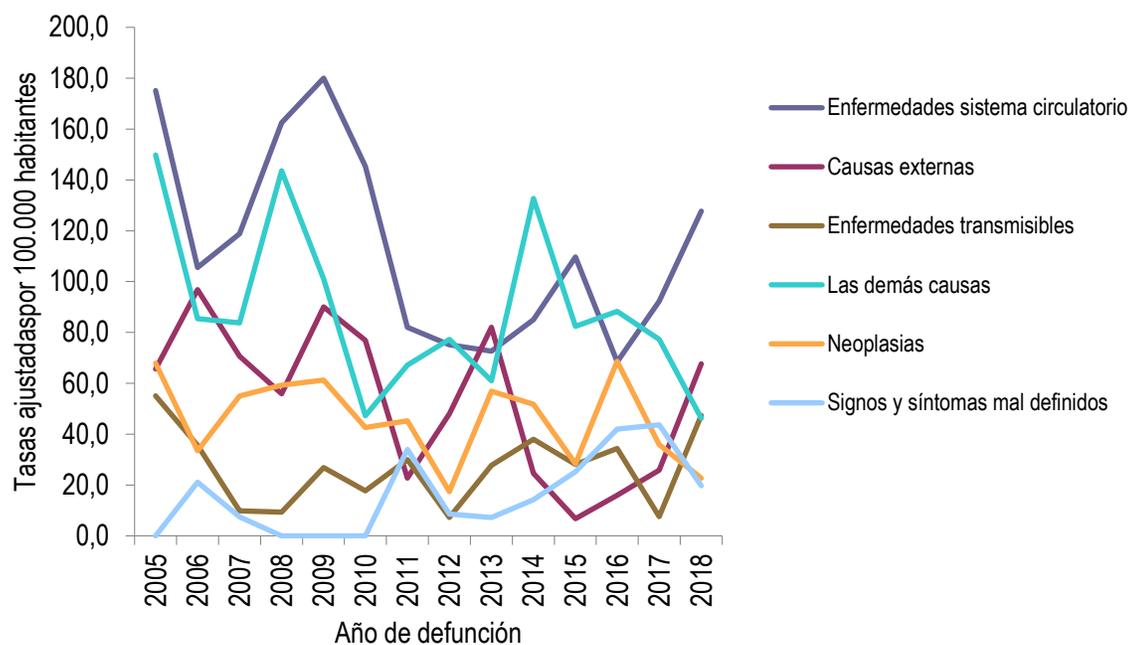
2.1 Análisis de la mortalidad

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

La primera causa de mortalidad ajustada en el municipio de Iquira para el año 2018 son las Enfermedades del Sistema Circulatorio con una tasa de 127,7 por 100.000 habitantes, con tendencia a aumentar en comparación al año 2017, las Causas Externas, aparece como segunda causa con una tasa de 67,6 por 100.000 habitantes también con tendencia a aumentar en comparación al año 2017. Las Enfermedades Transmisibles son la tercera causa de mortalidad ajustada por edad con una tasa de 47,4 por 100.000 habitantes con tendencia a aumentar en comparación al año 2017.

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de Iquira, 2005 – 2018

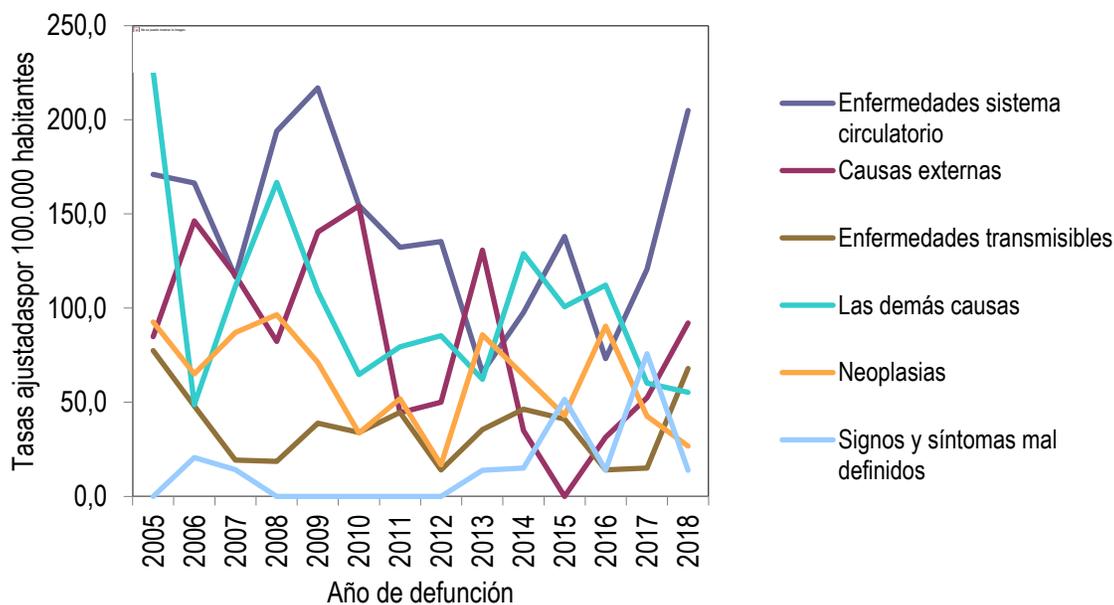


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales DANE



En la población masculina, como en la población total, las Enfermedades del Sistema Circulatorio son la primera causa de mortalidad con una tasa de 204,9 por 100.000 hombres para el año 2018 con tendencia a aumentar en comparación al año 2017; como segunda causa se registra las Causas Externas con 92,1 por 100.000 hombres con tendencia a aumentar en comparación al año 2017 y como tercera causa aparece las Enfermedades Transmisibles con 68,8 por 100.000 hombres con tendencia a aumentar en comparación al año 2017.

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018

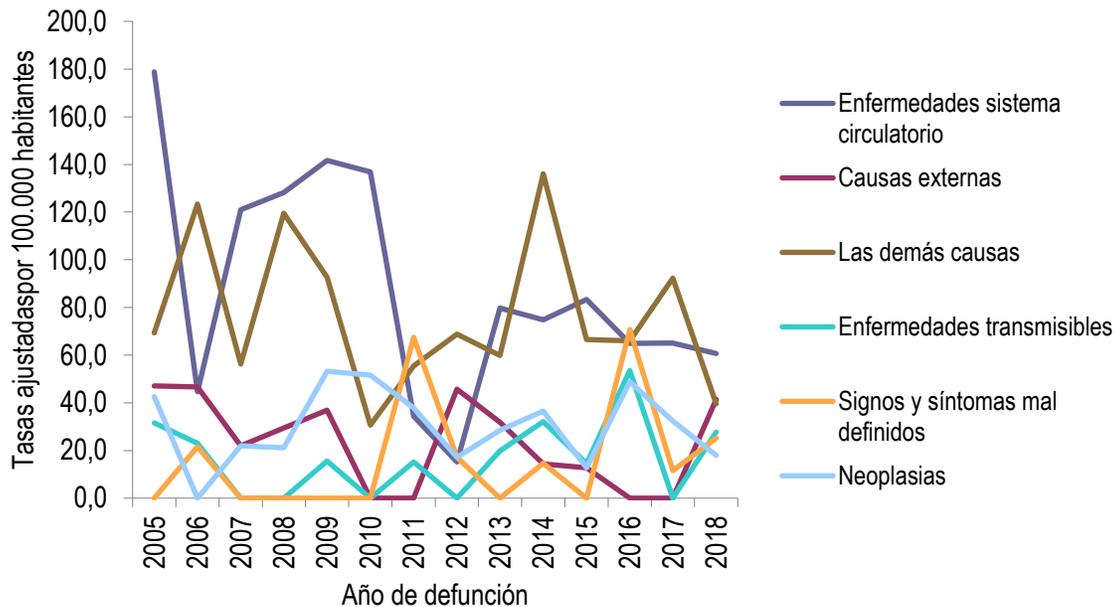


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales DANE

Para la población femenina, el comportamiento difiere a la población total y masculina, es decir, la primera causa de mortalidad son las Enfermedades del Sistema Circulatorio con una tasa de 60,7 por 100.000 mujeres para el año 2018 con tendencia a disminuir en comparación al año 2017; como segunda causa las Causas Externas con 41,5 por 100.000 mujeres, evento que no se registraba desde el año 2015 tercera causa las Demás Causas con 39,6 por 100.000 mujeres con tendencia a disminuir con respecto al año 2017.



Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018



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

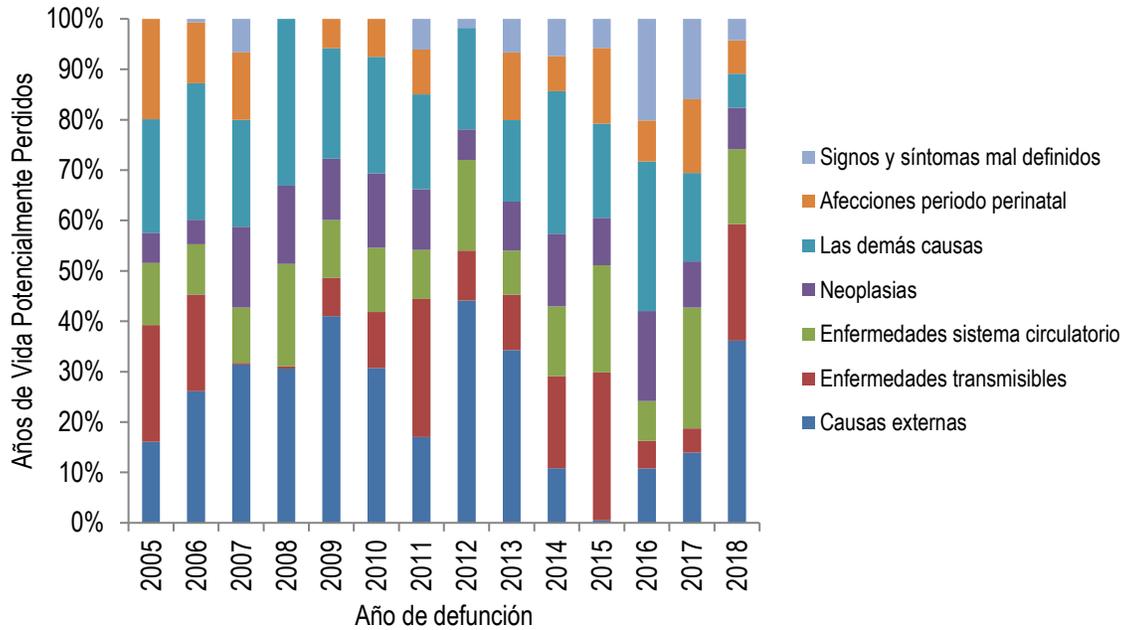
Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

El complemento con las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres, presente los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, el cual compara el comportamiento de la tendencia entre 2005 al año disponible 2018 de la información, se analizan los cambios por sexo y las causas de mortalidad que presenten mayor incidencia sobre la mortalidad prematura, para estimar los AVPP.

Para el año 2018, en el municipio de Iquira, siguiendo un comportamiento similar de las mortalidades, la principal causa de AVPP es por las Causas Externas con 435 años potencialmente perdidos con tendencia a aumentar en comparación al año 2017, seguido por las Enfermedades Transmisibles con 278 años de AVPP, también con tendencia a aumentar y por las Enfermedades del Sistema Circulatorio con 179 años con tendencia a disminuir.



Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Iquira, 2005 – 2018

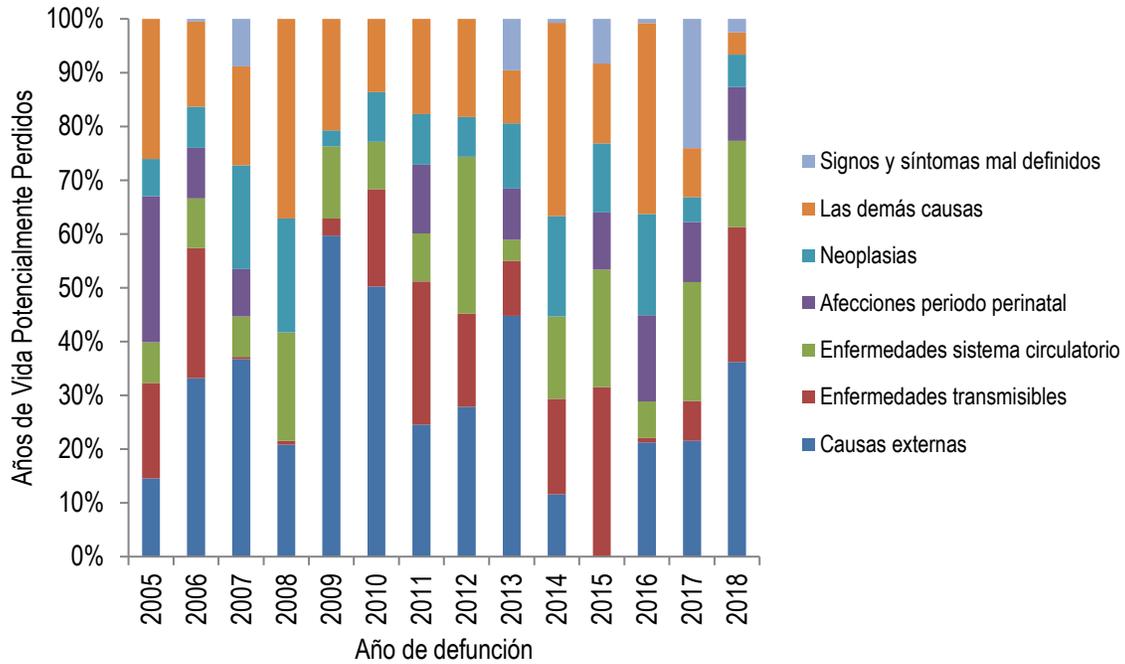


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales DANE

El comportamiento en la población masculina para el año 2018 muestra un comportamiento similar a los años anteriores de estudio. La principal causa de AVPP son las Causas Externas con 289 AVPP con tendencia a aumentar en comparación al año 2017, seguido de las Enfermedades Transmisibles con 200 AVPP con tendencia a aumentar en comparación al año 2017, la tercera causa son Enfermedades del Sistema Circulatorio con 128 AVPP.



Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.

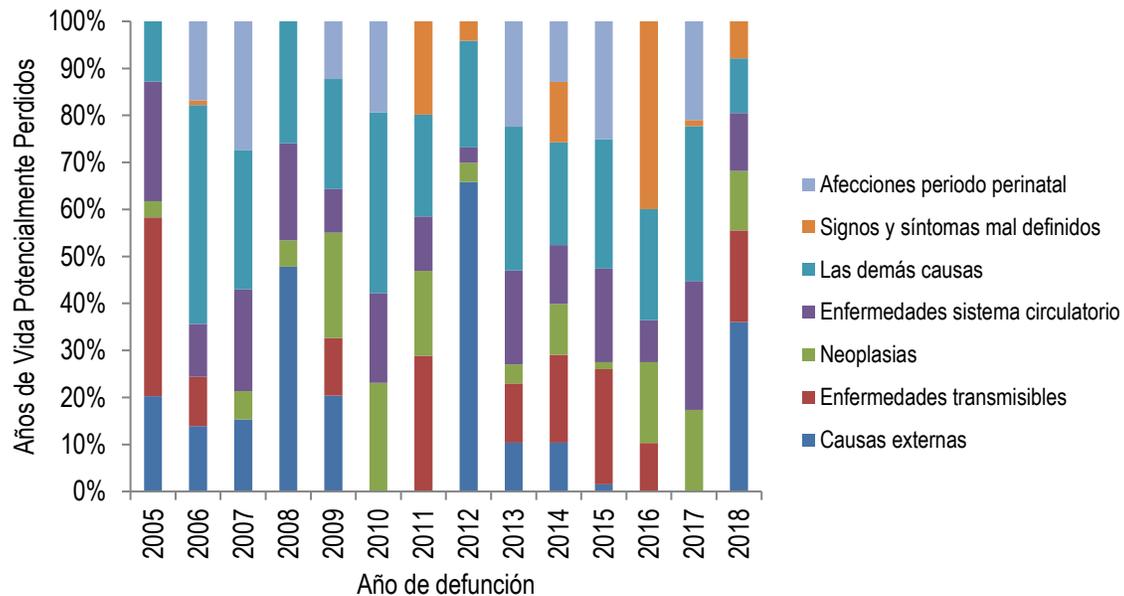


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales DANE

Para la población femenina el comportamiento varía en comparación a la población total para el año 2018, la primera causa de AVPP son las Causas Externas con 146 AVPP evento que no se registraba desde el año 2015, la segunda causa son las Enfermedades Transmisibles con 79 AVPP que tampoco se registraba desde el 2016 y las Neoplasias con 51 AVPP, con tendencia a disminuir.



Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018



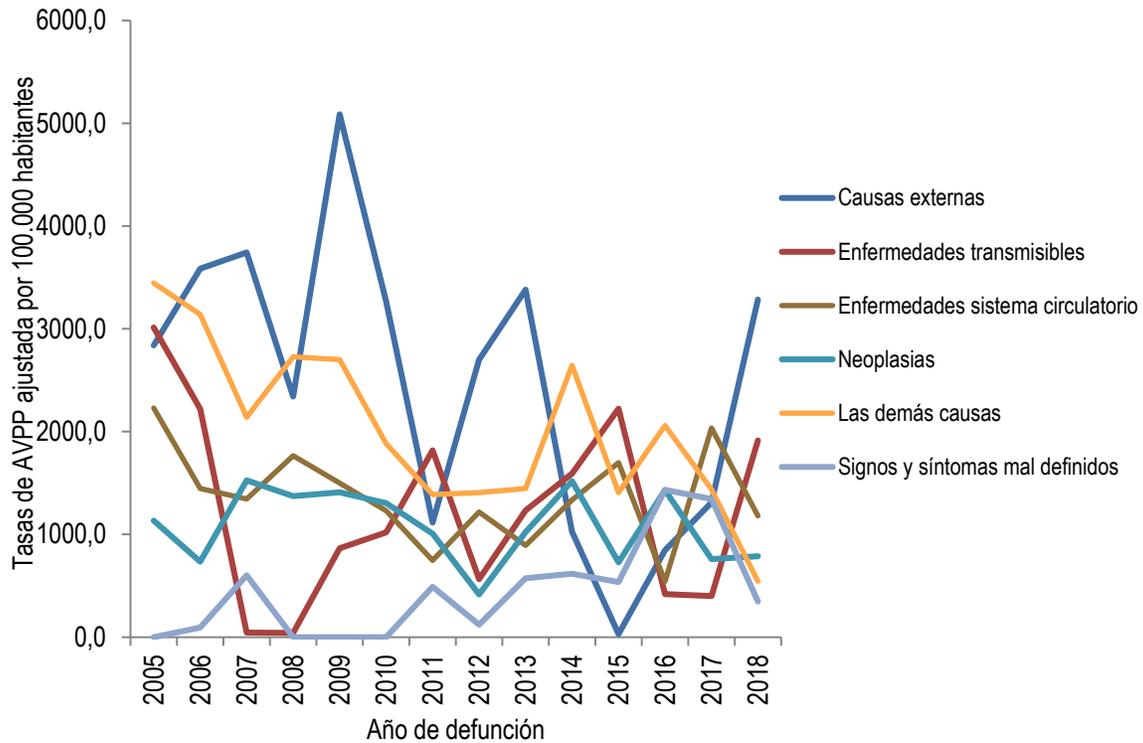
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales DANE

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Para el municipio de Iquira el comportamiento de las tasas ajustadas de los AVPP para el año 2018, registra las Causas Externas la mayor tasa con 3285,7 AVPP por 100.000 habitantes con tendencia al aumento en comparación al año 2017; como segunda causa se registra las Enfermedades Transmisibles con una tasa de 1914,1 AVPP por 100.000 habitantes con tendencia a aumentar y la tercera causa Enfermedades del Sistema Circulatorio con una tasa de 1182,0 AVPP por 100.000 habitantes.



Figura13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Iquira, 2005 – 2018



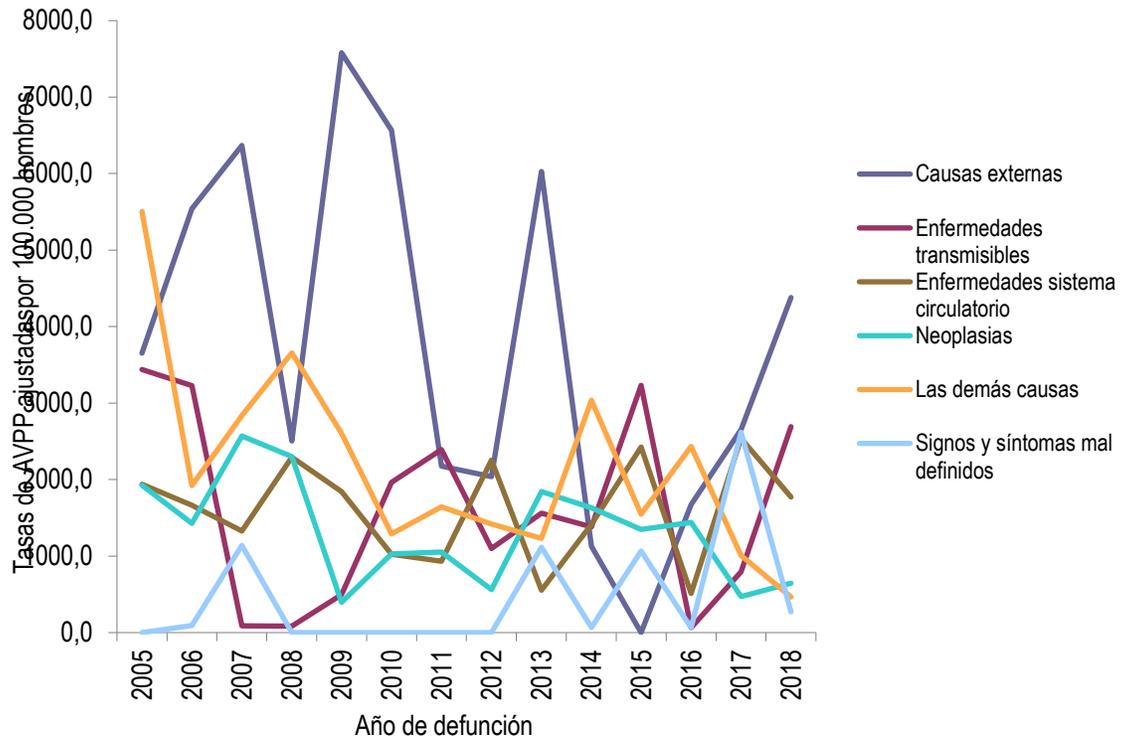
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales DANE

Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

Para la población masculina el comportamiento para el año 2018 difiere a los años anteriores, la primera causa son las Causas Externas con una tasa de 4380,2 AVPP por 100.000 hombres y tendencia al aumento con respecto al año 2017, la segunda causa son las Enfermedades Transmisibles con una tasa de 2692,2 AVPP por 100.000 hombres, también con tendencia a aumentar y en tercer lugar las Enfermedades del Sistema Circulatorio con 1773,6 AVPP por 100.000 hombres con tendencia a disminuir.



Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en Los Hombre del Municipio de Iquira, 2005 – 2018



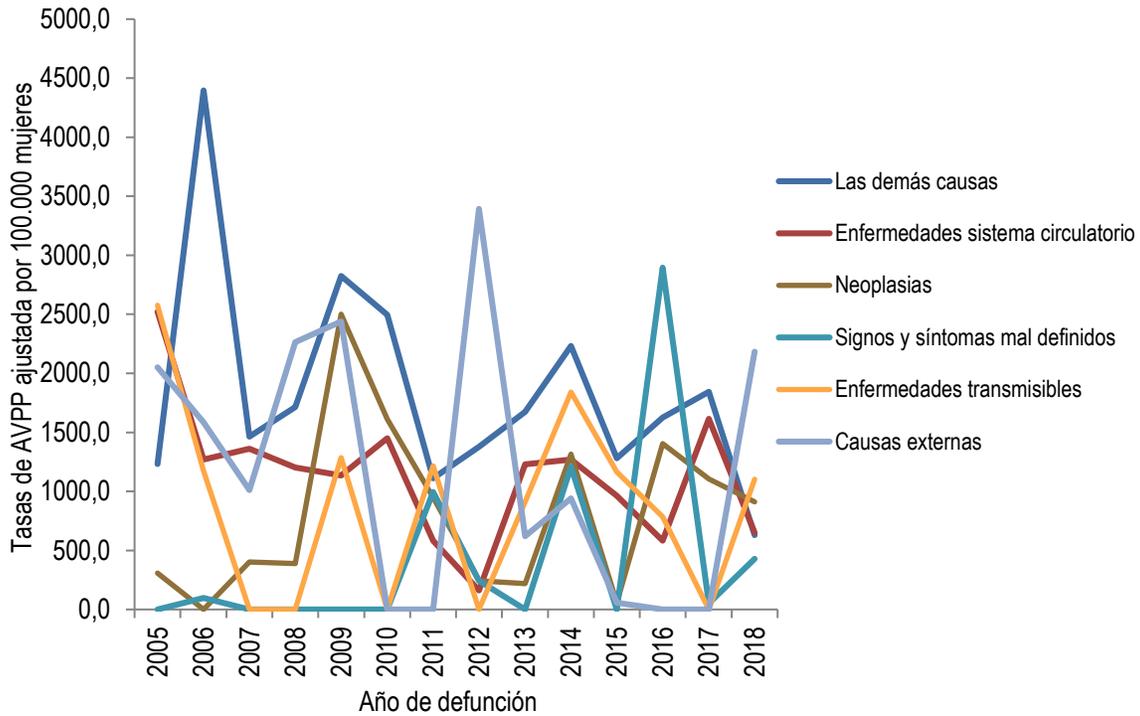
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales DANE

El comportamiento en la población femenina para el año 2018, refleja como primera causa las Causas Externas con una tasa de 2183,0 AVPP por 100.000 mujeres, evento que no se registraba desde el 2015, la segunda causa son las Enfermedades Transmisibles con una tasa de 1102,1 AVPP por 100.000 mujeres, el cual tampoco se registraba desde el 2016 y la tercera causa las Neoplasias con 910,1 AVPP por 100.000 tendencia a disminuir con respecto al año 2017.

Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres



Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los Mujeres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018



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

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Tasas ajustadas por la edad

El análisis más detallado que permita identificar los subgrupos de las causas dentro los seis grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas; todas las demás causas y síntomas, signos y afecciones mal definidas.

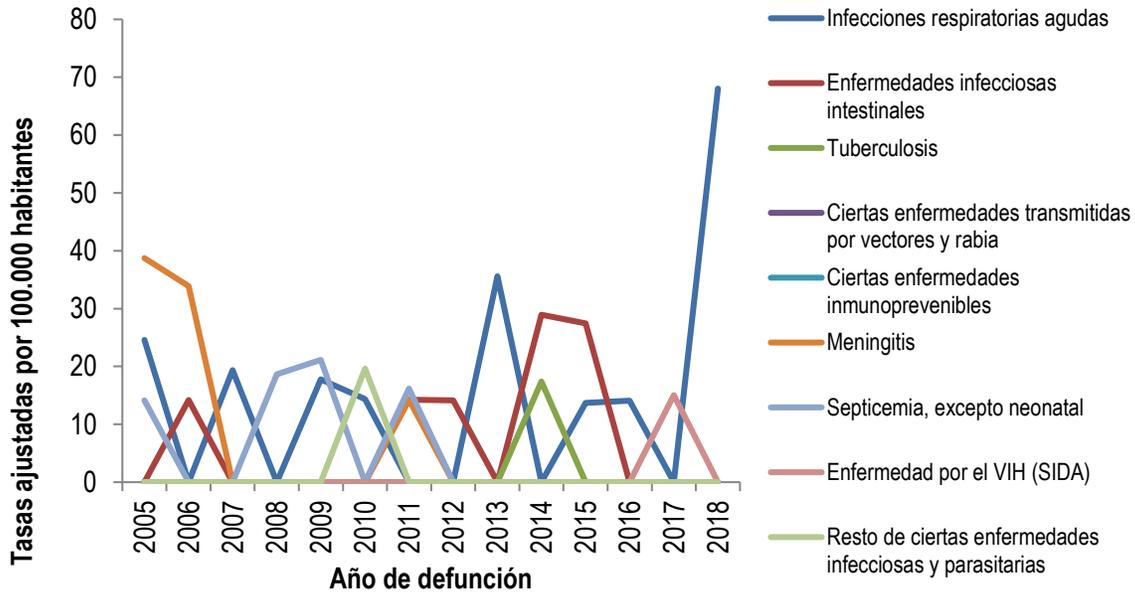
Enfermedades transmisibles

Para el año 2018, la población masculina solo se registraron mortalidades en este subgrupo por enfermedad por infecciones respiratorias con una tasa de 68,03 por 100.000 hombres, evento que no se había registrado



desde el 2016; en comparación al 2017 donde la primera causa fue por enfermedad por VIH (SIDA) con una tasa de 15,05 por 100.000 hombres.

