

**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES  
DE SALUD MUNICIPIO DE PALERMO 2020.**

**SECRETARIA DE SALUD DE PALERMO**

**NATALIA CAVIEDES CHINCHILLA**  
Alcaldesa Municipal de Palermo

**MARTHA CECILIA MARTINEZ MEDINA**  
Secretaria de Salud Municipal.

**MAGDA MILENA JAVELA SERRATO**  
Fisioterapeuta - Esp. Epidemióloga

**DEPARTAMENTO DEL HUILA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD  
PALERMO – HUILA  
2020**

## Contenido

<b>PRESENTACIÓN .....</b>	<b>14</b>
<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>15</b>
<b>METODOLOGÍA.....</b>	<b>17</b>
<b>AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES .....</b>	<b>19</b>
<b>SIGLAS .....</b>	<b>20</b>
<b>CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO ....</b>	<b>22</b>
1.1 Contexto territorial.....	22
1.1.1 Localización .....	22
1.1.2 Generalidades del municipio.....	23
1.1.3 Características físicas del territorio .....	24
1.1.4 Economía.....	27
1.1.5 Valor agregado municipal .....	28
1.1.6 Entorno de desarrollo.....	29
1.1.7 Amenazas y zonas de riesgo .....	30
1.1.8 Temperatura y humedad.....	33
1.1.9 Accesibilidad geográfica .....	34
1.2 Contexto demográfico.....	37
1.2.1 Población por área de residencia urbano/rural .....	37
1.2.2 Grado de urbanización.....	38
1.2.3 Población por pertenencia étnica.....	40
1.3 Estructura demográfica.....	45
1.3.1 Población por grupo de edad .....	47
1.3.2 Dinámica demográfica .....	50
1.3.3 Esperanza de vida .....	52
1.3.4 Movilidad forzada.....	53

1.3.5 Población LGTBI.....	54
1.3.6 Población Migrante .....	54
1.4 Conclusiones.....	57
<b>CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....</b>	<b>60</b>
2.1 Análisis de la mortalidad .....	60
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas.....	60
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo .....	69
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	87
De 0 a antes de 1 año.....	93
De 01 a 04 años.....	94
De 01 a 04 años.....	98
De 0 a antes de 1 año.....	99
2.1.4 Mortalidad materna .....	102
2.1.4. Mortalidad Por COVID-19 .....	106
2.1.5 Determinantes estructurales .....	109
2.1.6 Determinantes intermediarios .....	114
2.1.7 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno - infantil .....	115
2.1.8 Conclusiones .....	116
2.2 Análisis de la morbilidad .....	118
2.2.1 Principales causas de morbilidad por ciclo vital.....	118
2.2.2 Morbilidad específica por subcausas .....	122
2.2.3 Morbilidad específica por subgrupos por curso de vida .....	130
2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo.....	164
2.2.5. Morbilidad de eventos precursores .....	166
2.2.6. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	166
2.2.7 Análisis a profundidad y peor situación.....	171
IRAG por virus nuevo.....	173

2.2.8 Análisis de la población en condición de discapacidad 2011 a 2020 .....	176
2.2.10 Identificación de prioridades principales en la morbilidad .....	178
2.2.15 Conclusiones .....	179
2.3 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS .....	180
2.3.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	180
2.3.3 Ocupación.....	188
<b>CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD .....</b>	<b>189</b>
3.1. reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente.....	189
3.2. Priorización de los problemas de salud .....	189

## Tablas

Tabla 1 .Distribución del municipio de Colombia por extensión territorial y área de residencia, 2020	23
Tabla 2. Porcentaje entorno de desarrollo municipal 2015 .....	31
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Palermo, 2020. .....	35
Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2020 .....	35
Tabla 5. Población por área de residencia municipio de Palermo 2020 .....	38
Tabla 6. Población por pertenencia étnica del municipio de Palermo, 2020 .....	40
Tabla 7. Población indígena, resguardo bache del municipio de Palermo, 2020 .....	44
Tabla 8. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Palermo 2015, 2020 y 2023. ....	47
Tabla 9. Otros indicadores de estructura demográfica en municipio de Palermo, 2015, 2020, 2020. 50	
Tabla 10. Otros indicadores de la dinámica de la población del Municipio de Palermo 2018. ....	52
Tabla 11. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio de Palermo Huila, año 2020. ....	53
Tabla 12. Distribución de personas migrantes atendidas Por tipo de servicio en el municipio de Palermo -2019 .....	55
Tabla 13. Distribución de personas migrantes atendidas Por procedencia en el municipio de Palermo -2019.....	56
Tabla 14. Distribución de personas migrantes por régimen de salud atendidas en el municipio de Palermo-2019 .....	56
Tabla 15. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Palermo, 2005-2018. ....	86
Tabla 16. Tasa de mortalidad en menores de 1 año, ambos sexos según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	88
Tabla 17. Tasa de mortalidad en menores de 1 años en niños, según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	89
Tabla 18. Tasa de mortalidad en menores de 1 año en las niñas, según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	89
Tabla 19. Tasa de mortalidad en menores de 1 a 4 años, según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	90
Tabla 20. Tasa de mortalidad en menores de 1 a 4 años, en niños según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	90
Tabla 21. Tasa de mortalidad en menores de 1 a 4 años, en niñas según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	91

Tabla 22. Tasa de mortalidad en menores de 5 años, según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	91
Tabla 23. Tasa de mortalidad en menores de 5 años, en niños según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	92
Tabla 24. Tasa de mortalidad en menores de 5 años, en niñas según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	93
Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, según ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias del municipio de Palermo, 2005 – 2018. ....	93
Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, según los tumores, del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	94
Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, según enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	94
Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, según enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	95
Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez, según enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	95
Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, según enfermedades del sistema respiratorio del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	96
Tabla 31. Número de muertes en la infancia y niñez, según enfermedades del sistema digestivo del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	96
Tabla 32. Número de muertes en la infancia y niñez, según enfermedades del sistema genitourinario del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	97
Tabla 33. Número de muertes en la infancia y niñez, según ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	97
Tabla 34. Número de muertes en la infancia y niñez, según malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	98
Tabla 35. Número de muertes en la infancia y niñez, según signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	99
Tabla 36. Número de muertes en la infancia y niñez, según causas externas de morbilidad y mortalidad del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	99
Tabla 37. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Palermo, 2005- 2018. ....	101
Tabla 38 . Índices demográficos de mortalidad por COVID 19, municipio de Palermo Huila.....	107
Tabla 39. Número de casos confirmados de Covid - 19 con estado vital muerto según RUAF ND por antecedente reportado.....	108

Tabla 40. Número de casos confirmados de Covid - 19 con estado vital muerto según RUAF ND por ámbito de atención.....	108
Tabla 41. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Palermo, 2009 – 2018.....	109
Tabla 42. Indicadores de Razón de mortalidad materna por área de residencia del municipio de Palermo, 2009– 2018.....	110
Tabla 43. Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Palermo, 2009– 2018.....	111
Tabla 44. Tasa de mortalidad neonatal por área geográfica del municipio de Palermo, 2009 – 2018.....	112
Tabla 45. Otros indicadores por área de residencia y etnia.....	113
Tabla 46. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno – infantil 2005 - 2018, Municipio de Palermo Huila.....	115
Tabla 47. Morbilidad por grandes causas y ciclo vital en el municipio de Palermo 2009 – 2019.....	119
Tabla 48. Principales subcausas de morbilidad en la población total primera infancia, municipio de Palermo 2009 – 2019.....	123
Tabla 49. Principales subcausas de morbilidad en la población masculina, primera infancia, municipio de Palermo Huila 2009 – 2019.....	125
Tabla 50. Principales subcausas de morbilidad en la población femenina, primera infancia, municipio de Colombia del Huila 2009 – 2019.....	127
Tabla 51. Morbilidad específica por subgrupos, en la primera infancia en el municipio de Palermo 2009 – 2019.....	130
Tabla 52. Principales subcausas de morbilidad en la población masculina, infancia, municipio de Colombia del Huila 2009 – 2019.....	132
Tabla 53. Principales subcausas de morbilidad en la población femenino, infancia, municipio de Colombia del Huila 2009 – 2019.....	134
Tabla 54. Principales subcausas de morbilidad en la población total, adolescencia, municipio de Colombia del Huila 2009 – 2019.....	136
Tabla 55. Principales subcausas de morbilidad en la población masculina, adolescencia, municipio de Colombia del Huila 2009 – 2019.....	138
Tabla 56. Principales subcausas de morbilidad en la población femenina, adolescencia, municipio de Colombia del Huila 2009 – 2019.....	140
Tabla 57. Principales subcausas de morbilidad en la población total, juventud, municipio de Colombia Huila 2009 – 2019.....	142
Tabla 58. Principales subcausas de morbilidad en la población masculina, juventud, municipio de Colombia Huila 2009 – 2019.....	144
Tabla 59. Principales subcausas de morbilidad en la población femenina, juventud, municipio de Colombia Huila 2009 – 2019.....	146

Tabla 60. Principales subcausas de morbilidad en la población total, adultez, municipio de Colombia Huila 2009-2019.....	148
Tabla 61. Principales subcausas de morbilidad en la población masculina, adultez, municipio de Colombia Huila 2009 – 2019.....	150
Tabla 62. Principales subcausas de morbilidad en la población femenina, adultez, municipio de Colombia Huila 2009 – 2019.....	152
Tabla 63. Morbilidad específica por subgrupos, en la adultez en el municipio de Palermo 2009 – 2019 .....	153
Tabla 64. Principales subcausas de morbilidad en la población total, persona mayor, municipio de Colombia Huila 2009 – 2019.....	155
Tabla 65. Morbilidad específica por subgrupos, en la adultez en hombres del municipio de Palermo 2009 – 2019.....	157
Tabla 66. Principales subcausas de morbilidad en la población femenina, persona mayor, municipio de Colombia Huila 2009 – 2019.....	159
Tabla 67. Principales subcausas de morbilidad por salud mental en la población total, municipio de Colombia Huila 2009 – 2019.....	161
Tabla 68. Principales subcausas de morbilidad por salud mental en hombres, municipio de Colombia Huila 2009 – 2019.....	162
Tabla 69. Principales subcausas de morbilidad por salud mental en mujeres, municipio de Colombia Huila 2009 – 2019.....	163
Tabla 70. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Palermo, 2009-2018.....	165
Tabla 71. Semaforización y tendencia de los eventos precursores del municipio de Palermo, 2011-2018.....	166
Tabla 72. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Palermo, 2006-2018.....	167
Tabla 73. Número de casos confirmados de COVID 19 en el municipio de Palermo Huila. ....	173
Tabla 74. Índices demográficos COVID 19, en el municipio de Palermo Huila 2020.....	174
Tabla 75. Diagnóstico de comorbilidad en pacientes con Covid 19, municipio de Palermo Huila...	175
Tabla 76. Distribución de las alteraciones permanentes municipio de Palermo, 2020. ....	176
Tabla 77. Distribución de las alteraciones permanentes por sexo, en hombres en el municipio de Palermo, 2020.....	177
Tabla 78. Distribución de las alteraciones permanentes por sexo, en las mujeres del municipio de Palermo, 2020.....	177
Tabla 79. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria departamento del Huila.....	178

Tabla 80. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Palermo, 2019 .....	181
Tabla 81. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del departamento Huila, municipio Palermo, urbano - rural .....	181
Tabla 82. Determinantes intermediarios de salud – seguridad alimentaria Huila - Palermo, 2018 ..	181
Tabla 83. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del municipio de Palermo, 2019.....	182
Tabla 84. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del Municipio de Palermo 2019. ....	184
Tabla 85. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Palermo, 2005 – 2019.....	184
Tabla 86. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Palermo Huila, 2015 – 2019. ....	186
Tabla 87. Personas en NBI total .....	186
Tabla 88. Personas en NBI área.....	187
Tabla 89. Tasa de cobertura bruta de educación del departamento del Huila. Municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	187
Tabla 90. Priorización de los problemas de salud Municipio de la Palermo - Huila, 2020 .....	189

## Figuras

Figura 1. Distribución del valor agregado municipal por grandes ramas de la actividad económica 2017 .....	28
Figura 2. Porcentaje del valor agregado municipal por grandes ramas de la actividad económica 2017 .....	28
Figura 3. Porcentaje entorno de desarrollo municipal 2015.....	29
Figura 4. Población indígena por rango de edad 2020 .....	44
Figura 5. Pirámide poblacional del municipio de Palermo - Huila, 2015, 2020, 2023.....	46
Figura 6. Cambio en la proporción de la población por grupos etarios, Palermo - Huila 2015, 2020 Y 2023.....	48
Figura 7. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Palermo 2020.....	48
Figura 8. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del Municipio de Palermo 2005 a 2018.....	51
Figura 9. Esperanza de vida al nacer, por sexo, departamento del Huila, 1985 – 2020 .....	52
Figura 10. Pirámide de Población migratoria al municipio e Palermo 2019 .....	55
Figura 11. Atenciones en salud Población Migrante según régimen de afiliación año 2019.....	57
Figura 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	61
Figura 13. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Palermo 2005 – 2018.....	62
Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	63
Figura 15. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	64
Figura 16. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	65
Figura 17. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	66
Figura 18. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	67
Figura 19. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	68
Figura 20. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	69
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles ambos sexos del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	70

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	71
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	72
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las Neoplasias ambos sexos del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	73
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	74
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Palermo, 2005- 2018 .....	75
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos del municipio de Palermo, 2005- 2018.....	76
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	77
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2018 .....	78
Figura 30. Número de muertes ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal ambos sexos del municipio de Palermo, 2005 – 2018. ....	79
Figura 31. Número de muertes ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2018. ....	79
Figura 32. Número de muertes ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	80
Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en ambos sexos del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	81
Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	81
Figura 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	82
Figura 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en ambos sexos del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	83
Figura 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	84
Figura 38. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2018.....	85
Figura 39. Razón de mortalidad materna, municipio de Palermo, 2005 -2018. ....	102
Figura 40. Tasa de mortalidad neonatal, Municipio de Palermo 2005-2018. ....	103
Figura 41. Tasa de mortalidad en infantil, municipio de Palermo, 2005- 2018.....	103

Figura 42. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Palermo, 2005- 2018.....	104
Figura 43. Tasa de mortalidad por Enfermedades Diarreicas Agudas, municipio de Palermo, 2005-2018.....	105
Figura 44. Tasa de mortalidad por infecciones respiratorias aguda, municipio de Palermo, 2005- 2018.....	105
Figura 45. Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años, municipio de Palermo, 2005- 2018.....	106
Figura 46. Pirámide población de mortalidad por COVID-19 Municipio de Palermo año 2020.....	107
Figura 47. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Palermo, 2009 – 2018.....	110
Figura 48. Indicadores de Razón de mortalidad materna por área de residencia del municipio de Palermo, 2009– 2018.....	111
Figura 49. Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Palermo, 2009– 2018.....	112
Figura 50. Tasa de mortalidad neonatal por área geográfica del municipio de Palermo, 2009 – 2018.....	113
Figura 51. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el Municipio de Palermo, 2010-2018...	165
Figura 52. Letalidad por IRA 2005-2018.....	172
Figura 53. Letalidad por Tuberculosis Pulmonar 2007-2018.....	172
Figura 54. Pirámide casos del municipio de Palermo Huila 2020.....	174
Figura 55. Piramide poblacional, poblacion discapacitada 2020.....	178
Figura 56. Tasa global de participación, de ocupación y de desempleo Huila 2009 – 2019.....	188

## Mapas

Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio de Palermo 2013.....	23
Mapa 2. Relieve del municipio de Palermo.....	32
Mapa 3. Cuencas hidrográficas municipio de Palermo Huila.....	33
Mapa 4. Vías de comunicación del municipio de Palermo.....	36
Mapa 5. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado del departamento del Huila, 2020.....	37
Mapa 6. Población por área urbana y rural municipio de Palermo, 2020.....	38
Mapa 7. Ubicación de los hogares del municipio de Palermo, 2018.....	39

## PRESENTACIÓN

El Plan Decenal de Salud Pública - PDSP 2012- 2021, constituye el marco nacional de política sanitaria y la guía de la cual las entidades territoriales deben adoptar las orientaciones allí plasmadas en busca del mayor nivel de equidad en salud. El insumo 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 Salud- ASIS; razón por la cual, el Ministerio de Salud y Protección Social fortaleció el proceso de Análisis de Situación de Salud (ASIS) y elaboró la Guía conceptual y metodológica para la construcción del ASIS en las Entidades Territoriales que entrega los lineamientos básicos para la elaboración de documentos útiles para la toma de decisiones.

Como resultado del proceso de ASIS se obtuvo un documento de análisis útil para la planeación territorial, que habla de toda la población, pero no profundiza sobre ningún subgrupo poblacional de manera específica. Este presenta el análisis de los indicadores de resultado seleccionados como trazadores de las dimensiones de la salud pública, aunque no aborda de manera exhaustiva todos aquellos susceptibles de análisis pues excede su objetivo.

El análisis se desarrolló bajo la perspectiva de los enfoques: poblacional, de derechos y diferencial, y con el modelo conceptual de los determinantes sociales de la salud, lo cual permitió la identificación de los principales efectos en salud, el reconocimiento de las brechas generadas por las desigualdades sanitarias y sus determinantes. La Autoridad Sanitaria en Salud se complace en poner a disposición de los gobernantes, equipos de gobierno, sociedad civil, academia y demás autoridades, los resultados del análisis de la situación de salud, con la finalidad de orientar la toma de decisiones sectoriales y transectoriales necesarias para transformar positivamente las condiciones de salud de la población en el territorio.

## INTRODUCCIÓN

El proceso de Análisis de la Situación de Salud (ASIS) en Colombia no es algo nuevo, sin embargo, ha sido necesario mejorar su racionalidad a partir de los lineamientos institucionales establecidos en el artículo 33 de la Ley 1122 de 2007, el Decreto número 3039 de 2007 en su capítulo IV, en la Resolución 0425 de 2008 y por último en la resolución 1536 de 2015 que entrega los lineamientos específicos para la construcción del Asis.

Todo esto con el objetivo de obtener información para mejorar las condiciones de salud, bienestar y calidad de vida de la población. El Análisis de Situación de Salud (ASIS) estudia la interacción entre las condiciones de vida, causas y el nivel de los procesos de salud en las diferentes escalas territoriales, políticas y sociales.

Se incluye como fundamento, el estudio de los grupos poblacionales con diferentes grados de desventaja, consecuencia 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 donde se producen relaciones de determinación y condicionamiento.

Tomando en consideración lo hasta aquí dicho, el presente documento expone los resultados del análisis de los indicadores seleccionados como trazadores para aportar evidencia efectiva y oportuna que permita hacer uso de la inteligencia sanitaria, en pro del fortalecimiento de la rectoría en salud necesaria para la gobernanza, la planificación y la conducción de políticas públicas en salud.

En armonía con lo anterior, el primer capítulo contiene la caracterización de los contextos territorial y demográfico, cada uno constituido por una serie de indicadores que se comportan como determinantes sociales de la salud, que permitieron caracterizar, georreferenciar el territorio e identificar las necesidades sanitarias como insumo para la coordinación intersectorial y transectorial.

El segundo capítulo contiene el análisis de los efectos de salud y sus determinantes. En primera medida se analizó la mortalidad por grandes causas, específica por subgrupo, y materno-infantil y de la niñez. Asimismo, se examinó la morbilidad atendida, y los determinantes sociales de la salud: intermediarios y estructurales. El análisis indagó variables que causan gradientes de desigualdad entre grupos como el sexo, nivel educativo, municipio o departamento de residencia, área de residencia,

régimen de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), pertenencia étnica, situación de desplazamiento, con discapacidad, entre otras.

Finalmente, en el tercer capítulo se reconocen los principales efectos en salud identificados a lo largo de los capítulos anteriores y se realiza su priorización de acuerdo con el índice de necesidades en salud.

El objetivo de este documento es convertirse en la herramienta fundamental que los componentes técnicos y políticos requieren para los procesos de conducción, gerencia y toma de decisiones en salud.

## METODOLOGÍA.

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) de Florida se realizó con la información disponible en las fuentes oficiales hasta el primer trimestre del 2016, entendiendo los rezagos de información propios de cada base de datos consultada. 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](http://www.dane.gov.co). Así mismo, se consultó el Registro Único de Víctimas (RUV) dispuesto en el Sistema de Gestión de Datos del Ministerio de Salud y Protección Social a través del cubo de víctimas del Ministerio de Salud y Protección Social cuyo corte de información es septiembre de 2015, y el Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad, con fecha de corte a octubre de 2015.