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018

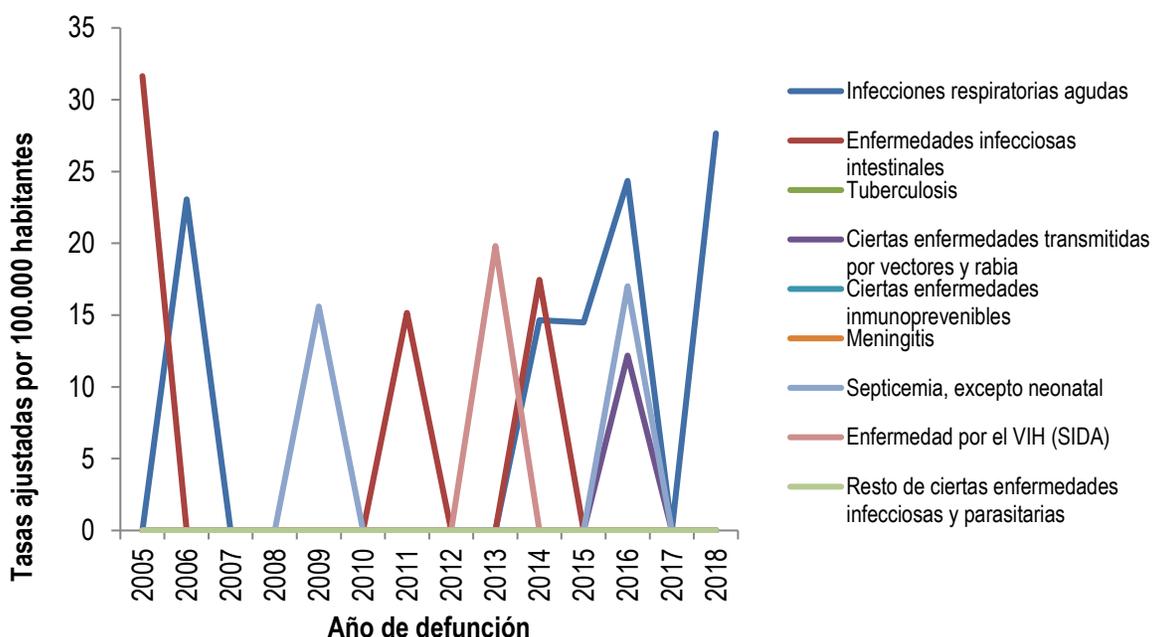


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales DANE

En la población femenina para el año 2018, registra una tasa por enfermedades infecciosas respiratorias agudas como primera causa de mortalidad con 27,65 por 100.000 mujeres, evento que no se registraba desde el año 2016. No se registraron más eventos para este año, en comparación al 2017 donde no se presentaron eventos de mortalidad en este subgrupo



Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018



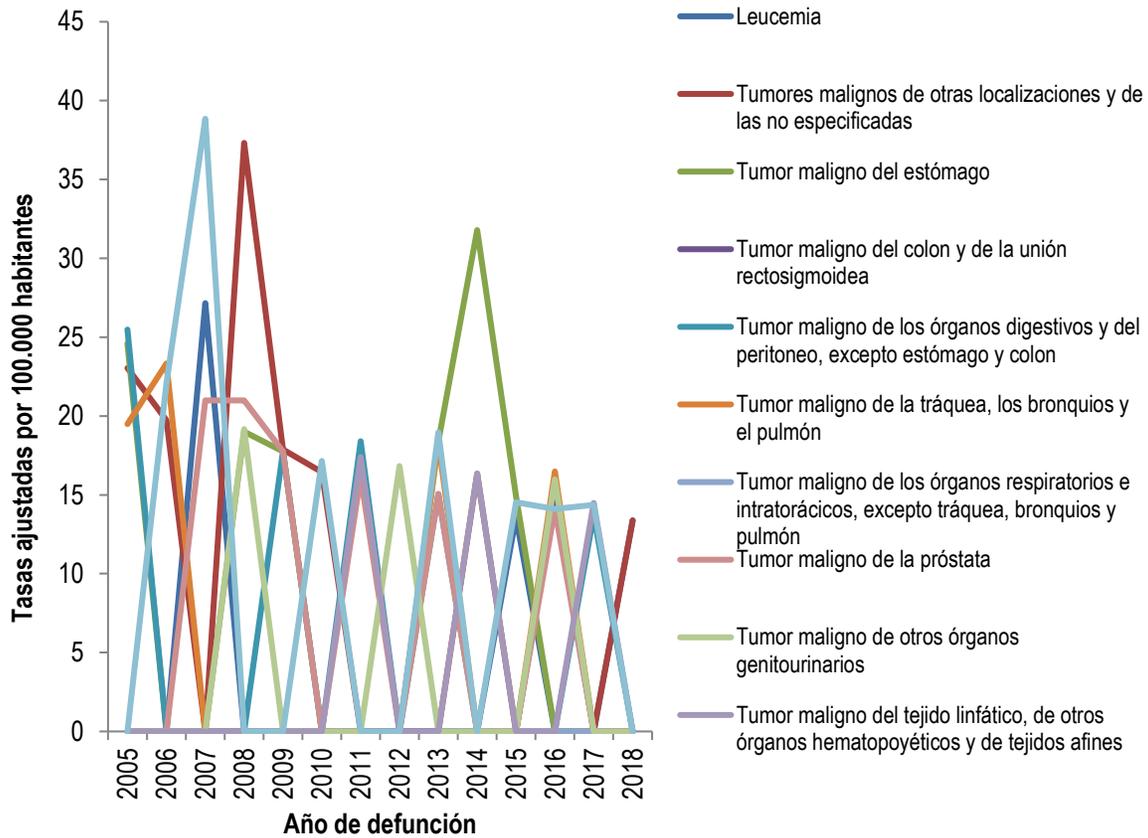
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales DANE

Neoplasias

En la población masculina para el año 2018, la primera causa de mortalidad por neoplasias es la Leucemia con una tasa de 13,38 por 100.000 hombres, evento que no se registraba desde el año 2015 y Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con el mismo valor, el cual tampoco se registraba desde el 2016. En comparación al 2017 donde la primera causa fue el Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines seguido de Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido. No se registraron mortalidades por tumor maligno de próstata ni por tumor maligno de estómago.



Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018

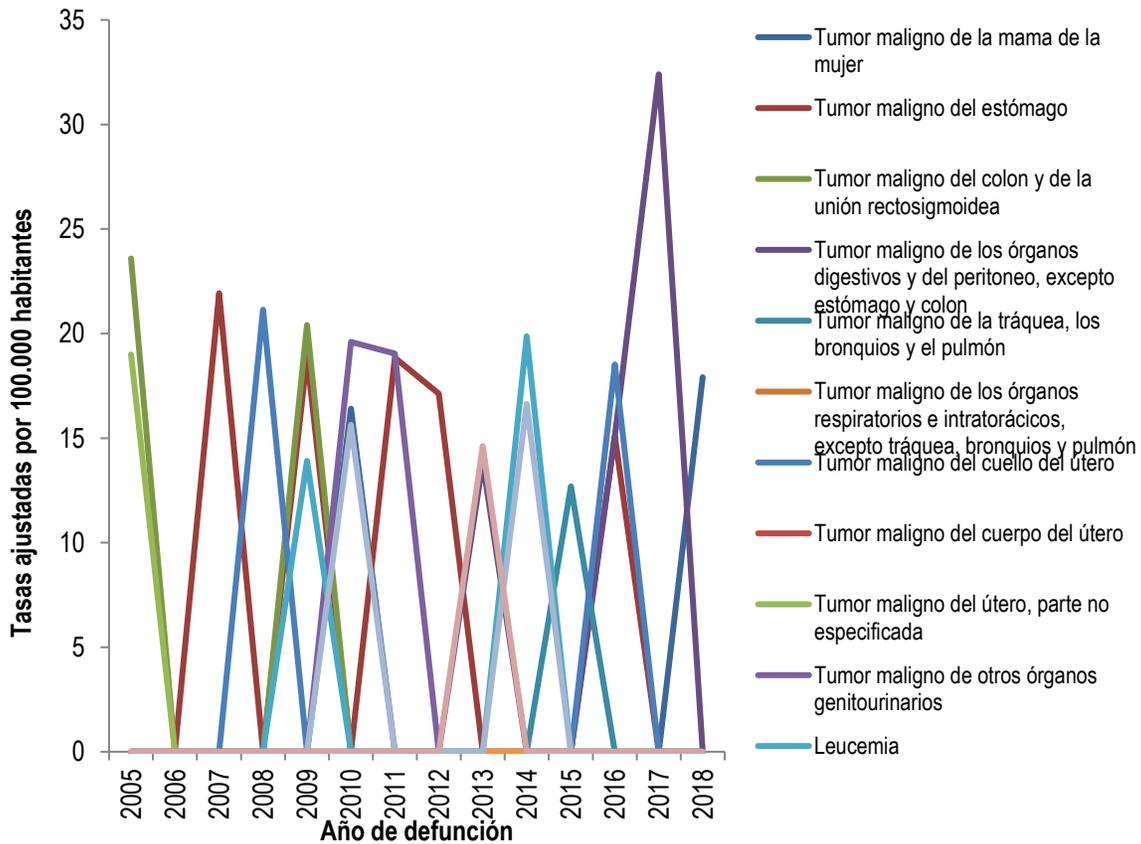


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales DANE

En la población femenina el comportamiento de las mortalidades por neoplasias para el año 2018 registra como único evento Tumor maligno de mama con una tasa de 17,91 por 100.000 mujeres, evento que no se registraba desde el año 2010. En comparación al 2017 donde la primera causa fue el Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, y en el 2016 Tumor maligno del cuello del útero seguido de Tumor maligno del estómago.



Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018



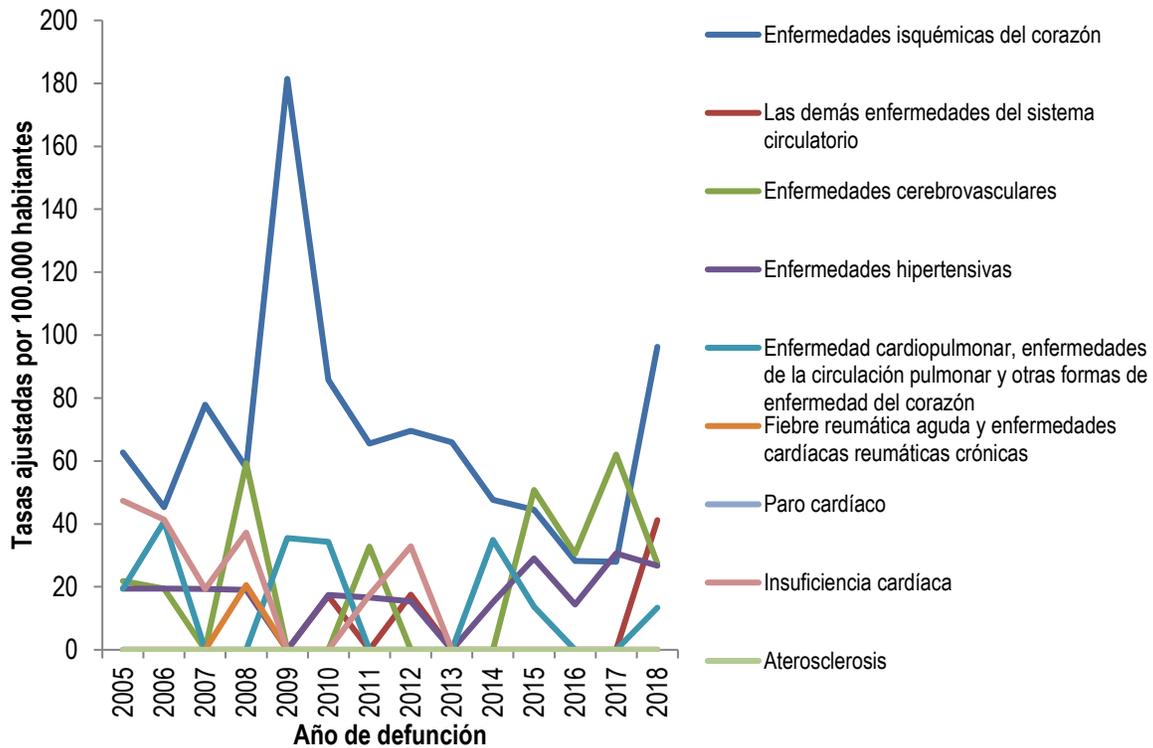
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales DANE

Enfermedades del sistema circulatorio

En la población masculina, el comportamiento de las mortalidades por enfermedades del sistema circulatorio, la mayor magnitud está dada por Enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de 96,25 por 100.000 hombres para el año 2018, con tendencia a aumentar en comparación al año 2017; en segundo lugar, Las demás enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 41,2 por 100.000 hombres, evento que no se presentaba desde el 2012 y las enfermedades cerebrovasculares con una tasa de 27,39 por 100.000 hombres. En comparación al 2017 donde la primera causa fue Enfermedades cerebrovasculares seguido de las enfermedades hipertensivas y las enfermedades isquémicas del corazón.



Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018

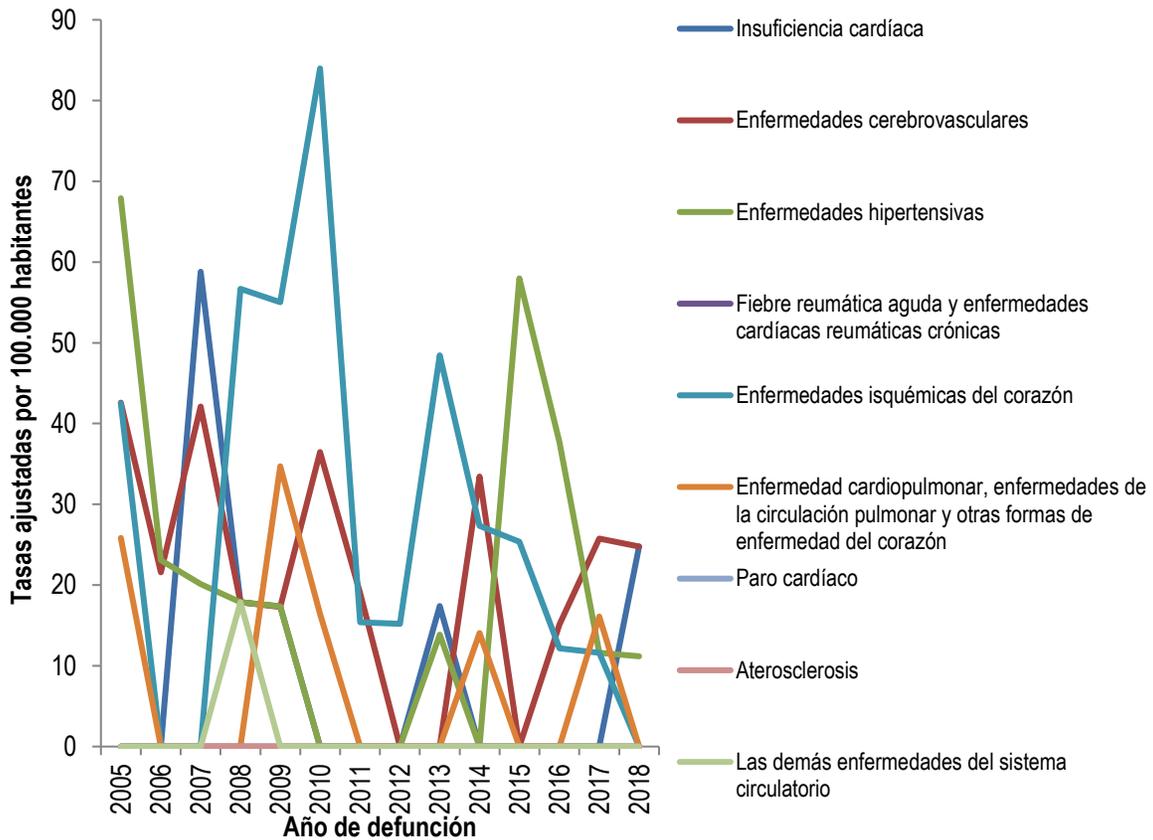


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales DANE

En las mujeres, la primera causa de mortalidad es Insuficiencia cardíaca con una tasa de 24,76 por 100.000 mujeres, evento que no se presentaba desde el año 2013; como segunda causa aparece la Enfermedad cerebrovascular con 24,76 por 100.000 mujeres, con tendencia a aumentar y la tercera causa las enfermedades hipertensivas con 11,19 por 100.000 mujeres con tendencia a disminuir. En comparación al 2017 donde la primera causa fue enfermedades Cerebrovasculares seguido de la Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón y la tercera causa las enfermedades isquémicas del corazón.



Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018



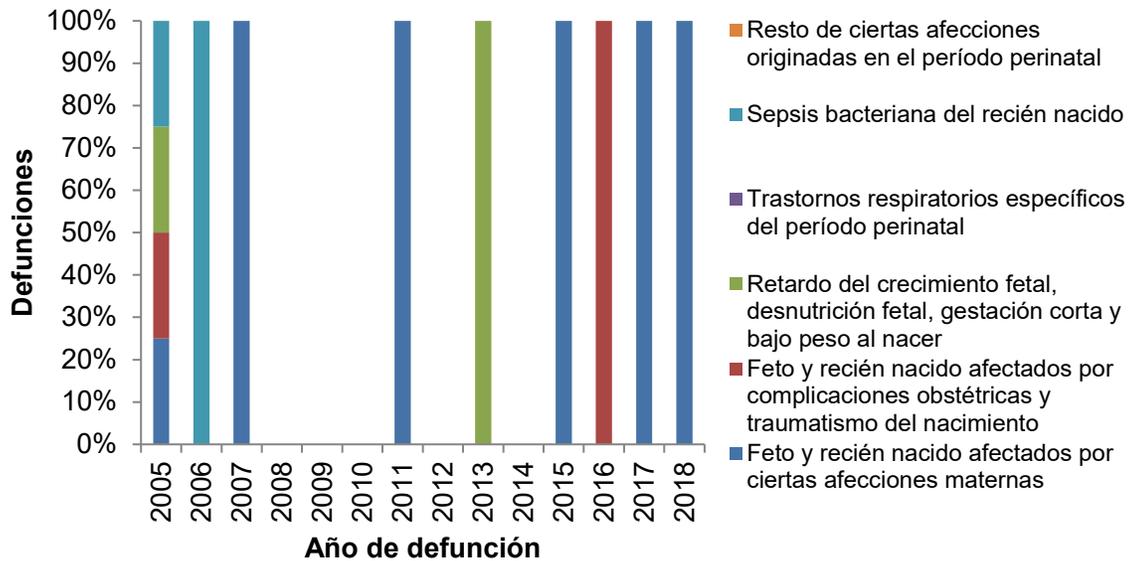
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales DANE

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

En la población masculina en el periodo perinatal para el año 2018, solo se registra una mortalidad por Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas. En el 2017, una mortalidad por Trastornos respiratorios específicos del período perinatal, en el 2016 una mortalidad fue por Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas, evento que no se registraba desde el año 2005. En el año 2015 se registró mortalidades en este subgrupo por Trastornos respiratorios específicos, en el año 2014 no se presentó eventos. Durante el 2013 se presentó una mortalidad por Feto y recién nacidas afectadas por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento.



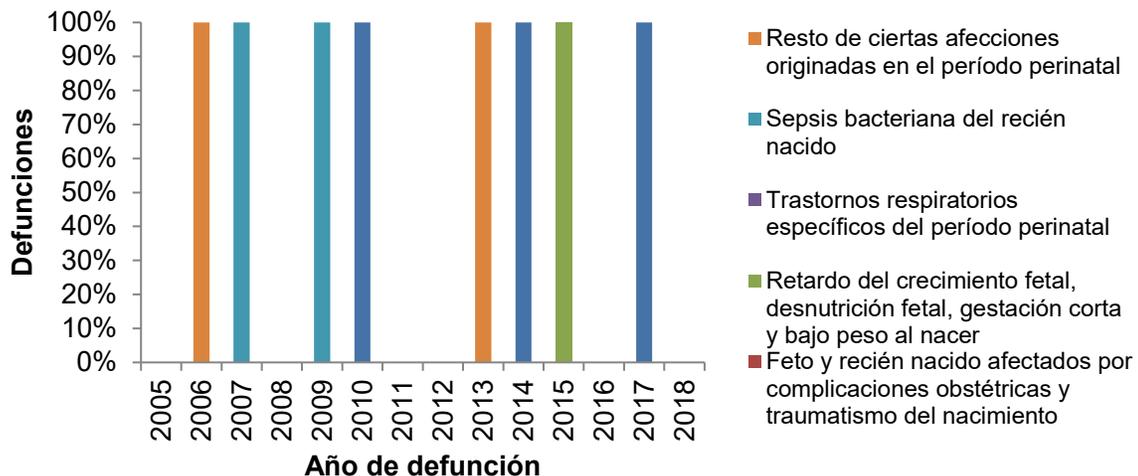
Figura 22. Número de muertes por las afecciones del periodo perinatal en hombres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018



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

En la población femenina no se registraron muertes en el periodo perinatal desde el año 2016, en comparación al año 2015 donde hubo una mortalidad por Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento, evento que no había presentado en el periodo 2005 – 2014.

Figura 23. Número de muertes por las afecciones del periodo perinatal en mujeres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018



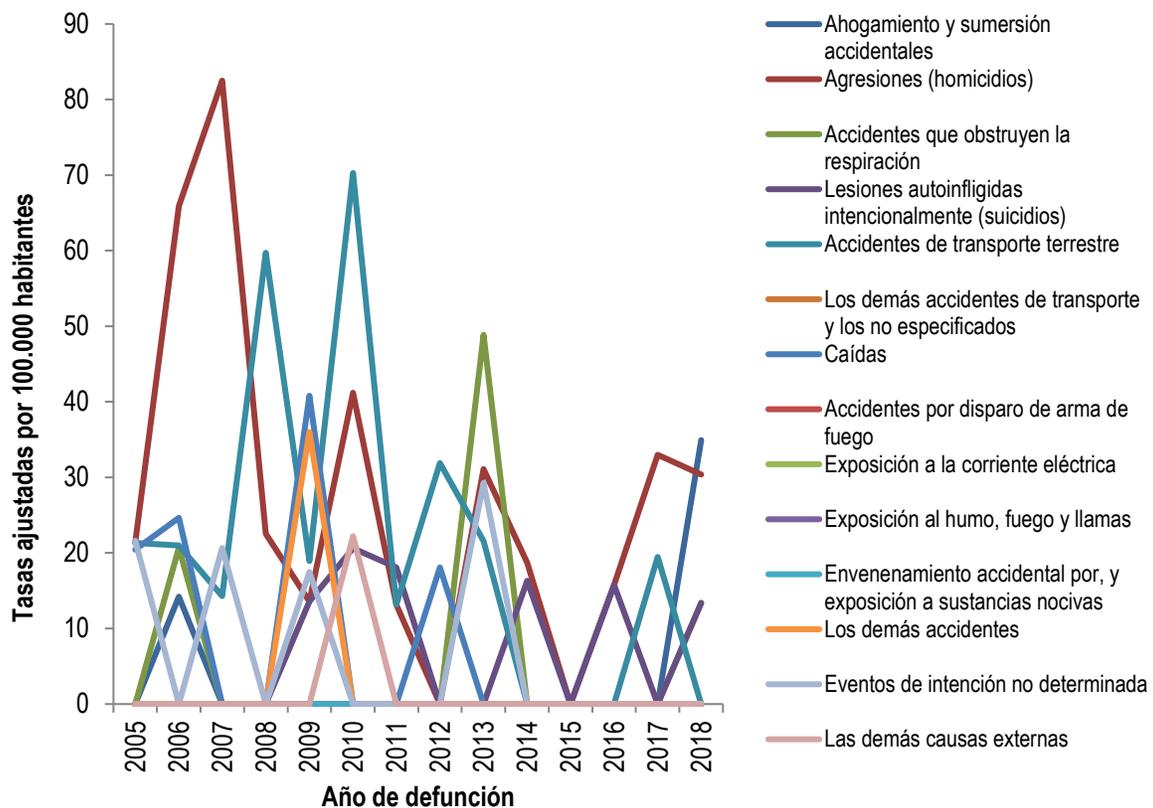
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales DANE



Causas externas

En la población masculina para el año 2018, se registraron mortalidades por Ahogamiento y sumersión accidentales con una tasa de 34,93 por 100.000 hombres evento que no se presentaba desde el año 2006, seguido de mortalidades Agresiones (homicidios) con una tasa de 30,39 por 100.000 hombres, con tendencia a disminuir en comparación al 2017 y Accidentes que obstruyen la respiración con una tasa de 13,4 por 100.000 hombres, evento que no se presentaba desde el año 2013 y como cuarta causa Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) que no se presentaba desde el 2016. En comparación al 2017 donde la primera causa fue por Agresiones (homicidios), seguido de mortalidades por accidentes de transporte terrestre.

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018



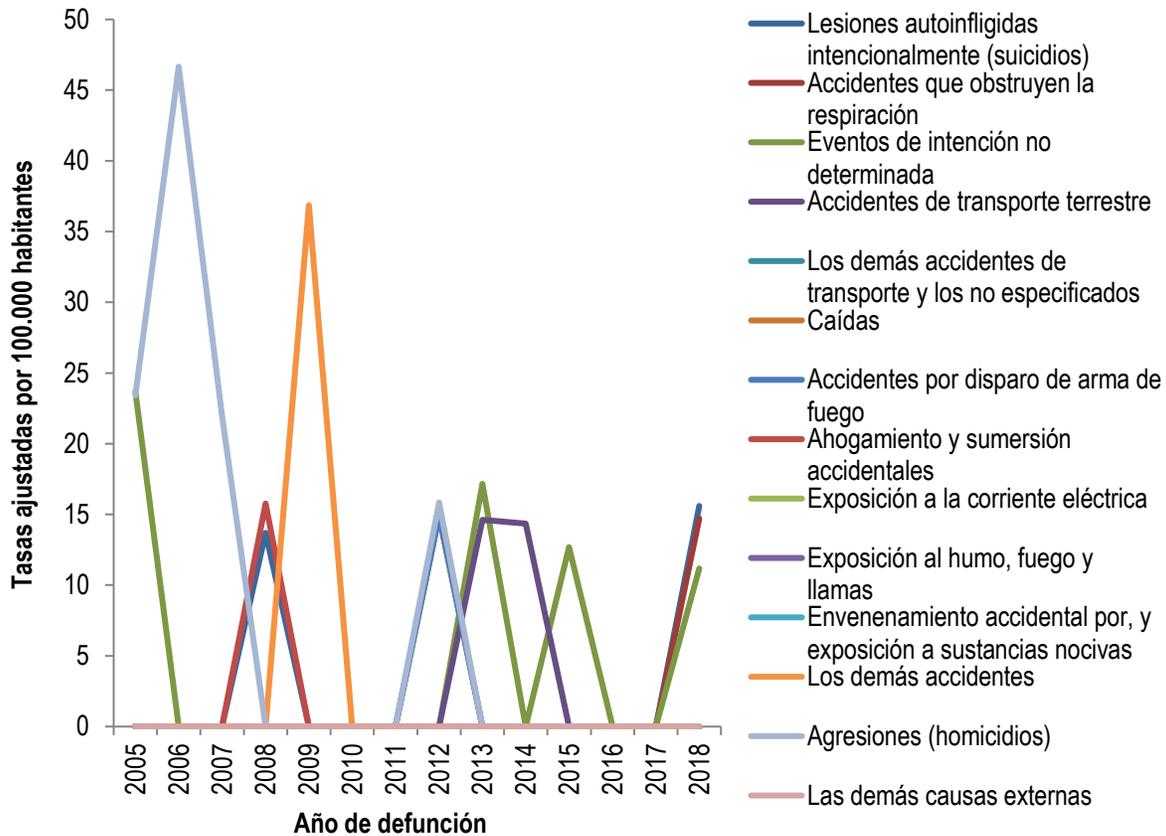
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales DANE

En la población femenina no se registraron mortalidades por este subgrupo en el año 2016 y 2017, en comparación al año 2018 donde se registraron mortalidades por lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con una tasa de 15,6 por 100.000 mujeres, el cual no se presentaba desde el 2008; seguido de



Accidentes que obstruyen la respiración con una tasa de 14,7 por 100.000 mujeres, el cual no se presentaba desde el 2012 y en tercer lugar, Eventos de intención no determinada con una tasa de 11,19 por 100.000 mujeres, el cual no se presentaba desde el 2015.

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las Causas Externas en mujeres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.



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

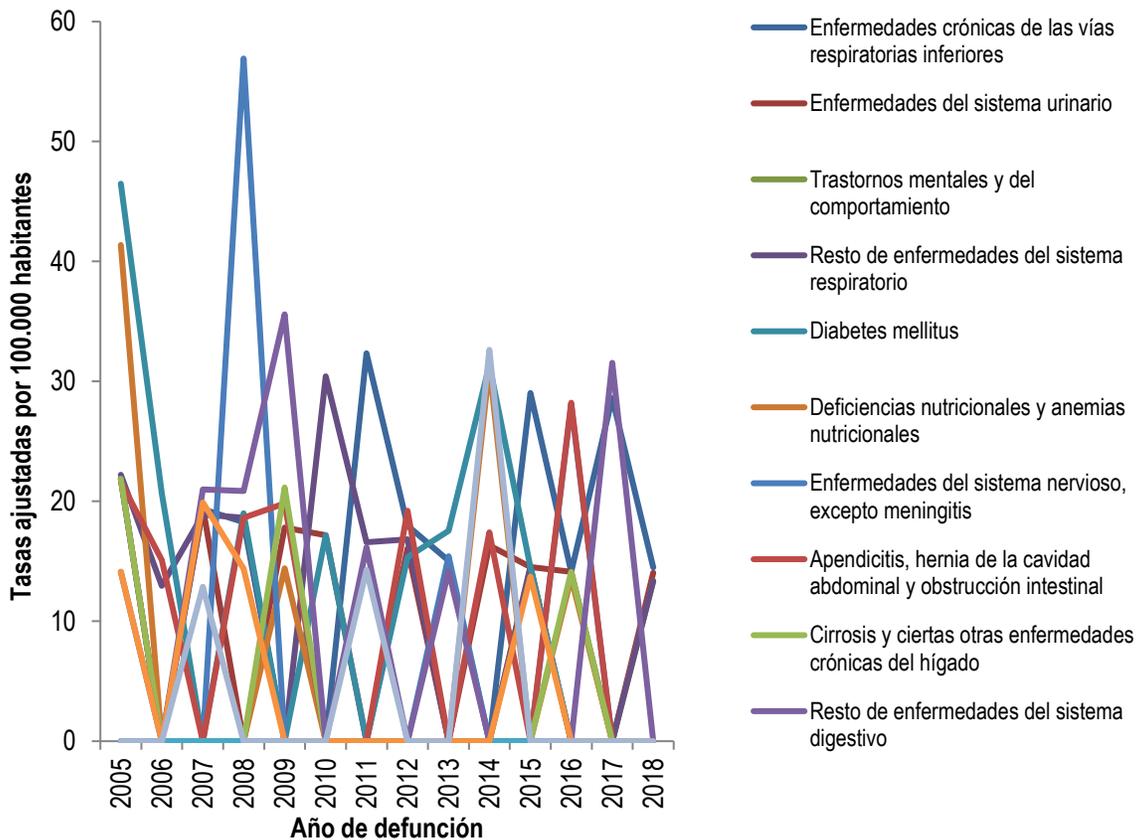
Demás causas

En el subgrupo de las Demás Causas en la población masculina, la principal causa de mortalidad en el año 2018 es Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 14,48 por 100.000 hombres con tendencia a disminuir, la segunda causa son las Enfermedades del sistema urinario con una tasa de 14,03 por 100.000 hombres, evento que no se presentaba desde el 2016 y le sigue Trastornos mentales y del comportamiento con una tasa de 13,36 por 100.000 hombres el cual no se presentaba desde el año 2015. En comparación al año 2017 donde la primera causa fue Resto de enfermedades del sistema digestivo seguido



de las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores. Cabe resaltar que no se registra mortalidades por Diabetes mellitus desde el año 2015.

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las Demás Causas en hombres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018.

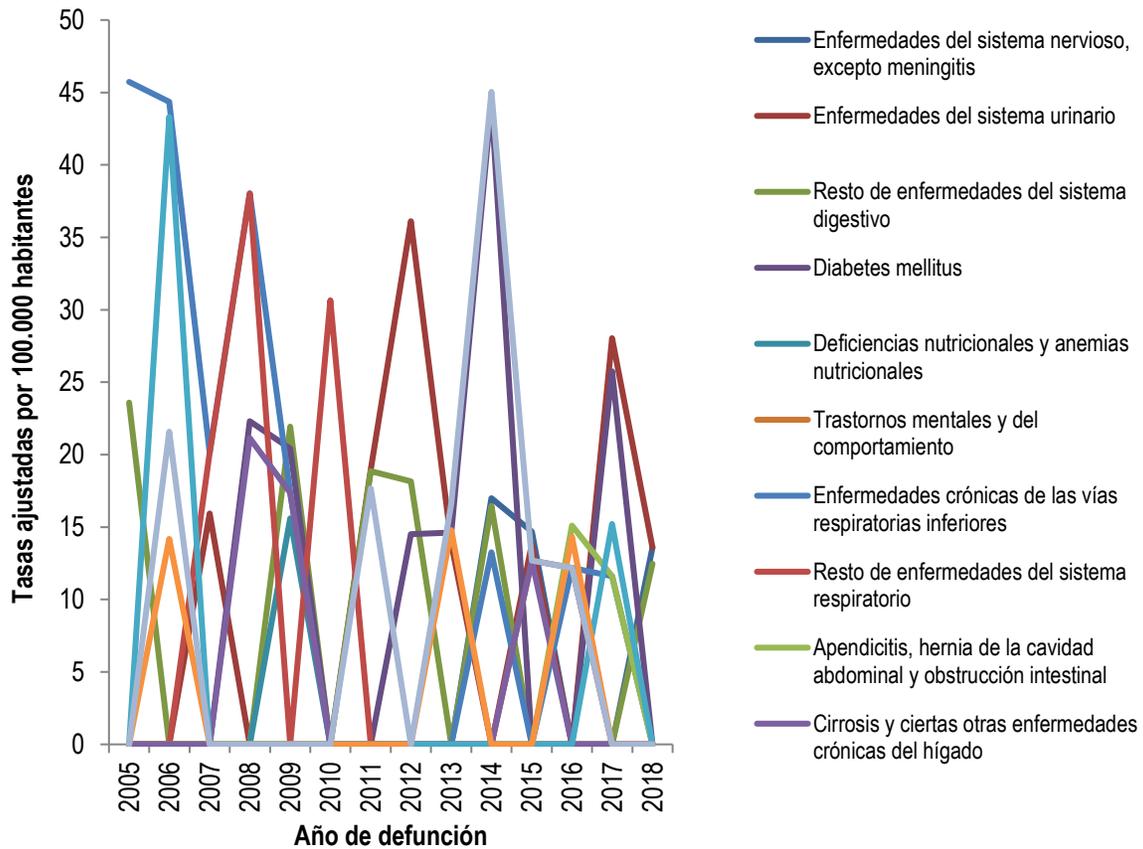


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales DANE

En la población femenina en el grupo de las Demás Causas, la principal causa de mortalidad en el año 2018 son la Enfermedades del Sistema Nervioso con una tasa de 13,58 por 100.000 mujeres, evento que no se registraba desde el año 2015, seguido por Enfermedades del Sistema Urinario con una tasa de 13,58 por 100.000 mujeres con tendencia a disminuir en comparación al año anterior y Resto de enfermedades del sistema digestivo con una tasa de 12,46 por 100.000 mujeres, evento que no se registraba desde el año 2014. En el 2017 la primera causa de mortalidad fue por Enfermedades del Sistema Urinario seguido de por Diabetes mellitus y mortalidad por Embarazo, parto y puerperio.



Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del Municipio de Iquira, 2005 – 2018



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

Mortalidad por Mal definidos

Signos, síntomas y afecciones mal definidos es un subgrupo donde la base de datos SISPRO agrupa aquellas mortalidades que no cumplen con ninguna de las características de los subgrupos de mortalidad por CIE10 y no tiene eventos relacionados, por tal motivo los datos allí descritos para el municipio de Iquira no reflejan información relevante

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 o departamento y el indicador nacional.

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

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

También aparecerá graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2018.

↘ Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior

↗ Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior

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

Tabla 16. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Municipio de Iquira, 2005-2018.

Causa de muerte	Huila 2018	Iquira 2018	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	21,16	0,00	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	-	↗	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,89	17,91	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	6,20	0,00	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	15,97	0,00	-	↗	-	↘	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	-			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	17,82	0,00	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	-			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	19,66	0,00	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	5,96	14,14	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,45	6,09	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗			



Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	20,30	15,86	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	38,31	47,39	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,00	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-

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

La semaforización para el municipio de Iquira de los eventos de mortalidad para el año 2018 presenta diferencia estadísticamente significativa en comparación con el departamento para Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente y Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento, en comparación al año anterior donde no registró eventos semaforizados en rojo. Los eventos donde no hay diferencia estadísticamente significativa en el municipio en comparación al departamento está la mortalidad ajustada por edad por Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama, Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios) y la Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles con tendencia a aumentar. No hubo más eventos registrados en el año 2018.

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Número de casos de mortalidad

La observación del comportamiento de mortalidad infantil y en la niñez, presentando en primer lugar los números de mortalidad de la niñez según las grandes causas del municipio en menores de un año niños y niñas, de uno a cuatro años en niños y niñas y menores de cinco años en niños y niñas.

Por todas las causas según la lista 67

La causa más frecuente de muerte en la niñez, en menores de un año, en el municipio de Iquira en el año 2018, fue dada por enfermedades del sistema respiratorio con dos casos y ciertas enfermedades originadas en el periodo perinatal (P00 – P96) con un evento



Tabla 17. Número de casos de mortalidad en menores de un año, según la lista de las 67 causas del municipio de Iquira Huila, 2005 – 2018

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total													
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	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	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	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	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 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	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	2,00
Enfermedades del sistema digestivo	1,00	0,00	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	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	4,00	2,00	2,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	2,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	1,00	1,00	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	1,00	1,00	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	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Es en los niños menores de un año en el año 2018 que se registran las mortalidades mencionadas en la población total menor de un año, enfermedades del sistema respiratorio con dos casos y ciertas enfermedades originadas en el periodo perinatal (P00 – P96) con un evento. No se registraron más eventos de mortalidades en el año 2018 en los niños.

Tabla 18. Número 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 Iquira Huila, 2005 – 2018

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres													
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	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	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	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	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	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00
Enfermedades del sistema digestivo	1,00	0,00	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	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	4,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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



En las niñas menores de un año no se registraron mortalidades durante el 2019, en comparación al 2017 donde se presentó una mortalidad Ciertas afecciones en el periodo perinatal.

Tabla 19. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en las niñas en menores de un año según la lista de las 67 causas del municipio de Iquira Huila, 2005 – 2018

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres													
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	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	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	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 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	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	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 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	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	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	1,00	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	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	1,00	0,00	1,00	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	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

En los niños y niñas de uno a cuatro años no se presentaron eventos de mortalidad en el año 2013, 2014 y 2017 en el municipio de Iquira. Para el año 2018 se presentó una mortalidad por causas externas de morbilidad y mortalidad.

Tabla 20. Número de casos de mortalidad infantil y niñez menores de uno a cuatro, según la lista de las 67 causas municipio de Iquira del Huila, 2005 – 2018

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total													
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00	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	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	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	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	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	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	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	1,00	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	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	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	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	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00

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



En los niños de uno a cuatro años es donde se refleja el único evento de mortalidad en la población de esta edad por causas externas de morbilidad y mortalidad.

Tabla 21. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en los niños menores de uno a cuatro, según la lista de las 67 causas municipio de Iquira del Huila, 2005 – 2018

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres													
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	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	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	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	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	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	1,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	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	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	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	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	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	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	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00

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

En las niñas de uno a cuatro años no se presentaron eventos de mortalidad en el año 2013, 2014, 2016, 2017 y 2018 en el municipio de Iquira. Para el año 2015 se presentó una mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio.

Tabla 22. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en las niñas menores de uno a cuatro, según la lista de las 67 causas municipio de Iquira del Huila, 2005 – 2018

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres													
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	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	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	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 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	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	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	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	1,00	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	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	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	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	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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



Ahora se describe la mortalidad en menores de cinco años donde el comportamiento para el año 2018 describe cuatro mortalidades por enfermedades del sistema respiratorio (2 casos), el cual no se registraba desde el 2015, una mortalidad por ciertas afecciones en el periodo perinatal y una mortalidad por causas externas de morbilidad y mortalidad, en comparación al 2017 donde se registraron tres mortalidades en menores de cinco años, dos por Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias y una mortalidad por Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio.

Tabla 23. Número de casos de mortalidad infantil y niñez menores de cinco años, según la lista de las 67 causas en el municipio de Iquira Huila, 2005 – 2018

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total													
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	3,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	2,00	1,00	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	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	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apósis mastoideas	0,00	0,00	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	1,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00	2,00
Enfermedades del sistema digestivo	1,00	0,00	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	1,00	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	4,00	2,00	2,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	2,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00

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

Es en los niños menores de cinco años, donde se refleja las mortalidades descritas en la población total menor de cinco años durante el 2018, por enfermedades del sistema respiratorio (2 casos), una mortalidad por ciertas afecciones en el periodo perinatal y una mortalidad por causas externas de morbilidad y mortalidad



Tabla 24. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en niños menores de cinco años según la lista de las 67 causas en el municipio de Iquira Huila, 2005 – 2018

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	1,00	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	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	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	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	2,00
Enfermedades del sistema digestivo	1,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	4,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00

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

En las niñas menores de cinco años, no se registraron mortalidades durante el 2018 en comparación al 2017 donde se presentó una mortalidad Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Tabla 25. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en niñas menores de cinco años, según la lista de las 67 causas en el municipio de Iquira Huila, 2005 – 2018

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	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	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	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 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	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	1,00	0,00	0,00	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	1,00	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	1,00	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	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	1,00	0,00	1,00	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	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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



Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

Las enfermedades infecciosas y parasitarias son producto de microorganismos que ingresan al organismo venciendo la inmunidad del mismo, este tipo de enfermedades son producto de bacterias, protozoarios, virus y hongos. Este tipo de afectaciones tienen diferentes vías de ingreso como son respiratoria, mucosa y cutánea además se consideran una de las principales causas de mortalidad a nivel nacional. Las diarreas y gastroenteritis y las septicemias son la principal causa de muerte en esta población, es de resaltar que este tipo de patologías son preventivas desde el nivel comunitario. En el municipio de Iquira durante el periodo de 2005 a 2016 se presentaron 9 mortalidades infantiles por Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09) en el 2005, 2006, 2011, 2012, 2014 y 2015. Otro evento es la mortalidad por septicemia en el año 2005 y 2009. El comportamiento difiere al departamento en el cual la causa con más alta tasa en promedio fue las infecciones respiratorias agudas. En el año 2016, 2017 y 2018 no se registraron mortalidades por este subgrupo.

Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias
Municipio de Iquira, 2005 – 2018

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas) Grandes causas de muerte	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017	No. muertes 2018
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	Menores de 5 años	2	1	0	0	0	0	2	1	0	1	2	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	1	0	0	0	0	2	1	0	1	1	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Otras enfermedades infecciosas intestinales (A00-A08)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis (A15-A19)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos (A33, A35)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteria (A36)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina (A37)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infección meningocócica (A39)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia (A40-A41)	Menores de 5 años	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poliomielitis aguda (A80)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión (B05)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (B20-B24)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo (B50-B54)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55-B94, B99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Subgrupo de Tumores (neoplasias)

El municipio de Iquira solo registra una mortalidad por neoplasias, leucemia en un menor de 4 años en el año 2007. En el año 2018 no se presentaron casos.



Tabla 27. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por tumores, Municipio de Iquira, 2005 – 2018

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017	No. muertes 2018
Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores (D00-D48)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Subgrupo de enfermedades de la sangre y órganos hematopoyéticos.

No se registraron mortalidades por el subgrupo de enfermedades de la sangre y órganos hematopoyéticos en el municipio de Iquira en el periodo de estudio 2005 - 2018.



Subgrupo de enfermedades endocrinas y nutricionales.

El municipio de Iquira registra dos mortalidades por desnutrición y otras deficiencias nutricionales, una en el año 2009 y otra en el 2014. En el año 2018 no se presentaron casos.

Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Municipio de Iquira, 2005 – 2018

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017	No. muertes 2018
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Subgrupo Enfermedades del sistema nervioso.



El municipio de Iquira registra dos mortalidades por meningitis en el año 2005 y 2011. En el año 2018 no se registraron mortalidades por este subgrupo.

Tabla 29. Tasa de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Municipio de Iquira, 2005 – 2018

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017	No. muertes 2018
		Meningitis (G00-G03)	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Subgrupo de enfermedades del oído y de la apófisis mastoides

En el municipio de Iquira, no se presentaron mortalidades por este subgrupo de enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, en el periodo de estudio 2005 – 2018

Subgrupo de enfermedades del sistema circulatorio.

No se registraron mortalidades por el subgrupo de enfermedades del sistema circulatorio en el municipio de Iquira, en el periodo de estudio 2005 – 2015, hasta el año 2015 donde se registra un evento en un menor de 4 años. En el año 2017 no se registraron mortalidades por este subgrupo.



Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del Sistema Circulatorio, Municipio de Iquira, 2005 – 2018

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017	No. muertes 2018
		Enfermedades del sistema circulatorio	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

Las enfermedades respiratorias son afectaciones del sistema respiratorio las cuales son muy susceptibles a presentarse ante cambios bruscos de temperatura es por esta razón gripas, influenza y neumonías son incidentes en zonas frías o épocas de invierno, la neumonía presenta con dos casos registrados, uno en el año 2010 y el segundo en el año 2015, ambos en menores de 4 años. Otras infecciones respiratorias agudas en el año 2014 en un menor de un año y una mortalidad en el año 2015 y, por último, dos mortalidades por Resto de enfermedades del sistema respiratorio en el año 2010. En el año 2017 no se registraron mortalidades por esta subcausa. Durante el 2018 se registraron dos mortalidades de neumonía en dos niños menores de un año



Tabla 31. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del Sistema Respiratorio, Municipio de Iquira, 2005 – 2018

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017	No. muertes 2018
		Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Subgrupo de enfermedades del sistema digestivo.

En el periodo de estudio 2005 – 2018 solo se ha presentado una mortalidad por enfermedades del sistema digestivo en el año 2005 en un menor de un año. En el año 2018 no se registraron mortalidades por este subgrupo.



Tabla 32. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del Sistema Digestivo, Municipio de Iquira, 2005 – 2018

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017	No. muertes 2018
		Enfermedades del sistema digestivo	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Subgrupo de enfermedades del sistema genitourinario.

En el periodo de estudio 2005 – 2016 solo se ha presentado una mortalidad por enfermedades del sistema genitourinario en el año 2007 en un menor de cuatro años. En el año 2016 no se registraron mortalidades por este subgrupo

Tabla 33. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del Sistema genitourinario, Municipio de Iquira, 2005 – 2018

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017	No. muertes 2018
		Enfermedades del	Menores de 5 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0



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

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

Subgrupo de las enfermedades del periodo perinatal.

En el periodo de 2005 a 2018 se presentaron 20 muertes en menores de un año por afecciones originadas en el periodo perinatal. En el año 2015, una mortalidad por Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04) y una por Dificultad respiratoria del recién nacido (P22). En el año 2016 una mortalidad por Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04). En el año 2017 se registró una mortalidad por hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento y una mortalidad por dificultad respiratoria del recién nacido y en el 2018 una mortalidad por Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04).

Tabla 34. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por afectaciones del periodo perinatal, municipio de Iquira, 2005 – 2018

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017	No. muertes 2018
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 1 año	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
Neumonía congénita (P23)	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 1 año	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

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

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Para el periodo de estudio 2005 a 2018 se registraron 5 eventos por el subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. Se registraron dos eventos de Malformación congénita del corazón en el 2008 y 2013 y una mortalidad por Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio y una



mortalidad por Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89) en el año 2015. En el año 2016 solo se registró una mortalidad por Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89). En el año 2018 no se registraron eventos.

Tabla 35. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Iquira, 2005 – 2018

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017	No. muertes 2018
		Hidrocéfalo congénito y espina bífida (Q03, Q05)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Síndrome de Down y otras	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



anomalías cromosómicas (Q90-Q99)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0

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 Iquira, reportaron 3 mortalidades por otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte en el año 2007, 2013 y 2014. Durante el año 2017 se registró un evento por Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R94, R96-R99). No se registraron eventos de mortalidad por este subgrupo para el año 2018.

Tabla 36. Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de Iquira Huila, 2005 – 2018

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017	No. muertes 2018
		Síndrome de muerte súbita infantil (R95)	Menores de 1 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros síntomas, signos y	Menores de 5 años	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0



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

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

Subgrupo de las causas externas de morbilidad y mortalidad

En este grupo en el municipio de Iquira se presentaron 7 mortalidades en el periodo 2005 - 2018, una por accidentes de transporte terrestre en el año 2007, una por Otros accidentes que obstruyen la respiración en el 2012, dos mortalidades por Ahogamiento y sumersión accidentales en menores de un año en el año 2006 y 2008 respectivamente, y dos por Todas las demás causas externas en el año 2009 y 2012 respectivamente. No se registraron eventos de mortalidad por este subgrupo para el año 2015, 2016 y 2017. En el 2018 una mortalidad por Otros accidentes que obstruyen la respiración a un niño menor de 4 años

Subgrupo de Todas las Demás Enfermedades

En el municipio de Iquira, no se presentaron mortalidades por este subgrupo de Todas las Demás Enfermedades, en el periodo de estudio 2005 – 2018

Tabla 37. Número de muertes por causa externa, Municipio de Iquira, 2005 – 2018

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017	No. muertes 2018
Accidentes de transporte (V01-V99)	Menores de 5 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



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

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

Subgrupo de Síndrome Respiratorio Agudo Grave

En el municipio de Iquira, no se presentaron mortalidades por este subgrupo de Síndrome Respiratorio Agudo Grave, en el periodo de estudio 2005 – 2018.

2.1.4. Mortalidad relacionada con Salud Mental

El municipio de Iquira registra dos mortalidades de la población masculina relacionadas por salud mental durante el periodo de estudio por Trastornos mentales del comportamiento (C05) en el 2015 y el 2018, también



se registra dos (2) mortalidades por Epilepsia (G40 – G41) en el 2013 y 2014. No se registraron mortalidades por Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas (F10-F19) en el periodo de estudio 2005 – 2018-.

Tabla 38. Mortalidad relacionada con salud mental, municipio de Iquira Huila

Eventos relacionados con salud mental	Sexo	No. Muertes 2005	No. Muertes 2006	No. Muertes 2007	No. Muertes 2008	No. Muertes 2009	No. Muertes 2010	No. Muertes 2011	No. Muertes 2012	No. Muertes 2013	No. Muertes 2014	No. Muertes 2015	No. Muertes 2016	No. Muertes 2017	No. Muertes 2018
Trastornos mentales del comportamiento (C05)	Hombre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Mujer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas (F10-F19)	Hombre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Mujer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Epilepsia (G40 – G41)	Hombre	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Mujer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0

Fuente. SISPRO 2020

2.1.5. Mortalidad por COVID

El brote de coronavirus ha sido ampliamente reportado en los noticieros del mundo y La Organización Mundial de la Salud (OMS), lo ha declarado oficialmente como una pandemia, desde el pasado 11 de marzo. Esto significa que la enfermedad se está extendiendo en varios países de todo el mundo, al mismo tiempo afectando a cientos de miles de personas en todos los continentes, causando un número de muertes que, a la fecha, sigue en ascenso.

El municipio de Iquira de acuerdo al Cubo SegCovid con fecha de corte 3 de noviembre de 2020 no ha registrado mortalidades por COVID 19.

2.1.6. Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez

Después de identificar las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realizará un análisis materno – infantil que identifique los indicadores que peor situación se encuentren, para esto se elabora una tabla de semaforización y tendencia materno infantil y niñez. Para estimar la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en



la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad.

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 o departamento y el indicador nacional.

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

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

También aparecerá graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2018.

↘ 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

Para el año 2018, el municipio de Iquira describe los eventos de Tasa de mortalidad en la niñez y Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años con diferencia estadísticamente significativa en comparación al departamento, lo que genera alertas en salud. Los eventos de Tasa de mortalidad neonatal y Tasa de mortalidad infantil no registran diferencia estadísticamente significativa en comparación al departamento. No se registraron eventos de razón de mortalidad materna, tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años y la Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años. En comparación al año 2017 donde se registró mortalidad materna en población indígena y no se presentaron mortalidades por IRA en menores de cinco años.

Tabla 39. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio de Iquira, 2005-2018

Causa de muerte	Huila 2018	Iquira 2018	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Razón de mortalidad materna	10,77	0,00	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘



Tasa de mortalidad neonatal	6,78	5,08	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad infantil	10,07	15,23	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad en la niñez	12,70	20,30	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	12,12	155,28	-	-	-	-	↗	↘	-	-	↗	↗	↘	-	↗
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	0,87	0,00	↘	↘	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	2,60	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-

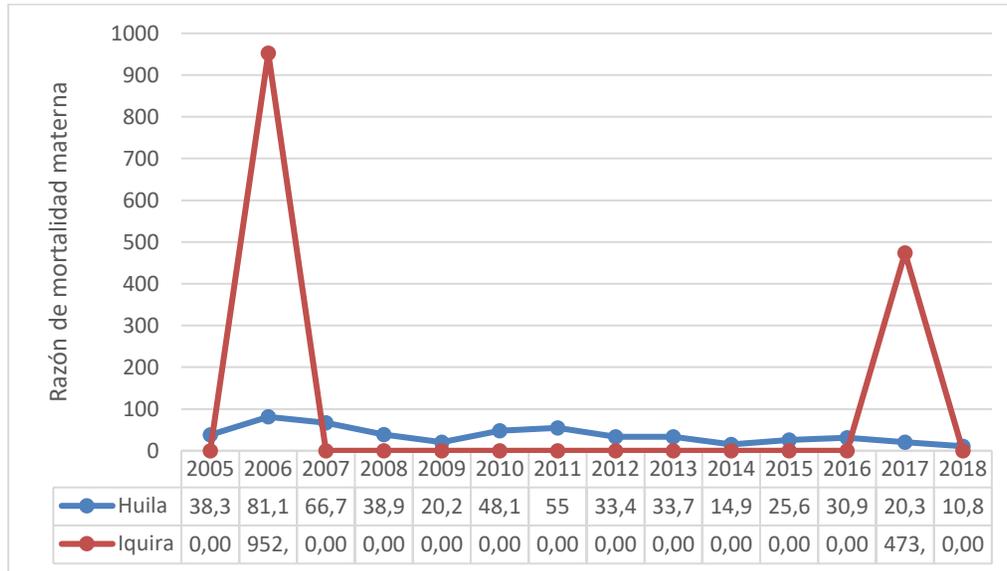
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Mortalidad materna

Se observa una tasa aumentada de mortalidad materna (952,3) en el año 2006 comparada con la del departamento que fue de 81,1. En los siguientes años del periodo de estudio no se registraron eventos hasta el año 2017 donde supera la media nacional generando alertas para la atención oportuna de esta población. Para el 2018 no se registraron mortalidades.



Figura 28. Razón de mortalidad materna, Municipio de Iquira, 2005 -2018

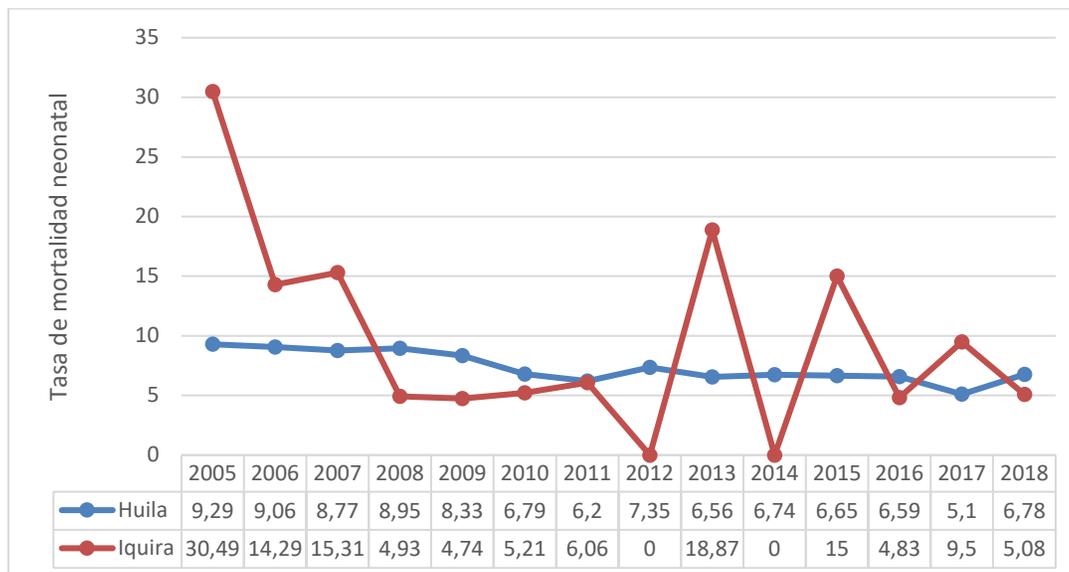


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Mortalidad Neonatal

La mortalidad neonatal a nivel del Municipio presenta un aumento significativo hacia el año 2005, 2006, 2007, 2013 y 2015 superando la del departamento. Para el año 2018 el valor de su indicador está por debajo de la media departamental, y no es significativo estadísticamente.

Figura 29. Tasa de mortalidad neonatal, Municipio de Iquira, 2005- 2018



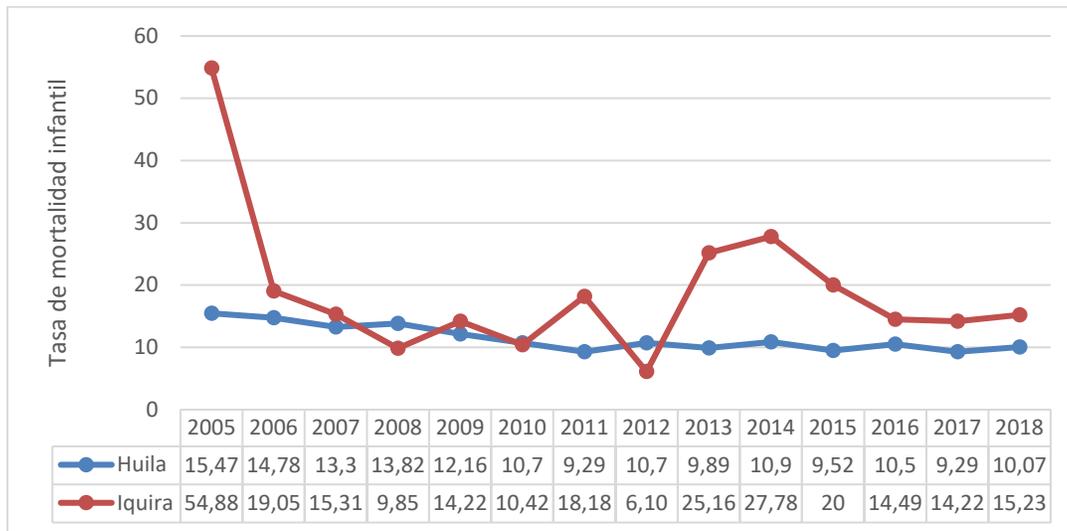


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Mortalidad infantil

La mortalidad infantil a nivel del Municipio de Iquira presenta un aumento estadísticamente significativo en los años 2005, 2011, 2013, 2014 y 2015 con relación al departamento. Para el año 2018, a pesar de ser superior al indicador departamental, no es estadísticamente significativo.