Para el análisis de los efectos de salud y sus determinantes se emplearon los datos de estadísticas vitales provenientes del DANE para el periodo comprendido entre 2005 y 2013; la morbilidad atendida procedente de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) para el periodo entre 2009 y 2014. La información sobre eventos de interés en salud pública proviene del Sistema de vigilancia de la salud pública (Sivigila) entre 2007 y 2014; y la de eventos de alto costo, de la Cuenta de Alto Costo disponible entre 2008 y 2014. Adicionalmente se incluyó información resultante de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud, Encuesta Nacional de Situación Nutricional (ENSIN), Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas 2013, informes de Medicina Legal y Ciencias Forenses (Forensis). Para el análisis de los determinantes intermediarios de la salud y los estructurales de las inequidades de salud se incluyó principalmente información derivada del Ministerio de Educación Nacional (MEN), el Departamento Nacional de Planeación (DNP), y el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Los datos fueron procesados en Microsoft Excel; Epidat 4,0; SPSS 18; Joinpoint; y ADePT. A través de estadística descriptiva se hizo una aproximación a la distribución de los datos, tendencia central y dispersión. Las tasas de mortalidad se ajustaron por edad mediante el método directo utilizando como población de referencia la propuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Como agrupador de causas se usó la lista corta de tabulación de la mortalidad 6/67 propuesta por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) que recoge en seis grandes grupos y un residual, 67 subgrupos de diagnósticos agrupados según la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE10: signos, síntomas y estados morbosos mal definidos; enfermedades transmisibles; tumores (neoplasias); enfermedades del aparato circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo

perinatal; causas externas de traumatismos y envenenamientos; y las demás enfermedades. Así mismo, se calculó la carga de la mortalidad mediante Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP), para las grandes causas de mortalidad.

Se analizó la tendencia de los indicadores mediante el método de regresión Joinpoint, y se describieron los eventos trazadores de la mortalidad materno-infantil y en la niñez: razón de mortalidad materna, tasa de mortalidad neonatal, tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad en menores de cinco años, tasa de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de cinco años, tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de cinco años, tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años.

El análisis de las causas de mortalidad infantil se efectuó de acuerdo con la lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño, que agrupa 67 subgrupos de causas de muerte en 16 grandes grupos: ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; causas externas de morbilidad y mortalidad; síndrome respiratorio agudo grave (SRAG); y todas las demás enfermedades.

## AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Se agradece a los funcionarios de la Administración municipal de Palermo y especial a la secretaria local de salud Municipal, por la disponibilidad para la construcción de este documento además por su labor en pro de la salud pública.

## SIGLAS

Las siglas, que se mencionan al interior del documento corresponden a las siguientes:

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto.: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mío: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano Haga clic aquí para escribir texto.

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

Palermo es un **municipio colombiano** ubicado en el **departamento del Huila**. Por tradición se conoce que a finales del **siglo XVI** ya existía un pequeño poblado con el nombre de Santa Rosalía de Guagua, sobre las orillas de la quebrada Nilo. La fundación oficial se llevó a cabo por Manuel Pérez en **1690** con el nombre de Guagua. Alcanzó la categoría de municipio en **1782** y su nombre le fue cambiado por el de Palermo en **1906**

Hoy Palermo, ayer Guagua, antiguo Territorio Páez. El origen del Cañón de Guagua tuvo lugar al parecer en el año de 1632 por el Licenciado Francisco Triviño de Sotomayor, en el llano de Nilo, hacienda de Tune; esta provincia estaba conformada por grandes haciendas ganaderas que fueron adjudicadas por el gobierno Español, a quienes colaboraron en su mal llamada conquista, que por lo regular eran Ibéricos, quienes reunían mestizos y criollos en calidad de esclavos, terrazgueros o simples trabajadores, la población aborigen fue expulsada y sometida por los Españoles. A partir de 1632 el territorio ha tenido los siguientes nombres:

1632 Valle del Tune

1650 Valle del Guagua

1690 Parroquia de Santa Rosalía de Guagua

1763 Hato de Guagua

1774 Municipio de Guagua

1877 Distrito municipal de Guagua

### 1.1 Contexto territorial

#### 1.1.1 Localización

El Municipio de Palermo, se ubica al occidente del Huila, dista de la ciudad de Neiva 18 km; tiene una extensión de 90.885 Has (908.85 km<sup>2</sup>). Sus límites geográficos son: Norte: el municipio de Neiva; Sur: el municipio de Campoalegre, el municipio de Yaguará y el municipio de Teruel; Oriente: el municipio de Neiva, el municipio de Rivera, el municipio de Campoalegre; Occidente: el municipio de Santa María y el municipio de Teruel.

El municipio presenta unas temperaturas promedio que oscilan entre los 15°C en las zonas de las cordilleras y 27°C para las zonas bajas la cual corresponde a los valles del río Magdalena y Bache. El casco urbano presenta una temperatura promedio de 26.2°C. La altura promedio sobre el nivel del

mar es 550m; de acuerdo con Espinal, 1990, el área urbana se encuentra ubicada dentro de la zona de vida Bosque seco tropical (bs-T) y la vegetación dominante es de tipo su xerófitica; en el municipio también hay bosque neo tropical inferior, bosque y bosque Andino hacia la Cordillera. Las precipitaciones oscilan entre 500 y 4000 mm por año.

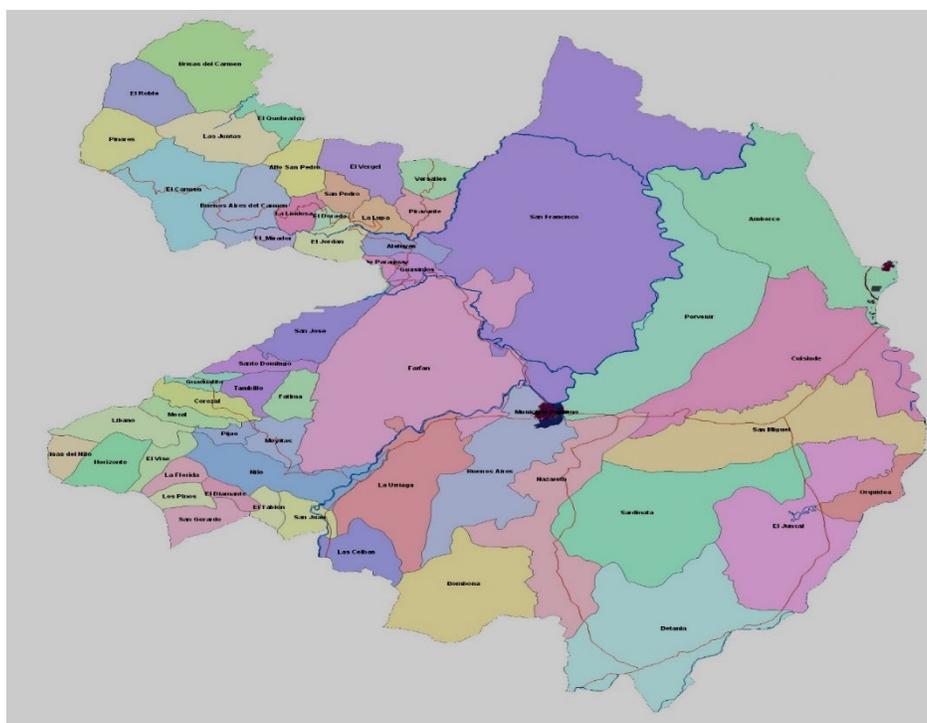
### 1.1.2 Generalidades del municipio.

**Tabla 1 .Distribución del municipio de Colombia por extensión territorial y área de residencia, 2020**

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
<b>PALERMO</b>	12.726	47,34	14.155	52,66	26.881	47,34

Fuente: Proyecciones DANE 2017

**Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio de Palermo 2013.**



Fuente: mapas del Huila - gobernación del Huila

El Municipio de Palermo Huila, limita al norte con el municipio de Neiva Y Planadas, al sur con Yaguará y Teruel, al oriente con Rivera, Campoalegre, Neiva y al occidente con Santa María y Neiva.

**Alcaldía de Palermo - Huila**

**Dirección:** Carrera 8 No.8-54 Parque Principal **Teléfono:** (+57) 878 40 11 **Código postal:** 412001

**Correo:** [contactenos@palermo-huila.gov.co](mailto:contactenos@palermo-huila.gov.co)

[www.palermo-huila.gov.co](http://www.palermo-huila.gov.co)

Por otra parte, el municipio está representado por 54 veredas, 4 centros poblados urbanos y la cabecera municipal. Igualmente, el municipio de Palermo cuenta con un resguardo indígena ubicado en las veredas San Francisco y Provenir.

### 1.1.3 Características físicas del territorio

El Municipio de Palermo se encuentra ubicado, en buena parte y principalmente el casco urbano, en la parte norte de la subcuenca de Neiva del denominado Valle Superior del Magdalena (VSM); dicho valle corresponde a una depresión de origen estructural de edad neógena, relacionada con el levantamiento de las cordilleras Central y Oriental, generado por la acción de fuerzas compresivas que actuaron en dos fases principales ocurridas durante el Terciario temprano y Terciario tardío – Cuaternario.

Palermo se encuentra regionalmente en una zona de constante actividad tectónica, dada la cercanía a dos sistemas de Fallas importantes al Este y Oeste de la cabecera municipal; es por ello, que se ha considerado útil la descripción tanto de los Sistemas de Fallas como de las estructuras geológicas que las conforman.

#### Altitud y Relieve

Altitud: 646 m sobre el nivel del mar.

Topográficamente en el territorio se distinguen cuatro regiones diferentes que van de sur a norte: Al occidente una zona montañosa correspondiente a la vertiente oriental de la cordillera central, luego un pintoresco valle en donde está la cabecera municipal, a continuación, un cordón de cerros graníticos y por último al oriente una planicie perteneciente al Valle del Magdalena. Se destacan como accidentes orográficos las cuchillas Cebador y San Miguel y los Cerros Cajón, Hato Viejo e Indio Estancado. Sus suelos son regados por las aguas de los ríos Baché, Magdalena, Tune y Yaya.5

#### Hidrología:

Gran cuenca del Río Grande de la Magdalena Tiene un área de 271.26 km<sup>2</sup> aproximadamente. Es límite natural con los Municipios de Neiva, Campoalegre y Rivera con 44.75 km, en el recorrido por el Municipio de Palermo en su margen derecha recibe el río Baché y entre otras las Quebradas; La Boba que sirve de límite con el Municipio de Yaguará, El Piñal, El Papagayo, Sardinata, Gallinazo, Cuisinde y la Guadaleja límite natural con el Municipio de Neiva. El río Magdalena surte el distrito de riego del Juncal, para la producción agrícola, especialmente para el cultivo de arroz Cuenca del Río Bache: Este río nace sobre los 2.800 m.s.n.m. en las estribaciones del Nevado del Huila en el Municipio de santa María, a unos 55 kilómetros al occidente del Municipio de Palermo, la mayor parte de su recorrido

es por el Municipio de Palermo, hacia su desembocadura en el río Magdalena muy cerca a la población de Aipe., tiene un recorrido total de 98 Kilómetros aproximadamente, con un caudal de aproximadamente 12 m<sup>3</sup>/seg, en tiempo moderadamente húmedo, Está compuesta principalmente por dos subcuenta como son las del Río Yaya, Río Tune y una serie de pequeñas micro cuencas entre ellas las más importantes: Quebradas Las Moras, La Faldiguera, Amborco, Farfán y La Remuda. La calidad del agua del Río Bache en general se puede concluir que son aguas dulces muy adecuadas y limpias con características físicas - químicas que reflejan la poca afectación del recurso por la actividad humana. El agua es usada principalmente para el consumo (acueducto veredales), piscicultura y riegos de cultivos. Subcuenta del Río Tune: Nace en el Municipio de Teruel a los escasos 1.000 m.s.n.m. con una longitud total aproximada de 36 Kilómetros, cruza por el área Urbana del Municipio de Palermo antes de desembocar a unos 2 kilómetros en el Río Bache. Esta subcuenta está compuesta por una serie de micro cuencas que la surten como son las Quebradas El Doctor, La Urriaga y El Salado entre otras, y otras que se revisten de mayor importancia por su capacidad: Quebrada Nilo: Micro cuenca que nace en el sitio más alto de la subcuenta, es una de la más importante por que vierte unos de los mayores caudales a la corriente principal, tiene un área aproximada de 47 km<sup>2</sup>. Quebrada San Juan: Micro cuenca importante; de esta subcuenta tiene un área de 12.65 km<sup>2</sup> en el Municipio de Palermo y es compartida con el municipio de Teruel; la Quebrada sirve como límite natural con el Municipio ya nombrado. Quebrada La Guagua: con una extensión aproximada de 36.1 Km<sup>2</sup> tiene gran importancia por que surte el acueducto del Casco Urbano. El agua es usada para consumo humano, piscicultura, riegos abrevaderos, no surte acueducto veredales sin embargo es utilizada para servidumbres a través de concesiones de agua otorgadas por la Autoridad Ambiental (CAM). Subcuenta del río Yaya: El río Yaya tiene su nacimiento sobre los 2.600 m.s.n.m. en la jurisdicción del Carmen del Municipio de Palermo, tiene un área aproxima de 130,65 km<sup>2</sup>., entrega sus aguas al río Baché dentro del territorio de Palermo, cuenca cuenta con numerosas micro cuencas como son las Quebradas: La Florida, San Antonio, El Oso, Muchilero, La Rosalía, El Fraile, Las Pavas, El Rubí, El Palmar. Su agua es dulce, muy adecuada y limpia, con características físico químicas que reflejan la poca afectación del recurso para la actividad humana, se está utilizando para el consumo (acueductos Veredales), riegos, piscicultura y bebederos de ganado. Subcuenta del Río Chiquilá: Tiene sus nacimientos en la zona amortiguadora nevado del Huila en el Municipio de Palermo a los 2.700 m.s.n.m. en el Boquerón de la Garganta, se constituye en el afluente principal de la cuenca del río Aipe; esta subcuenta es compartida con el Municipio de Neiva, tiene un área aproximada de 54.6 Km<sup>2</sup> en el Municipio de Palermo. Cuenta con las siguientes micro cuencas en el territorio del Municipio de Palermo: Quebradas: La Sorbetana, El Oso, Las Pajas, El Cayao, El Roble, La Castellana, entre otros afluentes más pequeños. El agua es de buena calidad y su uso es para consumo humano, y en pequeña escala para riego y piscicultura, esta zona está considerada como reserva forestal. Laguna El Juncal: ubicada en la jurisdicción del mismo nombre a la cual se le ha dado uso para el desarrollo turístico y producción agrícola; es alimentada por el río Magdalena mediante un

sistema de bombeo a través de un canal. Su función es la de irrigar aproximadamente 3397 Has. destinadas a la producción agrícola de la región en cultivos de arroz y sorgo. Dentro de su fauna se destacaban peces como Sardinas, Madre de Bocachico, Mojarra, Dentón y sirve como refugio de Babillas y descanso de algunas aves migratorias.

### **Paisaje:**

El municipio presenta paisajes en orden de importancia y en forma descendente: montañas, pie de monte, lomeríos y valles; con climas que corresponden de igual forma: frío y húmedo, medio y húmedo, cálido seco y muy seco. Determinándose en cada uno de ellos la estrecha relación existente con el clima, rango de pendiente y grado de erosión Palermo se halla enmarcado dentro de dos grandes dominios geomorfo estructurales de carácter regional pertenecientes a las cordilleras: central en su flanco oriental y la cordillera oriental en su flanco occidental, esta última es separada por la depresión tectónica perteneciente al valle del río Magdalena. En su conjunto conforman los diferentes paisajes y tipos de relieve que le dan la actual fisonomía al municipio. En este se presenta la siguiente clasificación de unidades geomorfológicas: Valles Aluviales Recientes Corresponden a áreas de influencia ocupadas por los lechos activos de los ríos principales, dentro de los cuales se destaca el río Magdalena. Terrazas Aluviales y Abanicos Terraza: Corresponde a geoformas de relieve plano a ligeramente inclinado, desarrolladas a lo largo de los valles y planicies aluviales del río Magdalena, muchas de las terrazas son de origen poligenético, predominando las de tipo fluvial y fluviotorrencial formando hasta cuatro niveles escalonados. La mayoría de las terrazas están compuestas de cantos, guijarros y gravas de rocas ígneas, sedimentarias y metamórficas, embebidas en un matriz linoarenoso a conglomerática, que presentan cierta estratificación con capas y bancos de materiales arenosos tobáceos inter-estratificados con las capas conglomeráticas. Depresiones Sinclinales: Desarrolladas sobre secuencias sedimentarias plegadas en relieve montañoso erosionado y disectado, bordeado por estructuras homoclinales, espinazos y planchas estructurales que hacen parte de las rocas plegadas. Peneplanicie del Valle del Río Magdalena: Ocupando la margen del río Magdalena, se presenta una extensa área de relieve plano, poco disectada y compuesta por depósitos poco consolidados pertenecientes a antiguas posiciones de la planicie aluvial del río. Espinazos y Hogback: Corresponde a estructuras de tipo homoclinal, compuestas por una secuencia de rocas clásicas de grano grueso dispuestas en bancos potentes con estratificación alta de areniscas, arcillolitas, limolitas, y lutitas, generalmente formando planos estructurales bien definidos con ángulo superior a los 10 grados, sobre los cuales es frecuente el desarrollo de planchas estructurales o "FIAT IRONS" y formando una zona de escarpe sobre el contrapendiente. Montañas Erosionales sobre el Macizo Igneo-Metamórfico de La Plata: Presenta un relieve abrupto, moderadamente escarpado y muy disectado, con un patrón de drenaje dendrítico a subangular, controlado por fallas y fracturas a lo largo de las cuales se han desarrollado profundos valles en V con pendientes fuertes y parcialmente suavizados por depósitos de ceniza y materiales coluvio-aluviales derivados de la acción glacial que

rellenaron valles sobre el flanco este de la cordillera central cerca a la Laguna El Juncal y más al sur sobre la serranía del astillero, está compuesta a manera de pequeñas ventanas. Depleciones Sinclinales: Desarrolladas sobre secuencias sedimentarias plegadas en relieve montañoso erosionado y disectado, bordeado con estructuras homocinclinales, espinazos y planchas estructurales que hacen parte de las rocas plegadas. Planchas Estructurales o Fiat Irons: Este tipo de geoforma, se desarrolla donde existen secuencias alternas de rocas sedimentarias bien estratificadas con buzamientos superiores a 20 grados. Conos Volcanicos Mayores Erosionados: Son geoformas de origen volcánico correspondientes a antiguos centros eruptivos de tipo estravolcan. Crestones: Corresponde a geoformas de origen estructural desarrolladas sobre rocas sedimentarias que forman planos estructurales amplios y extensos, limitados por una zona de escarpe.

#### 1.1.4 Economía.

El sector primario es comprendido por la extracción de hidrocarburos, calizas, oro, receberas, materiales para construcción, producción agrícola y pecuaria.

En el Sector secundario se encuentra plantas procesadoras de dolomita, calizas y mármol; de chocolate y empresa explotadores de hidrocarburos, muebles, panaderías entre otras.

Al Sector terciario pertenecen las tiendas, galleras, billares, restaurantes y canchas de tejo en la zona rural. En la zona urbana del Juncal, Ospina, Betania y casco urbano se encuentran cafeterías, billares, panaderías, cantinas, entre otras. En la zona de Amborco se destaca la presencia de Moteles, Hoteles, Fabricas de carrocías, Restaurantes, estación de servicios, clubes privados e instituciones prestadoras de servicios.

Sector pecuario: del municipio se encuentran localizadas en dos franjas paralelas a las zonas cálida comprendidas entre los 460 msnm hasta 1.200 msnm y la zona fría de 1.800 a 2.500 msnm con un área total de 56.460 Has. Siendo los principales sistemas productivos la ganadería bovina de doble propósito, la agricultura, la piscicultura (cálido y frío), porcicultura y otros de menor importancia económica.

Económico del Sector Agrícola El sector agropecuario es uno de los renglones más importantes en la economía del Municipio. Esta economía está representada principalmente por: arroz, café/plátano, banano, cacao/plátano, maíz, caña, frijol, papa; y algunos frutales como lulo, tomate de árbol y mora,

Lo más significativo en el Municipio del sector agrícola es cultivo de arroz y café; el primero involucra a menor número de productores, pero el sector más generador de empleo en forma constante; el Café es el sistema de producción de gran número de pequeños productores generan ingresos y empleo temporal. Los otros sistemas de producción se presentan con vocación de autoconsumo.

En el sector de Amborco se encuentran instaladas entre otras Empresas industriales: transformadoras de mármol, calizas y dolomitas, procesadoras de alimentos, fábricas de carrocerías, Avícolas, Secadero, y Ladrillera; establecimiento comerciales como Restaurantes, Hotel, Clubes privados, Discoteca, Moteles Estaciones de Servicio, transportadoras; también se encuentran el sector aulas especiales de Universidades, Asociaciones, Instituciones Públicas y Privadas como la Electrificadora del Huila y la Empresa Halliburton

Para desarrollar el Parque Industrial es necesario contar con un Aeropuerto Internacional de carga y pasajeros el cual por razones técnicas no puede localizarse en Neiva y Palermo cuenta con el territorio para la localización.

### 1.1.5 Valor agregado municipal

Figura 1. Distribución del valor agregado municipal por grandes ramas de la actividad económica 2017



Fuente: <https://terridata.dnp.gov.co/#/perfiles>

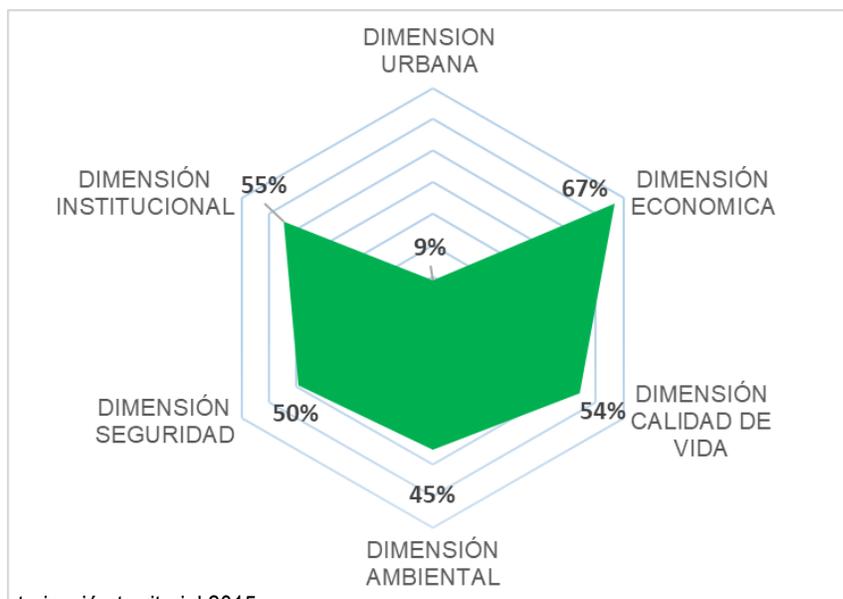
Figura 2. Porcentaje del valor agregado municipal por grandes ramas de la actividad económica 2017



Fuente: ficha de caracterización territorial 2017

### 1.1.6 Entorno de desarrollo

Figura 3. Porcentaje entorno de desarrollo municipal 2015



Fuente: ficha de caracterización territorial 2015

URBANA: 0 representa al municipio en Colombia con la menor dinámica urbana y 1 al municipio con la mayor.

ECONÓMICA: 0 representa al municipio en Colombia con menores capacidades económicas y 1 al municipio con mayores.

CALIDAD DE VIDA: 0 representa al municipio en Colombia con las peores condiciones de calidad de vida en el promedio de sus habitantes y 1 al municipio con las mejores

AMBIENTAL: 0 representa al municipio en Colombia con menor afinidad en temas ambientales y 1 al municipio con mayor.

SEGURIDAD: 0 representa al municipio en Colombia más inseguro y 1 al más seguro.

INSTITUCIONAL: 0 representa al municipio en Colombia con mayores limitaciones en el desempeño de la institucionalidad pública y 1 al que es más eficiente en dicho desempeño.

#### Análisis del Entorno:

- De acuerdo con el análisis del gobierno Nacional podemos ver como Palermo se percibe como un Municipio medianamente seguro alcanzando solamente un 50%

- La calidad de vida de sus habitantes está un poco por encima del nivel medio es decir la calidad de vida está en un 54% sobre un 100%.
- En el tema ambiental no se tiene ningún tipo de logro, pero tampoco un déficit marcado, teniendo una afinidad con el medio ambiente del 45% solamente
- Tenemos un bajo desarrollo institucional medio alcanzando solamente un 55%
- La dimensión económica del 67% está por encima de municipios como garzón, la plata y es muy similar al de Pitalito; mostrando un buen comportamiento.
- La dimensión más crítica es la dinámica urbana del municipio, solo con un 9% sobre 100%; esto es evidente en el municipio no tenemos un desarrollo urbano ni una dinámica urbana, no existen apuestas, ni cadenas productivas que permitan dinamizar el sector.

### 1.1.7 Amenazas y zonas de riesgo

De conformidad con los lineamientos de gestión del riesgo se identifican las siguientes: **ORIGEN TIPOS DE AMENAZAS** de origen Natural 1. Sismos/Terremotos 2. Vulcanismo (Erupción Volcánica) 3. Movimientos en Masa 4. Sequías 5. Inundaciones 6. Avenidas Torrenciales 7. Descargas Eléctricas 8. Vendavales 10. Las principales amenazas que presenta el municipio de Palermo y su frecuencia son las siguientes: Identificación y evaluación de amenazas Fenómeno /evento Frecuencia Deslizamientos 4 Sequia 1 Inundaciones y avalanchas 4 Actividad sísmica 1 Explosiones e incendios– Históricamente no se ha presentado un evento amenazante que sobre el componente estructural del municipio pero se tiene la siguiente evaluación del riesgo.

**Fallas Geológicas y Sismicidad:** Regionalmente se destacan dos sistemas de fallas con dirección preferencial NNE-SSW; el primero localizado entre la cordillera central y el valle del Magdalena, denominado falla la Plata - Chusma, cruzando a 10 Km al occidente del casco urbano del municipio de Palermo. El segundo y más importante en la historia sísmica del Huila, es el sistema de fallas de Suaza - Garzón - Algeciras, presente en límites del valle Magdalena y la cordillera oriental a 30 Km. de Palermo, el municipio de Palermo está enmarcado dentro de una zona de amenaza sísmica alta

**Incendios:** Las zonas más afectadas por esta amenaza son las vías Palermo - Neiva, Palermo - San Luis, Palermo - Teruel, Palermo - Santa María y Palermo – Yaguará, las que anualmente son irresponsablemente quemadas. , Contaminación Atmosférica: Las áreas más afectadas son el casco urbano y sus zonas aledañas, el Juncal y sus alrededores y la zona de influencia de cultivos ilícitos en límites con los municipios de Neiva, Santa María y Planadas Tolima. El ladrillo en su proceso productivo genera humo o en la coquización del carbón, presentándose en la vía Palermo- Neiva.

**Avenidas Torrenciales:** Se presenta en los ríos Tune (desde el puente sobre la vía a la vereda San Juan hasta su desembocadura, generando represamientos en las quebradas La Guagua, La Pedregosa y Madroño que a la vez elevan su nivel inundando las áreas bajas de los barrios aledaños a estas.), Baché (en el valle regable al Norte del casco urbano) y Río Magdalena ( la meseta de inundación en la zona de Amborco) principalmente, debido a procesos erosivos por acciones antrópicas, afectando el río Magdalena que recibe todo el sistema Hídrico del municipio con su respectiva problemática. Las minas de recebo localizadas en Nilo, San Juan, Farfán, Cuisinde, y Buenos Aires, por la explotación genera grandes taludes que se remueven en invierno y además producen lavado de éste material con gran incidencia en las fuentes más cercanas como son: Los Ríos Baché y Tune. El material de playa es extraído sin ningún control sobre los mismos ríos acelera los procesos de arrastre de sedimentos aguas arriba

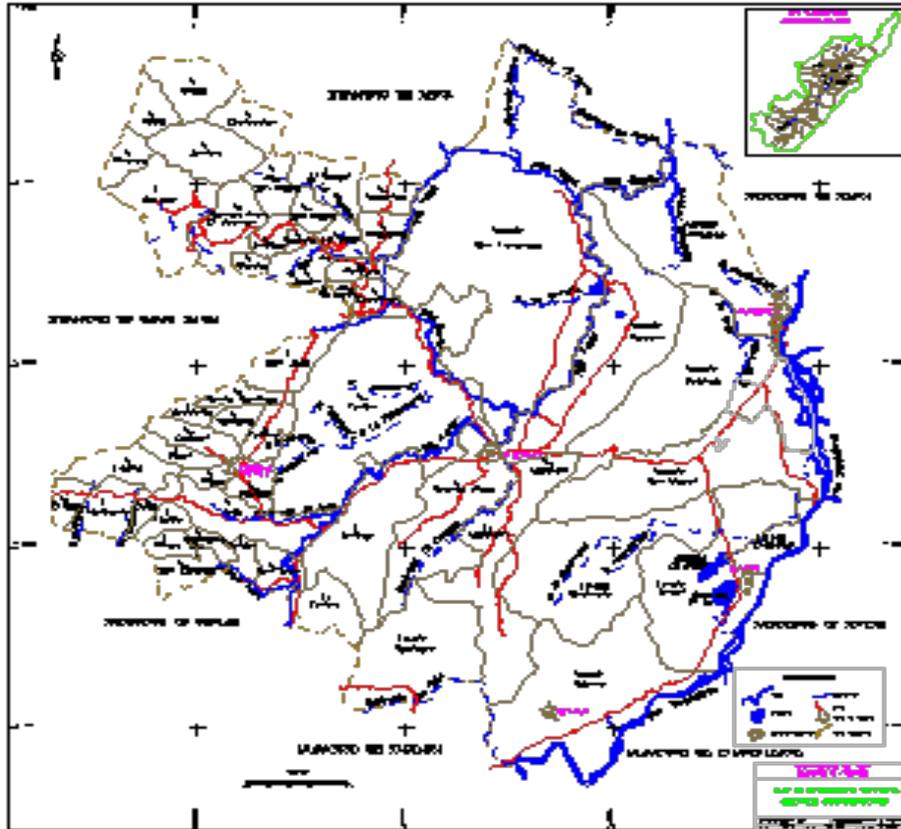
**Remoción en Masa:** Se aprecia este tipo de problema en los altos taludes de las vías en general del Municipio, y en la zona urbana.

En la siguiente tabla se aprecia por áreas las afectaciones o desastres que se pueden dar en el municipio de Palermo - Huila en las zonas rural y urbana teniendo en cuenta también el origen natural o antrópico.

**Tabla 2. Porcentaje entorno de desarrollo municipal 2015**

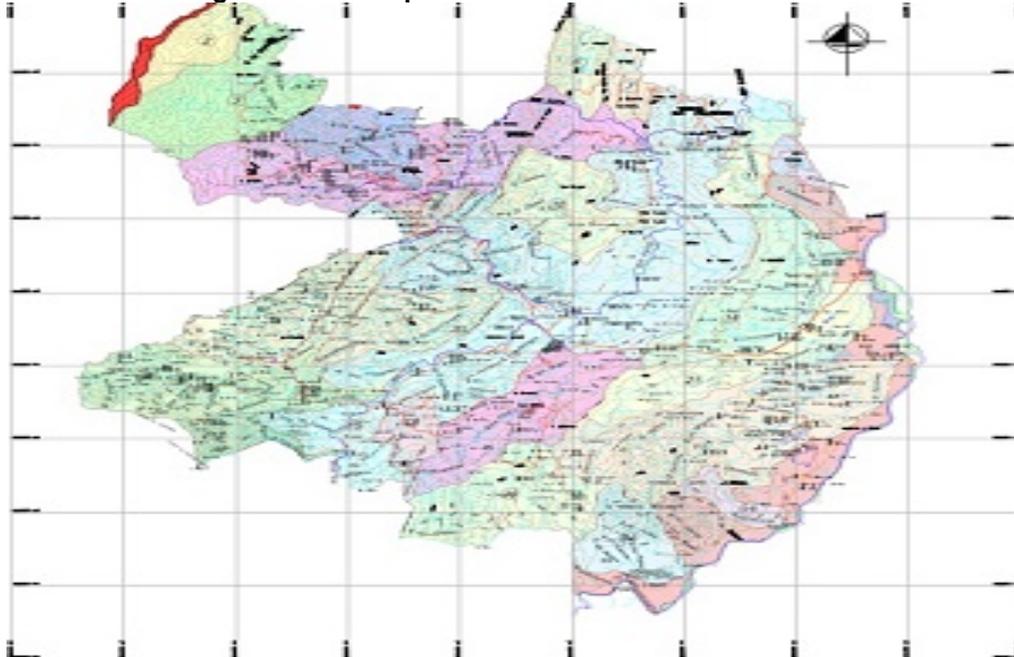
Área	De origen natural	De origen antrópico
Urbana	1. Hidrometeorológicas: - Por inundación. - Por erosión del suelo	1. Atentados contra infraestructura de bienes y servicios. 2. Concentración masiva de personas. 3. Desplazamiento masivo de personas
	2. Edáfica - Remoción en masa.	1. Problemas de orden público 2. Contaminación fuentes hídricas, Atmosférica y subsuelo.
	3. Geológica - Amenaza sísmica	1. Atentados terroristas. 2. Estaciones de gasolina.
Rural	1. Edáfica: - Por erosión. - Por deslizamientos.	1. Manejo inadecuado cilindros de gas. 2. Incendios forestales 3. Contaminación hídrica.

Mapa 2. Relieve del municipio de Palermo.



Fuente: POT 2015

**Mapa 3. Cuencas hidrográficas municipio de Palermo Huila**



Fuente: Planeación municipal

### 1.1.8 Temperatura y humedad

El municipio presenta unas temperaturas que oscilan entre los 15°C en las zonas de las cordilleras y 27°C para las zonas bajas la cual corresponde a los valles del río Magdalena, Bache. El casco urbano presenta una temperatura promedio de 26.2°C; Cima cálido Seco (CSA): Caracterizado por los datos meteorológicos de las estaciones El Juncal y El Volcán, en Betania. Se encuentra dentro de la franja latitudinal de los 400 a los 600 m.n.m., condicionado con el propio valle del Río Magdalena, temperaturas mayores a los 24°C, y precipitación promedio anual de 1.000 – 2000 mm, esta zona presenta la parte más baja del municipio. Zona de producción de arroz con riego artificial y ganadería extensiva. Cima cálido Seco (CSB): : Está caracterizada por los datos meteorológicos de las estaciones Palermo y Totumo cubriendo. Se encuentra dentro de la franja latitudinal de 600- a 1.000 metros s.n.m, temperaturas Promedio diarias mayores a 24°C, y precipitación promedio anual de 1.000 – 2000 mm, correspondiente a la mayor área del municipio. Zona de producción de arroz y ganadería extensiva. Clima medio y Seco (MS): Se encuentra dentro de la franja latitudinal de 800 a 1000 m.s.n.m. con temperaturas promedias mensuales de 24° C, y precipitación pluvial promedio anual entre 800 – 1000 mm, se localiza en una pequeña franja al Noroccidente del Municipio abarcando una pequeña zona de San Francisco Sobre la desembocadura del río Yaya en el Bache. Zona de

producción de arroz y ganadería extensiva. Cima medio húmedo, frío pluvial y medio frío pluvial (MMH), (FP), (MFP): Representados por la estación meteorológica El Carmen, ubicada en la vereda el Carmen, a esta franja corresponde latitudinalmente entre 1200 y 2700 m.s.n.m.; MMH corresponde a las áreas productivas de economía campesina en el municipio con relieves de altas pendientes. FP y MFP, pertenecientes a las áreas de conservación para el municipio por ser el pulmón y única reserva hídrica para este, con precipitaciones por encima de los 2000 mm. En las zonas más bajas se producen café y plátano, en las zonas altas se produce frutas, arveja y papa.

### 1.1.9 Accesibilidad geográfica

#### En Palermo, encontramos la malla vial dividida en 3 categorías:

Vía categoría 1 - Nacional - Primaria). Esta vía cruza la zona urbana de Amborco en una longitud total aproximadamente de 2480 metros en pavimento flexible, esta vía es importante porque ofrece el acceso directo a Bogotá y el norte del país, entrada a la capital Huilense. En Palermo este tramo va desde el Puente Santander (salida a Neiva) hasta la Quebrada la Guadaleja límite natural con zona rural de Neiva.

#### La categoría 2: Departamental – Secundarias:

Neiva – Palermo (19 Kms).

Vía Palermo Limites con Teruel (19kms).

Cruce el Juncal Betania – Limite con Yaguará (48 kms).

Palermo-Guácimos (15 Kms)

Guácimos – Aleluya – La Lupa – El Dorado – Lindosa – Buenos Aires – El Carmen y Alto Pinares. (50kms), (límite con Planadas Tólima)

Cruce Nazaret Betania. (27 kms).

Cruce Porvenir Neiva ( 25.5 kms).

Cruce la Goleta - San Francisco - Neiva (22 kms).

Cruce Triunfo - Nilo – Viso – Líbano – Horizonte - Brisas Nilo - Los Andes – límites con Santa María (35 kms).

Cruce Ospina – Corosal – Guadualito - Santa Teresa- límites con Santa María. (7.9 kms).

Tres Esquinas – Fátima – San José – Limites con Santa María (7 kms).

La categoría 3: Municipal – Terciarias.

Cruce el Triángulo Tres Casitas (Cuisinde) 0.5kms.

Cruce el Lago – Balconcito (Cuisinde) 3kms

Cruce el Refugio - Santa Bárbara (Cuisinde) 3kms

Cruce Corosal – Jordán – mirador (5.3kms)

Cruce Mirador – Lindosa (4.0kms)

Cruce Aleluya – Piñuelo (límite con San Luis) 9kms

Cruce El Vergel Alto San Pedro – Chaparral (7kms)

Cruce La Lupa - El Vergel - La Julia (7.7kms)  
 Cruce Vergel - Alto Versalles - San Luis (5kms)  
 Cruce Paraíso - Bajo San Pedro (8kms)  
 Cruce San Gerardo - Los Pinos (2.1kms)  
 Cruce San Gerardo - Alto San Gerardo (2.4kms)  
 Cruce Los Pinos - El Cedral (1Km)  
 Cruce Los Pinos - El Diamante (2Kms)  
 Cruce Partidero – Farfán (6.8 Kms)  
 Cruce El Carmen – El Roble (9.1)  
 Cruce Las Juntas - La Julia (3kms)  
 Cruce Alto Pinares El Roble (4.5kms)

### Aeropuertos

El municipio de Palermo no cuenta con terminal aéreo.

### Transporte fluvial

En el municipio de Palermo No existe transporte fluvial.

**Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Palermo, 2020.**

Municipios	Tiempo de llegada desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
Palermo	30,0	18	TERRESTRE

Fuente: Planeación Municipal 2020.

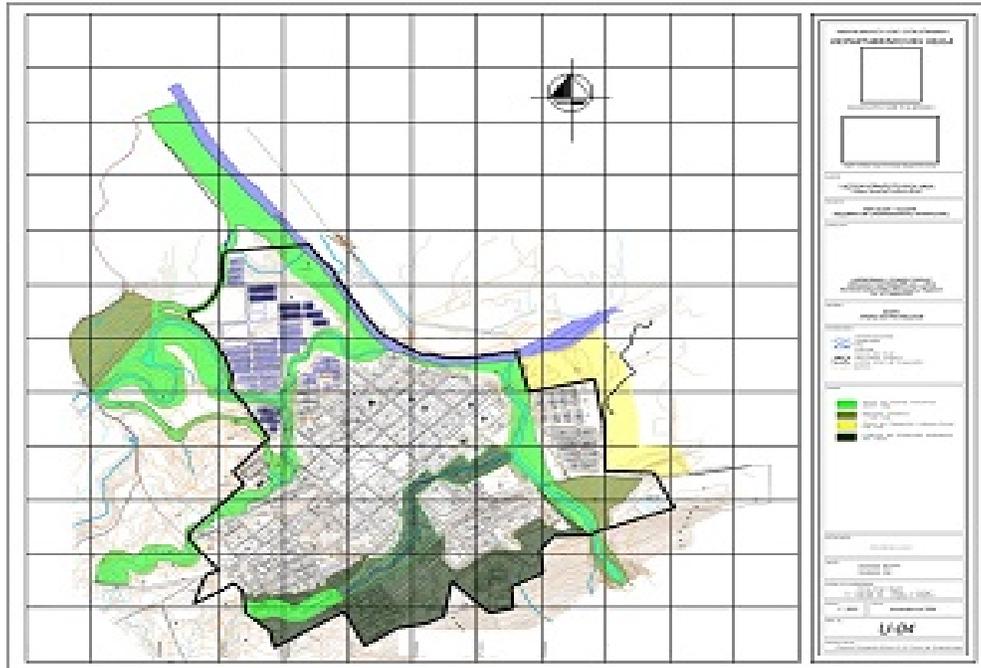
En esta tabla se observa que la accesibilidad al municipio de Palermo solo se puede realizar por vía terrestre.

**Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2020**

MUNICIPIO	MUNICIPIO VECINO	DISTANCIA EN KM ENTRE EL MUNICIPIO Y EL MUNICIPIO VECINO	TIPO DE TRANSPORTE	ESTIMACIÓN DE TRaslado DEL MUNICIPIO AL MUNICIPIO VECINO	
				Horas	Minutos
Palermo	Rivera	47	Terrestre	0	45
Palermo	Santa María	21	Terrestre	0	36
Palermo	Teruel	27	Terrestre	0	23

Fuente: Planeación Municipal 2020.

Mapa 4. Vías de comunicación del municipio de Palermo.



Fuente: Planeación Departamental

## 1.2 Contexto demográfico

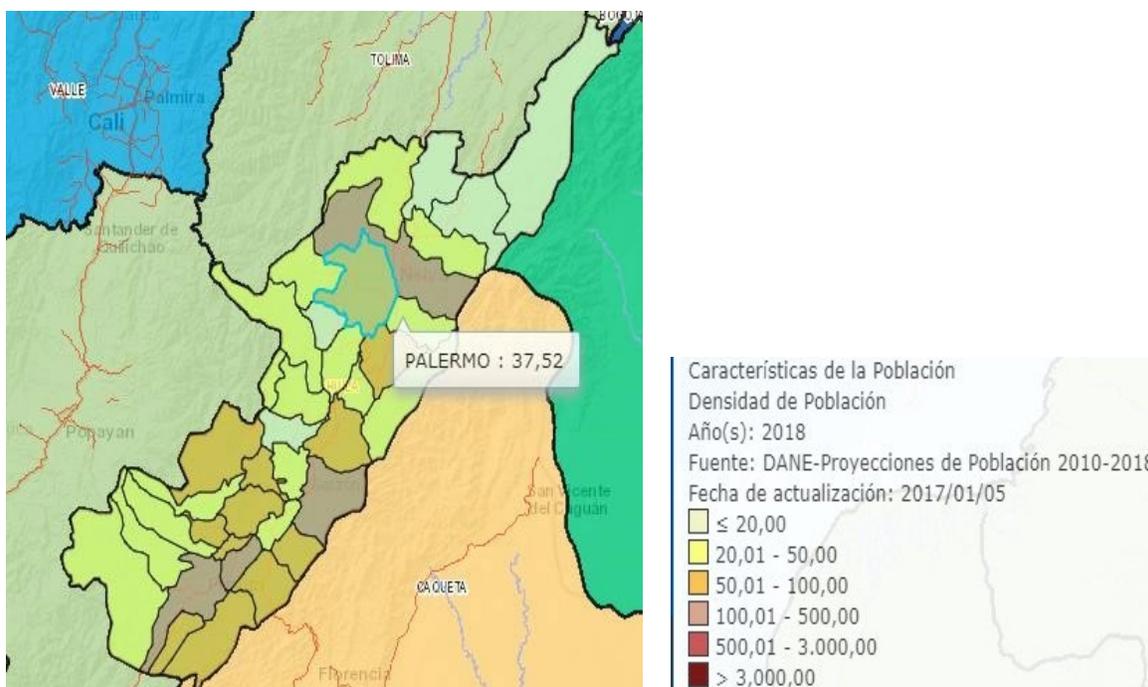
### Población total

La población del municipio de Palermo para el año 2020 de acuerdo con las estimaciones del DANE, es de 26881 habitantes, de los cuales el 50.8% (13.678) son hombres y el 49.2% (13.203) son mujeres.

### Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

El municipio de Palermo tiene un área de 917 Kilómetros cuadrados, En cuanto a la distribución por zonas, el 48.5% está localizado en las cabeceras municipales y el 51.5% en el área rural, con una densidad aproximada de 29.31 Hab habitantes por kilómetro cuadrado para el 2020.

### Mapa 5. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado del departamento del Huila, 2020



Fuente: VISOR SISPRO 2019.

### 1.2.1 Población por área de residencia urbano/rural

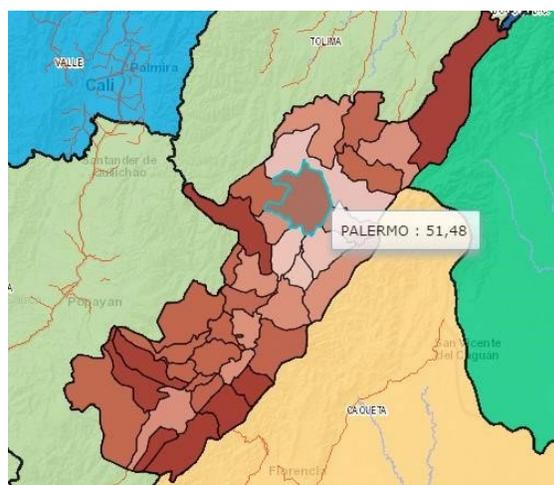
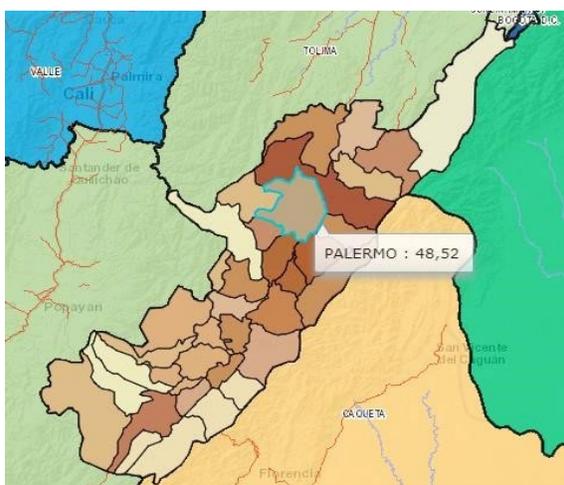
Según la proyección poblacional del año 2019 la población para el municipio de Palermo es de 34.987 habitantes, de los cuales el 48.5% habitan en el área urbana y el 51.5% en el área rural, lo cual puede estar sujeto a la actividad económica agrícola del municipio.

**Tabla 5. Población por área de residencia municipio de Palermo 2020**

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
<b>PALERMO</b>	12.726	47,34	14.155	52,66	26.881	47,34

Fuente: Censo DANE

**Mapa 6. Población por área urbana y rural municipio de Palermo, 2020**



Fuente: Visor SISPRO

### 1.2.2 Grado de urbanización

El grado de urbanización para el municipio de Palermo se encuentra en concentración baja con una proporción del 47.34 muy baja en comparación con el resto de municipios del departamento del Huila.

## Número de viviendas

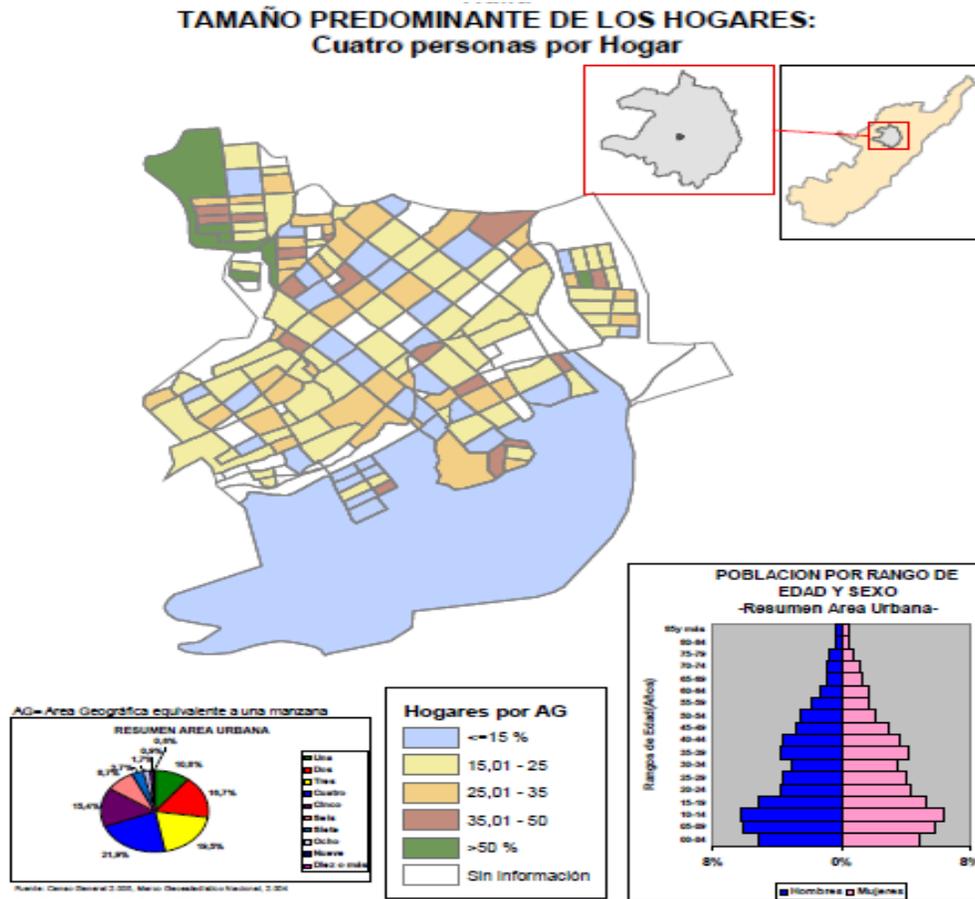
El municipio de Palermo presenta un número 6909 viviendas, 2783 ósea el 40.3% están ubicadas en el área urbana y 4126 (59.7) están ubicadas en el área rural.

## Número de hogares

El número de personas que habitan en los hogares según el censo de 2005 aproximadamente el 65,1% de los hogares de Palermo tiene cuatro (4) o menos personas y 13,4% de los hogares lo componen cinco personas.

Por otra parte, de acuerdo al censo DANE 2005, cuenta con 2.783 de los cuales 2.193 se ubican en la zona urbana y los 4.126 en el resto del municipio.

## Mapa 7. Ubicación de los hogares del municipio de Palermo, 2018



### 1.2.3 Población por pertenencia étnica

En el municipio de Palermo Huila, hay registro de 90 personas integrantes de la población indígena ocupando el 0.37 del total de la población, seguido de negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano (a) con 67 integrantes (0.01%), también 3 palenquero (a) San Basilio.

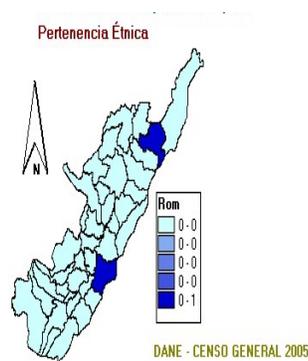
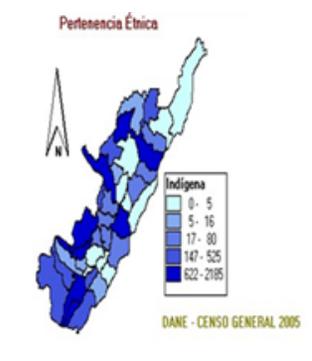
**Tabla 6. Población por pertenencia étnica del municipio de Palermo, 2020**

Autoreconocimiento étnico	Casos	%	Acumulado %
Indígena	90	0,37%	0,37%
Palenquero(a) de San Basilio	3	0,01%	0,38%
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	67	0,28%	0,66%
Ningún grupo étnico	23 979	98,91%	99,57%
No informa	104	0,43%	100,00%
<b>Total</b>	<b>24 243</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>

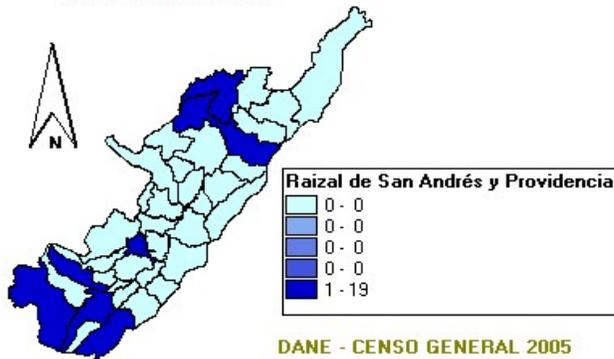
Fuente: Alcaldía Municipal-secrealud 2019

En el Departamento del Huila y en especial en el municipio de Palermo, la población étnica tiene una mínima influencia en especial la indígena y negritudes

### Mapa 1. Población pertenencia étnica del departamento del Huila, 2005



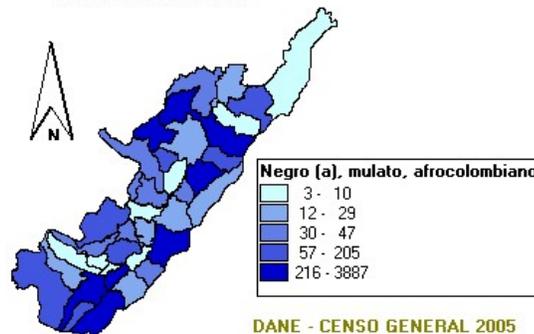
Pertenencia Étnica



Pertenencia Étnica



Pertenencia Étnica



Fuente: Mapa Etnográfico 2015.

## Resguardo Indígena

### Localización, organización y necesidades

Existe en el municipio de Palermo una población indígena, la comunidad del Resguardo Indígena Páez de Baché está ubicada al Norte del Casco Urbano en las veredas San Francisco y Porvenir. Con una población actual de 65 personas y 23 familias. La comunidad cumple funciones jurídicas administrativas ambientales y culturales del manejo y usos del suelo a través de un cabildo o gobierno interno. Conformado y basado de prescripciones de la Ley 89 de 1890 entre otras leyes y en especial un régimen interno.

El Resguardo Indígena Páez de Bache constituido mediante resolución No. 10 del 24 de mayo de 1.996 de la Junta directiva del INCORA. Después de un largo proceso de lucha desde el año 1.989 emprendido por la comunidad Indígena Bache – Páez en las Islas sobre el río Bache (Bachue). En la actualidad el resguardo cuenta con 394,22 Has de extensión sobre los predios Siracusa y Palmichal de la antigua Hacienda La Goleta.

El Resguardo cuenta con un área de 86 Has como Reserva Natural en la cual se encontró especies Nativas de floras como el Dinde, Negrito, Chicha, Bolso, Yarumos, Gualanday, Guácimo, Sangregado, Pela, Cámbulo, Cachingo, Cembé,

Laurel, Amarillo, Higuerón, Guadua, Guadillo, Palmicha – “Iraca”, Iguá, Aguacatillo, Arrayanes, Bilandas, Chaparros, Chuchas, Helechos, Colas, Bejuco,

Cacao, Aguacate, Palo blanco – “Blanco Maluco”, Pringamozas, Ortiga, Fique, Pita, Iguillos entre otras especies. Y Fauna asociada como Venado Rojo y Amarillo, Zorros, Chuchos, Comadrejas, Armadillos, Borujo, Conejos, Guacharacas, Águilas, Búhos, Lechuza, piragua, Osos, Tórtolas, Loros, Ardillas, Serpientes, Lagartijos, Hormigas etc.

Se encuentra una importante reserva Hídrica que da origen a las quebradas El Caucho, El Salado y Chispeadero. Las que en verano se secan en la parte baja. De estos nacimientos se toma el agua para el acueducto de la comunidad y para un estanque de uso pecuario, como para la escuela. Otros nacederos descargan al río Bache los de la parte de Siracusa.

Además, cruza el Río Bache en una extensión de aproximadamente 2.800 m y el Río Yaya en unos 1.500 m. Aguas que se utilizan en riego para cultivos de Arroz y Maíz, como para bebederos naturales de ganados vacunos, equinos y caprinos. Estas zonas del Río son vulneradas constantemente por la pesca masiva por pobladores del casco urbano de Palermo, quienes utilizan cloro, barbasco y otros elementos ilícitos para pescar, al igual que en la parte del bosque sucede con los cazadores. Igualmente, en esta zona se efectúan labores de minería de oro de aluvión sobre el río Baché, que genera problemáticas sociales y de convivencia con la comunidad indígena.

No se tiene una red de comunicación y de cooperación con las autoridades civiles y militares que permitan ponerle los correctivos necesarios a la preservación de los recursos.

En esta reserva está ubicado un Cementerio Prehispánico el cual se extiende hacia predios vecinos como el Chonto y otros predios en los cuales se encuentran otras reservas importantes de Agua, Flora y Fauna.

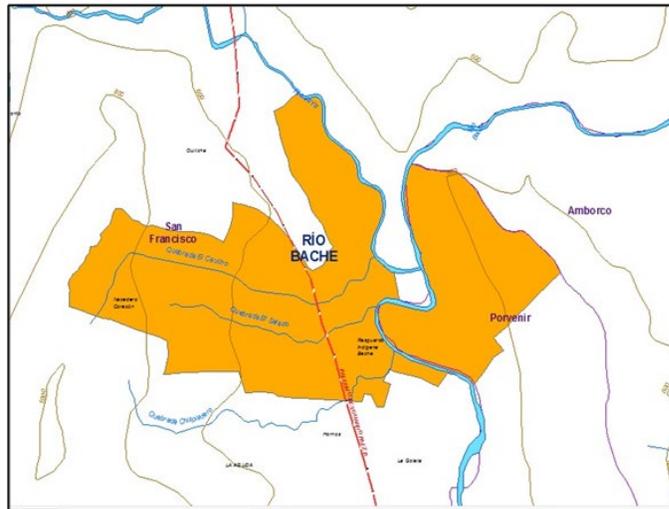
En la agricultura existen 17 Has con riego por bombeo a gravedad para la siembra de arroz y maíz. Cinco (5) Has cuentan con sistema de riego por aspersión con cañones de 1” para cultivos secanos como maíz, patilla, tomate, sorgo o pastos mejorados. 15 Has son en Zonas de laderas con posibilidad de adecuar con riego por gravedad o bombeo 7 Has están en partes altas las cuales se utiliza en pan coger, una limitante es la falta de maquinaria a la preparación de los terrenos. La zona de vivienda cuenta con 7 Has las cuales cuentan con acceso carretable o de caminos. Algunas con servicios

públicos mínimos de agua, pozos sépticos y energía eléctrica. Cada solar de la vivienda se desarrolla la cría de especies menores como gallinas criollas, pollos de engorde, cerdos y las hortalizas.

La pesca tradicional, artesanal, el trabajo comunitario, las artesanías tradicionales, el respeto por la naturaleza en todas sus expresiones, los mitos, leyendas y las formas de producción, son algunas de las expresiones culturales de la comunidad. Igualmente, existen sitios arqueológicos y sagrados (Cementerio, caminos entre otros), los cuales no tienen el reconocimiento de la Secretaría de Cultura, ni por parte del Municipio, lo que los hace vulnerables y de fácil destrucción por parte de personas desconocedoras de su existencia o por saqueos, ya que estos sitios están más allá de los límites del Resguardo, entre los que se encontró alguno de ellos (La Laguna El Juncal “La Manga”) y su leyenda, el cerro del indio estacado,

“La Leyenda”, la piedra de jeroglífico en Nazareth- Bombona sobre la Quebrada la Boa, el Cementerio del Cañón, los jeroglíficos de las Quebradas las Moyas, el Camino real que va a Nátaga, camino de Santa Helena, “Carpintero”, la cueva del Indio y el cerro del Triángulo Camino de Ventanas en Farfán, Camino la Buitrera o de Órganos a Palermo y el Cementerio que se encuentran en el resguardo y un predio colindante.

## Mapa 2. Ubicación geográfica del Resguardo Indígena Paez de Bache en el municipio de Palermo



Fuente: planeación municipal 2015

### Población indígena

El resguardo indígena cuenta con veinte tres (23) familias que pertenecen al Régimen Subsidiado en Salud, cuenta con servicios de energía, agua potable, se han realizado proyectos de reforestación ambiental y se ha venido desarrollando planes de salud.