Figura 30. Tasa de mortalidad infantil, Municipio de Iquira, 2005- 2018



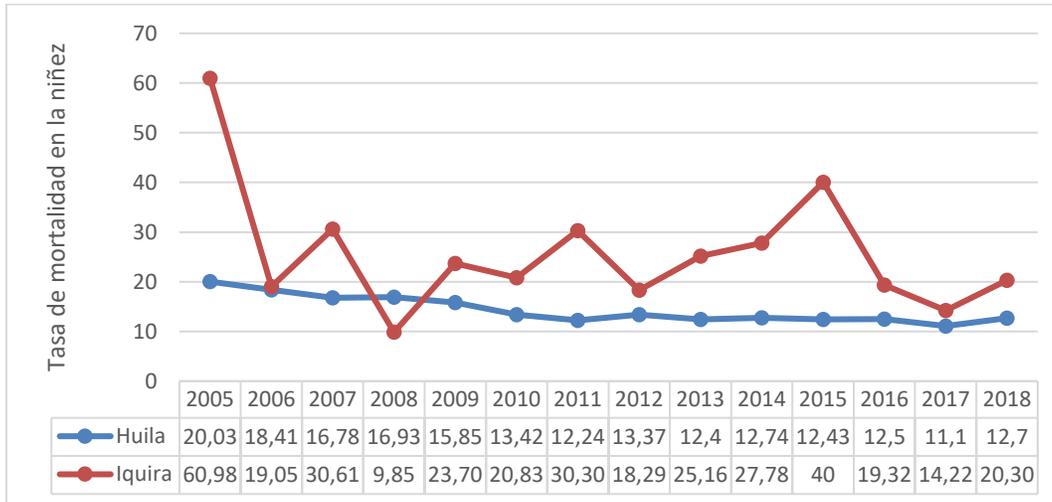
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Mortalidad en la niñez

La mortalidad en la niñez a nivel del Municipio presenta un comportamiento variable pero casi siempre superando la media departamental durante el periodo de estudio 2005 al 2018, para este último año su valor es estadísticamente significativo.



Figura 31. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio de Iquira, 2005- 2018

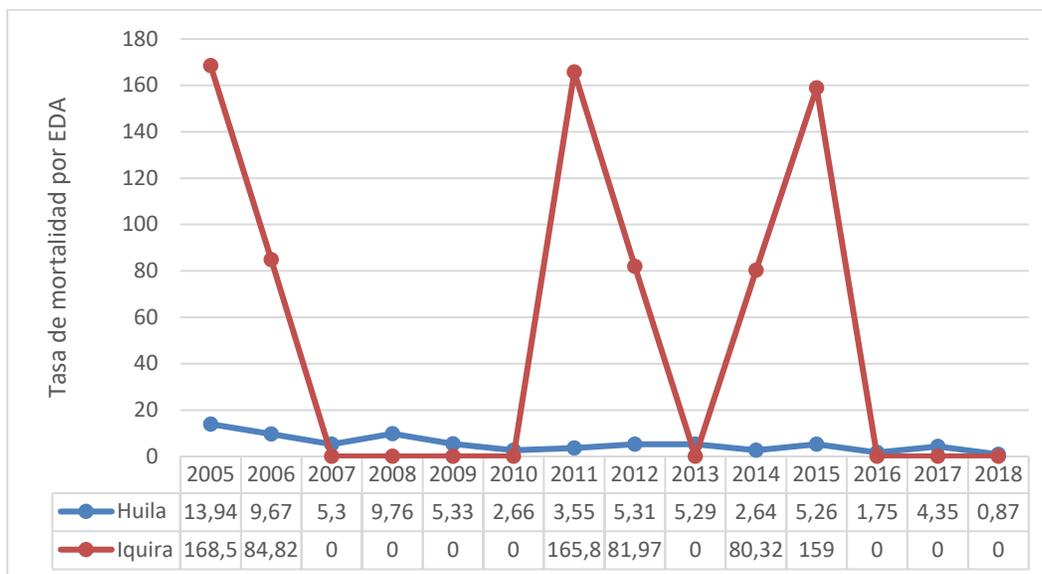


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

Se presentaron eventos de mortalidad por enfermedad diarreica aguda en el Municipio en el año 2007, 2011, 2014 y 2015 con diferencia estadísticamente significativa en comparación con las cifras del Departamento. Para el año 2018 no se reportaron mortalidades por este evento.

Figura 32. Tasa de mortalidad por EDA, Municipio de Iquira, 2005- 2018



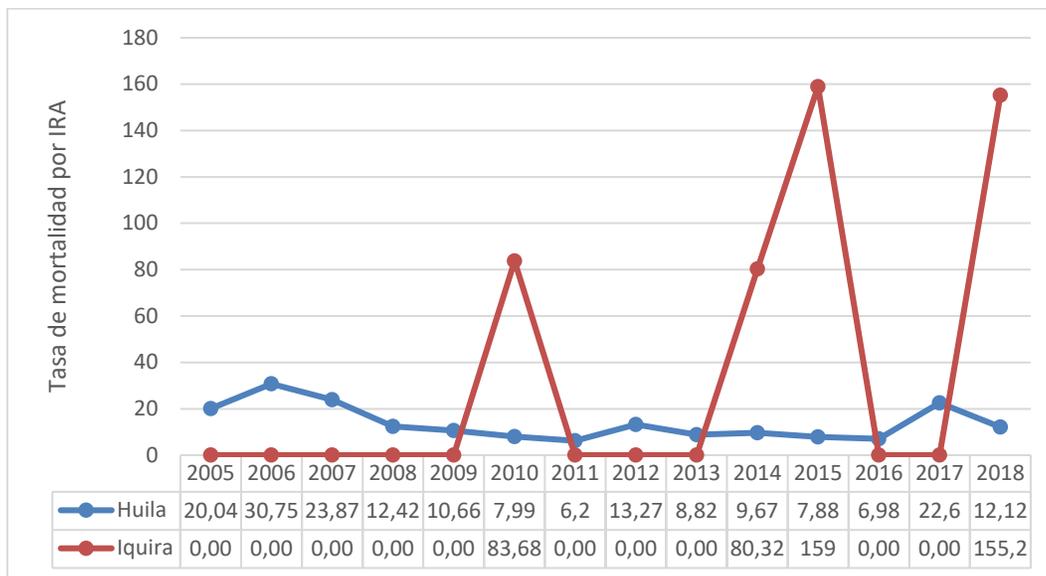


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda - IRA

Se observa un aumento (83,6) hacia el año 2010 por infección respiratorio aguda comparado con la del departamento (8,0) y en el año 2014 y 2015 también registró diferencia estadísticamente significativa con relación al departamento. En el año 2018 no se registraron mortalidades por este evento.

Figura 33. Tasa de mortalidad por IRA, Municipio de Iquira, 2005- 2018



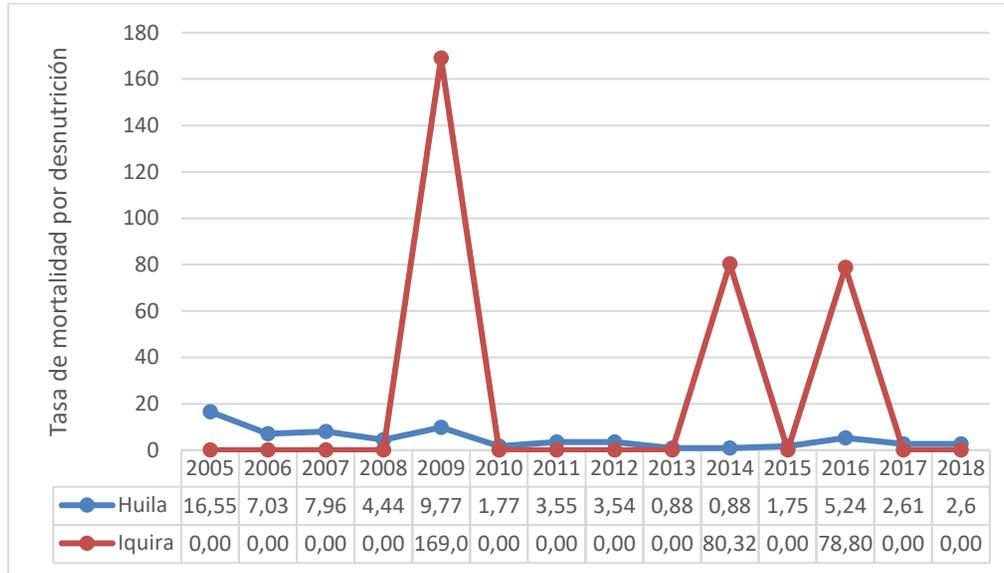
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Mortalidad por desnutrición crónica

Se observa un aumento (169) hacia el año 2009 por desnutrición crónica comparado con el departamento (9.7) y al 2014 nuevamente presenta diferencia estadísticamente significativa en comparación al departamento. No se registraron eventos en el año 2015, en comparación al año 2016 donde el indicador pasó a ser estadísticamente significativo en comparación al departamento. En el año 2018 no se registraron eventos



Figura 34. Tasa de mortalidad por desnutrición, Municipio de Iquira, 2005- 2018



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

Determinantes estructurales

Etnia

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

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

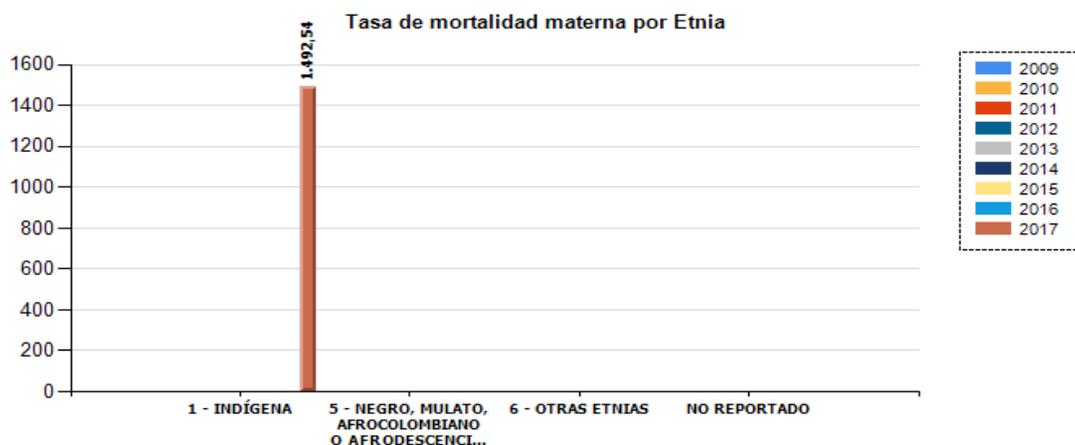
El municipio de Iquira en el año 2017 la razón de la mortalidad materna fue 1,492 por 1000 nacidos vivos, pertenecientes a la población indígena. En el 2018 no se registraron mortalidades

Razón de mortalidad materna



Tabla 40. Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Iquira Huila, 2009 – 2018

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1 - INDÍGENA									1.492,54	
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE										
6 - OTRAS ETNIAS										
NO REPORTADO										
Total General									473,93	



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

Mortalidad neonatal

En el municipio de Iquira se registraron mortalidades neonatales en la población indígena en los años 2010, 2011 y 2013. En el 2017 predominan los casos de otras etnias.

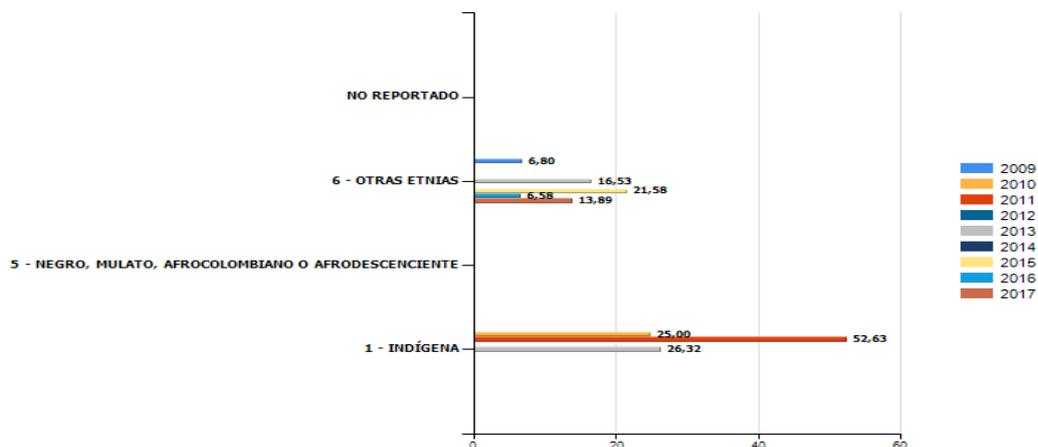
Tabla 41. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Iquira Huila, 2010 – 2018

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1 - INDÍGENA		25,00	52,63		26,32					
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE										



6 - OTRAS ETNIAS	6,80			16,53		21,58	6,58	13,89	
NO REPORTADO									
Total General	4,74	5,21	6,06	18,87		15,00	4,83	9,48	5,08

Tasa de mortalidad neonatal por Etnia



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

Área de residencia

El municipio de Iquira en el año 2017 el evento de la razón de la mortalidad materna se registró en el área rural dispersa en la población indígena. En el 2018 no se registraron mortalidades.

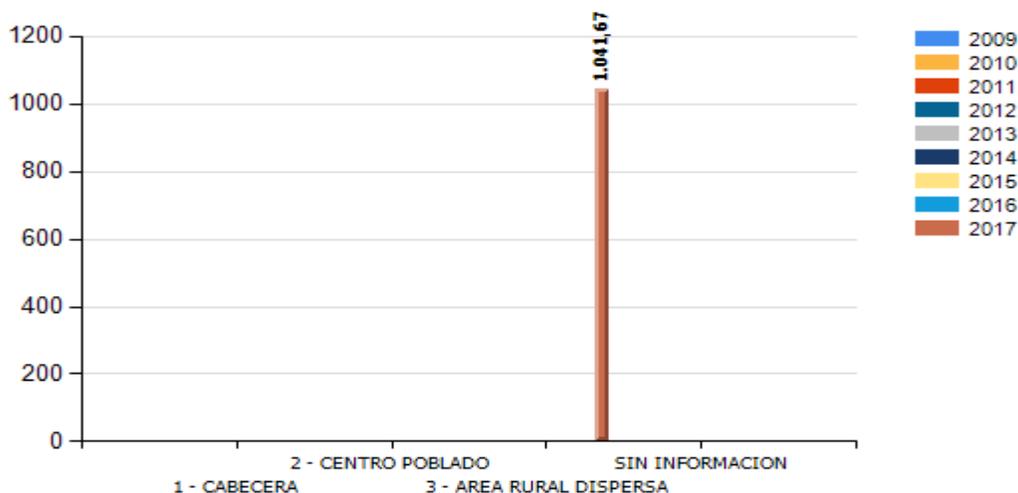
Razón de mortalidad materna

Tabla 42. Razón de mortalidad materna por área de residencia del municipio de Iquira Huila, 2009 – 2018

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1 - CABECERA										
2 - CENTRO POBLADO										
3 - AREA RURAL DISPERSA									1.041,67	
SIN INFORMACION										
Total General									473,93	



Tasa de mortalidad materna por Área



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

Mortalidad neonatal

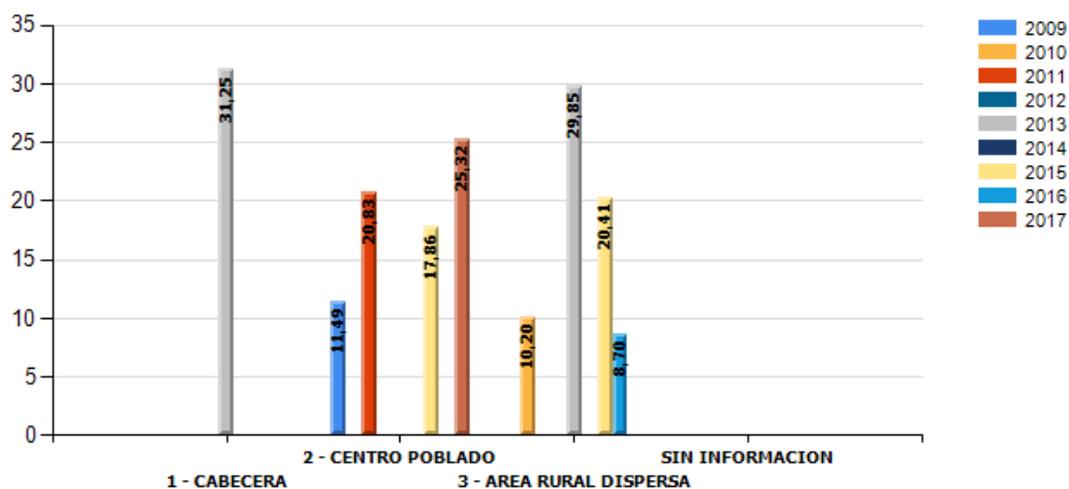
La tasa de mortalidad neonatal en el municipio de Iquira, presenta un mayor indicador en el área urbana en el 2013, seguido de la rural dispersa en el 2010, 2013, 2015 y 2016 que va directamente relacionado con las dificultades de las gestantes en esas áreas para recibir atención oportuna. En el año 2018 los casos se evidencian en el Centro poblado.

Tabla 43. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Iquira Huila, 2009– 2018

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1 - CABECERA					31,25					
2 - CENTRO POBLADO	11,49		20,83				17,86		25,32	18,52
3 - AREA RURAL DISPERSA		10,20			29,85		20,41	8,70		
SIN INFORMACION										
Total General	4,74	5,21	6,06		18,87		15,00	4,83	9,48	5,08



Tasa de mortalidad neonatal por Área



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

Otros Indicadores por área de residencia y etnia

Para el municipio de Iquira es preocupante que la mortalidad en menores de un año, para el 2018, se presente con valores representativos en la zona rural, lo que requiere de estrategias efectivas para la atención oportuna de la gestante y recién nacido en estas zonas del municipio, de igual manera con la presencia de casos de bajo peso al nacer.

Tabla 44. Otros indicadores por área de residencia municipio de Iquira, 2018

	Urbano	Rural
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	8,57	7,55
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal	88,57	67,70
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado	100,00	74,07
Tasa de mortalidad en menores de un año de edad		18,52

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

Para el municipio de Iquira los indicadores en mención se registraron en otras etnias.



Tabla 45. Otros indicadores por etnia municipio de Iquira, 2018

	INDÍGENA	ROM (GITANO)	RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDEN)	PALENQUE RO DE SAN BASILIO	NEGRO, MULATO, AFROCOL OMBIANO O AFRODESC	OTRAS ETNIAS	NO REPORTADO
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer						8,09	
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal						86,86	
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado						96,38	

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

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

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

Tabla 46. Identificación de prioridades en salud del Municipio de Iquira, 2018

Mortalidad	Prioridad	Iquira 2018	Huila 2018	Tendencia 2017 a 2018	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades del Sistema Circulatorio	127,7	188,97	Aumentar	000
	2. Causas Externas	67,6	125,63	Aumentar	007
	3. Enfermedades Transmisibles	43,7	47,39	Aumentar	001



Específica por Subcausas o subgrupos	1. Causas Externas: Agresiones (homicidios)	15,86	20,30	Disminuir	012
	2. Transmisibles y nutricionales: Infecciones Respiratorias Agudas	47,39	25,50	Aumentar	009
	3. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón	45,51	107,10	Aumentar	001
	4. Neoplasias: Tumor maligno de mama	21,87	12,89	Aumentar	007
	5. Todas las demás: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	6,97	29,70	Aumentar	001
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1	100	Aumentar	008
	2- Enfermedades del sistema respiratorio	3	18	Aumentar	008
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Mortalidad Neonatal	5,08	6,78	Aumentar	008
	2. Mortalidad infantil	15,23	10,07	Aumentar	008
	3. Mortalidad en la niñez	20,30	12,70	Aumentar	008
	4- Mortalidad por IRA en menores de 5 años.	155,28	12,12	Aumentar	008

Conclusiones

El municipio de Iquira presenta ciertas similitudes en su comportamiento de mortalidades con relación al departamento, sin embargo, se presentan en distinto orden. Es así que la primera causa de tasas de mortalidad ajustada para el año 2018 son las Enfermedades del Sistema Circulatorio con 127,7 por 100.000 habitantes, como segunda causa aparecen las Causas Externas con 67,6 por 100.000 habitantes y la tercera causa se registra las Enfermedades Transmisibles con una tasa de 47,4 por 100.000 habitantes. En la población masculina el comportamiento es similar a la población total, en comparación con la población femenina donde las Demás Causas con una tasa de 39,6 por 100.000 mujeres hacen parte de las tres primeras causas de mortalidad.



El comportamiento de los AVPP para el año 2018 varía un poco en comparación a las tasas de mortalidad ajustada. La primera causa de AVPP aparece las Enfermedades del Sistema Circulatorio con 435 años potencialmente perdidos; como segunda causa las Enfermedades Transmisibles con 278 AVPP y tercera causa las Enfermedades del Sistema Circulatorio con 179 AVPP. En la población masculina la primera son las Causas Externas con 289 AVPP, aparece como segunda causa las Enfermedades Transmisibles con 200 AVPP y la tercera causa son las Enfermedades del Sistema Circulatorio con 128 AVPP. En la población femenina la primera causa de AVPP son las Causa Externas con 146 AVPP, las Enfermedades Transmisibles como segunda causa con 79 AVPP y las Neoplasias con 51 AVPP como tercera causa.

Al analizar las mortalidades por subcausas de las enfermedades transmisibles para el año 2018, en la población masculina la primera causa es Infecciones Respiratorias Agudas con una tasa de 68,03 por 100.000 hombres y en la población femenina con 27,65 por 100.000 mujeres. Para las neoplasias en la población masculina, la primera causa de mortalidad es Leucemia con una tasa de 13,38 por 100.000 habitantes. En las mujeres se presentó la mortalidad por Tumor maligno de la mama con una tasa de 17,91 por 100.000 habitantes.

También se destacan las mortalidades del sistema circulatorio, en hombres, se registra las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de 96,25 por 100.000 hombres y en las mujeres la insuficiencia cardiaca con una tasa de 24,76 por 100.000 mujeres para el año 2018.

Las Demás Causas que aparecen como primera causa de mortalidad, en subcausas se registran las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores como primera causa en la población masculina con una tasa de 14,48 por 100.000 hombres y en la población femenina Enfermedades del sistema nervioso con una tasa de 13,58 por 100.000 mujeres.

En el año 2018 se registraron eventos por las Demás Causa donde el Ahogamiento aparece como primera causa con una tasa de 17,6 por 100.000 habitantes y Agresiones (homicidios) con una tasa de 15,86 por 100.000 habitantes en la población total.

En la población infantil, en el año 2018, las principales causas de mortalidad son las enfermedades respiratorias con tendencia a aumentar, y las afecciones en el periodo perinatal.

Las mortalidades de la niñez y por IRA en menores de cinco años registraron diferencia estadísticamente significativa en comparación al departamento para el año 2018.

2.2 Análisis de la morbilidad

Se realizará un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes 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 agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, que permite analizar las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones, donde además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluirá todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; condiciones mal clasificadas.

Morbilidad atendida

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

En la población del ciclo de la primera infancia la principal causa de consulta son *las enfermedades transmisibles y nutricionales* con un 32,80% de proporción de las atenciones en el año 2019, se observa una disminución de -3,74 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Le sigue en proporción las *Enfermedades no transmisibles* con 30,16% en el año 2019, este grupo tienen tendencia a aumentar en 0,51 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causas de atención en este grupo de edad, las condiciones mal clasificadas con 27,04%.

En la población del ciclo de la infancia la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* en un 36,39% de proporción para el año 2019 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución de -10,29 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Le sigue en proporción condiciones mal clasificadas con 26,20% en proporción para el año 2019, este grupo tienen tendencia a aumentar con 2,95 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, las condiciones maternas con una proporción de 19,78%.

En la población del ciclo de la adolescencia la principal causa de atención son *las enfermedades no transmisibles* con un 45,21% en el año 2019 con respecto a todas las atenciones brindadas en este grupo de edad, se observa una disminución de -7,32 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Le sigue en proporción las Condiciones mal clasificadas con un porcentaje de 28,16% este grupo tienen tendencia a aumentar en 4,88 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causas de atenciones en este grupo de edad, *las Condiciones transmisibles y nutricionales* con 14,28%.



En la población del curso de vida de la juventud la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 50,15% de proporción para el año 2019 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución de -2,11 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Le sigue en proporción *Condiciones mal clasificadas* con 28,67% de proporción en el año 2019, este grupo tienen tendencia a aumentar en 3,80 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, las *Condiciones transmisibles y nutricionales* 8,13%

En la población del ciclo de la Adulthood la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 68,86% de proporción para el año 2019 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución de -1,21 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Le sigue en proporción las *condiciones mal clasificadas* con una proporción de 18,58% en proporción en el año 2019, este grupo tienen tendencia a aumentar en 2,91 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. En tercer lugar, por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, *las Condiciones transmisibles y nutricionales* con 5,37%

En la población del ciclo de las personas mayores de 60 años, la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 78,17% de proporción para el año 2019 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución en -2,32 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. En segundo lugar, están las *Condiciones mal clasificadas* con una proporción de 14,35% para el año 2019 y en tercer lugar por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, *las enfermedades transmisibles y nutricionales* con 3,87%.



Tabla 47. Principales causas de morbilidad, Municipio de Iquira 2009 – 2019

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	31,01	46,39	46,79	44,74	46,14	42,37	40,77	42,95	46,13	36,54	32,80	-3,74
	Condiciones perinatales	5,43	2,18	3,38	2,07	3,27	3,18	1,96	5,30	1,59	8,32	3,20	-5,12
	Enfermedades no transmisibles	35,66	28,07	28,97	29,25	33,35	37,18	34,58	28,21	29,73	29,65	30,16	0,51
	Lesiones	4,65	4,03	2,37	3,18	6,61	3,44	3,73	4,35	4,67	5,36	6,80	1,44
	Condiciones mal clasificadas	23,26	19,33	18,49	20,75	10,62	13,82	18,96	19,19	17,88	20,13	27,04	6,91
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	29,33	28,94	35,91	29,32	36,34	28,17	23,34	23,97	24,02	21,77	17,53	-4,24
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,18	0,00	0,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10	0,10
	Enfermedades no transmisibles	44,67	37,87	41,44	44,95	40,84	46,56	54,06	50,91	47,13	46,68	36,39	-10,29
	Lesiones	6,00	8,09	3,13	6,50	5,08	6,96	6,79	8,93	6,04	8,30	19,78	13,47
	Condiciones mal clasificadas	20,00	25,11	19,34	19,22	17,45	18,32	15,81	16,20	22,81	23,25	26,20	2,95
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,13	16,57	22,73	20,88	19,38	15,70	11,48	11,26	10,99	10,85	14,28	3,43
	Condiciones maternas	1,17	4,68	3,15	2,20	3,01	4,67	4,97	4,55	5,09	2,53	3,63	1,09
	Enfermedades no transmisibles	62,57	48,54	46,94	49,67	48,55	51,25	56,51	52,87	56,39	52,53	45,21	-7,32
	Lesiones	5,85	5,07	3,62	5,91	5,17	6,15	4,61	9,29	7,60	10,31	8,73	1,58
	Condiciones mal clasificadas	12,28	25,15	23,56	21,13	23,90	22,24	22,44	22,04	19,93	23,78	28,16	4,38
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,07	13,16	14,60	12,75	12,64	10,59	8,36	11,80	8,88	9,31	8,13	-1,19
	Condiciones maternas	13,65	7,14	6,20	8,12	6,57	10,06	7,16	6,79	6,58	6,42	7,77	1,35
	Enfermedades no transmisibles	52,21	60,15	58,85	53,74	42,99	57,22	58,28	49,67	58,72	52,26	50,15	-2,11
	Lesiones	2,41	4,64	5,75	6,80	6,61	6,82	6,12	6,12	8,88	9,13	7,28	1,85
	Condiciones mal clasificadas	13,65	14,91	14,60	18,58	31,20	15,32	20,09	25,61	16,94	22,88	26,67	3,80
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,12	11,24	13,67	9,51	9,55	7,71	6,63	5,70	7,14	7,65	5,37	-2,27
	Condiciones maternas	3,02	2,31	1,09	1,82	1,49	2,28	1,06	1,72	1,14	1,01	1,34	0,33
	Enfermedades no transmisibles	72,05	65,02	67,61	68,83	65,76	74,42	72,92	75,69	73,36	70,07	68,86	-1,21
	Lesiones	3,63	6,41	4,15	4,55	4,04	5,14	4,81	3,78	4,37	5,60	5,85	0,25
	Condiciones mal clasificadas	11,18	15,02	13,47	15,29	19,17	10,45	14,58	13,10	13,98	15,67	18,58	2,91
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,33	7,81	7,77	5,68	7,09	5,17	4,03	4,61	6,27	3,74	3,87	0,14
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	84,44	75,78	76,78	79,77	79,68	86,91	84,06	82,16	82,44	80,10	78,17	-1,92
	Lesiones	1,56	4,43	3,12	4,67	4,37	2,58	2,60	3,43	2,37	2,72	3,60	0,89
	Condiciones mal clasificadas	8,67	11,98	12,33	9,88	8,86	5,30	9,31	9,80	8,92	13,45	14,35	0,90

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



Distribución porcentual de las principales causas de morbilidad en mujeres

En la población femenina del ciclo de la primera infancia la principal causa de consulta son *las enfermedades transmisibles y nutricionales* con 35,56% para el año 2019 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución de -15,65 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Le sigue en proporción en el año 2018 *las enfermedades no transmisibles*, 30,49% este grupo tiene tendencia a disminuir con -2,84 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, las condiciones mal clasificadas con 28,79%.