Tabla 7. Población indígena, resguardo bache del municipio de Palermo, 2020

Edad	Hombres	Mujeres	Total	%
0 -5	4	1	5	7,69
6 – 12	8	3	11	16,92
13 – 17	2	1	3	4,62
18 – 26	7	8	15	23,08
27 – 60	12	10	22	33,85
61 y más	6	3	9	13,85
Total	39	26	65	100

Fuente: Alcaldía municipal-secreasalud 2020.

Figura 4. Población indígena por rango de edad 2020



Se puede observar que la población indígena el 50.8% se encuentra en una edad productiva y el 34.42% de la población es joven lo que indica el manejo de algunos servicios de promoción y prevención para con esta población.

#### Concepción nasa de la salud.

La concepción de la salud en nuestra cosmovisión es integral y ello implica que nosotros comprendemos la salud, no solo como el servicio médico occidental y sus medicinas, sino con la relación con todo el entorno. Para nosotros la salud empieza por la alimentación como medio de prevención de enfermedades y promoción de la salud con enfoque diferencial. (Auto 004 de 2009) En la medida que nuestro sistema productivo sea precario, no esté bien, así mismo estará nuestra salud. Es por esto que insistimos que nuestro nivel de vida y salud están directamente ligados con nuestro sistema productivo, pues es el medio que nos garantiza la satisfacción de las demás necesidades. Nuestro sistema productivo es agropecuario, piscícola, artesanal y ambiental. Todo ello se realiza

contando con todos los medios necesarios que en este momento carecemos, además del sistema productivo se relaciona de manera directa con lo espiritual, el conocimiento sobre plantas medicinales y los tratamientos de los mayores los “the wala” quienes requieren también el apoyo para el desarrollo de sus prácticas.

### Priorización de Necesidades

- Ley de Origen – Derecho Mayor – Derecho propio.
- Construcción y fortalecimiento de la política pública en salud indígena con enfoque diferencial.
- Clasificación de las enfermedades Propias y externas.
- Terminación y dotación casa Etno-salud dotada multiculturalmente.
- Autonomía y seguridad alimentaria. (Seguridad nutricional).
- Mejoramiento de las condiciones forestales del resguardo. Prevención y atención de emergencias.
- Atención a desastres naturales.
- Capacitación técnica y/o profesional en salud multicultural (medicina tradicional /medicina occidental).
- Material didáctico propio en salud.
- Fortalecimiento cultural a través de la transferencia de tecnología propia del pueblo nasa.
- Rituales de armonización, Limpiezas de territorio, refrescamientos, de siembras, de a seguranzas, de acción de gracias. (salud mental).
- Contratación de personal de apoyo en la salud pública con enfoque diferencial.
- Resistencia y autodeterminación como pueblo (salud mental).
- Fortalecimiento y coordinación institucional y organizativa diferencial de la salud.
- Estilos de vida saludables.
- Impulsar desarrollar y ejecutar proyectos de turismo Etno –ecológico.
- Recuperación territorial y cultural del territorio indígena Páez de Bache.
- Mingas multiculturales en salud. (Brigadas de salud).
- Saneamiento básico y agua potable.
- Plantas medicinales- plantas aromáticas. (medicinal).
- Mujer, discapacitados y adulto mayor.

### 1.3 Estructura demográfica

La composición de una población según la edad y sexo se denomina estructura de población y el conocimiento de esta ofrece un panorama fundamental acerca de las necesidades vitales de la población en el territorio. La herramienta básica más utilizada para la descripción de la estructura de población es la pirámide de población la cual es una representación gráfica que une de dos

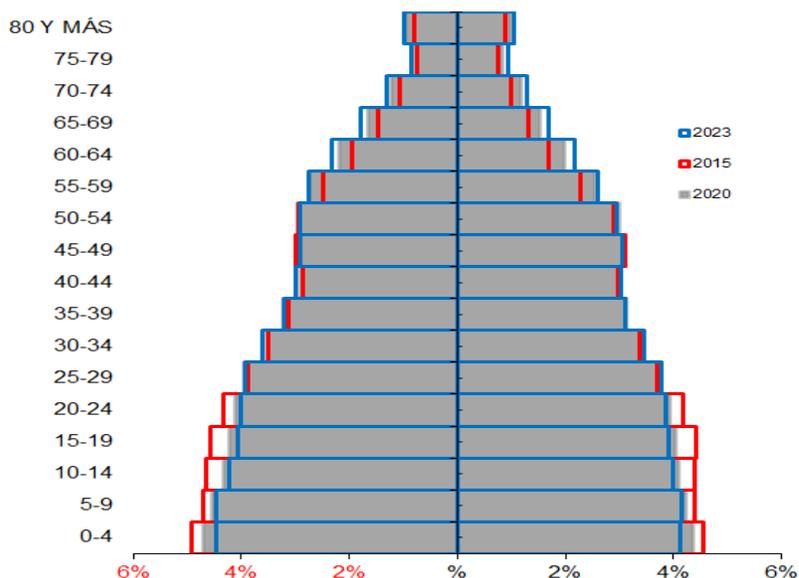
histogramas (diagramas de barras) dispuestos en forma horizontal que describen la cantidad de población en cada grupo 'quinquenal' de edad y sexo.

La población más joven se localiza en la base en la pirámide hasta completar al final de la misma a la población con mayoría de edad. La pirámide poblacional del municipio de Palermo, para el año 2020 es de tipo estacionaria moderna, la cual presenta una base amplia y una cúspide estrecho, con prevalencia de población masculina, La relación entre hombres y mujeres en el municipio de Palermo para el año 2020 muestra que por cada 104 hombres hay 103 mujeres, que comparado con lo que se proyecta para 2023 se observa que la relación disminuye por cada 103 hombres habrá 100 mujeres.

Se observa que durante los últimos años a partir del año 2015 se ha incrementado el control de la natalidad, lo cual es reflejo de mejoría en las condiciones generales de la población; pues es reconocido que este aspecto es impactado por el incremento de la escolaridad, la inmersión de la mujer al mercado laboral y el espaciamiento en la fecundidad, reconocidos como factores que presentan los países desarrollados y que incrementan el producto interno bruto de una región.

Comparando la pirámide del año 2020 frente al 2015 se observa un aumento en los grupos poblacionales de 50 a 80 y más años y una disminución frente a los grupos de 0 a 19 años, y para el año 2023 espera que continúe el comportamiento. La composición de la población del municipio refleja la necesidad de priorizar las acciones de intervención en salud en los grupos de 0 a 19 años enfocados hacia la prevención a través de la educación, debido a en este grupo se concentra la mayor población del municipio.

**Figura 5. Pirámide poblacional del municipio de Palermo - Huila, 2015, 2020, 2023**



Fuente de datos: DANE 2005 al 2023

### 1.3.1 Población por grupo de edad

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

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

**Tabla 8. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Palermo 2015, 2020 y 2023.**

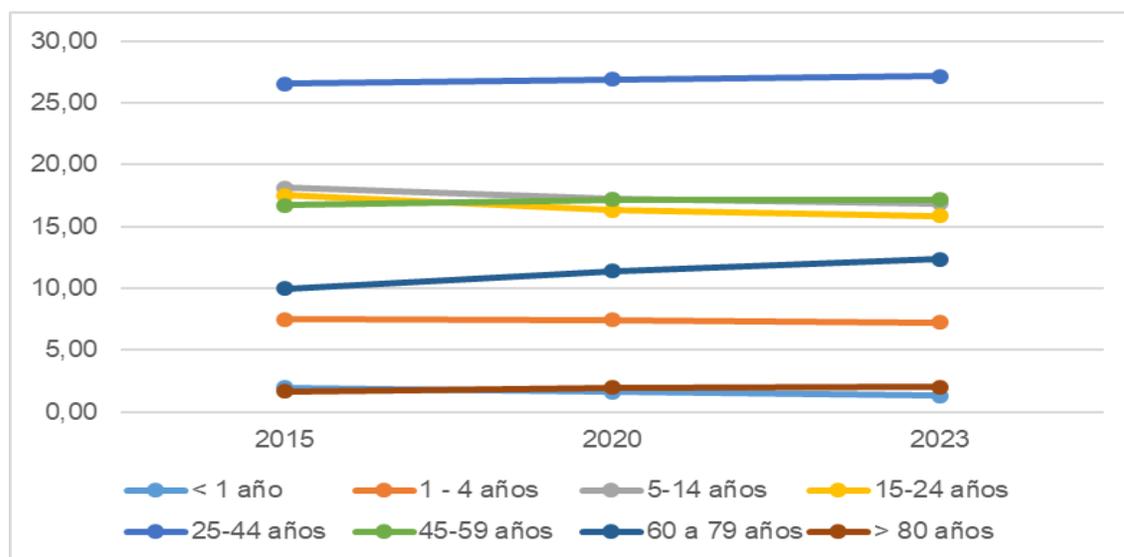
Ciclo vital	2015		2020		2023	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	2995	9,2	2440	9,1	2361	8,6
Infancia (6 a 11 años)	2877	10,9	2361	8,8	4638	16,8
Adolescencia (12 a 18 años)	3346	12,6	4489	16,7	4465	16,2
Juventud (14 a 26 años)	5941	22,5	4388	16,3	4364	15,9
Adultez (27 a 59 años)	10611	40,1	11841	44,0	12198	44,3

Persona mayor (60 años y más)	3081	11,6	3585	13,3	3969	14,4
Total de población	26463		26881		27530	

Fuente: visor/ Proyecciones DANE 2018.

En esta tabla se observa la dinámica poblacional por grupos etáreos que se presentan cambios porcentuales de los habitantes de cada ciclo vital a través del tiempo, durante los periodos censales 2015, 2020 y 2023, mostrándose el comportamiento poblacional por ciclo vital en el municipio de Palermo, donde el 44 % corresponde a la población adulta (27 a 59 años). La comparación entre el año 2020 respecto al año 2015 muestra que hay un aumento porcentual de 3.9 %. Con la proporción del 2015 de persona mayor (60 años o más) se presenta un aumento porcentual con respecto 2019 en 1.7% se debe al aumento poblacional en los últimos años.

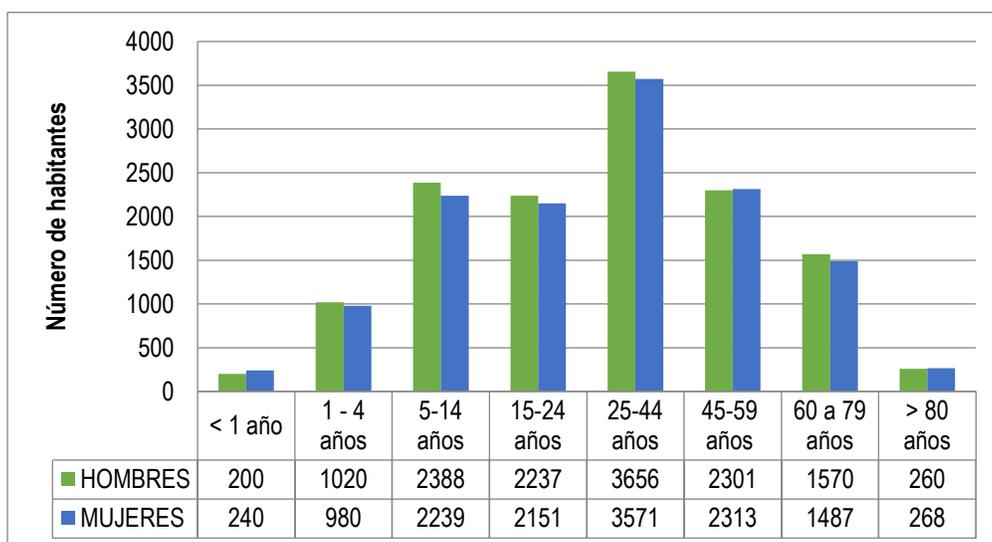
**Figura 6. Cambio en la proporción de la población por grupos etarios, Palermo - Huila 2015, 2020 Y 2023.**



Fuente: Proyecciones poblacionales DANE 2015 – 2020.

Se aprecia en la figura anterior el municipio de Palermo comparte similitud en cuanto a género en sus grupos de edad; además que al igual que la gráfica anterior se aprecia el amplio potencial laboral que posee el municipio lo cual puede potenciar económicamente la región, aunque la falta de ocupación del mismo con lleva problemas de tipo social como delincuencia, incremento del sector ambulante y búsqueda del sustento mediante la utilización de prácticas antisociales.

**Figura 7. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Palermo 2020.**



Fuente: Proyecciones poblacionales DANE 2018

### Otros indicadores demográficos

**Relación hombres/mujer:** En el año 2015 por cada 104 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2020 por cada 104 hombres, había 100 mujeres

**Razón niños mujer:** En el año 2015 por cada 38 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2020 por cada 37 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil.

**Índice de infancia:** En el año 2015 de 100 personas, 28 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2020 este grupo poblacional fue de 26 personas.

**Índice de juventud:** En el año 2015 de 100 personas, 25 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, 12 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 de 100 personas, 42 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2020 este grupo poblacional fue de 51 personas

**Índice demográfico de dependencia:** En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 55 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2020 este grupo poblacional fue de 55 personas

**Índice de dependencia infantil:** En el año 2015, 43 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2020 fue de 41 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. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

El índice de Friz, permite establecer si la población está envejeciendo o no, de tal manera se puede observar que para el 2015 índice de Friz es de 146.21 considerando una población joven; mientras que para el año 2020 con un índice de Friz de 137.81 indican que obedece a una población madura, en donde la cantidad de jóvenes se está disminuyendo y las personas mayores de 60 años están aumentando.

**Tabla 9. Otros indicadores de estructura demográfica en municipio de Palermo, 2015, 2020, 2020.**

Índice Demográfico	Año		
	2015	2020	2023
Relación hombres:mujer	104,16	103,60	103
Razón niños:mujer	38	37	35
Índice de infancia	28	26	25
Índice de juventud	25	24	24
Índice de vejez	12	13	14
Índice de envejecimiento	42	51	57
Índice demográfico de dependencia	55,33	54,91	54,66
Índice de dependencia infantil	42,88	40,72	39,32
Índice de dependencia mayores	12,44	14,18	15,34
Índice de Friz	146,21	137,81	131,69

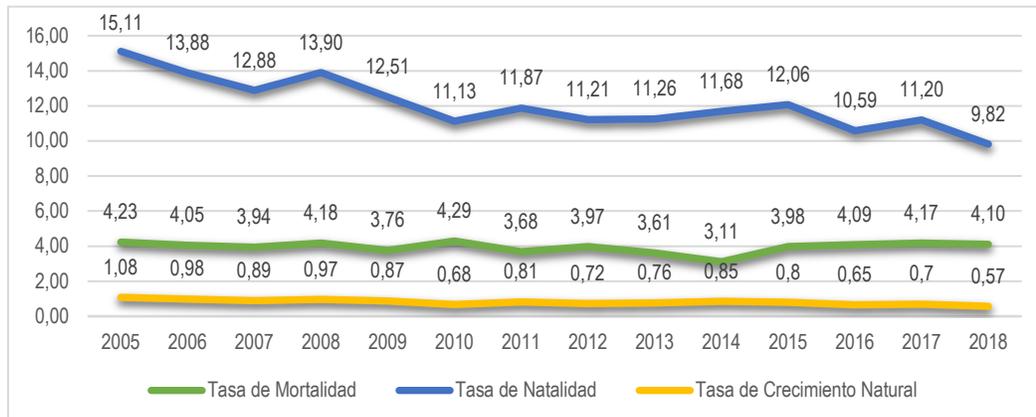
Fuente: Proyección Poblacional DANE 2005 – 2020

### 1.3.2 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 natural, tasa bruta de natalidad, tasa bruta de mortalidad.

- **Tasa Bruta de Natalidad:** esta mide el efecto de los nacimientos sobre el crecimiento de la población, relacionando el número de nacimientos con la población total, para el municipio de Palermo este indicador presentó un comportamiento estable con tendencia a la disminución durante el tiempo estudiado, la tasa más alta fue en el 2005 con 15,11 nacimientos por cada mil habitantes, seguido del 2006 con 13,88 nacimientos por cada 1000 habitantes y la más baja en año 2018 con 9,82 nacimientos por cada mil habitantes.
- **Tasa Bruta de Mortalidad:** esta expresada por el número de muertes frente al total de personas de un municipio, la tasa de mortalidad muestra un comportamiento estable durante los años estudiados, las tasas de mortalidad más altas se presentan en los años 2010 con 4,29 muertes por mil habitantes y en el 2005 con una tasa de 4,23 muertes por cada 1000 habitantes; Por otro lado, la tasa de mortalidad más baja se encontró en el año 2014 con 3,11 muertes por 1000 habitantes.
- **Tasa de Crecimiento Natural:** El crecimiento natural es la resultante de restarle a la tasa de natalidad, la tasa de mortalidad; si esta resta es positiva se puede afirmar que la población está aumentando. Si se observa la figura 8, se puede concluir que la población en Palermo está aumentando, sin embargo, la tendencia está mostrando, que éste crecimiento se hace cada vez más pequeño.

**Figura 8. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del Municipio de Palermo 2005 a 2018**



Fuente: base datos SISPRO 2020

#### Otros indicadores de la dinámica de la población

- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años:** Esta tasa hace referencia al número de nacidos vivos de madres entre 10 y 14 años de edad durante el periodo dado, para el caso del municipio de Colombia Huila para el año 2017 fue de 3,65,

describiendo una tendencia al incremento con relación al año 2015 y manteniéndose con relación al año 2016.

- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:** Este indicador para el año 2017 alcanza el 61.31 por 1.000 nacidos vivos en el municipio de Palermo la cual es inferior a la departamental que llega al 82.66 por 1.000 nacidos vivos.

**Tabla 10. Otros indicadores de la dinámica de la población del Municipio de Palermo 2018.**

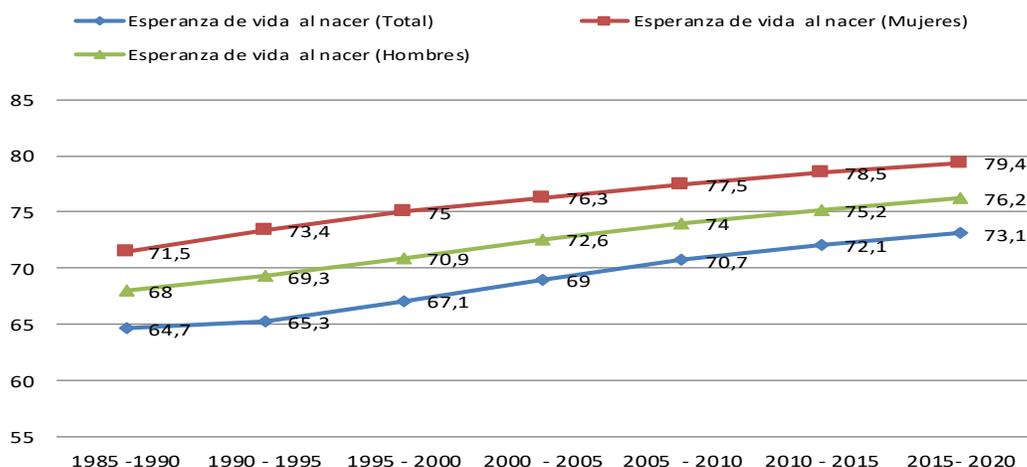
Indicador	Valor
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años	2,58
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 19 años	28,75
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años	54,18

Fuente: cubo de indicadores ASIS

### 1.3.3 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. Para el departamento del Huila se observa en la figura que el promedio de años para la población en general se encuentra en 73.1 entre los años 2015 -2020; sin embargo, las mujeres tienen un promedio de años más alto llegando a los 79.4 que los hombres en 76.2 años.

**Figura 9. Esperanza de vida al nacer, por sexo, departamento del Huila, 1985 – 2020**



Fuente: Proyecciones DANE 2005 – 2020

### 1.3.4 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 dentro de las dinámicas y cambios socioculturales que se pueden generar en el municipio.

Bajo esto, instituciones encargadas en el Municipio, consolidan esta información, sin conocer muchas de las veces si la problemática coyuntural es derivada del enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados, etc.

Este fenómeno influye en forma negativa sobre el Municipio, al generar dentro del misma elevación de los índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación, disminución de la oferta laboral o competencia contra la población nativa, prácticas culturales e idiosincráticas entre otras.

En Palermo, hasta el año 2020, se registraron 3294 personas víctimas de desplazamiento, de éstas el 50,6% son mujeres y el 48,6 son mujeres y el 0.69% no está definido. Proporcionalmente al sexo, el grupo de edad que más población víctima de desplazamiento aportó fue el de 20 a 24 años, que en mujeres fue del 14.6% y en hombres, del 17,09%.

**Tabla 11. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio de Palermo Huila, año 2020.**

Grupo de edad	Femenino	%Femenino	Masculino	%Masculino	No definido
De 0 a 4 años	90	5,39	83	5.17	0
De 5 a 9 años	172	10,31	178	11,1	0
De 10 a 14 años	195	11,69	204	12,7	7
De 15 a 19 años	232	13,90	243	15,15	9
De 20 a 24 años	244	14,6	274	17,09	2
De 25 a 29 años	145	8,69	120	7,48	1
De 30 a 34 años	100	5,99	69	4,30	0
De 35 a 39 años	110	6,59	66	4,11	0
De 40 a 44 años	77	4,61	70	4,36	0
De 45 a 49 años	67	4,01	56	3.49	0
De 50 a 54 años	64	3,83	51	3,18	0
De 55 a 59 años	56	3,35	52	3,24	0
De 60 a 64 años	41	2,45	40	2,49	0
De 65 a 69 años	30	1,79	35	2,18	0

De 70 a 74 años	17	1,01	28	1,74	0
De 75 a 79 años	12	0,71	14	0,87	0
De 80 años o más	16	0,95	19	1,18	0
No reportado	0	0	1	0,062	3
<b>Total</b>	<b>1.668</b>		<b>1.603</b>		<b>23</b>

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

### 1.3.5 Población LGTBI

Para el municipio de Palermo no se encuentran registradas personas pertenecientes a esta condición.

### 1.3.6 Población Migrante

En los últimos cuatro años, el ingreso de extranjeros de manera legal e ilegal ha aumentado de manera relevante, en particular de ciudadanos de la República Bolivariana de Venezuela exacerbada esta por la crisis política y social de sus habitantes.

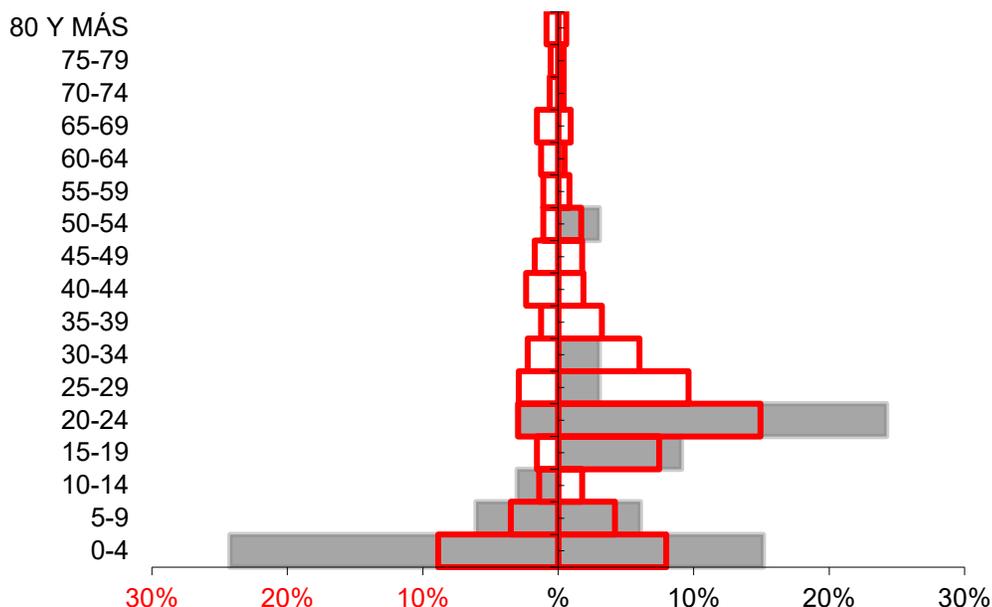
Consecuencia de lo anterior se refleja en que grupos importantes de población se desplacen a otros países y es Colombia el territorio que más flujo migratorio ha evidenciado dada la proximidad geográfica entre las dos naciones.

Esta desbandada de ciudadanos venezolanos ha buscado asentamiento definitivo y temporal en nuestro país a lo largo y ancho del territorio determinando que la influencia de esta ola migratoria se extiende a casi todos los departamentos de la nación.

Esta población refiere características especiales determinadas por la condición social, económica, cultural y política de su territorio de origen, y es la situación en salud el reflejo estas particularidades. Los servicios de salud de ciudades y municipios se encuentran recibiendo un número importante de venezolanos que requieren atención prioritaria en salud (gestantes, menores, adultos mayores, pacientes con enfermedades de alto costo) y el municipio de Palermo no ha sido ajeno a la tendencia nacional.

Para el corte del presente análisis (Información año 2019 suministrada por el Ministerio de salud), se encuentra que 85 personas migrantes fueron atendidas en el Municipio de Palermo en los sistemas de información nacionales.

Figura 10. Pirámide de Población migratoria al municipio e Palermo 2019



Fuente: Reporte información Circular 029 de 2017 MSPS. \* ND-RUAF datos preliminares para el año 2019 sujetos a ajuste. Consultado en Bodega de datos del SISPRO

La pirámide poblacional para población migrante es de tipo transicional lo cual demuestra una gran concentración de población joven y laboralmente activa además una reducción de la población adulta mayor, es de resaltar que la pirámide del municipio se inicia a expandirse en su base lo que demuestra un aumento en la población infantil del municipio y la población fértil.

Tabla 12. Distribución de personas migrantes atendidas Por tipo de servicio en el municipio de Palermo -2019

		PALERMO				
HUILA	Tipo de atención	Total Migrantes atendidos HUILA		Total Migrantes atendidos PALERMO		Concentración HUILA
		2019	Distribución	2019	Distribución	2019
HUILA	Consulta Externa	1.992	32%	27	32%	7377,8%
	Servicios de urgencias	690	11%	8	9%	8625,0%
	Hospitalización	423	7%	7	8%	6042,9%
	Procedimientos	1.898	30%	27	32%	7029,6%
	Medicamentos	1.102	18%	14	16%	7871,4%
	Nacimientos	167	3%	2	2%	8350,0%
	<b>Total</b>		6.272	100%	85	100%

Fuente: Datos demográficos Min. Protección social

En la tabla se puede observar que para el 2019 se han atendido ochenta y cinco (85) personas migrantes que tuvieron acceso a varios servicios de salud; donde se les ha brindado los medicamentos y los procedimientos necesarios.

**Tabla 13. Distribución de personas migrantes atendidas Por procedencia en el municipio de Palermo -2019**

Pais de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		PALERMO	Pais de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Concentración de la atención población migrante
	2019	Proporción			2019	Distribución	2019
Brasil	10	0%	PALERMO	Brasil	0	0%	#¡DIV/0!
Ecuador	35	1%		Ecuador	0	0%	#¡DIV/0!
Nicaragua	3	0%		Nicaragua	0	0%	#¡DIV/0!
Otros	188	7%		Otros	0	0%	#¡DIV/0!
Panamá	3	0%		Panamá	0	0%	#¡DIV/0!
Perú	15	1%		Perú	1	3%	1500,0%
República Bolivariana de Venezuela	1917	76%		República Bolivariana de Venezuela	30	97%	6390,0%
Sin identificador de pais	364	14%		Sin identificador de pais	0	0%	#¡DIV/0!
<b>Total</b>	<b>2535</b>	<b>100%</b>	<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>100%</b>	<b>8177,4%</b>	

Fuente: Datos demográficos Min. Protección social

Como se puede observar en la tabla la población migrante que se ha podido atender en el municipio 30 personas son de la hermana república Bolivariana y una persona migrante proveniente del Perú.

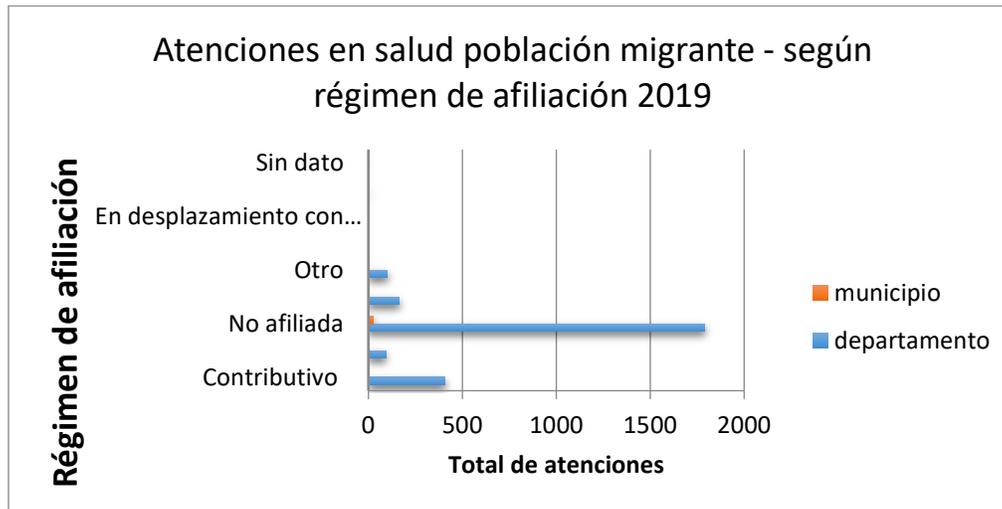
**Tabla 14. Distribución de personas migrantes por régimen de salud atendidas en el municipio de Palermo-2019**

Regimen de afiliación	Total de migrantes con atenciones en salud en la entidad territorial PALERMO	%	Total de migrantes con atenciones en salud en la entidad territorial de referencia HUILA	%	Concentración
Contributivo	0	0,0	407	15,9	0,0%
Subsidiado	1	3,2	94	3,7	1,1%
No afiliada	24	77,4	1790	69,9	1,3%
Particular	3	9,7	165	6,4	1,8%
Otro	0	0,0	100	3,9	0,0%
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo	0	0,0	1	0,0	0,0%
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado	0	0,0	0	0,0	#¡DIV/0!
En desplazamiento no asegurado	3	9,7	5	0,2	60,0%
Sin dato	0	0,0	0	0,0	#¡DIV/0!
<b>Total de migrantes atendidos</b>	<b>31</b>	<b>100</b>	<b>2562</b>	<b>100</b>	<b>1,2%</b>

Fuente: Datos demográficos Min. Protección social

En atención a la tabla la población migrante que ha recibido atención por los servicios de salud en el municipio de Palermo se encuentra una sola afiliada al régimen subsidiado, 24 no afiliadas y 3 pacientes que recibieron atención de forma particular.

**Figura 11. Atenciones en salud Población Migrante según régimen de afiliación año 2019.**



Fuente: Datos demográficos Min. Protección social

#### 1.4 Conclusiones.

El capítulo I del presente documento plantea el contexto general del municipio de Palermo, de acuerdo a sus características geográficas y dinámica poblacional como marco determinante para la presentación de los eventos en salud en el territorio.

Tomando en cuenta que lo anterior, se plantean diversos riesgos identificados los cuales pueden ser de tipo natural- hidrometeorológico, como las fallas geológicas, que regionalmente se destacan dos sistemas de fallas con dirección preferencial NNE-SSW; el primero localizado entre la cordillera central y el valle del Magdalena, denominado falla la Plata - Chusma, cruzando a 10 Km al occidente del casco urbano del municipio de Palermo. El segundo y más importante en la historia sísmica del Huila, es el sistema de fallas de Suaza - Garzón - Algeciras, presente en límites del valle Magdalena y la cordillera oriental a 30 Km. de Palermo, el municipio de Palermo está enmarcado dentro de una zona de amenaza sísmica alta.

En el año 2019 Palermo es un municipio conformado por 26881 habitantes, la población que habita en la cabecera es 12,726 y el resto tiene una población de 14,155, de los cuales 13678 de la población son hombres con 50.8% y el restante 13203 son mujeres con 49,2%. La relación hombre: mujer se ha mantenido relativamente estable entre el año 2015 y 2020.

En el municipio se encuentra ubicado un (1) resguardo indígena, conformado por 23 familias, conformado por 65 personas, estas pertenecen al Régimen Subsidiado en Salud, cuenta con servicios de energía, agua potable, se han realizado proyectos de reforestación ambiental y se ha venido desarrollando planes de salud.

La principal actividad según las grandes ramas de económica en el municipio la encabeza la explotación de minas, canteras y como segundo renglón la agricultura, ganadería, pesca.

El municipio presenta unas temperaturas que oscilan entre los 15°C en las zonas de las cordilleras y 27 °C para las zonas bajas la cual corresponde a los valles del río Magdalena, se cuenta con vías de nacional para llegar al municipio y departamental y primarias para las diferentes zonas rurales del municipio.

La Tasa Específica de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años para el 2020 fue de 2,58 por 1000 nacidos vivos, la tasa de fecundidad en mujeres de 10-19 años para el año 2020 fue de 28,75 por 1000 nacidos vivos, la tasa de fecundidad en mujeres de 15-19 años para este mismo año fue de 54,18 por 1000 nacidos vivos.

La actual estructura poblacional refleja un incremento gradual de la población adulta mayor y descenso en la tasa de natalidad en los últimos años. Esta tendencia al envejecimiento poblacional se ve agudizada en virtud a la migración interna de adultos mayores en edad de retiro, quienes buscan en el municipio un lugar de vivienda que favorezca su condición de salud y el ambiente más seguro que una ciudad intermedia ofrece.

En lo referente al envejecimiento gradual poblacional se hace importante el planteamiento de nuevas estrategias a nivel de los servicios de salud para dar solución a los problemas derivados de la transición demográfica municipal, donde con mayor frecuencia se presentarán enfermedades crónicas no transmisibles, las cuales tienen en la parte preventiva de fomento de hábitos de vida, alimentación y actividad física, un componente determinante de la reducción de su incidencia.

El panorama municipal en cuanto a su envejecimiento, debe plantear nuevos desafíos que conduzcan a la mitigación del impacto social que acarrea lo anterior. Infortunadamente la tendencia no es exclusiva del municipio sino el reflejo del envejecimiento gradual nacional y de gran parte de países en el mundo.

En el Municipio de Palermo se presentan cifras significativas de hombres y mujeres victimizadas de desplazamiento residentes en el municipio, lo que eleva los índices de pobreza, agudiza los conflictos armados internos y modifica las formas de ocupación y prácticas culturales.

La migración es un fenómeno ineludible a la humanidad que ha transfigurado civilizaciones, y que hoy en día tiene al país en el mayor reto para la salud pública, es por esto que el analizar la migración se han atendido por los servicios de urgencias y consulta externa de la ESE san francisco de Asís treinta (30) casos de personas procedentes de la república bolivariana de Venezuela, y un caso proveniente del Perú en donde solo una persona cuenta con seguridad social subsidiada y el resto no cuentan con ningún tipo de afiliación a seguridad social en salud.

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

Para el análisis de la mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la OPS. Este análisis se basó en el método estadístico tasas ajustadas por edad y se desagregó por sexo en el periodo comprendido de 2005 a 2018 utilizando población estándar mundial.

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

### 2.1 Análisis de la mortalidad

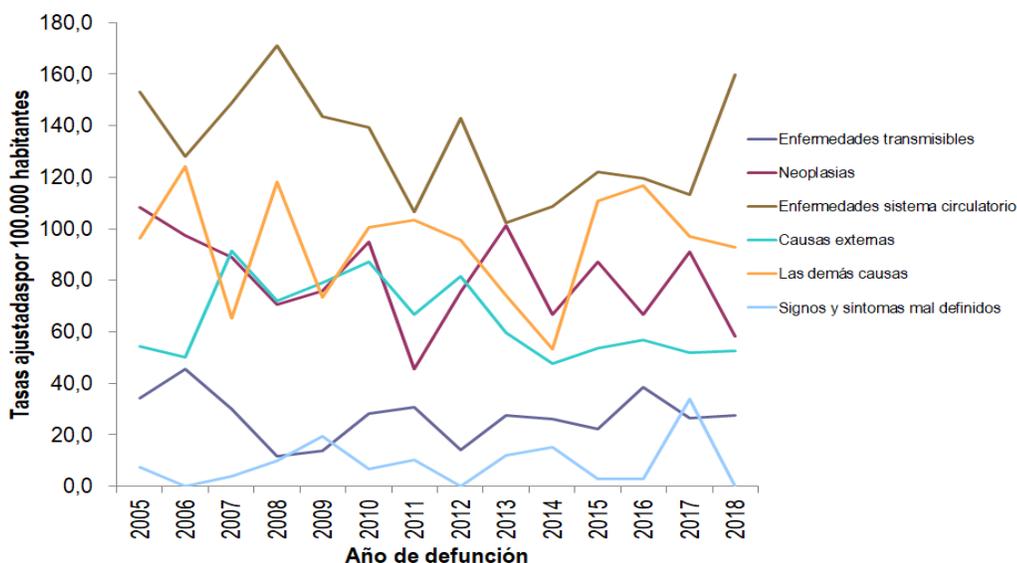
#### 2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

##### 2.1.1.1 Ajuste de tasas por edad

En el periodo comprendido entre 2005 y 2018, la principal causa de muerte en el Municipio de Palermo fue las enfermedades del sistema circulatorio observándose un comportamiento fluctuante durante el periodo de estudio y una tendencia al aumento presentando su mayor tasa de mortalidad ajustada por edad de 159,7 por 100.000 habitantes en el 2018; como segunda causa de muerte se encontró el grupo de las demás causas con un comportamiento fluctuante y una tendencia al descenso, su mayor tasa de mortalidad ajustada por edad se registró en el año 2008 con 171,3 muertes por 100.000 habitantes y como tercera causa están las Neoplasias con una tendencia al descenso con la mayor tasa en el año 2005 de 108,3 muertes por cada 100.000 habitantes.

En el año 2018 la principal causa de mortalidad se presentó por enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 159,7 por cada 100.000 habitantes, seguida de las demás causas y en tercer lugar se observó a las Neoplasias. En el municipio de Palermo hemos implementado acciones para mitigar el riesgo de mortalidad por estas enfermedades como son las actividades para la prevención de enfermedades cardiovasculares, prevención oportuna de cáncer de Estómago, tamización oportuna y canalización de personas con enfermedades crónicas, prevención del consumo de alcohol a temprana edad, estrategias de información, educación y comunicación relacionados con hábitos de vida saludable basados en una nutrición y actividad física.

Figura 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Palermo, 2005 – 2018

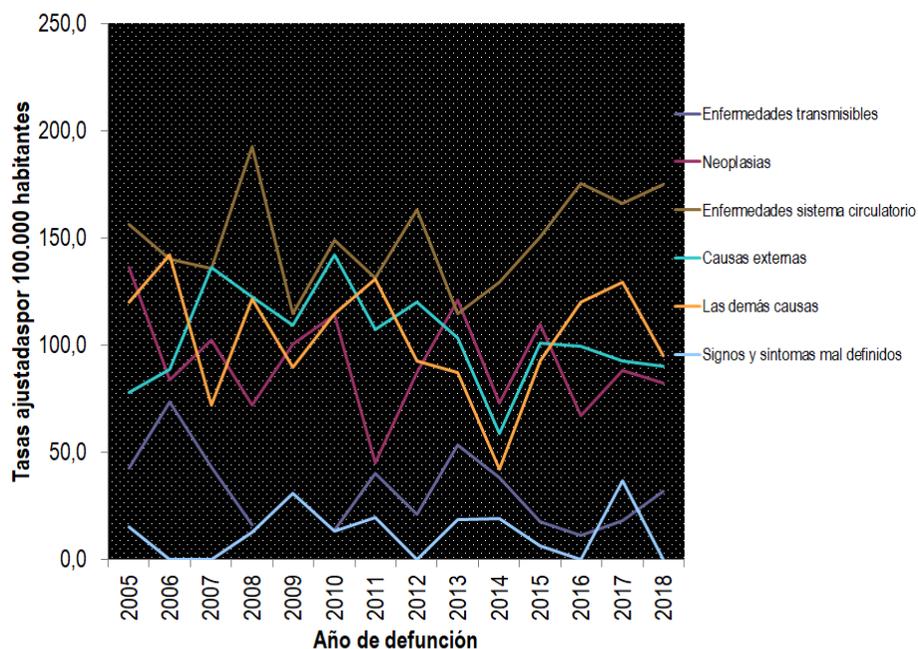


Fuente: SISPRO 2020.