En la población femenina del ciclo de la infancia la principal causa de consulta al igual que en la primera infancia son *las enfermedades no transmisibles* con un 41,91% de proporción para el año 2019 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución en -13,91 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Como segunda causa de morbilidad en proporción con 31,37% en el año 2019, las *Condiciones mal clasificadas* este grupo tienen tendencia a aumentar con 9,69 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Seguidamente por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, *las enfermedades transmisibles y nutricionales* con 23,04%.

En el ciclo de la adolescencia la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 44,49% de proporción para el año 2019 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución de -5,5 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Le sigue en proporción *las Condiciones mal clasificadas* con 28,11% de proporción para el año 2019, este grupo tiene tendencia a aumentar con 2,74 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Seguidamente por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, las condiciones transmisibles y nutricionales con un porcentaje de 13,34%.

En el ciclo de la juventud la primera causa de la morbilidad son las enfermedades no transmisibles con un registro de 50,29% para el año 2019 y una disminución de -3,40 puntos entre 2019 y 2018. Como segunda causa se registra las Condiciones mal clasificadas con 27,25% y un aumento de 3,43 puntos para el año 2019 en comparación al año 2018. Como tercera causa aparecen las Condiciones maternas con una proporción de 10,65%.

En la Adulterez la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 63,37% de proporción para el año 2019 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución de -1,38 de cambio porcentual en la diferencia del a proporción entre 2019 a 2018. Le sigue en proporción *las condiciones mal clasificadas* con 20,20% para el año 2019, este grupo tienen tendencia a aumentar con 2,42 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Seguidamente por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, *las Condiciones transmisibles y nutricionales* con un promedio del periodo 5,15%.



Tabla 48. Distribución porcentual de las principales causas de morbilidad en la población femenina, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	26,53	49,31	44,90	45,51	48,02	42,59	37,50	37,62	46,49	39,22	33,56	5,66
	Condiciones perinatales	2,04	3,45	2,39	0,16	2,27	2,98	2,73	6,15	2,04	0,56	2,73	2,17
	Enfermedades no transmisibles	38,78	25,86	32,97	29,85	33,14	36,08	34,77	30,54	28,80	33,33	30,49	2,84
	Lesiones	2,04	2,41	1,95	2,28	4,67	1,99	3,64	3,54	5,22	5,88	4,43	3,45
	Condiciones mal clasificadas	30,61	18,97	17,79	22,19	11,90	16,37	21,36	22,16	17,46	21,01	28,79	7,78
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	28,92	33,33	36,29	31,15	37,37	27,11	22,06	19,57	21,25	17,27	23,04	5,77
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	56,63	36,51	40,08	42,86	43,42	50,90	54,44	59,32	52,12	55,82	41,91	3,91
	Lesiones	0,00	5,56	3,38	5,16	3,13	3,46	5,44	4,97	2,55	5,22	3,68	3,54
	Condiciones mal clasificadas	14,46	24,60	20,25	20,83	15,45	18,53	18,05	16,15	24,08	21,69	31,37	9,68
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,35	14,24	20,03	17,07	19,09	14,00	9,18	11,68	9,42	11,56	13,34	1,78
	Condiciones maternas	2,04	6,19	5,24	3,85	4,55	7,26	7,34	8,14	8,66	4,20	5,73	5,53
	Enfermedades no transmisibles	69,39	52,32	49,31	52,75	46,22	53,49	59,18	49,20	55,78	50,00	44,49	5,51
	Lesiones	7,14	5,57	1,23	2,64	3,09	3,71	1,62	5,31	6,38	8,86	8,33	0,53
	Condiciones mal clasificadas	4,08	21,67	24,19	23,68	27,05	21,54	22,68	25,66	19,76	25,38	28,11	2,74
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,57	13,64	11,44	12,35	11,97	9,39	8,31	11,69	6,77	9,21	7,68	3,53
	Condiciones maternas	20,12	9,97	8,84	11,69	8,68	14,12	9,86	9,64	9,33	9,34	10,65	3,31
	Enfermedades no transmisibles	49,11	61,71	62,81	54,16	40,81	56,92	57,84	49,29	62,43	53,68	50,29	5,40
	Lesiones	1,18	1,22	2,47	2,47	2,59	4,05	2,73	2,69	3,97	3,95	4,13	0,18
	Condiciones mal clasificadas	13,02	13,46	14,43	19,34	35,96	15,52	21,26	26,70	17,50	23,82	27,25	3,43
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,98	10,75	14,24	9,29	8,43	6,85	5,08	5,16	6,11	6,76	5,15	3,61
	Condiciones maternas	4,58	3,33	1,58	2,59	2,00	3,21	1,52	2,46	1,69	1,60	2,10	0,50
	Enfermedades no transmisibles	72,54	66,24	68,46	70,35	66,21	77,45	75,93	75,53	75,28	70,75	69,37	3,38
	Lesiones	1,14	4,69	2,17	2,66	2,39	2,28	2,07	1,85	2,43	3,11	3,19	0,08
	Condiciones mal clasificadas	10,76	14,99	13,54	15,11	20,98	10,19	15,40	15,00	14,49	17,78	20,20	2,42
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,56	7,31	6,33	6,03	6,19	4,60	3,78	4,29	6,59	3,41	4,61	1,20
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	83,59	77,42	81,45	80,40	82,24	87,74	85,01	84,94	83,60	81,89	79,52	2,36
	Lesiones	1,52	4,09	0,60	3,63	3,77	2,35	3,09	2,41	1,83	2,10	2,03	-0,07
	Condiciones mal clasificadas	10,33	11,18	11,61	9,94	7,80	5,24	8,12	8,36	7,99	12,61	13,83	1,23

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



En la población femenina del curso de vida de las personas mayores de 60 años, la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 79,52% de proporción para el año 2019 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución de -2,36 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Como segunda causa están *las Condiciones mal clasificadas* con 13,83% en proporción en el periodo de observación, este grupo tienen tendencia a aumentar en 1,23 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Seguidamente por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, las enfermedades *transmisibles y nutricionales* con 4,61%.

Distribución porcentual de las principales causas de morbilidad en hombres

En la población masculina del ciclo de la primera infancia la principal causa de consulta son *las enfermedades transmisibles y nutricionales* con un 32,13% de proporción para el año 2019 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una diferencia de -2,70 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Le sigue en proporción *las enfermedades no transmisibles* con 29,66% en proporción, este grupo tienen tendencia a aumentar en 2,58 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Seguidamente por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, las condiciones mal clasificadas con 25,49%

En el ciclo de la infancia la principal causa de consulta al igual que en la primera infancia son *las enfermedades no transmisibles* con un 32,46% de proporción para el año 2019 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución de -6,45 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Le sigue en proporción *las lesiones* con 31,24% de proporción en el año 2019, este grupo tienen tendencia a incrementarse considerablemente en 20,32 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Seguidamente por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, las condiciones mal clasificadas con 22,51%

En la población masculina del ciclo de la adolescencia la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 46,45% de proporción para el año 2019 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución de -9,91 cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, *las condiciones mal clasificadas* con un 28,24% en el año 2019, este grupo tienen tendencia a aumentar en 6,88 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Seguidamente en proporción *las enfermedades transmisibles y nutricionales* con 15,9%.



Tabla 49. Distribución porcentual de las principales causas de morbilidad en la población masculina, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	33,75	43,61	48,83	44,18	44,69	42,17	43,25	50,00	45,77	34,83	32,13	-2,70
	Condiciones perinatales	7,50	0,98	4,46	3,48	4,05	3,37	1,38	4,19	1,14	13,29	3,62	-9,67
	Enfermedades no transmisibles	33,75	30,16	24,65	28,81	33,52	38,22	34,43	25,12	30,66	27,29	29,86	2,58
	Lesiones	6,25	5,57	2,82	3,84	8,11	4,80	3,81	5,42	4,12	5,03	8,90	3,87
	Condiciones mal clasificadas	18,75	19,67	19,25	19,69	9,64	11,45	17,13	15,27	18,31	19,57	25,49	5,92
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	29,85	23,85	35,62	27,57	35,46	29,22	24,70	28,98	27,18	25,60	13,61	-11,98
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,17	0,17
	Enfermedades no transmisibles	29,85	39,45	42,48	46,96	38,65	42,25	53,66	41,34	41,42	38,91	32,46	-6,45
	Lesiones	13,43	11,01	2,94	7,79	6,74	10,43	8,23	13,43	10,03	10,92	31,24	20,32
	Condiciones mal clasificadas	26,87	25,69	18,63	17,68	19,15	18,11	13,41	16,25	21,36	24,57	22,51	-2,06
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,18	20,53	26,81	25,95	19,94	18,74	16,29	10,74	13,23	9,77	15,90	6,12
	Condiciones maternas	0,00	2,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	53,42	42,11	43,36	46,04	53,11	47,21	50,90	57,49	57,27	56,36	46,45	-9,91
	Lesiones	4,11	4,21	7,23	10,26	9,25	10,54	10,86	14,32	9,33	12,50	9,41	-3,09
	Condiciones mal clasificadas	23,29	31,05	22,61	17,74	17,70	23,51	21,95	17,45	20,17	21,36	28,24	6,88
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,25	11,95	22,02	13,67	14,74	13,55	8,49	12,08	13,93	9,54	9,33	-0,20
	Condiciones maternas	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 no transmisibles	58,75	56,19	49,54	52,81	49,75	57,96	59,43	50,57	49,86	49,13	49,78	0,64
	Lesiones	5,00	13,27	13,46	16,67	19,10	13,69	15,09	14,34	20,61	20,52	15,78	-4,74
	Condiciones mal clasificadas	15,00	18,58	14,98	16,85	16,42	14,80	16,98	23,02	15,60	20,81	25,11	4,30
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,44	12,35	12,42	10,02	12,81	9,82	10,14	6,98	9,13	9,16	5,76	-3,40
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	71,11	62,26	65,72	65,27	64,44	66,96	66,12	76,05	69,68	68,91	67,97	-0,94
	Lesiones	8,44	10,29	8,54	9,00	8,87	12,14	11,00	8,31	8,10	9,87	10,52	0,65
	Condiciones mal clasificadas	12,00	15,09	13,32	15,71	13,87	11,09	12,73	8,65	13,02	12,06	15,75	3,69
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,44	8,58	9,39	5,22	8,50	6,09	4,42	5,00	5,83	4,16	2,75	-1,41
	Condiciones maternas	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 no transmisibles	86,78	73,27	71,50	78,96	75,67	85,57	82,60	78,68	80,83	77,79	76,12	-1,68
	Lesiones	1,65	4,95	5,97	6,01	5,30	2,95	1,86	4,72	3,13	3,51	5,99	2,48
	Condiciones mal clasificadas	4,13	13,20	13,14	9,81	10,52	5,38	11,13	11,60	10,22	14,54	15,14	0,60

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



En la juventud la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 49,78% de proporción para el año 2019 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa un incremento de 0,64 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. La segunda causa de morbilidad son las *Condiciones mal clasificadas* con 25,11% de proporción en el año 2019, este grupo tiene tendencia a aumentar en 4,80 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Seguidamente por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, *las Lesiones* con 15,78%.

En la población masculina del ciclo de la Adulthood la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 67,97% de proporción para el año 2019 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución en -0,94 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Le sigue en proporción *las Condiciones mal clasificadas* con 15,75% en proporción en el año 2019, este grupo tienen tendencia a aumentar en 3,69 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, *las Lesiones* con 10,52%.

En el ciclo de las personas mayores de 60 años, la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 76,12% de proporción para el año 2019 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución de -1,68 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Como segunda causa en proporción *las Condiciones mal clasificadas* con 15,14% en proporción en el año 2019, este grupo tienen tendencia a aumentar en 0,60 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2019 a 2018. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, *las lesiones* con 5,99%.

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 proporcionales durante el periodo 2009 a 2019.

Morbilidad por subgrupo de la Primera infancia en la población total

Condiciones transmisibles y nutricionales

En las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2019, se encuentra como primera causa de morbilidad en la población total las infecciones respiratorias con 55,85% con tendencia a disminuir considerablemente en -17,80 puntos con relación al 2018, seguida de las enfermedades infecciosas y parasitarias 39,02% con tendencia a aumentar en 16,27 puntos.

Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población total para el año 2019, son las condiciones derivadas durante el periodo perinatal la principal causa con una frecuencia de 97,50%, con tendencia a disminuir en -2,50, seguido de las condiciones maternas en 2,50%.



Enfermedades no transmisibles

En la primera infancia en el año 2019, la principal causa de morbilidad en la población total en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las condiciones orales con 20,16% de frecuencia con tendencia a disminuir en -7,15 puntos, la segunda causa las enfermedades de la piel en 15,38% con tendencia a aumentar en 2,47 puntos. La tercera causa son las enfermedades genitourinarias con un registro de 11,94% con tendencia a aumentar con relación al 2019 en 5,29 puntos.

Lesiones

Las lesiones como causa de morbilidad se agrupan en lesiones no intencionales, lesiones intencionales, lesiones de intencionalidad indeterminada y traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas. Para la población total de la primera infancia, durante el año 2019, la principal causa de morbilidad de las lesiones son los Traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas con una proporción de 76,47% con tendencia a aumentar en 3,0. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 22,35% con tendencia a disminuir en -4,18 puntos, seguido de las lesiones intencionales con 1,18%.



Tabla 50. Principales subcausas de morbilidad en la población total, primera infancia, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	52,50	39,49	39,52	38,18	35,34	41,98	47,95	33,58	33,58	22,75	39,02	16,27
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	47,50	57,97	59,76	59,97	63,72	55,25	50,84	64,44	64,69	73,65	55,85	-17,80
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	2,54	0,72	1,85	0,94	2,78	1,20	1,98	1,73	3,59	5,12	1,53
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	3,33	0,00	1,89	2,74	0,00	0,00	0,00	0,00	2,50	2,50
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	100,00	96,67	100,00	98,11	97,26	100,00	100,00	100,00	100,00	97,50	-2,50
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	1,20	0,39	0,24	0,93	0,70	0,28	0,00	0,00	1,11	0,00	-1,11
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	0,60	0,00	0,47	0,37	0,23	0,28	0,75	0,00	0,00	0,53	0,53
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0,00	1,80	1,95	4,02	0,93	5,98	3,13	2,26	2,68	1,11	5,31	4,20
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	21,74	5,99	2,72	2,60	3,70	5,74	3,98	4,51	3,83	6,27	5,31	-0,97
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,70	8,38	9,34	9,93	14,44	12,08	13,07	11,28	14,94	4,80	10,34	5,55
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,00	1,20	0,78	1,42	0,37	1,06	0,28	0,38	0,00	0,00	1,86	1,86
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	8,70	10,78	20,62	14,66	14,07	13,25	9,94	6,77	9,96	21,40	9,55	-11,85
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	13,04	4,19	7,39	17,49	10,37	8,68	8,81	4,51	3,45	9,23	9,28	0,06
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	4,35	15,57	21,40	13,95	10,19	11,96	8,52	16,54	15,33	6,64	11,94	5,29
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	19,57	17,96	31,13	24,11	23,15	12,31	15,63	18,05	16,09	12,92	15,38	2,47
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	0,00	2,40	1,56	1,89	1,30	4,69	1,99	3,01	5,36	2,95	5,04	2,09
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	8,70	6,59	1,95	4,26	2,78	4,45	6,25	5,26	4,60	6,27	5,31	-0,97
Condiciones orales (K00-K14)	15,22	23,35	0,78	4,96	17,22	18,87	27,84	26,69	23,75	27,31	20,16	-7,15	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	16,67	4,17	4,76	8,70	13,08	20,25	13,16	9,76	19,51	26,53	22,35	-4,18
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,18	1,18	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,44	0,00	0,00	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	83,33	95,83	95,24	91,30	86,92	79,75	86,84	90,24	78,05	73,47	76,47	3,00
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



Morbilidad por subgrupo de la Primera infancia en la población masculina

Condiciones transmisibles y nutricionales

En las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2019, se encuentra como primera causa de morbilidad en la población de los niños las infecciones respiratorias con 59,15% con tendencia a disminuir en -9,92 puntos con relación al 2018, seguida de las enfermedades infecciosas y parasitarias 36,15% con tendencia a aumentar en 8,83 puntos.

Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población masculina para el año 2019, son las condiciones derivadas durante el periodo perinatal la principal causa con una frecuencia de 100%.

Enfermedades no transmisibles

En la primera infancia en el año 2019, la principal causa de morbilidad en la población de los niños en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las condiciones orales con 17,17% de frecuencia junto con las enfermedades de la piel en el mismo porcentaje, la segunda causa las enfermedades genitourinarias en 12,63% con tendencia a aumentar en 7,36 puntos. La tercera causa son las enfermedades respiratorias con un registro de 11,11%.

Lesiones

Para la población masculina de la primera infancia, durante el año 2019, la principal causa de morbilidad de las lesiones son los Traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas con una proporción de 76,92% con tendencia a disminuir en -8,79 puntos. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 19,23% con tendencia a aumentar en 4,95 puntos y la tercera causa las lesiones intencionales, 3,85%.



Tabla 51. Principales subcausas de morbilidad en la población masculina, primera infancia, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64,9, E51-E54)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	48,15	41,35	37,02	36,14	33,09	43,71	51,20	33,99	34,50	27,32	36,15	8,83
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	51,85	54,89	61,54	62,50	66,42	53,69	46,80	64,53	63,50	69,07	59,15	-9,92
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64,9, E51-E54)	0,00	3,76	1,44	1,36	0,49	2,59	2,00	1,48	2,00	3,61	4,69	1,09
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	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	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D65-D64 (menos D64,9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G08, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-I98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	2,17	0,00	0,42	0,65	0,44	0,50	0,00	0,00	1,32	0,00	-1,32
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	0,00	0,00	0,83	0,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51	0,51
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desordenes endocrinos (D65-D64 excepto D64,9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0,00	3,26	2,86	5,42	1,31	9,03	3,52	3,92	1,49	0,00	9,09	9,09
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G08)	29,63	5,43	2,86	3,33	5,56	5,95	2,51	6,86	4,48	3,29	5,05	1,76
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	11,11	3,26	7,62	10,83	16,34	14,76	13,07	10,78	12,69	5,92	6,57	0,64
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,00	2,17	1,90	2,50	0,65	0,44	0,50	0,00	0,00	0,00	1,01	1,01
	Enfermedades respiratorias (J30-I98)	7,41	13,04	22,86	12,50	10,46	7,49	8,04	10,78	15,67	26,97	11,11	-15,86
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,41	4,35	13,33	18,33	10,13	7,27	10,05	4,90	2,99	11,84	6,57	-5,28
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	3,70	19,57	13,33	11,25	10,13	7,27	8,04	6,86	6,72	5,26	12,63	7,36
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	22,22	8,70	32,38	22,08	24,51	14,54	17,59	17,65	20,15	11,84	17,17	5,33
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	0,00	2,17	1,90	0,83	0,98	5,95	1,51	4,90	5,22	2,63	6,06	3,43
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	3,70	6,52	0,95	5,83	3,27	4,63	6,03	0,98	2,99	7,89	7,07	-0,82
Condiciones orales (K00-K14)	14,81	29,35	0,00	5,83	15,03	22,25	28,64	32,35	27,61	23,03	17,17	-5,85	
Lesiones (V01-V99, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-V99, Y40-Y66, Y88, Y89)	0,00	14,29	11,11	0,00	3,03	9,09	12,50	10,53	13,04	14,29	19,23	4,95
	Lesiones intencionales (X60-X99, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,85	3,85
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,35	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, empujones u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	85,71	88,89	100,00	96,97	90,91	87,50	89,47	82,61	85,71	76,92	-8,79
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



Morbilidad por subgrupo de la Primera infancia en la población femenina

Condiciones transmisibles y nutricionales

En las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2019, se encuentra como primera causa de morbilidad en la población de las niñas son las infecciones respiratorias con 52,28% con tendencia a disminuir en -27,72 puntos con relación al 2018, seguida de las enfermedades infecciosas y parasitarias 42,13% con tendencia a aumentar en 25,70 puntos.

Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población femenina para el año 2019, son las condiciones derivadas durante el periodo perinatal la principal causa con una frecuencia de 93,75%, con tendencia a disminuir en -6,25, seguido de las condiciones maternas en 6,25%.

Enfermedades no transmisibles

En la primera infancia en el año 2019, la principal causa de morbilidad en la población de las niñas en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las condiciones orales con 23,46% de frecuencia con tendencia a disminuir en -9,31 puntos, la segunda causa las enfermedades de los órganos de los sentidos en 14,53% con tendencia a aumentar en 11,16 puntos. La tercera causa son las enfermedades digestivas con un registro de 12,29% con tendencia a aumentar con relación al 2018 en 6,41 puntos.

Lesiones

Para la población femenina de la primera infancia, durante el año 2019, la principal causa de morbilidad de las lesiones son los Traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas con una proporción de 76,27% con tendencia a aumentar en 11,99 puntos. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 23,73% con tendencia a disminuir en -11,99 puntos.



Tabla 52. Principales subcausas de morbilidad en la población femenina, primera infancia, municipio de Iquira del Huila 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	61,54	37,76	42,03	40,86	38,05	40,13	43,03	33,17	32,68	16,43	42,13	25,70
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	38,46	60,84	57,97	56,63	60,47	56,90	56,97	64,36	65,85	80,00	52,28	-27,72
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	1,40	0,00	2,51	1,47	2,97	0,00	2,48	1,46	3,57	5,58	2,01
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	9,09	0,00	6,25	6,06	0,00	0,00	0,00	0,00	6,25	6,25
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	100,00	90,91	100,00	93,75	93,94	100,00	100,00	100,00	100,00	93,75	-6,25
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,00	0,66	0,00	1,28	1,00	0,00	0,00	0,00	0,84	0,00	-0,84
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	1,33	0,00	0,00	0,00	0,50	0,65	1,22	0,00	0,00	0,56	0,56
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0,00	0,00	1,32	2,19	0,43	2,51	2,61	1,22	3,94	2,52	1,12	-1,40
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	10,53	6,67	2,63	1,64	1,28	5,51	5,88	3,05	3,15	10,08	5,59	-4,50
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,26	14,67	10,53	8,74	11,97	9,02	13,07	11,59	17,32	3,36	14,53	11,16
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75	0,00	0,61	0,00	0,00	2,79	2,79
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	10,53	8,00	19,08	17,49	18,80	19,80	12,42	4,27	3,94	14,29	7,82	-6,46
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	21,05	4,00	3,29	16,39	10,68	10,28	7,19	4,27	3,94	5,88	12,29	6,41
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	5,26	10,67	26,97	17,49	10,26	17,29	9,15	22,56	24,41	8,40	11,17	2,77
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	15,79	29,33	30,26	26,78	21,37	9,77	13,07	18,29	11,81	14,29	13,41	-0,88
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	0,00	2,67	1,32	3,28	1,71	3,26	2,61	1,83	5,51	3,36	3,91	0,55
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	15,79	6,67	2,63	2,19	2,14	4,26	6,54	7,93	6,30	4,20	3,35	-0,85
Condiciones orales (K00-K14)	15,79	16,00	1,32	3,83	20,09	15,04	26,80	23,17	19,69	32,77	23,46	-9,31	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	20,00	0,00	0,00	12,50	17,57	24,56	13,64	9,09	27,78	35,71	23,73	-11,99
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	80,00	100,00	100,00	87,50	82,43	75,44	86,36	90,91	72,22	64,29	76,27	11,99
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



Morbilidad por subgrupo de la Infancia en la población total

Condiciones transmisibles y nutricionales

En las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2019, se encuentra como primera causa de morbilidad en la población total las enfermedades infecciosas y parasitarias con 63,95% con tendencia a aumentar en 14,80 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias 36,05% con tendencia a disminuir en -13,11 puntos.

Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población total para el año 2019, son las condiciones derivadas durante el periodo perinatal la principal causa con una frecuencia de 100%.

Enfermedades no transmisibles

En la primera infancia en el año 2019, la principal causa de morbilidad en la población total en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las condiciones orales con 28,90% de frecuencia con tendencia a disminuir en -1,22 puntos, la segunda causa las enfermedades de los órganos de los sentidos en 10,40% con tendencia a disminuir en -3,25 puntos. La tercera causa son las enfermedades digestivas con un registro de 9,54% con tendencia a aumentar con relación al 2018 en 5,52 puntos.

Lesiones

Para la población total de la Infancia, durante el año 2019, la principal causa de morbilidad de las lesiones son los Traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas con una proporción de 94,85% con tendencia a aumentar en 14,85 puntos. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 4,12% con tendencia a disminuir en -11,43 puntos y las lesiones intencionales con 0,52%.



Tabla 53. Principales subcausas de morbilidad en la población total, infancia, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	40,91	42,65	46,15	46,36	45,65	53,06	60,13	49,66	44,65	49,15	63,95	14,80
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	56,82	57,35	52,31	52,32	52,24	44,50	39,24	49,66	54,72	49,15	36,05	-13,11
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,27	0,00	1,54	1,32	2,11	2,44	0,63	0,69	0,63	1,69	0,00	-1,69
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,49	1,12	0,00	0,65	0,47	0,00	0,00	0,00	0,98	3,21	3,18	-0,03
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,49	0,00	0,44	0,00	0,00	0,30	0,27	0,00	0,00	1,61	1,73	0,13
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0,00	4,49	2,22	2,16	1,41	2,07	3,28	0,71	1,95	1,20	4,05	2,84
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	29,85	1,12	2,22	4,32	7,04	7,69	7,92	14,89	10,75	11,65	6,94	-4,71
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,46	12,36	17,33	10,80	13,85	14,50	14,48	13,48	9,77	13,65	10,40	-3,25
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,00	0,00	0,00	0,43	1,41	0,00	0,55	0,00	0,65	2,01	1,16	-0,85
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	8,96	16,85	10,67	6,26	11,03	10,95	7,92	12,06	8,79	6,83	5,49	-1,34
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	0,00	2,25	7,56	11,45	6,57	6,36	4,37	1,77	1,30	4,02	9,54	5,52
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	4,48	5,62	4,89	10,15	10,33	5,33	2,46	6,74	7,82	6,43	6,07	-0,36
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,97	12,36	5,78	13,17	12,44	8,58	5,74	9,22	6,51	9,24	8,38	-0,86
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	0,00	4,49	3,11	3,89	5,40	5,03	3,28	3,55	7,49	8,84	6,94	-1,90
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	5,62	0,00	1,30	2,11	1,63	2,19	1,06	1,63	1,20	7,23	6,02
	Condiciones orales (K00-K14)	40,30	33,71	45,78	35,42	27,93	37,57	47,54	36,52	42,35	30,12	28,90	-1,22
Lesiones (W01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (W01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	11,11	5,26	11,76	5,97	5,66	0,99	2,17	22,22	20,00	15,56	4,12	-11,43
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,99	0,00	0,00	0,00	4,44	0,52	-3,93
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,85	0,00	0,00	0,52	0,52
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	88,89	94,74	88,24	94,03	94,34	98,02	97,83	75,93	80,00	80,00	94,85	14,85
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



Morbilidad por subgrupo de la Infancia en la población masculina

Condiciones transmisibles y nutricionales

En las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2019, se encuentra como primera causa de morbilidad en la población de los niños las infecciosas y parasitarias con 58,97% con tendencia a aumentar en 10,97 puntos con relación al 2018, seguida de las enfermedades infecciones respiratorias 41,03% con tendencia a disminuir en -8,31 puntos.

Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población masculina para el año 2019, son las condiciones derivadas durante el periodo perinatal la principal causa con una frecuencia de 100%.

Enfermedades no transmisibles

En la Infancia en el año 2019, la principal causa de morbilidad en la población de los niños en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las condiciones orales con 32,80% de frecuencia con tendencia a aumentar en 4,73 puntos, la segunda causa las enfermedades digestivas en 16,13% con tendencia a aumentar en 10,87 puntos. La tercera causa son las enfermedades de los órganos de los sentidos con un registro de 11,29% con tendencia a disminuir con relación al 2018 en -0,11 puntos.

Lesiones

Para la población masculina de la infancia, durante el año 2019, la principal causa de morbilidad de las lesiones son los Traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas con una proporción de 95,53% con tendencia a aumentar en 17,41 puntos. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 3,35% con tendencia a disminuir en -12,27 puntos.



Tabla 54. Principales subcausas de morbilidad en la población masculina, infancia, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres										Δ pp 2019-2018	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018		2019
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E54)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	35,00	46,15	41,28	45,52	46,50	58,69	64,20	57,32	50,00	48,00	58,97	10,97
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	65,00	53,85	57,80	53,10	53,00	38,03	34,57	41,46	50,00	49,33	41,03	-8,31
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E54)	0,00	0,00	0,92	1,38	0,50	3,29	1,23	1,22	0,00	2,67	0,00	-2,67
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	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)	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L04-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	5,00	2,33	0,00	1,21	0,46	0,00	0,00	0,00	0,78	3,51	0,00	-3,51
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	0,00	0,77	0,00	0,00	0,00	0,57	0,00	0,00	1,75	1,08	-0,68
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0,00	4,65	3,08	3,64	1,83	1,95	0,57	1,71	2,34	1,75	6,99	5,23
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	0,00	2,33	0,00	4,86	11,01	5,84	6,82	6,84	7,03	13,16	4,84	-8,32
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	20,00	13,95	14,62	8,10	12,39	11,69	18,75	14,53	9,38	11,40	11,29	-0,11
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,00	0,00	0,00	0,40	1,83	0,00	0,57	0,00	0,00	0,88	0,54	-0,34
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	20,00	20,93	12,31	9,31	11,93	10,06	11,36	12,82	10,94	10,53	6,99	-3,54
	Enfermedades digestivas (K00-K92)	0,00	0,00	9,23	9,31	5,96	6,82	6,82	4,27	2,34	5,26	16,13	10,87
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	15,00	0,00	3,85	11,34	7,80	3,90	0,57	3,42	7,81	5,26	2,69	-2,57
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	15,00	6,98	4,62	13,77	14,68	8,77	5,11	7,69	7,03	8,77	6,99	-1,78
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	0,00	9,30	3,85	3,24	3,21	6,82	3,41	2,56	7,81	8,77	6,99	-1,78
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	4,65	0,00	1,62	1,38	2,60	1,70	2,56	1,56	0,88	2,69	1,81
Condiciones orales (K00-K14)	25,00	34,88	47,69	33,20	27,52	41,56	43,75	43,59	42,97	28,07	32,80	4,73	
Lesiones (V01-V89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-V89, Y40-Y86, Y88, Y89)	11,11	8,33	11,11	0,00	0,00	1,32	0,00	21,05	22,58	15,63	3,35	-12,27
	Lesiones intencionales (Y60-Y69, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,32	0,00	0,00	0,00	6,25	0,56	-5,69
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,63	0,00	0,00	0,56	0,56
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	88,89	91,67	88,89	100,00	100,00	97,37	100,00	76,32	77,42	78,13	95,53	17,41
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



Morbilidad por subgrupo de la Infancia en la población femenina

Condiciones transmisibles y nutricionales

En las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2019, se encuentra como primera causa de morbilidad en la población de las niñas son las enfermedades infecciosas y parasitarias con 68,09% con tendencia a aumentar en 16,92 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias 31,91% con tendencia a disminuir en -16,92 puntos.

Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población femenina para el año 2019, no se registraron eventos por este subgrupo.

Enfermedades no transmisibles

En la primera infancia en el año 2019, la principal causa de morbilidad en la población de las niñas en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las condiciones orales con 24,38% de frecuencia con tendencia a disminuir en -7,48 puntos, la segunda causa las Anomalías congénitas en 12,50% con tendencia a aumentar en 12,50 puntos. La tercera causa la comparte las enfermedades genitourinarias y las enfermedades de la piel con un registro de 10,0% respectivamente.

Lesiones

Para la población femenina de la primera infancia, durante el año 2019, la principal causa de morbilidad de las lesiones son los Traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas con una proporción de 86,67% con tendencia a aumentar en 2,05 puntos. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 13,33% con tendencia a disminuir en -2,05 puntos.



Tabla 55. Principales subcausas de morbilidad en la población femenina, infancia, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	45,83	40,48	52,33	47,13	44,69	46,94	55,84	39,68	38,67	51,16	68,09	16,92
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	50,00	59,52	45,35	51,59	51,40	51,53	44,16	60,32	60,00	48,84	31,91	-16,92
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	4,17	0,00	2,33	1,27	3,91	1,53	0,00	0,00	1,33	0,00	0,00	0,00
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	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 no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48	0,00	0,00	0,00	1,12	2,96	6,88	3,91
	Otras neoplasias (D00-D48)	2,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,00	0,00	0,00	1,48	2,50	1,02
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0,00	4,35	1,05	0,46	0,96	2,17	5,79	0,00	1,68	0,74	0,63	-0,12
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	42,55	0,00	5,26	3,70	2,88	9,24	8,95	20,61	13,41	10,37	9,38	-1,00
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	2,13	10,87	21,05	13,89	15,38	16,85	10,53	12,73	10,06	15,56	9,38	-6,18
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,00	0,00	0,00	0,46	0,96	0,00	0,53	0,00	1,12	2,96	1,88	-1,09
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,26	13,04	8,42	2,78	10,10	11,68	4,74	11,52	7,26	3,70	3,75	0,05
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	0,00	4,35	5,26	13,89	7,21	5,98	2,11	0,00	0,56	2,96	1,88	-1,09
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0,00	10,87	6,32	8,80	12,98	6,52	4,21	9,09	7,82	7,41	10,00	2,59
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	2,13	17,39	7,37	12,50	10,10	8,42	6,32	10,30	6,15	9,63	10,00	0,37
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	0,00	0,00	2,11	4,63	7,69	3,53	3,16	4,24	7,26	8,89	6,88	-2,01
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	6,52	0,00	0,93	2,88	0,82	2,63	0,00	1,68	1,48	12,50	11,02
Condiciones orales (K00-K14)	46,81	32,61	43,16	37,96	28,37	34,24	51,05	31,52	41,90	31,85	24,38	-7,48	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	0,00	12,50	15,38	20,00	0,00	5,26	25,00	11,11	15,38	13,33	-2,05
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0,00	100,00	87,50	84,62	80,00	100,00	94,74	75,00	88,89	84,62	86,67	2,05
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



Morbilidad por subgrupo de la Adolescencia en la población total

Condiciones transmisibles y nutricionales

En las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2019, se encuentra como primera causa de morbilidad en la población total las enfermedades infecciosas y parasitarias con 82,14% con tendencia a aumentar en 30,48 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias con 17,06% con tendencia a disminuir en -24,60 puntos.

Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población total para el año 2019, son las condiciones maternas la principal causa con una frecuencia de 90,63%, con tendencia a disminuir en comparación al año anterior en -9,38 puntos, seguido de las afecciones en el periodo perinatal con 17,06%.

Enfermedades no transmisibles

En la primera infancia en el año 2019, la principal causa de morbilidad en la población total en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las condiciones orales con 24,19% de frecuencia con tendencia a aumentar en 10,42 puntos, la segunda causa las enfermedades genitourinarias en 16,22% con tendencia a disminuir en -2,17 puntos. La tercera causa son las condiciones neuro psiquiátricas con un registro de 13,03% con tendencia a disminuir con relación al 2018 en -4,01 puntos.

Lesiones

Para la población total de la Infancia, durante el año 2019, la principal causa de morbilidad de las lesiones son los Traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas con una proporción de 66,67% con tendencia a disminuir en -71,43 puntos. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 15,58% con tendencia a disminuir en -16,87 puntos y las lesiones intencionales con 12,99%.



Tabla 56. Principales subcausas de morbilidad en la población total, adolescencia, municipio de Iquira del Huila 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	61,29	81,18	65,31	58,73	52,78	60,14	63,69	51,75	63,41	51,67	82,14	30,48
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	35,48	17,65	31,84	41,27	40,83	39,86	33,76	44,74	31,71	41,67	17,06	-24,60
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	3,23	1,18	2,86	0,00	6,39	0,00	2,55	3,51	4,88	6,67	0,79	-5,87
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	91,67	100,00	100,00	96,43	92,25	100,00	100,00	100,00	100,00	90,63	-9,38
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	8,33	0,00	0,00	3,57	7,75	0,00	0,00	0,00	0,00	9,38	9,38
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,80	1,19	0,25	0,22	0,00	0,26	1,87	0,00	0,86	0,63	-0,23
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	1,20	0,00	1,01	1,44	0,78	0,26	0,75	0,48	0,17	0,25	0,08
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,80	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	7,48	1,61	1,19	0,50	1,00	2,75	0,52	2,80	4,60	3,61	2,38	-1,23
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	8,41	16,06	7,91	16,90	16,08	15,38	12,29	23,74	18,54	17,04	13,03	-4,01
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	1,87	14,06	7,91	9,33	6,32	9,10	5,82	8,04	8,24	10,50	9,77	-0,72
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,00	0,00	0,40	1,26	2,00	3,18	1,55	0,56	0,00	0,34	0,50	0,16
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,67	4,42	10,08	1,51	3,99	4,09	1,42	3,93	4,75	5,51	6,52	1,01
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	11,21	6,43	6,32	11,85	9,53	6,70	7,37	5,79	6,18	7,06	12,78	5,73
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	19,63	21,29	15,61	17,28	17,63	20,68	23,16	11,78	17,59	18,59	16,42	-2,17
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	18,69	10,04	8,70	8,70	10,86	6,92	9,83	10,28	4,28	9,98	6,64	-3,34
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,21	2,81	6,92	5,80	7,98	8,54	9,44	5,79	9,51	9,29	5,64	-3,66
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	1,61	0,00	0,13	4,10	1,98	0,26	2,24	3,17	3,27	1,25	-2,02
	Condiciones orales (K00-K14)	16,82	18,88	33,40	25,47	18,85	19,90	27,81	22,43	22,66	13,77	24,19	10,42
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	7,69	0,00	2,13	9,38	8,24	3,17	12,77	16,47	32,46	15,58	-16,87
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	15,38	0,00	0,00	0,00	0,00	3,17	0,00	3,53	0,88	12,99	12,11
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	76,92	100,00	97,87	90,63	91,76	93,65	87,23	80,00	66,67	71,43	4,76
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



Morbilidad por subgrupo de la Adolescencia en la población masculina

Condiciones transmisibles y nutricionales

En las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2019, se encuentra como primera causa de morbilidad en la población de los niños las enfermedades infecciosas y parasitarias con 75,73% con tendencia a aumentar en 12,94 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias 24,27% con tendencia a disminuir en -12,94 puntos.

Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población masculina para el año 2019, no se registraron eventos en este subgrupo.

Enfermedades no transmisibles

En la Infancia en el año 2019, la principal causa de morbilidad en la población de los niños en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las condiciones orales con 27,24% de frecuencia con tendencia a aumentar en 11,52 puntos, la segunda causa las enfermedades digestivas en 14,29% con tendencia a aumentar en 7,03 puntos. La tercera causa son las condiciones neuro psiquiátricas con un registro de 13,29% con tendencia a disminuir en -8,08 puntos con relación al año anterior.

Lesiones

Para la población masculina de la infancia, durante el año 2019, la principal causa de morbilidad de las lesiones son los Traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas con una proporción de 73,77% con tendencia a disminuir en -2,59 puntos. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 22,95% con tendencia a aumentar en 1,13 puntos seguido de las lesiones intencionales con 3,28%.



Tabla 57. Principales subcausas de morbilidad en la población masculina, adolescencia, municipio de Iquira del Huila 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres										Δ pp 2019-2018	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018		2019
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	57,14	74,36	60,87	62,71	59,20	50,81	54,17	52,08	55,74	62,79	75,73	12,94
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	35,71	23,08	35,65	37,29	40,80	49,19	45,83	47,92	37,70	37,21	24,27	-12,94
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	7,14	2,56	3,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,56	0,00	0,00	0,00
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	100,00	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)	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 no transmisibles (C00-C97, D00-D49, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,60	0,00	0,89	3,89	0,00	1,61	0,00	-1,61
	Otras neoplasias (D00-D49)	0,00	0,00	0,00	0,64	2,40	0,00	0,89	1,56	1,14	0,40	0,66	0,26
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	1,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	4,08	0,00	3,50	2,65	5,65	3,65	-1,99
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,69	22,50	11,29	20,06	10,81	15,02	11,56	25,29	31,44	21,37	13,29	-8,08
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,13	23,75	5,38	14,01	6,61	10,09	6,67	10,12	8,71	8,06	10,63	2,57
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,00	0,00	0,00	2,55	1,80	2,58	3,56	0,00	0,00	0,81	1,00	0,19
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	7,69	6,25	9,68	0,64	6,01	4,29	1,78	5,45	5,30	9,68	4,98	-4,69
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	0,00	7,50	6,45	6,69	9,91	7,51	7,11	1,56	4,92	7,26	14,29	7,03
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	5,13	10,00	2,69	5,73	6,61	6,44	8,44	5,06	6,06	4,84	8,31	3,47
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	25,64	16,25	14,52	9,87	17,42	9,87	12,00	15,56	3,41	10,08	9,63	-0,45
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	20,51	5,00	10,22	7,96	12,31	10,94	13,78	4,28	10,23	10,08	3,65	-6,43
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,00	0,00	0,32	5,11	0,21	0,00	2,33	3,79	4,44	2,66	-1,78
Condiciones orales (K00-K14)	28,21	8,75	38,71	31,53	20,12	28,97	33,33	21,40	22,35	15,73	27,24	11,52	
Lesiones (V01-V89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-V89, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	0,00	0,00	2,86	5,17	2,88	4,17	14,06	16,28	21,82	22,95	1,13
	Lesiones intencionales (X60-X99, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,17	0,00	0,00	1,82	3,28	1,46
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	100,00	100,00	97,14	94,83	97,12	91,67	85,94	83,72	76,36	73,77	-2,59
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



Morbilidad por subgrupo de la Adolescencia en la población femenina

Condiciones transmisibles y nutricionales

En las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2019, se encuentra como primera causa de morbilidad en la población de las niñas son las enfermedades infecciosas y parasitarias con 86,58% con tendencia a aumentar sustancialmente en 41,12 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias 12,08% con tendencia a aumentar en -32,08 puntos.

Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población femenina para el año 2019, son las condiciones maternas la principal causa con una frecuencia de 90,63%, con tendencia a disminuir en comparación al año anterior en -9,38 puntos, seguido de las afecciones en el periodo perinatal con 17,06%.

Enfermedades no transmisibles

En la primera infancia en el año 2019, la principal causa de morbilidad en la población de las niñas en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las condiciones orales con 22,33% de frecuencia con tendencia a aumentar en 10,02 puntos, la segunda causa las enfermedades genitourinarias en 21,33% con tendencia a disminuir en -7,50 puntos. La tercera causa son las condiciones neuro psiquiátricas con un registro de 12,88% cada uno y con tendencia a disminuir en -0,94 puntos.

Lesiones

Para la población femenina de la primera infancia, durante el año 2019, la principal causa de morbilidad de las lesiones son los Traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas con una proporción de 69,89% con tendencia a aumentar en 12,27 puntos. Como segunda causa están las lesiones intencionales con 19,35% y le sigue las lesiones intencionales no con 10,75%. con tendencia a disminuir en -31,62 puntos



Tabla 58. Principales subcausas de morbilidad en la población femenina, adolescencia, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	64,71	86,96	69,23	54,19	49,36	67,07	71,76	51,52	70,97	45,45	86,58	41,12
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	35,29	13,04	28,46	45,81	40,85	32,93	23,53	42,42	25,81	44,16	12,08	-32,08
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	0,00	2,31	0,00	9,79	0,00	4,71	6,06	3,23	10,39	1,34	-9,05
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	90,00	100,00	100,00	96,43	92,25	100,00	100,00	100,00	100,00	90,63	-9,38
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	10,00	0,00	0,00	3,57	7,75	0,00	0,00	0,00	0,00	9,38	9,38
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	1,18	1,88	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	1,01	0,71
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	1,78	0,00	1,25	0,88	1,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	1,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	11,76	2,37	1,88	0,84	1,41	2,10	0,73	2,16	5,99	2,10	1,61	-0,49
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	8,82	13,02	5,94	14,82	19,16	15,56	12,59	22,30	9,26	13,81	12,88	-0,94
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	0,00	9,47	9,38	6,26	6,15	8,62	5,47	6,12	7,90	12,31	9,26	-3,06
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,00	0,00	0,63	0,42	2,11	3,47	0,73	1,08	0,00	0,00	0,20	0,20
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	2,94	3,55	10,31	2,09	2,81	4,00	1,28	2,52	4,36	2,40	7,44	5,04
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	17,65	5,92	6,25	15,24	9,31	6,31	7,48	9,71	7,08	6,91	11,87	4,96
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	27,94	26,63	23,13	24,84	24,08	27,66	29,20	17,99	25,89	28,83	21,33	-7,50
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	14,71	7,10	5,31	7,93	7,03	5,47	8,94	5,40	4,90	9,91	4,83	-5,08
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	5,88	1,78	5,00	4,38	5,45	7,36	7,66	7,19	8,99	8,71	6,84	-1,87
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	2,37	0,00	0,00	3,51	2,84	0,36	2,16	2,72	2,40	0,40	-2,00
Condiciones orales (K00-K14)	10,29	23,67	30,31	21,50	18,10	15,46	25,55	23,38	22,89	12,31	22,33	10,02	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	11,11	0,00	0,00	15,79	16,67	0,00	10,00	16,67	42,37	10,75	-31,62
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	22,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	0,00	19,35	19,35
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	66,67	100,00	100,00	84,21	83,33	100,00	90,00	76,19	57,63	69,89	12,27
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



Morbilidad por subgrupo de la Juventud en la población total

Condiciones transmisibles y nutricionales

En las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2019, se encuentra como primera causa de morbilidad en la población total las enfermedades infecciosas y parasitarias con 69,63% con tendencia a aumentar en 2,64 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias 28,89% con tendencia a disminuir en -3,15 puntos.

Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población total para el año 2019, son las condiciones maternas la principal causa con una frecuencia de 96,90% con tendencia a disminuir -3,10 puntos seguido de las afecciones perinatal con 3,10%.

Enfermedades no transmisibles

En la juventud en el año 2019, la principal causa de morbilidad en la población total en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las enfermedades genitourinarias con 29,89% de frecuencia con tendencia a disminuir en -1,42 puntos, la segunda causa las enfermedades de las condiciones orales en 21,01% con tendencia a aumentar en 5,61 puntos. La tercera causa son las condiciones neuro psiquiátricas con un registro de 9,60% con tendencia a disminuir con relación al 2018 en -5,28 puntos.

Lesiones

Para la población total de la Infancia, durante el año 2019, la principal causa de morbilidad de las lesiones son los Traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas con una proporción de 84,30% con tendencia a aumentar en 3,11 puntos. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 13,22% con tendencia a disminuir en -0,64 puntos, seguido de las lesiones intencionales con 2,48%.



Tabla 59. Principales subcausas de morbilidad en la población total, juventud, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	42,22	66,67	58,75	57,40	46,13	60,61	70,10	74,53	71,30	66,99	69,63	2,64
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	48,89	33,33	41,25	41,70	44,19	38,64	29,90	25,47	26,85	32,04	28,89	-3,15
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	8,89	0,00	0,00	0,90	9,68	0,76	0,00	0,00	1,85	0,97	1,48	0,51
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	97,06	100,00	92,65	96,48	95,03	96,81	100,00	100,00	100,00	100,00	96,90	-3,10
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	2,94	0,00	7,35	3,52	4,97	3,19	0,00	0,00	0,00	0,00	3,10	3,10
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,00	0,31	0,21	0,00	0,07	3,99	0,90	1,12	1,04	1,08	0,04
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	1,88	0,78	0,43	1,80	1,19	2,37	1,35	2,24	2,60	1,08	-1,51
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,21	0,00	0,00	0,00	0,49	0,15	0,00	0,00	0,00	0,36	0,36
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,15	3,33	2,17	2,34	2,94	3,15	1,04	2,02	3,50	4,67	3,24	-1,43
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,62	8,54	11,94	5,85	10,25	15,77	8,73	10,76	10,64	14,88	9,60	-5,28
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	10,00	4,79	4,34	4,89	5,98	6,59	5,77	4,26	4,76	4,84	7,20	2,36
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,00	0,83	3,72	1,38	1,14	1,05	0,44	0,45	3,78	2,08	0,96	-1,12
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,38	3,75	6,98	4,15	2,09	4,13	3,11	2,69	3,64	3,11	2,40	-0,71
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,15	11,04	6,82	11,06	10,63	8,90	8,28	9,19	8,26	9,52	7,68	-1,83
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	20,77	37,71	33,80	31,06	30,74	29,36	27,51	30,72	26,47	31,31	29,89	-1,42
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	13,85	7,50	8,68	6,38	9,20	6,17	5,47	3,81	8,40	4,84	8,16	3,32
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	6,15	4,58	2,95	7,66	5,41	3,71	6,07	6,28	5,32	5,54	6,96	1,43
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	1,04	1,40	0,11	1,80	0,49	1,33	0,45	0,14	0,17	0,36	0,19
	Condiciones orales (K00-K14)	26,92	14,79	16,12	24,47	18,03	18,92	25,74	27,13	21,71	15,40	21,01	5,61
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	2,70	11,11	5,04	4,94	5,88	4,23	14,55	13,89	13,86	13,22	-0,64
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	8,11	3,17	1,68	0,00	1,76	0,00	1,82	0,00	4,95	2,48	-2,47
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,85	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	89,19	85,71	93,28	95,06	92,35	95,77	83,64	84,26	81,19	84,30	3,11
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



Morbilidad por subgrupo de la Juventud en la población masculina

Condiciones transmisibles y nutricionales

En las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2019, se encuentra la morbilidad en la población de los jóvenes las enfermedades infecciosas y parasitarias con 57,14% con tendencia a aumentar en 8,66 puntos y las infecciones respiratorias con 42,86% y tendencia a disminuir, con 42,86%.

Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población masculina para el año 2019, no se registraron eventos en este subgrupo.

Enfermedades no transmisibles

En la juventud en el año 2019, la principal causa de morbilidad en la población en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las condiciones orales con 20,98% de frecuencia con tendencia a aumentar en 9,22 puntos, la segunda causa la comparte las enfermedades genitourinarias y en las condiciones neuro psiquiátricas con 14,29% respectivamente. La tercera causa son las enfermedades de la piel con un registro de 13,84%.

Lesiones

Para la población masculina de la juventud, durante el año 2019, la principal causa de morbilidad de las lesiones son los Traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas con una proporción de 88,73% con tendencia a aumentar en 7,04 puntos. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 11,27% con tendencia a disminuir en -2,82 puntos.



Tabla 60. Principales subcausas de morbilidad en la población masculina, juventud, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres										Δ pp 2019-2018	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018		2019
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E54)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	29,41	70,37	62,50	58,90	54,55	58,76	88,89	65,63	72,00	48,48	57,14	8,66
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	70,59	29,63	37,50	41,10	45,45	41,24	11,11	34,38	24,00	48,48	42,86	-5,63
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E54)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	3,03	0,00	-3,03
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	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)	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 no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-I98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,00	0,62	0,71	0,00	0,24	8,99	2,99	0,00	0,59	4,02	3,43
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	1,57	0,62	0,00	1,68	1,20	0,53	0,00	2,23	1,76	0,45	-1,32
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	8,51	0,00	0,00	2,13	0,67	1,45	2,12	3,73	2,23	2,35	0,89	-1,46
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,26	14,96	14,20	8,51	11,78	22,89	15,34	23,13	18,44	32,35	14,29	-18,07
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,38	5,51	8,02	5,67	7,07	7,47	6,35	5,22	3,35	10,00	5,80	-4,20
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,00	2,36	1,85	1,06	0,67	0,72	0,53	0,00	5,59	3,53	1,34	-2,19
	Enfermedades respiratorias (J30-I98)	4,26	5,51	2,47	5,32	1,68	4,58	2,65	3,73	5,03	2,35	3,57	1,22
	Enfermedades digestivas (K00-K92)	8,51	10,24	8,02	10,64	12,79	10,12	8,47	6,72	8,94	6,47	8,04	1,57
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	14,89	10,24	10,49	15,25	14,14	8,92	11,64	11,94	6,15	13,53	14,29	0,76
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	19,15	19,69	17,90	8,16	15,82	10,12	10,58	4,48	15,08	8,82	13,84	5,02
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	6,38	7,09	6,17	12,77	10,10	8,67	6,88	8,96	7,26	5,88	11,61	5,72
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	1,57	1,23	0,35	0,00	1,45	0,53	0,75	0,00	0,59	0,89	0,30
Condiciones orales (K00-K14)	27,66	21,26	28,40	29,43	23,57	21,45	25,40	28,36	25,70	11,76	20,98	9,22	
Lesiones (V01-I99, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y66, Y88, Y89)	0,00	3,33	4,55	4,49	7,02	1,02	2,08	10,53	10,81	14,08	11,27	-2,82
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	6,67	2,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,23	0,00	-4,23
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	90,00	93,18	95,51	92,98	98,98	97,92	89,47	86,49	81,69	88,73	7,04
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



Morbilidad por subgrupo de la Juventud en la población femenina

Condiciones transmisibles y nutricionales

En las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2019, se encuentra como primera causa de morbilidad en la población femenina son las enfermedades infecciosas y parasitarias con 75,27% con tendencia a disminuir en -0,45 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias 22,58% con tendencia a disminuir en -1,71 puntos.

Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población femenina para el año 2019, son las condiciones maternas la principal causa con una frecuencia de 96,90% con tendencia a disminuir -3,10 puntos seguido de las afecciones perinatal con 3,10%.

Enfermedades no transmisibles

En la juventud en el año 2019, la principal causa de morbilidad en la población femenina en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las enfermedades genitourinarias con 35,63% de frecuencia con tendencia a disminuir en -3,09 puntos, la segunda causa las condiciones orales en 21,02% con tendencia a aumentar en 4,11 puntos. La tercera causa son las condiciones neuro psiquiátricas con un registro de 7,88% con tendencia a aumentar con relación al 2018 en 0,28 puntos.

Lesiones

Para la población femenina de la primera infancia, durante el año 2019, la principal causa de morbilidad de las lesiones son los Traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas con una proporción de 78,0% con tendencia a disminuir en -2,0 puntos. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 16,0% con tendencia a aumentar en 2,67 puntos.



Tabla 61. Principales subcausas de morbilidad en la población femenina, juventud, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	50,00	65,38	55,68	56,67	42,79	61,68	62,86	78,38	70,69	75,71	75,27	-0,45
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	35,71	34,62	44,32	42,00	43,69	37,13	37,14	21,62	29,31	24,29	22,58	-1,71
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	14,29	0,00	0,00	1,33	13,51	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,15	2,15
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	97,06	100,00	92,65	96,48	95,03	96,81	100,00	100,00	100,00	100,00	96,90	-3,10
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	2,94	0,00	7,35	3,52	4,97	3,19	0,00	0,00	0,00	0,00	3,10	3,10
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,00	0,21	0,00	0,00	0,00	2,05	0,00	1,50	1,23	0,00	-1,23
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	1,98	0,83	0,61	1,85	1,19	3,08	1,92	2,24	2,94	1,31	-1,63
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,40	0,21	0,00	0,00	0,00	0,49	0,49
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,82	4,53	2,90	2,43	3,83	3,85	0,62	1,28	3,93	5,64	4,11	-1,53
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,82	6,23	11,18	4,71	9,64	12,85	6,16	5,45	8,04	7,60	7,88	0,28
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	12,05	4,53	3,11	4,56	5,55	6,23	5,54	3,85	5,23	2,70	7,72	5,02
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,00	0,28	4,35	1,52	1,32	1,19	0,41	0,64	3,18	1,47	0,82	-0,65
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,02	3,12	8,49	3,65	2,25	3,95	3,29	2,24	3,18	3,43	1,97	-1,46
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	4,82	11,33	6,42	11,25	9,78	8,40	8,21	10,26	8,04	10,78	7,55	-3,23
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	24,10	47,59	41,61	37,84	37,25	37,75	33,68	38,78	33,27	38,73	35,63	-3,09
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	10,84	3,12	5,59	5,62	6,61	4,55	3,49	3,53	6,17	3,19	6,08	2,89
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	6,02	3,68	1,86	5,47	3,57	1,68	5,75	5,13	4,67	5,39	5,25	-0,14
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,85	1,45	0,00	2,51	0,10	1,64	0,32	0,19	0,00	0,16	0,16
Condiciones orales (K00-K14)	26,51	12,46	12,01	22,34	15,85	17,89	25,87	26,60	20,37	16,91	21,02	4,11	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	0,00	26,32	6,67	0,00	12,50	8,70	23,53	20,59	13,33	16,00	2,67
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	14,29	5,26	6,67	0,00	4,17	0,00	5,88	0,00	6,67	6,00	-0,67
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	85,71	68,42	86,67	100,00	83,33	91,30	70,59	79,41	80,00	78,00	-2,00
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



Morbilidad por subgrupo de la Adultez en la población total

Condiciones transmisibles y nutricionales

En las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2019, se encuentra como primera causa de morbilidad en la población total las enfermedades infecciosas y parasitarias con 60,64% con tendencia a disminuir en -0,87 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias 38,96% con tendencia a aumentar en 3,48 puntos.

Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población total para el año 2019, son las condiciones maternas la principal causa con una frecuencia de 98,39% con tendencia a disminuir en -1,61 puntos, seguido de las afecciones perinatal con 1,61%.

Enfermedades no transmisibles

En la primera infancia en el año 2019, la principal causa de morbilidad en la población total en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las enfermedades genitourinarias con 24,04% de frecuencia con tendencia a aumentar en 0,19 puntos, la segunda causa las enfermedades cardiovasculares en 16,17% con tendencia a disminuir en -2,93 puntos. La tercera causa son las enfermedades musculo esqueléticas con un registro de 10,59% con tendencia a aumentar con relación al 2018 en 0,91 puntos.

Lesiones

Para la población total de la Infancia, durante el año 2019, la principal causa de morbilidad de las lesiones son los Traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas con una proporción de 91,51% con tendencia a aumentar en 6,42 puntos. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 7,38% con tendencia a disminuir en -6,54 y la tercera causa las lesiones intencionales con 0,74% de frecuencia.