En los hombres para el período comprendido entre 2005 y 2018, la principal causa de muerte fueron las Enfermedades del Sistema Circulatorio observándose un comportamiento fluctuante durante el período de estudio y una tendencia en los últimos tres años al aumento, presentando su mayor tasa de mortalidad ajustada por edad de 175,3 muertes por 100.000 habitantes hombres en el 2016; le sigue las demás causas presentando su mayor tasa de mortalidad ajustada por edad en el año 2013 de 130,8 muertes por 100.000 habitantes hombres y como tercera causa se registraron las causas externas.

En el año 2018 la principal causa de mortalidad se presentó por Enfermedades del sistema Circulatorio con una tasa de 174,9 muertes por cada 100.000 habitantes, seguida de Todas las Demás causas y en tercer lugar se registraron las causas externas.

**Figura 13. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Palermo 2005 – 2018**

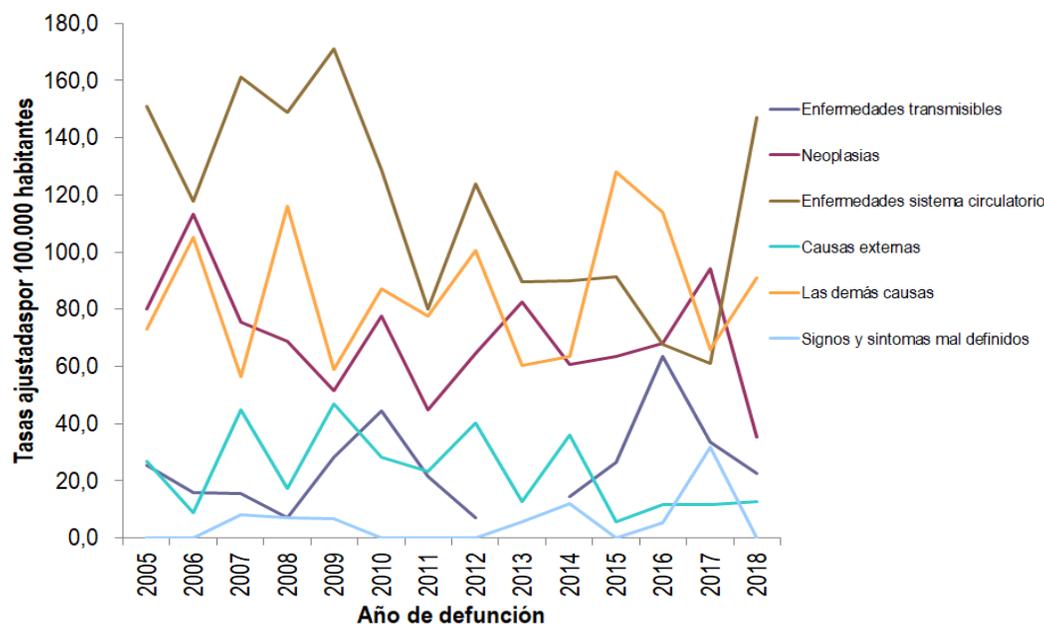


Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

Para mujeres la principal causa de muerte fueron las Enfermedades del Sistema Circulatorio observándose un comportamiento fluctuante durante el periodo de estudio y en el año 2018 se observa un aumento importante respecto a los dos años anteriores, presentando su mayor tasa de mortalidad ajustada por edad de 161,1 muertes por 100.000 habitantes en el 2007; como segunda causa de muerte se encontró el grupo de Todas las Demás Causas su mayor tasa de mortalidad ajustada por edad se registró en el año 2015 con 128,2 muertes por 100.000 habitantes y como tercera causas se registraron las Neoplasias.

En el año 2018 la principal causa de mortalidad se presentó en las Enfermedades del sistema Circulatorio con una tasa de 147,2 por cada 100.000 mujeres habitantes, seguida de Todas las demás causas con una tasa de 91,0 por cada 100.000 mujeres habitantes y en tercer lugar se registraron las Neoplasias.

**Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2018.**



Fuente: Base de datos SISPRO 2020

### 2.1.1.2 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Considerando el tiempo de vida que se pierde como resultado de una muerte prematura, los Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) corresponden a la suma de todos los años que habrían vivido las personas que murieron de manera temprana por cierta causa, si hubieran vivido hasta cumplir su expectativa de vida.

El conocimiento de los AVPP reviste de gran importancia en los Análisis de la Situación en Salud, dado que permite establecer el impacto que tienen las distintas causas de muerte sobre la población, además que propende por el direccionamiento y evaluación de las acciones municipales, departamentales y nacionales, para mitigar los factores de riesgo que están incidiendo en la pérdida de vidas humanas en periodos productivos de sus vidas.

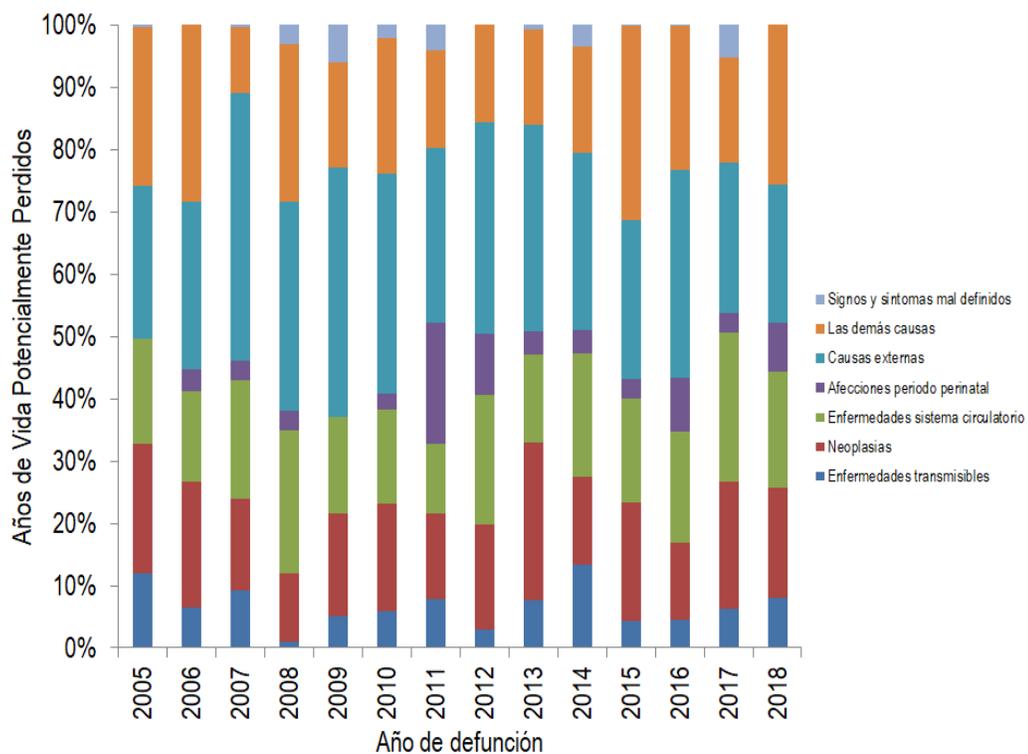
A partir de los datos de mortalidad según las seis grandes causas de la lista corta 6/67, por sexo y grupos quinquenales de edad, para los años de información disponible a partir del 2005, se calcularon AVPP y tasas de AVPP ajustadas por edad.

Esta información complementa la información obtenida de las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres en el municipio de Palermo para los años analizados. Como se aborda a lo largo del Análisis de la Situación de Salud del municipio de Palermo, es clara la relevancia que adquieren las causas externas como primera causa de morbi – mortalidad municipal y con relevancia

al momento de realizar el análisis de los Años de Vida Potencialmente Perdidos AVPP en el municipio de Palermo, ya que afecta generalmente a poblaciones jóvenes económicamente productivas.

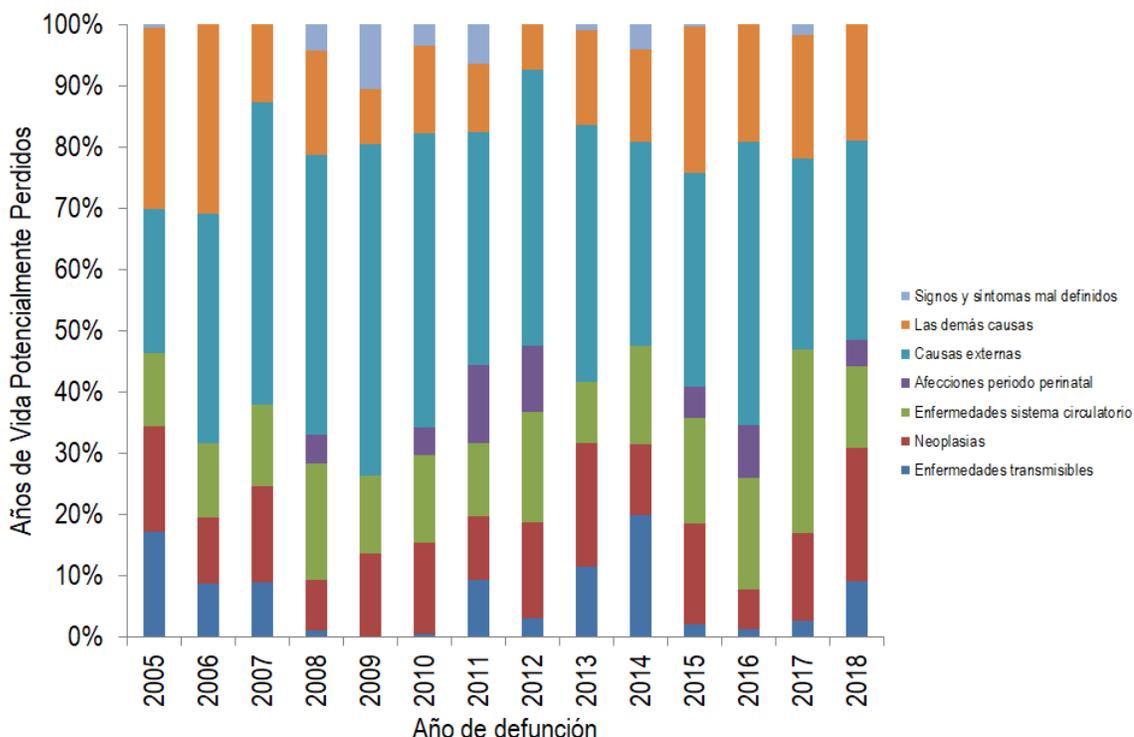
Las Enfermedades del Sistema Circulatorio ocupan el segundo lugar en años de vida potencialmente perdidos, la población afectada en mayor proporción es el adulto mayor, no se genera un impacto comparable en años de vida perdidos como si lo hacen las Causas Externas puesto que afecta a la población más productiva, se disminuye la disponibilidad de mano de obra y la capacidad de suplir las necesidades de un municipio en expansión en los campos de la construcción, la microempresa y la agroindustria entre otros.

**Figura 15. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Palermo, 2005 – 2018**



Fuente: Base de datos SISPRO 2020.

**Figura 16. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2018.**



Fuente: Bases de Datos SISPRO 2020

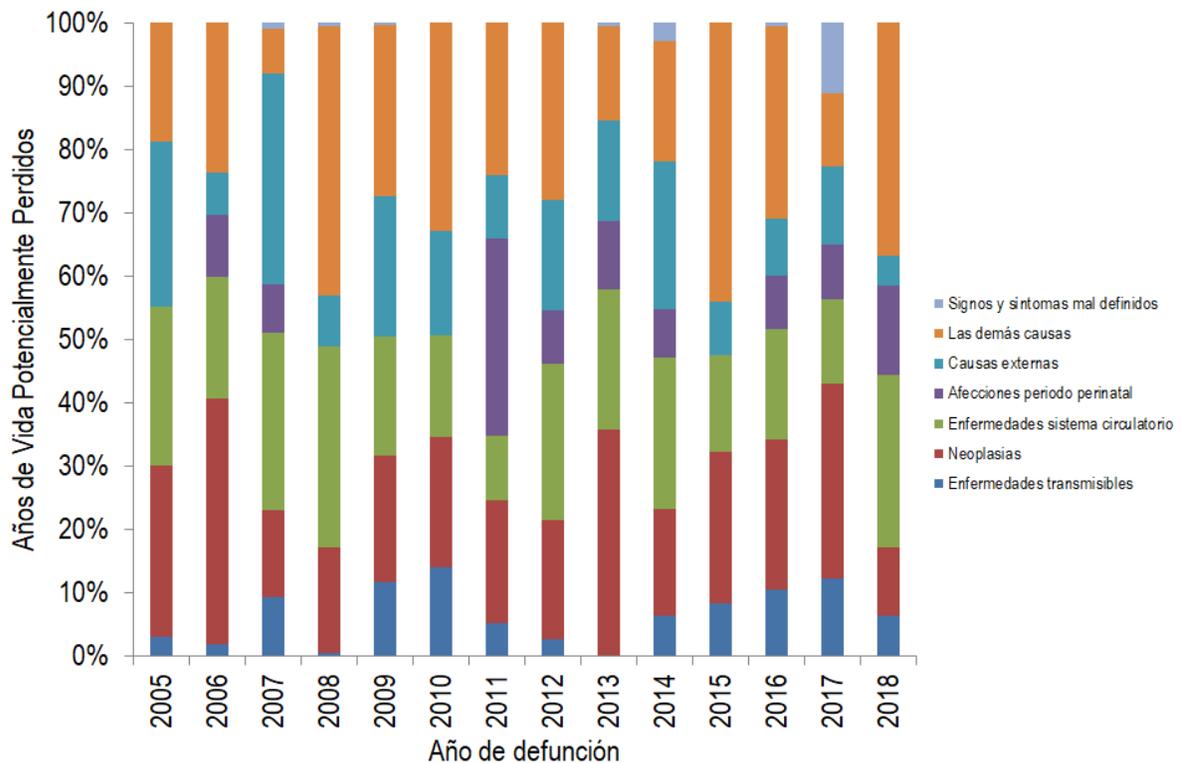
De acuerdo con lo observado durante el periodo comprendido entre los años del 2005 al 2018, las causas externas se constituyen en el grupo de eventos que mayor número de años restan a los hombres en Palermo, siendo los años 2007 y 2016 los que registraron un mayor porcentaje de AVPP por eventos asociados. Para el año 2018 las causas externas aportan una tasa de 622.4 por 100.000 habitantes.

Las medidas orientadas a la prevención de accidentes de tránsito, consumo de alcohol y sustancias psicoactivas, homicidios, violencia intrafamiliar y salud mental y sus determinantes, tendrán un impacto positivo en la prolongación de la vida de un número importante de hombres en el municipio, que no verán truncado su futuro y el de sus familias, por eventos prevenibles desde el fortalecimiento de las redes de apoyo social.

Las Neoplasias les permite ocupar el segundo lugar, siendo en el año 2018 la tasa más alta de 417,1 x 100.000 habitantes. lo cual evidencia la importancia que revisten las Neoplasias dentro del grupo de eventos a considerar, en el municipio de Palermo.

Las enfermedades del sistema circulatorio ocupan el tercer lugar en el análisis de los AVPP, por lo cual se infiere que su comportamiento demanda la toma de medidas específicas que redunden en la prolongación de vida de los hombres que están falleciendo prematuramente en Palermo a causa de estilos de vida no saludables que favorecen la aparición de este grupo de enfermedades.

**Figura 17. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2018**



Fuente: Bases de Datos SISPRO 2020

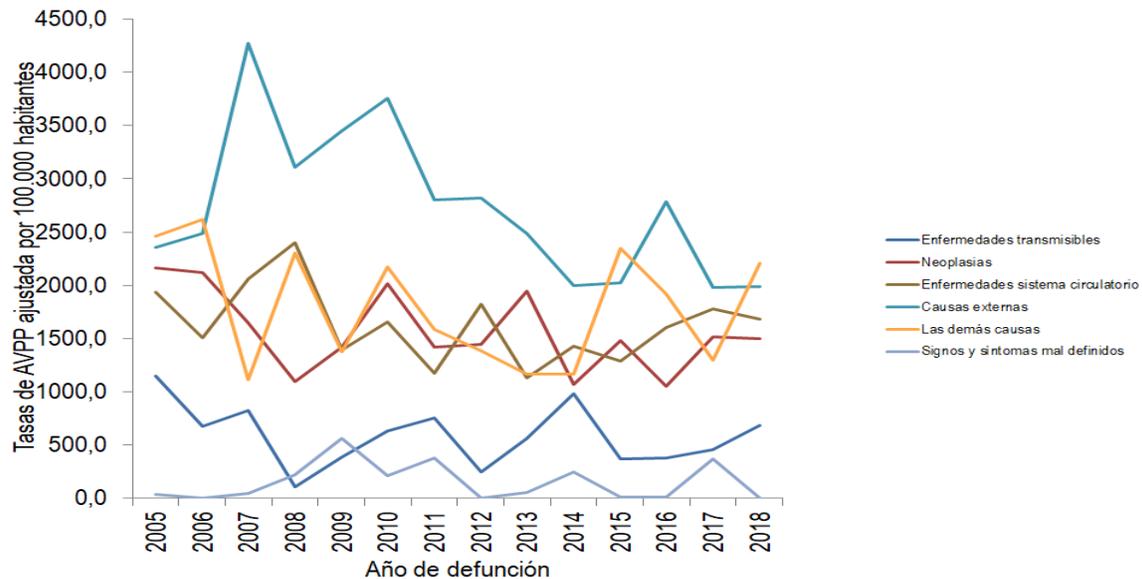
En lo referente a los AVPP en el grupo de mujeres analizado en el periodo comprendido entre el 2005 al 2018, puede concluirse que, pese a que el comportamiento con respecto al sexo masculino puede considerarse más alentador en cuanto a años de vida perdidos de manera prematura, los dos grupos de grandes causas asociada a la muerte anticipada de las mujeres se encuentra en el grupo de demás causas, en segundo lugar se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio y las afecciones del periodo perinatal.

Es notoria la diferencia que se observa entre las causas que permiten la pérdida de años de vida potencial entre hombre y mujeres del municipio de Palermo debido a causas externas que son la causa en los hombres y en las mujeres son las demás causas. Las diferencias entre los AVPP entre hombre y mujeres, aunque claras denotan algunos cambios significativos. Las principales causas son comunes y con porcentajes considerables, lo que lleva finalmente a buscar alternativas de solución generales que favorezcan el incremento de la expectativa de vida en los dos géneros.

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

De acuerdo al planteamiento de AVPP general en el municipio de Palermo, se observa que las demás causas presentan las tasas más altas con un pico en el año 2006, seguidas de las causas externas que presentan un aumento gradual y decrecimiento a partir del año 2017. Lo anterior seguido de las enfermedades del sistema circulatorio que, presenta una tendencia de descenso en comparación al año anterior. Las neoplasias presentan una tendencia hacia el descenso, con un pico en el año 2008.