Tabla 62. Principales subcausas de morbilidad en la población total, adultez, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	65,67	62,62	55,75	53,60	54,25	61,84	66,37	63,37	68,44	61,51	60,64	-0,87
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	29,85	34,11	43,36	45,41	44,94	36,68	33,63	35,47	30,80	35,47	38,96	3,48
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	4,48	3,27	0,88	0,99	0,81	1,48	0,00	1,16	0,76	3,02	0,40	-2,62
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	95,00	81,82	100,00	93,51	96,10	96,11	100,00	100,00	100,00	100,00	98,39	-1,61
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	5,00	18,18	0,00	6,49	3,90	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	1,61	1,61
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,21	0,32	0,89	1,23	1,18	1,14	1,21	1,88	2,18	1,65	2,16	0,51
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,42	1,29	2,45	2,13	1,79	2,20	1,37	1,58	1,33	1,07	1,66	0,59
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,77	2,83	1,67	2,64	2,38	4,02	2,94	2,50	1,07	2,06	2,98	0,92
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,03	4,77	4,89	4,25	4,94	6,15	6,15	4,47	5,14	7,50	6,64	-0,85
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	10,48	10,42	11,28	9,39	9,49	9,56	7,08	8,37	7,11	9,51	6,46	-3,06
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,87	5,25	5,07	5,52	5,88	5,68	5,31	5,13	5,37	5,72	6,42	0,70
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	22,85	11,63	13,07	15,29	16,51	19,94	17,06	17,13	18,32	21,25	16,67	-4,58
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	2,52	4,44	4,59	3,15	3,44	2,20	3,50	3,33	3,15	2,59	2,66	0,07
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,08	10,42	9,90	11,00	11,37	8,61	8,29	6,00	6,88	5,77	7,40	1,63
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	15,93	24,07	21,60	20,33	16,63	19,67	21,20	30,24	29,20	23,85	24,04	0,19
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,35	4,60	3,82	4,05	4,20	3,05	3,46	2,76	2,18	2,97	3,82	0,86
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	14,68	8,64	11,34	11,83	12,37	10,99	13,15	10,25	11,07	9,68	10,59	0,91
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,42	0,32	0,60	0,21	1,82	0,19	0,00	0,09	0,19	0,04	0,28	0,24
	Condiciones orales (K00-K14)	8,39	10,99	8,83	8,98	7,99	6,60	9,29	6,27	6,81	6,34	8,21	1,87
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,17	0,82	3,88	5,18	10,53	6,42	5,49	11,40	13,66	13,92	7,38	-6,54
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	1,04	0,00	1,23	0,61	3,51	0,62	1,03	0,74	-0,29
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48	0,00	0,00	0,00	1,24	0,00	0,37	0,37
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,83	99,18	96,12	93,78	89,00	92,35	93,90	85,09	84,47	85,05	91,51	6,46
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



Morbilidad por subgrupo de la Adulterez en la población masculina

Condiciones transmisibles y nutricionales

En las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2019, se encuentra como primera causa de morbilidad en la población masculina las enfermedades infecciosas y parasitarias con 65,98% con tendencia a aumentar en 2,73 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias 34,02% con tendencia a disminuir en -0,17 puntos.

Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población masculina para el año 2019, no se registraron eventos en este subgrupo.

Enfermedades no transmisibles

En la adultez en el año 2019, la principal causa de morbilidad en la población masculina en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las enfermedades genitourinarias con 30,86% de frecuencia con tendencia a aumentar en 0,17 puntos, la segunda causa las enfermedades cardiovasculares en 16,78% con tendencia a disminuir en -3,56 puntos. La tercera causa son las condiciones orales con un registro de 7,34% con tendencia a aumentar con relación al 2018 en 1,66 puntos.

Lesiones

Para la población masculina de la infancia, durante el año 2019, la principal causa de morbilidad de las lesiones son los Traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas con una proporción de 93,79% con tendencia a aumentar en 4,90 puntos. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 5,65% con tendencia a disminuir en -3,87 puntos.



Tabla 63. Principales subcausas de morbilidad en la población masculina, adultez, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	73,68	75,00	57,29	49,61	55,62	66,96	73,58	66,67	74,78	63,25	65,98	2,73
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	26,32	25,00	42,71	49,61	44,38	32,14	26,42	33,33	24,35	34,19	34,02	-0,17
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	0,00	0,00	0,79	0,00	0,89	0,00	0,00	0,87	2,56	0,00	-2,56
Condiciones maternas perinatales (O00-O39, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O39)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	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 no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D65-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,28	1,57	4,11	2,71	1,51	2,03	3,50	3,08	0,91	1,75	0,84
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	0,83	1,97	0,60	1,18	0,59	1,30	0,15	0,57	0,45	0,96	0,51
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,63	1,93	2,36	3,87	3,29	3,80	3,04	1,90	0,80	0,23	1,66	1,43
	Desordenes endocrinos (D65-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,75	3,86	2,76	4,23	4,24	5,50	5,21	4,37	4,67	6,82	5,42	-1,40
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	16,25	12,12	19,29	10,88	10,12	10,86	7,96	10,93	6,95	7,84	5,51	-2,33
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,25	7,16	7,28	5,32	5,88	8,84	9,12	5,83	5,58	6,36	5,86	-0,51
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	21,25	8,54	7,09	11,85	12,71	16,23	10,71	12,39	14,12	20,34	16,78	-3,56
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,13	8,82	7,48	3,26	4,35	1,51	5,64	3,21	3,76	2,50	3,32	0,82
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,13	11,02	9,84	12,33	14,35	10,93	13,17	5,98	7,29	5,57	6,47	0,90
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	8,75	11,29	10,83	12,33	10,71	13,68	10,42	31,78	31,09	30,68	30,86	0,17
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,75	5,79	5,51	5,56	4,12	3,60	3,18	3,50	2,05	3,30	4,02	0,73
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	18,75	11,85	12,20	14,15	14,47	14,73	17,08	9,62	12,30	9,32	9,79	0,47
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,63	0,28	0,98	0,24	0,24	0,13	0,00	0,15	0,57	0,00	0,26	0,26
Condiciones orales (K00-K14)	8,75	16,25	10,83	11,25	11,65	8,12	11,14	6,71	7,18	5,68	7,34	1,66	
Lesiones (V01-V99, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-V69, Y40-Y66, Y88, Y89)	5,26	1,67	4,55	4,39	9,40	5,42	3,48	9,33	9,80	9,52	5,65	-3,87
	Lesiones intencionales (Y60-Y69, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	1,75	0,00	0,72	0,87	5,33	0,98	1,59	0,00	-1,59
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,96	0,00	0,56	0,56
	Traumatismos, empujamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94,74	98,33	95,45	93,86	90,60	93,86	95,65	85,33	87,25	88,89	93,79	4,90
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



Morbilidad por subgrupo de la Adulthood en la población femenina

Condiciones transmisibles y nutricionales

En las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2019, se encuentra como primera causa de morbilidad en la población femenina son las enfermedades infecciosas y parasitarias con 57,24% con tendencia a disminuir en -2,90 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias 42,11% con tendencia a aumentar en 5,62 puntos.

Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población femenina para el año 2019, son las condiciones maternas la principal causa con una frecuencia de 98,39% con tendencia a disminuir en -1,61 puntos, seguido de las afecciones perinatal con 1,61%.

Enfermedades no transmisibles

En la adultez en el año 2019, la principal causa de morbilidad en la población femenina en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las enfermedades genitourinarias con 20,22% de frecuencia con tendencia a aumentar en 0,26 puntos, la segunda causa las enfermedades cardiovasculares en 16,61% con tendencia a disminuir en -5,16 puntos. La tercera causa son las enfermedades musculo esqueléticas con un registro de 11,04% con tendencia a aumentar con relación al 2018 en 1,16 puntos.

Lesiones

Para la población femenina de la primera infancia, durante el año 2018, la principal causa de morbilidad de las lesiones son los Traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas con una proporción de 87,23% con tendencia a aumentar en 9,29 puntos. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 10,64% con tendencia a disminuir en -11,42 puntos seguido de las lesiones intencionales con 2,13%.



Tabla 64. Principales subcausas de morbilidad en la población femenina, adultez, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	62,50	56,34	55,14	55,43	53,54	58,85	60,00	61,47	63,51	60,14	57,24	-2,90
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	31,25	38,73	43,62	43,48	45,23	39,32	40,00	36,70	35,81	36,49	42,11	5,62
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	6,25	4,93	1,23	1,09	1,23	1,82	0,00	1,83	0,68	3,38	0,66	-2,72
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	95,00	81,82	100,00	93,51	96,10	96,11	100,00	100,00	100,00	100,00	98,39	-1,61
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	5,00	18,18	0,00	6,49	3,90	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	1,61	1,61
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,32	0,34	0,60	0,10	0,67	1,01	0,89	1,19	1,75	2,07	2,39	0,33
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,63	1,49	2,65	2,73	2,00	2,77	1,39	2,19	1,70	1,42	2,05	0,63
	Diabetes mellitus (E10-E14)	5,36	3,20	1,37	2,15	2,08	4,10	2,90	2,76	1,21	3,10	3,71	0,61
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,68	5,14	5,82	4,26	5,17	6,38	6,52	4,51	5,37	7,88	7,33	-0,55
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,57	9,71	7,79	8,80	9,28	9,10	6,74	7,27	7,18	10,47	6,99	-3,48
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,68	4,46	4,11	5,60	5,88	4,56	3,84	4,82	5,26	5,36	6,74	1,38
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	23,66	12,91	15,67	16,65	17,78	21,25	19,50	19,17	20,34	21,77	16,61	-5,16
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	2,21	2,63	3,34	3,11	3,13	2,44	2,67	3,38	2,85	2,65	2,30	-0,35
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,05	10,17	9,93	10,48	10,38	7,79	6,41	6,02	6,69	5,88	7,91	2,04
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	19,56	29,37	26,28	23,49	18,61	21,78	25,35	29,57	28,29	19,96	20,22	0,26
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,15	4,11	3,08	3,44	4,23	2,86	3,57	2,44	2,25	2,78	3,71	0,93
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,62	7,31	10,96	10,91	11,67	9,68	11,64	10,53	10,47	9,88	11,04	1,16
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,32	0,34	0,43	0,19	2,35	0,21	0,00	0,06	0,00	0,06	0,29	0,23
	Condiciones orales (K00-K14)	8,20	8,80	7,96	8,09	6,78	6,06	8,58	6,08	6,63	6,72	8,70	1,98
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	0,00	2,70	6,33	11,96	8,59	10,20	15,38	20,34	22,06	10,64	-11,42
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,34	0,00	0,00	0,00	0,00	2,13	2,13
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	1,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	100,00	97,30	93,67	86,96	89,06	89,80	84,62	79,66	77,94	87,23	9,29
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



Morbilidad por subgrupo de la Persona mayor en la población total

Condiciones transmisibles y nutricionales

En las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2019, se encuentra como primera causa de morbilidad en la población total infecciones respiratorias con 55,63% con tendencia a aumentar en 12,90 puntos con relación al 2018, seguida de las enfermedades infecciosas y parasitarias 39,44% con tendencia a disminuir en -10,90 puntos.

Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población total para el año 2019, no se registraron eventos en este subgrupo.

Enfermedades no transmisibles

En personas mayores en el año 2019, la principal causa de morbilidad en la población total en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las enfermedades cardiovasculares con 46,28% de frecuencia con tendencia a disminuir en -5,49 puntos, la segunda causa las enfermedades genitourinarias en 9,04% con tendencia a disminuir en -1,73 puntos. La tercera causa son las enfermedades musculoesqueléticas con un registro de 7,85% con aumentar en 1,79 puntos.

Lesiones

Para la población total de la Infancia, durante el año 2019, la principal causa de morbilidad de las lesiones son los Traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas con una proporción de 91,67% con tendencia a aumentar en 2,25 puntos. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 7,58% con tendencia a disminuir en -0,66 puntos y las lesiones intencionales con 0,76%.



Tabla 65. Principales subcausas de morbilidad en la población total, persona mayor, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	37,50	56,67	60,82	47,62	50,93	51,52	50,00	51,82	63,84	50,43	39,44	-10,99
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	54,17	40,00	38,14	51,02	47,22	47,11	48,28	47,27	32,20	42,74	55,63	12,90
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	8,33	3,33	1,03	1,36	1,85	1,38	1,72	0,91	3,95	6,84	4,93	-1,91
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	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 no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,05	2,23	0,83	1,55	1,48	1,72	1,32	3,62	3,18	2,15	2,97	0,81
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,58	0,00	0,83	0,63	0,29	0,87	0,33	0,82	1,03	1,24	0,98	-0,26
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,68	1,72	3,96	3,53	4,74	6,49	4,17	5,45	3,99	3,15	4,61	1,46
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,11	3,61	3,86	2,23	3,54	2,54	2,35	3,06	4,08	6,22	5,90	-0,32
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,47	3,09	4,80	4,89	4,99	3,83	4,75	5,56	5,67	3,91	3,56	-0,35
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,53	5,50	3,96	5,66	6,67	4,82	4,17	4,43	3,95	4,23	4,68	0,45
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	51,05	52,41	47,13	46,85	41,99	49,25	39,98	50,31	51,42	51,78	46,28	-5,49
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	11,58	5,15	5,74	4,40	5,48	5,37	4,67	3,26	4,90	4,23	4,36	0,13
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	3,68	5,84	5,53	6,39	8,82	5,37	4,46	4,54	3,14	3,31	5,79	2,48
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	6,58	7,90	10,84	9,78	6,30	12,49	23,79	6,57	8,29	10,77	9,04	-1,73
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	2,37	2,58	2,19	4,07	5,11	1,46	1,73	2,09	1,93	1,87	2,02	0,15
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	6,05	8,93	9,28	8,03	7,79	4,60	6,90	8,87	6,79	6,06	7,85	1,79
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,17	0,21	0,15	1,69	0,26	0,04	0,05	0,04	0,00	0,77	0,77
	Condiciones orales (K00-K14)	0,26	0,86	0,83	1,84	1,11	0,92	1,32	1,38	1,59	1,08	1,19	0,11
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	0,00	7,69	1,65	7,52	3,87	0,00	20,73	19,40	8,24	7,58	-0,66
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,18	0,76	-0,42
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,49	1,18	0,00	-1,18
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	100,00	92,31	98,35	92,48	96,13	100,00	79,27	79,10	89,41	91,67	2,25
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



Morbilidad por subgrupo de la Persona mayor en la población masculina

Condiciones transmisibles y nutricionales

En las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2019, se encuentra como primera causa de morbilidad en la población masculina las enfermedades infecciosas y parasitarias con 52,50% con tendencia a disminuir en -10,66 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias 45,0% con tendencia a aumentar en 9,91 puntos.

Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población masculina para el año 2019, no se registraron eventos por este subgrupo.

Enfermedades no transmisibles

En las Personas Mayores en el año 2019, la principal causa de morbilidad en la población masculina en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las enfermedades cardiovasculares con 44,12% de frecuencia con tendencia a disminuir en -1,04 puntos, la segunda causa las enfermedades genitourinarias en 11,93% con tendencia a disminuir en -4,22 puntos. La tercera causa son las enfermedades musculo esqueléticas con un registro de 7,87% con tendencia a aumentar con relación al 2018 en 3,64 puntos.

Lesiones

Para la población masculina de las personas adultas mayores, durante el año 2019, la principal causa de morbilidad de las lesiones son los Traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas con una proporción de 88,51% con tendencia a aumentar en 7,26 puntos. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 10,34% con tendencia a disminuir en -4,24 puntos, seguido de las lesiones intencionales con 1,15%.



Tabla 66. Principales subcausas de morbilidad en la población masculina, persona mayor, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres										Δ pp 2019-2018	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018		2019
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E54)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	44,44	50,00	69,09	55,93	54,46	55,21	56,00	47,17	72,46	63,16	52,50	-10,66
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	55,56	42,31	29,09	44,07	43,56	41,72	42,00	50,94	21,74	35,09	45,00	9,91
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E54)	0,00	7,69	1,82	0,00	1,98	3,07	2,00	1,89	5,80	1,75	2,50	0,75
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	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)	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 no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	2,86	1,80	0,95	2,58	1,89	2,80	1,82	6,47	7,11	3,85	5,06	1,21
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	0,00	0,48	0,78	0,44	2,05	0,21	0,84	1,57	1,97	0,45	-1,52
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,45	2,86	1,46	1,45	1,92	1,60	1,92	2,19	1,97	2,62	0,65
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,86	2,25	4,30	1,57	1,45	1,35	1,18	1,80	3,45	4,69	3,35	-1,35
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3,81	2,25	6,92	5,49	5,90	4,59	7,70	7,43	6,37	4,79	2,80	-1,99
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,52	11,26	4,77	5,82	5,90	5,81	5,13	6,12	4,39	4,88	4,43	-0,45
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	43,81	44,59	39,14	40,09	36,60	45,87	37,11	45,56	44,83	45,16	44,12	-1,04
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	7,82	8,11	5,01	6,38	5,78	6,25	5,99	5,16	6,48	5,73	5,70	-0,03
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	4,76	7,66	6,44	6,27	11,90	6,42	6,20	4,68	3,34	3,19	7,05	3,86
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	5,71	8,56	12,65	15,12	8,57	13,98	21,82	8,15	10,24	16,15	11,93	-4,22
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,71	3,60	3,34	4,37	5,12	2,05	2,25	2,28	1,99	2,16	1,63	-0,53
	Enfermedades músculo-esqueléticas (M00-M99)	12,38	8,56	11,46	7,73	9,79	5,20	7,06	8,63	6,17	4,23	7,87	3,64
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,00	0,24	0,34	3,78	0,52	0,00	0,00	0,00	0,00	1,81	1,81	
Condiciones orales (K00-K14)	0,95	0,90	1,43	2,02	1,45	1,18	1,93	0,96	1,88	1,22	1,18	-0,05	
Lesiones (V01-V99, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-V99, Y40-Y66, Y88, Y89)	0,00	0,00	5,71	2,94	12,70	1,27	0,00	20,00	27,03	14,58	10,34	-4,24
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,08	1,15	-0,93
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	2,08	0,00	-2,08
	Traumatismos, emenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	100,00	94,29	97,06	87,30	98,73	100,00	80,00	70,27	81,25	88,51	7,26
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



Morbilidad por subgrupo de la Persona mayor en la población femenina

Condiciones transmisibles y nutricionales

En las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2019, se encuentra como primera causa de morbilidad en la población femenina son las infecciones respiratorias con 59,88% con tendencia a aumentar en 9,80 puntos con relación al 2018, seguida de las enfermedades infecciosas y parasitarias 34,31% con tendencia a disminuir en -4,02 puntos.

Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población femenina para el año 2019, no se registraron eventos.

Enfermedades no transmisibles

En la adultez en el año 2019, la principal causa de morbilidad en la población femenina en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las enfermedades cardiovasculares con 47,64% de frecuencia con tendencia a disminuir en -9,02 puntos, la segunda causa las enfermedades musculo esqueléticas en 7,85% con tendencia a aumentar en 0,43 puntos. La tercera causa son los desórdenes endocrinos con un registro de 7,50% con tendencia a aumentar con relación al 2018 en 0,15 puntos.

Lesiones

Para la población femenina de la primera infancia, durante el año 2019, la principal causa de morbilidad de las lesiones son los Traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas con una proporción de 97,78% con tendencia a disminuir en -2,22 puntos. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 2,22% con tendencia a aumentar en 2,22 puntos.



Tabla 67. Principales subcausas de morbilidad en la población femenina, persona mayor, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	33,33	61,76	50,00	42,05	47,83	48,50	45,45	56,14	58,33	38,33	34,31	-4,02
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	53,33	38,24	50,00	55,68	50,43	51,50	53,03	43,86	38,89	50,00	59,80	9,80
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	13,33	0,00	0,00	2,27	1,74	0,00	1,52	0,00	2,78	11,67	5,88	-5,78
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	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 no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,36	2,50	0,74	0,77	1,24	1,07	1,01	1,51	0,44	0,90	1,65	0,75
	Otras neoplasias (D00-D48)	2,18	0,00	1,11	0,51	0,20	0,16	0,40	0,80	0,66	0,69	1,31	0,61
	Diabetes mellitus (E10-E14)	5,09	2,50	4,81	5,12	6,68	9,23	5,79	8,07	5,25	4,02	5,86	1,83
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto E65-E88)	1,82	4,44	3,52	2,73	4,78	3,25	3,10	3,99	4,52	7,35	7,50	0,15
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,73	3,61	3,15	4,43	4,45	3,38	2,89	4,17	5,18	3,26	4,04	0,78
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4,00	1,94	3,33	5,54	7,13	4,22	3,57	3,19	3,65	3,74	4,83	1,09
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	53,82	57,22	53,33	52,00	45,16	51,28	41,79	53,81	56,02	56,66	47,64	-9,02
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	13,09	3,33	6,30	2,90	5,30	4,85	3,84	1,86	3,79	3,12	3,52	0,40
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	3,27	4,72	4,81	6,48	7,00	4,75	3,36	4,43	2,99	3,40	5,00	1,60
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	6,91	7,50	9,44	5,71	4,97	11,59	25,03	5,41	6,93	6,80	7,22	0,42
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	1,09	1,94	1,30	3,84	5,10	1,10	1,41	1,95	1,90	1,66	2,27	0,61
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	3,64	9,17	7,59	8,27	6,61	4,25	6,80	9,04	7,22	7,42	7,85	0,43
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,28	0,19	0,00	0,46	0,10	0,07	0,09	0,07	0,00	0,11	0,11
	Condiciones orales (K00-K14)	0,00	0,83	0,37	1,71	0,92	0,76	0,94	1,68	1,39	0,97	1,19	0,22
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	0,00	25,00	0,00	2,86	5,88	0,00	21,88	10,00	0,00	2,22	2,22
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	100,00	75,00	100,00	97,14	94,12	100,00	78,13	90,00	100,00	97,78	-2,22
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



Morbilidad Subcausas salud mental

Desde el año 2019 el documento Análisis de Situación en Salud ha incorporado el reporte y análisis de algunos eventos de interés de la dimensión convivencia social y salud mental, A continuación, se describe el comportamiento de los eventos de morbilidad en el periodo 2009 – 2019 en el municipio de Iquira Huila.

Población total

En todos los momentos del curso de vida la primera causa de morbilidad son los Trastornos mentales y del comportamiento con frecuencias que superan el 50%; como en la infancia que llega al 97,83% y la vejez con 92,54%; seguido de la Epilepsia con su mayor valor durante la adultez donde alcanzó el 46,3%. Los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas no se registra en el municipio de Iquira durante el 2019.

Población masculina

En la población masculina para el año 2019, la primera causa es Trastornos mentales y del comportamiento en la primera infancia, 85,71%, la infancia, 100%, en la juventud 87,10% y en la vejez, 100%; la Epilepsia fue la primera causa en la Adolescencia, 56,25% y en la adultez, 66,67%. Los Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas no se registraron en esta población.

Población femenina

El comportamiento en la población femenina para el año 2019, es similar con respecto a la población total, la primera causa es Trastornos mentales y del comportamiento en todos los cursos de vida siendo más representativo en la Infancia, 93,33%, juventud, 100% y vejez con 90,91%. La Epilepsia se presentó en todos los cursos de vida, excepto en la juventud. Los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas no se registraron.



Tabla 68. Principales subcausas de morbilidad por salud mental en la población total, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	60,00	3,85	8,33	25,00	35,29	10,26	21,43	27,27	88,57	83,33	86,27	2,94
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	40,00	96,15	91,67	75,00	64,71	89,74	78,57	72,73	11,43	16,67	13,73	-2,94
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	5,00	0,00	60,00	100,00	90,00	88,00	39,47	100,00	78,57	100,00	97,83	-2,17
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	95,00	100,00	40,00	0,00	10,00	12,00	60,53	0,00	21,43	0,00	2,17	2,17
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	50,00	38,46	35,71	21,28	35,90	30,88	68,75	41,03	33,33	38,71	66,67	27,96
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,23	0,00	-3,23
	Epilepsia	50,00	61,54	64,29	78,72	64,10	69,12	31,25	58,97	66,67	58,06	33,33	-24,73
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	60,71	75,76	38,46	21,43	71,74	76,60	42,31	47,06	50,00	88,57	38,57
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	10,71	0,00	0,00	0,00	0,54	4,26	3,85	11,76	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	100,00	28,57	24,24	61,54	78,57	27,72	19,15	53,85	41,18	50,00	11,43	-38,57
Adulthood (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	70,97	59,02	91,32	62,24	49,34	37,26	41,98	63,64	66,27	48,84	53,61	4,17
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	29,03	40,98	8,68	37,76	50,00	62,74	58,02	36,36	33,73	51,16	46,39	-4,77
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	50,00	92,31	88,46	84,81	66,35	79,27	78,00	47,25	89,80	92,54	2,74
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	40,00	7,69	11,54	15,19	32,70	20,73	22,00	52,75	10,20	7,46	-2,74

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



Tabla 69. Principales subcausas de morbilidad por salud mental en la población masculina, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	75,00	25,00	0,00	28,57	35,71	13,33	0,00	50,00	81,25	82,46	85,71	3,26
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	25,00	75,00	100,00	71,43	64,29	86,67	100,00	50,00	18,75	17,54	14,29	-3,26
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	100,00	94,12	93,94	73,33	100,00	75,00	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	100,00	0,00	0,00	5,88	6,06	26,67	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	57,14	55,56	16,67	83,33	10,00	12,50	0,00	17,14	27,27	43,75	16,48
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	100,00	42,86	44,44	83,33	16,67	90,00	87,50	100,00	82,86	72,73	56,25	-16,48
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	27,27	81,48	9,09	6,67	97,62	92,59	71,43	61,90	54,84	87,10	32,26
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	27,27	0,00	0,00	0,00	0,79	7,41	7,14	19,05	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	45,45	18,52	90,91	93,33	1,59	0,00	21,43	19,05	45,16	12,90	-32,26
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	52,63	64,86	87,72	41,30	41,46	38,24	20,69	45,71	58,06	51,52	33,33	-18,18
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	2,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	47,37	35,14	12,28	58,70	56,10	61,76	79,31	54,29	41,94	48,48	66,67	18,18
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	96,00	93,33	100,00	95,70	96,08	94,44	100,00	93,55	100,00	6,45
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	4,00	6,67	0,00	2,15	3,92	5,56	0,00	6,45	0,00	-6,45

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



Tabla 70. Principales subcausas de morbilidad por salud mental en la población femenina, municipio de Iquira Huila 2009 – 2019

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	50,00	0,00	33,33	0,00	60,00	24,14	94,74	88,89	87,50	-1,99
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	100,00	100,00	50,00	100,00	66,67	100,00	40,00	75,86	5,26	11,11	12,50	1,99
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	5,00	0,00	60,00	100,00	66,67	76,47	17,39	100,00	80,00	100,00	93,33	-6,67
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	95,00	0,00	40,00	0,00	33,33	23,53	82,61	0,00	20,00	0,00	6,67	6,67
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	16,67	0,00	26,09	14,81	47,37	87,50	80,00	76,92	66,67	80,77	14,10
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,11	0,00	-11,11
	Epilepsia	0,00	83,33	100,00	73,91	85,19	52,63	12,50	20,00	23,08	22,22	19,23	-2,99
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	82,35	50,00	60,00	29,63	15,52	55,00	8,33	23,08	38,46	100,00	61,54
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	100,00	17,65	50,00	40,00	70,37	84,48	45,00	91,67	76,92	61,54	0,00	-61,54
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	50,00	94,62	68,67	52,25	36,96	53,85	75,47	71,15	47,17	64,06	16,89
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	50,00	5,38	31,33	47,75	63,04	46,15	24,53	28,85	52,83	35,94	-16,89
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	50,00	85,71	86,49	71,43	43,22	51,61	68,75	40,74	83,33	90,91	7,58
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	40,00	14,29	13,51	28,57	56,78	48,39	31,25	59,26	16,67	9,09	-7,58

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS



2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

A continuación se realiza una estimación de los siguientes indicadores, la prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución o reemplazo renal; la incidencia de VIH notificada; la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada, la fuentes de información para el primer indicador anteriormente enlistado será la cuenta de alto costo y para los restantes índices la fuente de información corresponde a SIVIGILA. Para el año 2018 no se registraron eventos de alto costo para el municipio de Iquira Huila.

Tabla 71. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del Municipio de Iquira, 2018

Evento	Huila 2018	Iquira 2018	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	1,29	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	9,82	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada	15,81	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide	1,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



Tabla 72. Eventos precursores del Municipio de Iquira 2011 -2018.

Evento	Huila 2018	Iquira 2018	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Prevalencia de diabetes mellitus	2,69	1,60	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	5,90	7,00	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗

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

2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

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

Tabla 73. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio de Iquira, 2007-2018

Causa de muerte	Huila 2018	Iquira Huila 2018	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
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	0,46	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-
Trasmisibles															
Inmunoprevenibles															
Difteria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Evento adverso seguido a la vacunación	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



Meningitis Neisseria meningitidis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis por Haemophilus influenzae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parotiditis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarampión-rubeola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,07	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	0,23	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Infección respiratoria aguda grave (IRAG inusitado)	35,0	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	12,20	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis extrapulmonar	33,3	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis Todas las formas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	17,65	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea																				
Hepatitis distintas a A	2,44	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIH/SIDA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Brucelosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chagas crónico y agudo	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cisticercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



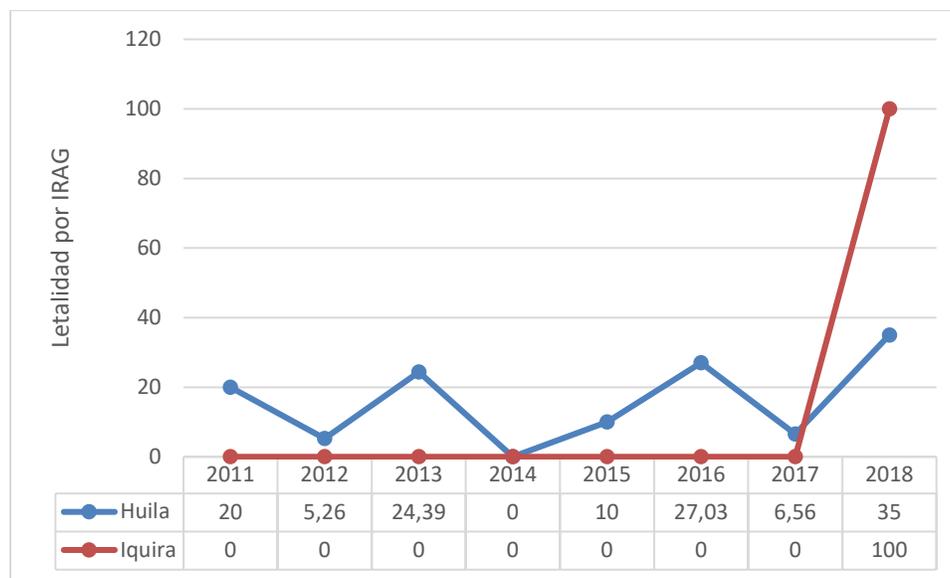
El municipio de Iquira describe indicadores de letalidad estadísticamente significativo con relación al departamento con tasa de incidencia dengue grave. Se observa una mejora con tendencia a disminuir de letalidades de dengue, dengue grave e infección respiratoria aguda. Esto implica la generación de alertas con respecto al aumento de casos de dengue y la búsqueda de estrategias para atender esta situación.

Análisis de profundidad de peor situación

Letalidad por IRAG

El municipio de Iquira no ha registrado mortalidades por IRAG en el periodo de estudio 2011 – 2017, sin embargo, durante el 2018 el caso presentado hace que este indicador se considere estadísticamente significativo por superar la media departamental.

Figura 36. Letalidad por IRAG, municipio de Iquira 2011 - 2018



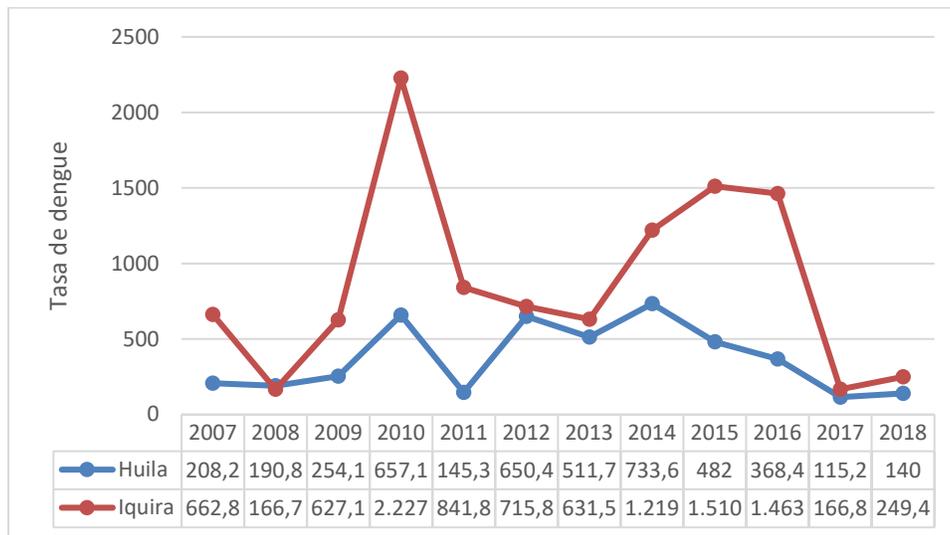
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

Tasa de incidencia por dengue

El municipio de Iquira ha registrado tasa de incidencia de dengue durante todos los años de estudio 2007 – 2018, en la mayoría superando la media departamental en forma significativa, como se evidencia, por ejemplo, para el año 2018.



Figura 37. Tasa de incidencia por dengue, Municipio de Iquira, 2007 -2018

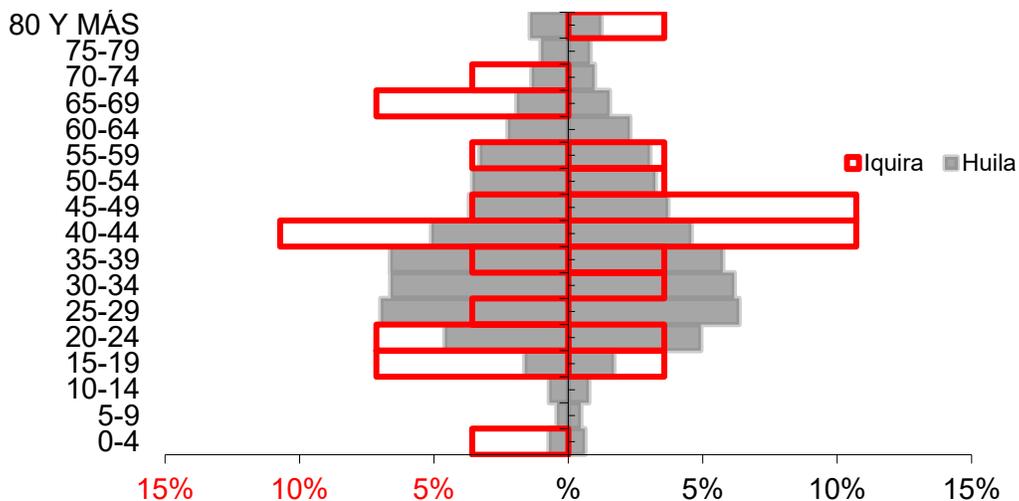


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

IRAG por virus nuevo

El municipio de Iquira ha registrado 28 morbilidades según Cubo SegCovid y la pirámide de comorbilidad, describe el número de casos con relación al departamento guardando las proporciones, donde se evidencia morbilidad en casi todos los grupos de edad; en la población masculina con mayor número de casos en los grupos de edad de 40 a 44 años con 3 casos. En la población femenina, con mayor número de casos de 40 a 49 años con 6 casos.

Figura 38. Pirámide comorbilidad para el municipio de Iquira, 2020



Fuente. Cubo SegCovid con fecha de corte 3 de noviembre de 2020



El municipio de Iquira ha registrado 9 pacientes con comorbilidad que representa menos del 1% de la notificación del Huila. De igual manera, dentro de las comorbilidades del municipio, el 44,44% de la población afectada al menos registra una, el 22,22% tienen hipertensión, el 11,11% sobrepeso y diabetes respectivamente.

Tabla 74. Concentración comorbilidad COVID 19, municipio de Iquira, 2020

Iquira	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio		Huila	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad DPTO	
		2020	Proporción			2020	Proporción
	Artritis		0,00		Artritis	54	0,36
	Asma	1	11,11		Asma	1.036	6,84
	Cáncer		0,00		Cáncer	129	0,85
	Comorbilidades (al menos una)	4	44,44		Comorbilidades (al menos una)	5.088	33,61
	Diabetes	1	11,11		Diabetes	889	5,87
	Enfermedades Huérfanas		0,00		Enfermedades Huérfanas	27	0,18
Iquira	EPOC		0,00	Huila	EPOC	635	4,19
	ERC		0,00		ERC	488	3,22
	Hipertensión	2	22,22		Hipertensión	2.015	13,31
	Sobrepeso y Obesidad	1	11,11		Sobrepeso y Obesidad	2.281	15,07
	Terapia Reemplazo Renal		0,00		Terapia Reemplazo Renal	99	0,65
	VIH		0,00		VIH	53	0,35
	Mayor de 59		0,00		Mayor de 59	2.344	15,48
	Total	9	100,00		Total	15138	100,00

Fuente. Cubo SegCovid con fecha de corte 3 de noviembre de 2020

En el municipio de Iquira ninguna persona ha requerido de atención hospitalaria, lo que supone que los casos presentados son asintomáticos o han presentado sintomatología leve manejable en casa.

Tabla 75. Ámbito de atención COVID 19, municipio de Iquira, 2020

Iquira	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito		Huila	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito	
		2020	Proporción			2020	Proporción
Iquira	Consulta Externa		0	Huila	Consulta Externa		0



Cuidado Intensivo	0		Cuidado Intensivo	235	904
Cuidado Intermedio	0		Cuidado Intermedio	31	119
Domiciliaria	0		Domiciliaria	18	69
Hospitalización	0		Hospitalización	504	1938
No Reportado	26	100	No Reportado	20642	79392
Otro	0		Otro		0
Urgencias	0		Urgencias	32	123
Total	26	100	Total	21462	81642

Fuente. Cubo SegCovid con fecha de corte 3 de noviembre de 2020

2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad 2011 a 2018

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

Para el análisis de la información se utilizará el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible desde el 2011 hasta el 2018.

En esta tabla se aprecia que la mayoría de alteraciones del Municipio corresponden a alteraciones en los ojos con 46,08%, seguido de las alteraciones de movimientos de cuerpo, manos brazos y piernas con 37,70%, y de alteraciones de sistema nervioso, 26,02%. Es importante tener en cuenta este tipo de alteraciones para generar espacios que logren mejorar las condiciones de accesibilidad a los diferentes servicios de este tipo de población.

Tabla 76. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de Iquira, 2018.

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	481	37,70
El sistema nervioso	332	26,02
Los ojos	588	46,08
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	129	17,55
Los oídos	224	13,24
La voz y el habla	169	13,24
La digestión, el metabolismo, las hormonas	74	5,80
El sistema genital y reproductivo	11	0,86
La piel	10	0,78
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	10	0,78
Ninguna		0,00



Total

Consultado 27 de agosto de 2020

** Una persona puede tener más de una discapacidad por lo tanto la suma de la columna de proporción 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

De acuerdo al Registro de Personas con Discapacidad, para el año 2019, el municipio de Iquira tiene censados 1276 personas, de los cuales el 50,9% pertenecen a la población masculina.

Tabla 77. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de Iquira 2019.

Edad	Femenino		Masculino	
	Número de personas	Porcentaje	Número de personas	Porcentaje
De 0 a 4 años	2	0,32	6	0,92
De 5 a 9 años	17	2,73	26	4,00
De 10 a 14 años	29	4,66	39	6,00
De 15 a 19 años	30	4,82	47	7,23
De 20 a 24 años	30	4,82	47	7,23
De 25 a 29 años	40	6,43	54	8,31
De 30 a 34 años	31	4,98	31	4,77
De 35 a 39 años	27	4,34	20	3,08
De 40 a 44 años	29	4,66	28	4,31
De 45 a 49 años	27	4,34	29	4,46
De 50 a 54 años	34	5,47	30	4,62
De 55 a 59 años	56	9,00	34	5,23
De 60 a 64 años	44	7,07	35	5,38
De 65 a 69 años	37	5,95	36	5,54
De 70 a 74 años	45	7,23	34	5,23
De 75 a 79 años	51	8,20	39	6,00
De 80 años o más	89	14,31	115	17,69



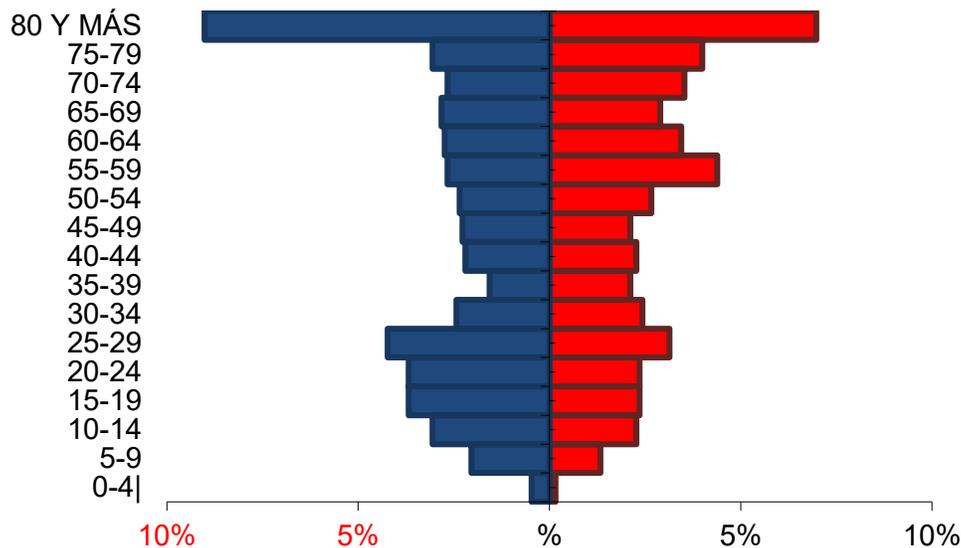
No reportado	4	0,64	4	0,62
Total	622	100,00	650	100

Fuente Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Datos disponibles en el cubo de discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social. Consultado 27 de agosto de 2020

Piramide poblacional poblacion con discapacidad.

La población en discapacidad para el año 2019 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.

Figura 39. Pirámide de discapacidad municipio de Iquira Huila, 2019



Fuente Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Datos disponibles en el cubo de discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social. Consultado 27 de agosto de 2020

Se aprecia que las discapacidades en esta población se incrementan con la edad sin desconocer que se cuenta con una gran población con limitaciones en edades productivas, por ejemplo, para el año 2019 se destaca una ampliación de hombres con discapacidad en las edades de 80 y más años, 17,69%.

2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

En esta tabla se aprecia la tendencia de los indicadores de mayor relevancia por morbilidad por grandes causas, por subcausas, alto costo, precursores, eventos de notificación obligatoria y discapacidad.



Tabla 78. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria Municipio de Iquira

Morbilidad	Prioridad	Iquira	Huila	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Condiciones transmisibles y nutricionales	1360	347.773	Aumentar	000
	2. Condiciones materno perinatales	296	69,004	Aumentar	000
	3. Enfermedades no transmisibles	8421	1.868.074	Aumentar	000
	4. Lesiones	957	184,240	Aumentar	000
	5. Condiciones mal clasificadas	2922	452,963	Aumentar	000
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	830	165,868	Aumentar	000
	2. Condiciones Materno Perinatales: Condiciones maternas	245	55,918	Disminuir	000
	3. Transmisibles y nutricionales: Enfermedades infecciosas y parasitarias	778	184,087	Aumentar	000
	4. No transmisibles: Enfermedades cardiovasculares	1881	305,678	Aumentar	000
Alto Costo	1.				
	2.				
	3.				
	n.				
Precursores	1.Prevalencia de diabetes mellitus	1,60	2,60	Aumentar	001
	2. Prevalencia de hipertensión arterial	7,0	5,90	Aumentar	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Tasa de incidencia por dengue	249,38	140,0	Aumentar	000
	2. Letalidad por IRAG	100	35	Aumentar	009
Discapacidad	1. Discapacidad con alteración permanente en los ojos	46,08	33,44	Aumentar	000
	2. Discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	37,70	46,43	Aumentar	000



	3. Discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso	26,02	35,53	Disminuir	000
--	--	-------	-------	-----------	-----

Fuente. SISPRO

Conclusiones

La morbilidad de la población total del ciclo de la primera infancia las enfermedades transmisibles y nutricionales, tienen la mayor magnitud, 32,80%, seguido de las enfermedades no transmisibles 30,16%. En la infancia el comportamiento es, las enfermedades no transmisibles como primera causa con 36,39% y las condiciones mal clasificadas con 26,20%. En la adolescencia se registra como primera causa las enfermedades no transmisibles con 45,21% seguido de las condiciones mal clasificadas con 28,16%. En la juventud, la primera causa de morbilidad son las enfermedades no transmisibles con 50,15% seguido de las condiciones mal clasificadas 26,67%. En la adultez tiene el mismo comportamiento que la adolescencia y juventud, no transmisibles como primera causa con 68,86% y la segunda causa las condiciones mal clasificadas con 18,58% y en el ciclo vital de las personas mayores también las enfermedades no transmisibles son la primera causa, 78,17% seguido de las condiciones mal clasificadas con 14,35%.

Dentro de las subcausas de las morbilidades se destaca para el año 2019 las Enfermedades Cardiovasculares dentro del grupo de las no transmisibles (22,36%); las enfermedades infecciosas y parasitarias (57,2%) en el grupo de las enfermedades transmisibles y nutricionales, los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias externas (86,7%) en el grupo de las lesiones; las condiciones maternas (82,7%) en el grupo Condiciones Materno Perinatales y dentro del grupo de las neoplasias, las neoplasias malignas sin especificar.

El municipio de Iquira – Huila no registra datos en el año 2018 para el indicador de los eventos de alto costo, lo cual coloca al municipio con una dinámica positiva para los moradores del municipio.

En cuanto a progresión de la enfermedad renal estadio (0) se encuentra un notorio incremento lo cual debe alarmar en el manejo de diagnóstico de pacientes hipertensos y diabéticos.

Durante el 2018 se registró letalidad por IRAG con el valor de 100, evento que no se había registrado en el periodo de estudio y es estadísticamente significativo en comparación a la media departamental (35), el otro indicador relevante es la tasa de incidencia de dengue, el cual su valor también es estadísticamente significativo en comparación al departamento.

Se aprecia que las alteraciones permanentes de discapacidad en el municipio de Iquira de acuerdo al área anatómico - patológica ocupan el siguiente orden: alteraciones de los ojos con 46,08%; seguido de alteraciones del movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas con 37,70% y del sistema nervioso con 26,06%.

Con respecto a la morbilidad por el virus nuevo de IRAG, el municipio de Iquira registró 28 morbilidades de las cuales 9 presentaron comorbilidades como el 22,22% tienen hipertensión, el 11,11% sobrepeso y diabetes respectivamente y ninguno requirió atención hospitalaria.



2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

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

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

- **Cobertura de servicios de electricidad:** La cobertura de electricidad se puede considerar buena, tan solo faltando unas pocas viviendas por electricidad en el área rural, 85,83%, la cobertura total es del 91,17% para el año 2018.
- **Cobertura de acueducto:** La cobertura de acueducto total para el año 2018 es del 78,51%. Puesto que en el área rural llega al 72,08%
- **Cobertura de alcantarillado** La cobertura de alcantarillado para el año 2018 en el municipio de Iquira es del 48,64% describiendo deficiencia principalmente en el área rural donde solo da cobertura del 23,81%.
- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA):** Según el IRCA la calidad del agua para el Municipio es de 59,6%, riesgo alto, lo cual preocupa a la hora de evaluar condiciones sanitarias desfavorables de la población.
- **Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada:** El 34,2% de los hogares a nivel municipal sin la posibilidad de tener este servicio tan básico como el agua, según censo DANE 2018.
- **Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas:** En la eliminación de excretas solamente el 26,1% de la población cuenta con este servicio, lo que provoca la contaminación de fuentes de agua y zonas aledañas a su hogar al no tener una fuente controlada para tal fin, esto hace que patologías de transmisión oro – fecal sean de más fácil transmisibilidad en este tipo de localidad.



Fuente: Censo 2005 DANE, sistema de información para vigilancia de calidad de agua para consumo humano-SIVICAP INS, cálculos DNP-SPSCV con datos censo 2018. Información disponible a nivel departamental

Con relación al área geográfica, en la cabecera los servicios de electricidad, acueducto y alcantarillado superan el 90% de atención, en comparación al área rural donde hay grandes deficiencias en servicio de acueducto y alcantarillado.

Tabla 79. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Iquira – Huila, urbano y rural

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	93,47
Cobertura de acueducto	90,87	72,08
Cobertura de alcantarillado	96,20	23,81

Fuente: Censo 2005 DANE, sistema de información para vigilancia de calidad de agua para consumo humano-SIVICAP INS, cálculos DNP-SPSCV con datos censo 2018

Disponibilidad de alimentos

Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer: En la proporción de bajo peso al nacer en el Municipio se encuentra ubicado por encima de la media nacional y departamental, sin ser estadísticamente significativo, es un aliciente para seguir reduciendo de manera significativa este indicador.

Tabla 80. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de Iquira, 2005 – 2018

Determinantes intermedios de la salud	Huila 2018	Iquira 2018	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2018)	7,06	7,73	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘		

Fuente: SISPRO, Estadísticas vitales



Condiciones de trabajo

Incidencia de accidentalidad en el trabajo: Según el ministerio de trabajo para el año 2011 el departamento del Huila presenta una frecuencia de 2931 accidentes de trabajo, 61 eventos de enfermedades profesionales y 12 muertes por accidentes de trabajo; por otra parte, se notificaron 45 incapacidades permanentes. En el Municipio presenta 42 casos de accidentabilidad en el trabajo en año 2012.

Condiciones factores, psicológicos y culturales

- Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar: Para este punto se desea comparar para el año 2018, la tasa de incidencia de violencia de niños, niñas y adolescentes, tasa de incidencia de violencia contra adulto mayor y tasa de incidencia de violencia contra otros familiares, sin embargo, no se reportaron eventos para Iquira en este año.
- Tasa de incidencia de violencia contra la mujer: Para el municipio de Iquira para el año 2018, no hubo diferencia estadísticamente significativa con relación al departamento del Huila y muestra tendencia a disminuir.

Tabla 81. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de Iquira, 2011 - 2018

Determinantes intermedios de la salud	Huila 2018	Iquira 2018	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2018)	60,48	0,00	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2018)	56,61	18,60	-	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘

Fuente: FORENSIS (2018).

Sistema sanitario

- **Cobertura de afiliación al SGSSS:** La cobertura de afiliación en el municipio de Iquira para el año 2018 es de 73,60% es una cobertura inferior a la establecida a nivel departamental, sin llegar a ser estadísticamente significativo.
- **Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos:** La cobertura de BCG en el municipio llega al 93,4% al año 2018 no cumpliendo la cobertura útil y con tendencia a disminuir en comparación al año anterior.



- **Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año:** La cobertura de DPT en el municipio es de 99,5% al año 2018, es superior al departamento que es de 92,2%. Esta cobertura es útil en vacunación.
- **Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año:** Polio al igual que la DPT en el municipio presenta una cobertura del 99,5% para el año 2018, está en cobertura útil.
- **Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año:** la cobertura administrativa de triple viral llega al 98,1%, cobertura útil en el programa de vacunación para el año 2018, sin embargo, ha disminuido en comparación al año anterior.
- **Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal:** La proporción de nacidos vivos con más de 4 controles para el 2018, en el departamento del Huila llega al 95,62% y la del municipio es de 71,43% inferior a la del departamento, que, aunque no es estadísticamente significativa, si requiere estrategias de acción, es importante recordar que un adecuado control prenatal previene alteraciones para la madre y el recién nacido.
- **Cobertura de parto institucional:** La cobertura del parto institucional en el municipio es de 70,5%, sin diferencia estadísticamente significativa al compararlo con el nivel departamental, comportamiento similar al año anterior; lo que implica la búsqueda de estrategias de atención oportuna y temprana de la gestante hasta el momento del parto, teniendo en cuenta que son los indicadores más afectados.
- **Porcentaje de partos atendidos por personal calificado:** La cobertura de parto atendido por personal calificado es del 76,14% para el 2018, indicador afectado por la atención de partos domiciliarios como es frecuente en la población indígena.

Tabla 82. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del Municipio de Iquira

Determinantes intermedios de la salud	Huila	Iquira	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2018)	8,7	2,6															
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a	4,9	2,0															



los servicios de salud (DNP- DANE 2018)																		
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2019)	99	100,0																
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2019)	92,53	103,47	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2019)	92,3	93,07	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2019)	92,32	93,07	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2019)	93,06	92,06	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	-	↘	↗	↘	↘		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de	95,62	71,43	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘			



control prenatal (EEVV-DANE 2018)														
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2017)	98,55	70,5	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2018)	98,71	76,14	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗

Fuente: SISPRO

Cobertura de afiliación municipio de Iquira, año 2019.

A continuación, se describe la afiliación de los residentes en el municipio de Iquira donde el mayor porcentaje, 92,16 corresponde a la población del régimen subsidiado.

Tabla 83. Cobertura de afiliación municipio de Iquira, 2019.

	Contributivo	Porcentaje	Excepción	Porcentaje	Subsidiado	Porcentaje	Total
Iquira	636	6,45	137	1,38	9087	92,16	9860

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

Fuente Población: Proyecciones del DANE 2018

Nota: No incluye información de afiliados de Fuerzas militares y Policía Nacional, la información no está disponible por Departamento ni municipio

Tabla 84. Servicios habilitados, municipio de Iquira, 2019

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1	1	1	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	1	1	1	1	1



	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	1	1	1	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1	1	1	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1	1	1	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			1		
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	1		1	1
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	1	1	1	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	1	1	1	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	1	1	1	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	1	1	1	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1	1	1	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1	1	1	1	1



	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	1	1	1	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	1	1	1	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1	1	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1	1	1

Fuente: SISPRO

Otros indicadores del sistema sanitario

Tabla 85. Otros indicadores de sistema sanitario en el Municipio de Iquira, 2019

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,08	0,15	0,15	0,15	0,15
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,08	0,15	0,15	0,15	0,15
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,31	0,31	0,30	0,30	0,29
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,55	0,54	0,53	0,52	0,51

Fuente: SISPRO

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

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

- **Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas:** El municipio presenta unas necesidades básicas Insatisfechas del 23,85% para el 2018, lo cual enmarca a la región como una zona pobre con gran cantidad de necesidades básicas insatisfechas.
- **Proporción de población en miseria:** La población es estado de miseria es del 6,26% lo cual debe de ser prioritario en la instauración de planes de gobierno de los mandatarios de turno.



- **Proporción de población en hacinamiento:** La proporción de población en hacinamiento del Municipio es de 8,07% lo que significa un déficit de viviendas en el municipio.

Tabla 86. Otros indicadores de ingreso, municipio de Iquira 2018

Indicadores de ingreso	Total	Urbano	Rural
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas	23,85	16,87	26,63
Proporción de población en hacinamiento	8,07	6,67	8,63
Proporción de población en miseria	6,26	4,54	6,94

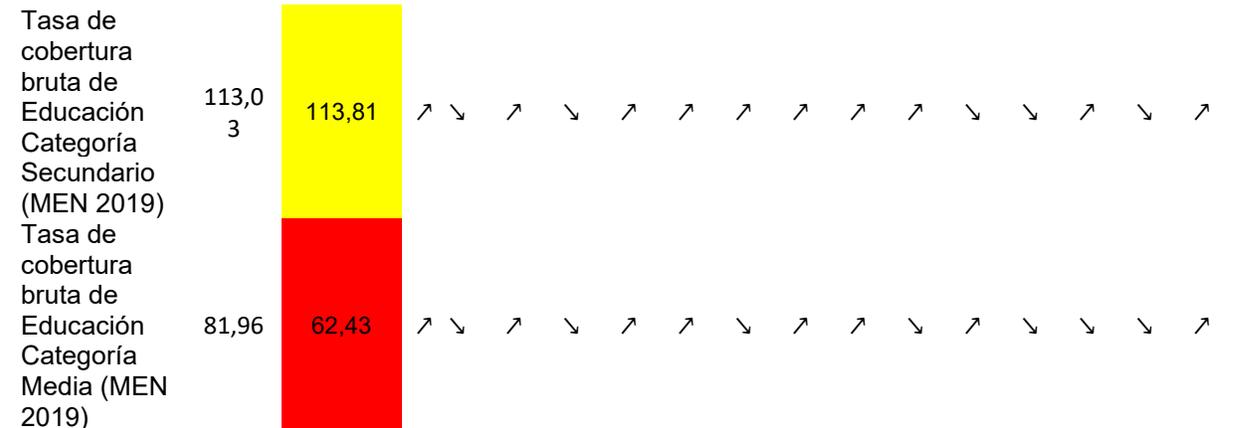
Fuente: SISPRO

Cobertura Bruta de educación

La tasa de cobertura bruta de educación tanto primaria, secundaria y media en el Municipio presenta similitud a la establecida a nivel departamental; sin embargo, para el año 2018 la tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media presenta diferencia estadísticamente significativa en comparación al departamento. La tasa de cobertura bruta de educación es la Cantidad o porcentaje de la totalidad de estudiantes matriculados en el sistema educativo.

Tabla 87. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Iquira, 2005 – 2019

	Huila	Iquira	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Porcentaje de hogares con analfabetismo o (DNP-DANE 2018)	9,3	15,8	↗														
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2019)	106,96	120,06	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗



Fuente: DANE/MEN

Ocupación

Para el municipio de Iquira según Censo DANE 2018 el 43,1% de la población se encuentra con desempleo de larga duración; el trabajo infantil alcanza el 4,3% y el trabajo informal llega al 92,2%, superando la media departamental

Tabla 88 Ocupación municipio de Iquira Huila, 2018

	Iquira	Huila
Desempleo de larga duración	43,1%	12,2%
Trabajo infantil	4,3%	2,9%
Trabajo informal	92,2%	84,7%

Fuente. Censo DANE 2018

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se propone ahora realizar la priorización en salud, para esto se propone realizar primero el reconocimiento de los problemas de salud y sus determinantes.

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

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 problemas de salud

Tabla 89. Priorización de los problemas de salud Municipio de Iquira,

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud ambiental	1. Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	000
	2. Incidencia de dengue	009
	3. Cobertura de alcantarillado deficiente área rural	000
	4. Cobertura de acueducto deficiente área rural	000
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Mortalidad por neoplasias (tumor maligno de mama)	007
	2. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades cerebrovasculares	001
	3. Morbilidad por Enfermedades genitourinarias	000
	4. Morbilidad por condiciones orales	000
3. Convivencia social y salud mental	1. Indicadores de la violencia contra la mujer e intrafamiliar	012
	2. Mortalidad por agresiones (homicidios)	012
4. Seguridad alimentaria y nutricional	1. Duración de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses	000
	2. Mortalidad por IRA en menores de 5 años	003
	3. Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	000
5. Sexualidad, salud sexual y reproductiva	1. Embarazos en adolescentes	000
	2. Cobertura de parto institucional y parto atendido por profesional calificado.	000
	3. Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal	000
	4. Tasa específica de fecundidad en adolescentes	008
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Tasa de incidencia de dengue	009
	2. Coberturas de vacunación	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Zona de amenaza sísmica	000
	2. Zona de amenaza ambiental	000
	3. Proceso de referencia y contra referencia en los niveles de atención	000
8. Salud y Ámbito laboral	1. Porcentaje de hogares con empleo informal	011



	2. Tasa de desempleo	011
	3. Tasa de ocupación	011
9. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Presencia de víctimas del desplazamiento	000
	2. Población indígena con problemas socioculturales	
	3. Discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud	000
	2. Implementación de las Rutas de Atención Integral y el modelo MAITE	000

Fuente: SISPRO