Figura 18. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Palermo, 2005 – 2018



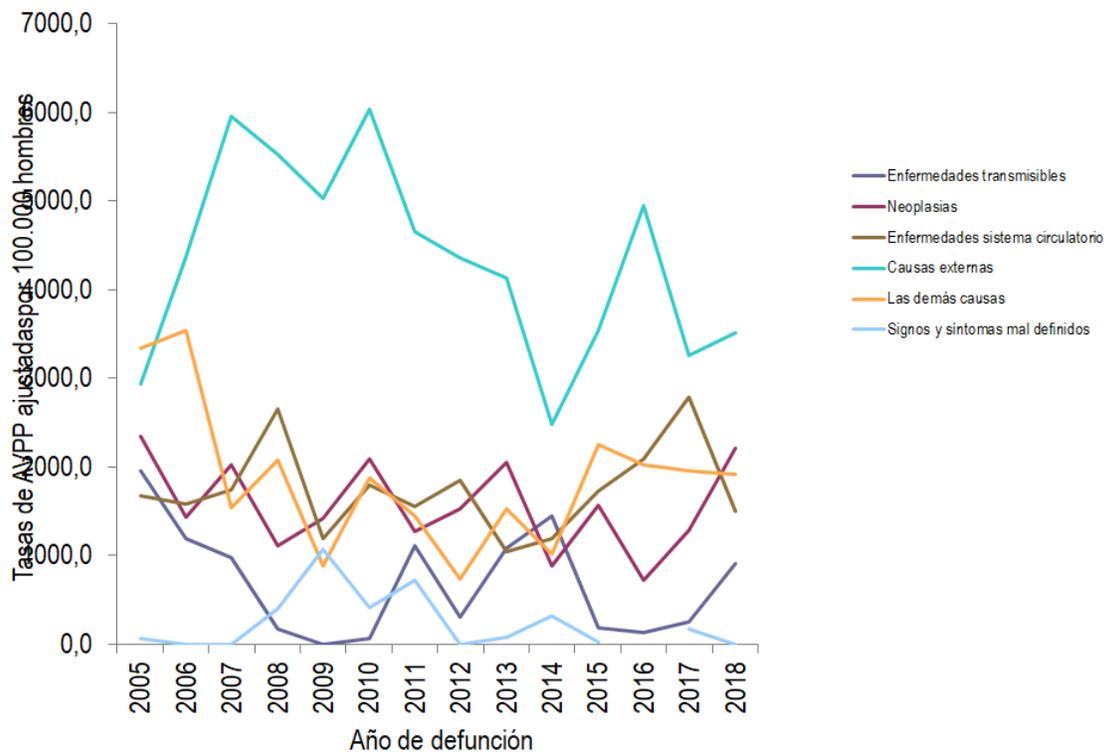
Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

### Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

De acuerdo a lo observado durante el periodo comprendido entre los años del 2005 al 2018, las Causas Externas se constituyen en el grupo de eventos que mayor número de años restan a los hombres en Palermo, siendo el año 2010 el que registró un mayor porcentaje de AVPP por eventos

asociados, seguido del año 2007. Las medidas que busquen la prevención de accidentes de tránsito, consumo de alcohol y sustancias psicoactivas, violencia intrafamiliar y salud mental, tendrán un impacto positivo en la prolongación de la vida de un número importante de hombres en el municipio.

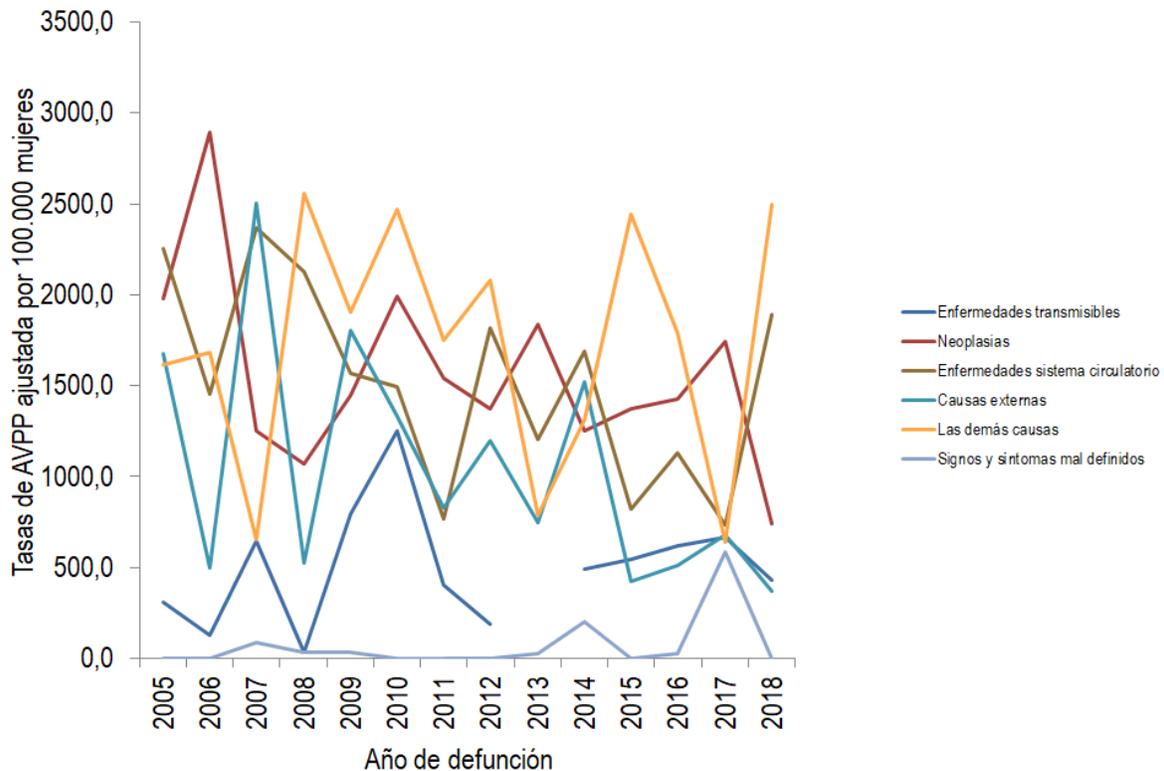
**Figura 19. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres municipio de Palermo, 2005 – 2018.**



Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

De acuerdo con la figura, la tasa ajustada por edad en el periodo de tiempo a analizar evidencia que existe concordancia entre los AVPP en mujeres y la tasa ajustada por edad general, estableciendo que las demás causas se encuentran liderando el grupo de enfermedades que están restando años de vida a las mujeres en Palermo en el periodo de tiempo analizado. Las enfermedades del sistema circulatorio y las neoplasias ocupan el segundo y tercer lugar. Para las primeras se presentan tres picos en los años 2008, 2010 y 2018 que aumentan con el transcurrir de los años.

**Figura 20. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2018**



Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

## 2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

A continuación, se realiza un análisis más detallado que permite 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. Por lo anterior se realiza estimando la tasa ajustada por edad.

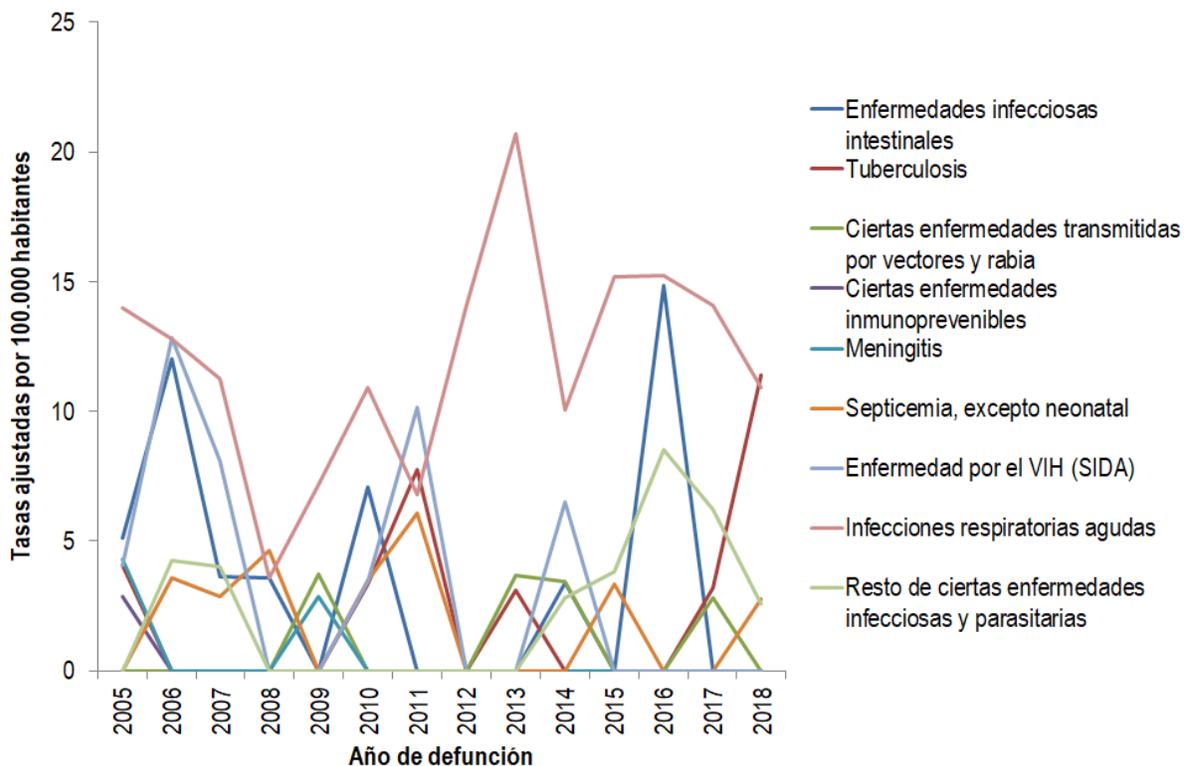
### 2.1.2.1 Enfermedades transmisibles

Las enfermedades transmisibles hace algunas décadas se constituían en las principales causas de morbi - mortalidad a nivel nacional y pese a los avances significativos obtenidos en la creación de biológicos que logran inmunizar a las poblaciones contra enfermedades que anteriormente eran consideradas letales, aún el peso de enfermedades como las Infecciones respiratorias agudas, la tuberculosis, tiene una repercusión importante en la salud municipal. El componente educativo es la

base del mejoramiento de las condiciones de vida de las familias en Palermo, paralelamente con el reforzamiento de las políticas municipales que propenden por la calidad de vida de las comunidades.

Dentro de las enfermedades transmisibles la principal causa de mortalidad son las infecciones respiratorias agudas que han mantenido la tendencia hasta el año 2017 con una tasa de 14,08 muertes por 100.000 habitantes y en 2018 desciende a 10,09, seguido de las enfermedades infecciosas intestinales con tendencia a la disminución, en el año 2018 se presentaron defunciones por tuberculosis con tendencia al aumento ya que en 2017 la tasa fue de 3 muertes por 100.000 habitantes y en 2018 de 110.4, por septicemia, excepto neonatal, resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias.

**Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles ambos sexos del municipio de Palermo, 2005 – 2018**

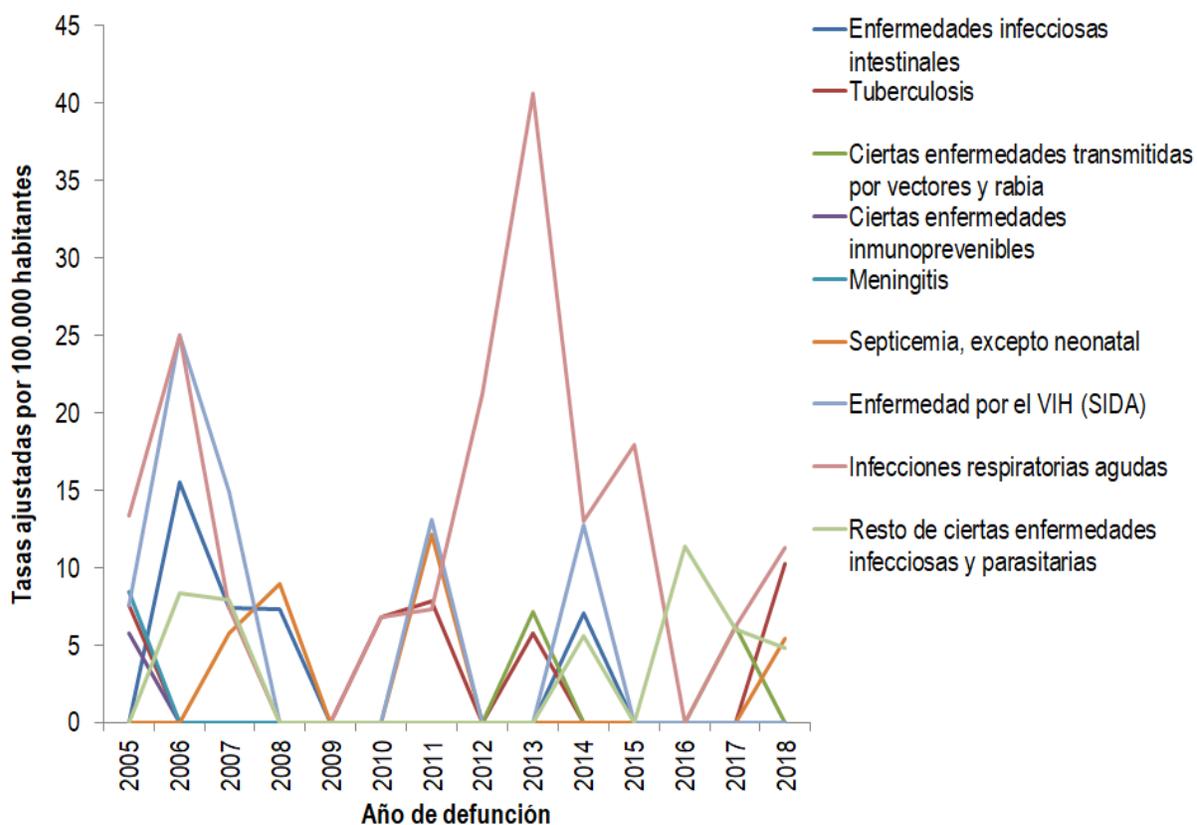


Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

Se resalta que las edades de las personas fallecidas correspondieron en un mayor porcentaje al sexo masculino y a los ciclos vitales de la juventud y la adultez, lo cual plantea un vacío considerable en cuanto a las políticas de prevención de la Salud Sexual y Reproductiva que inaplazablemente debe reforzarse a corto plazo como estrategia prioritaria de las políticas de salud municipal. Disponer de

capital humano y financiero para liderar el proceso es básico en la consecución de logros relevantes. La principal causa de mortalidad para los hombres las infecciones respiratorias son la principal causa de mortalidad presentando una tasa de 11.2 muertes por 100.000 habitantes para el año 2018, seguido de la tuberculosis para este último año analizado apporto una tasa de 10,2 muertes por 100.000 habitantes.

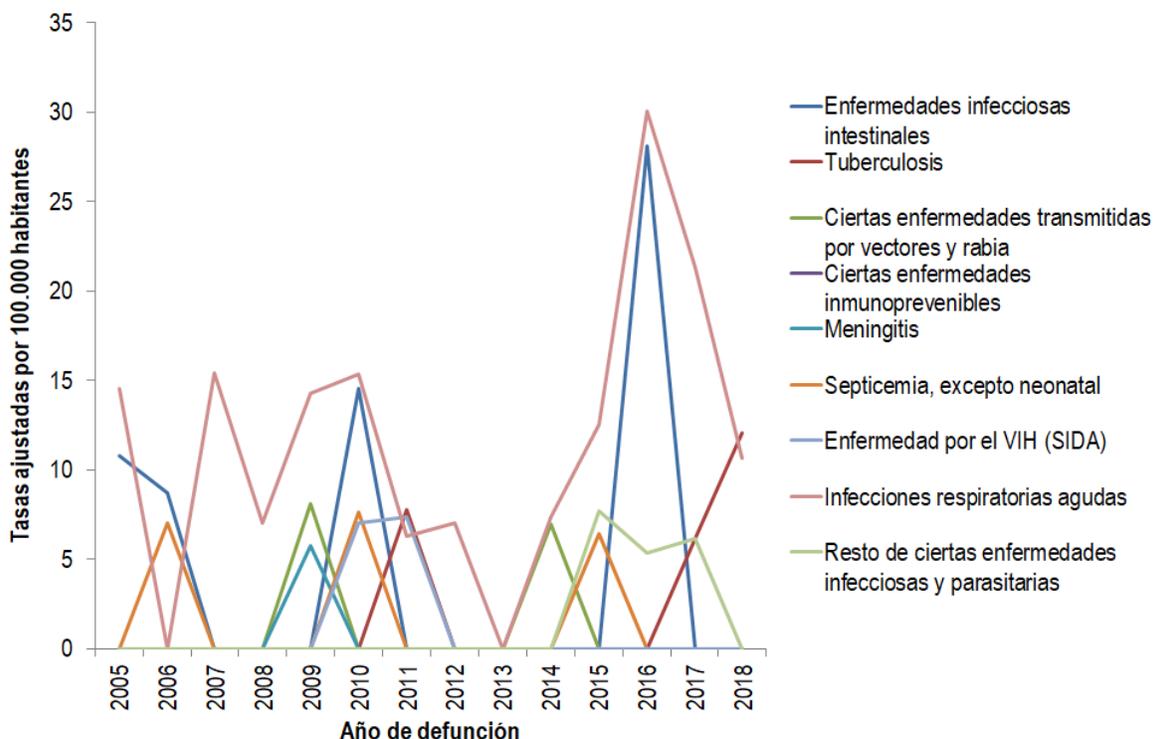
**Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2018**



Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

Para la gran causa de enfermedades transmisibles en el periodo comprendido entre 2005 y 2018 en hombres, la principal subcausa de muerte fueron las Infecciones Respiratorias Agudas, aportando la mayor tasa de mortalidad en el año 2006 con 24,9 muertes por 100.000 hombres, la segunda subcausa correspondió a la tuberculosis con su mayor tasa en el año 2018 con 10,2 muertes por 100.000 hombres y en tercer lugar se ubicaron la Septicemia excepto neonatal con la tasa más alta en el año 2012 con 12,16 muertes por 100.000 hombres.

**Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2018**



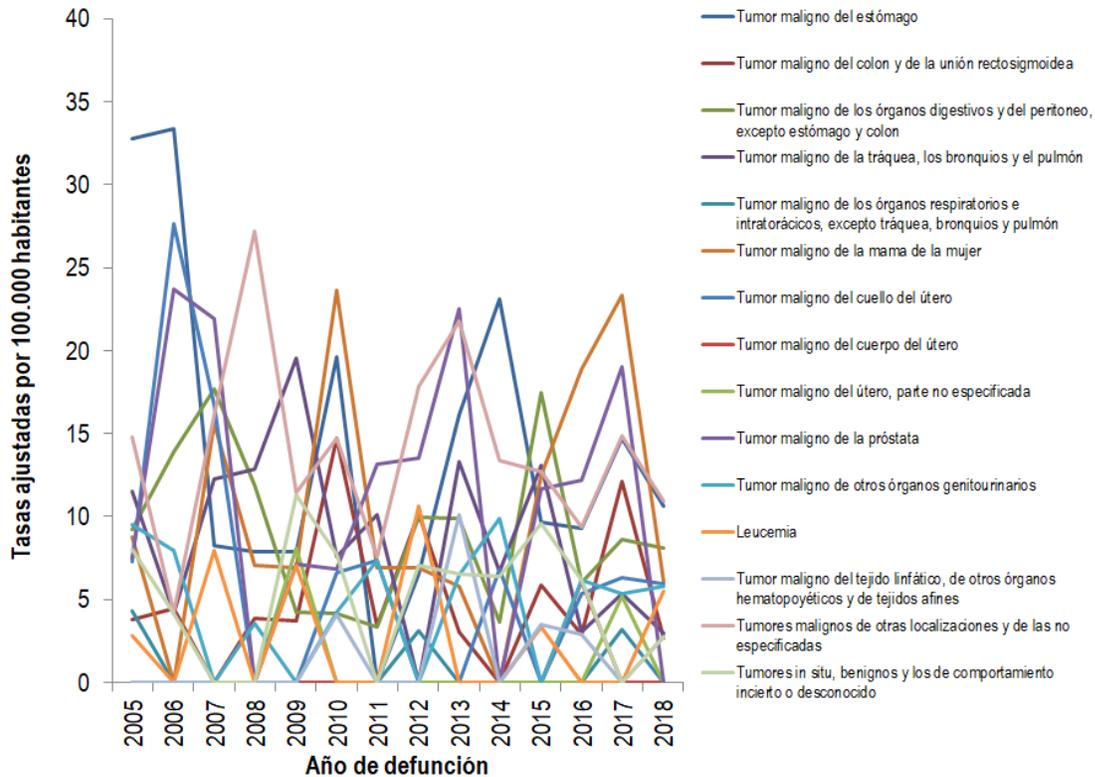
Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

En las mujeres se observa la importancia que denotan las enfermedades respiratorias agudas, que en el periodo analizado han repuntado las cifras de morbi/mortalidad en el género femenino. En segundo lugar, al igual que en los hombres se encuentra la tuberculosis para el año también refiere un incremento considerable.

### 2.1.2.2 Neoplasias

Las neoplasias también consideradas como eventos de gran importancia de acuerdo a las cifras municipales en los géneros masculino y femenino, arrojan cifras importantes y que llevan a plantear análisis de base tendientes a la prevención en su aparición en la población, consideradas también como causas importantes de las mortalidades registradas. En general el principal cáncer es el tumor maligno en otras localizaciones y de las no especificadas con una tasa general de 10,9 por 100.000 habitantes, seguido por tumor maligno de estómago con una tasa general de 10,6 por 100.000 habitantes; seguidos de los tumores malignos de órganos digestivos y del peritoneo excepto el de estómago y colon y el tumor maligno de mama de la mujer.

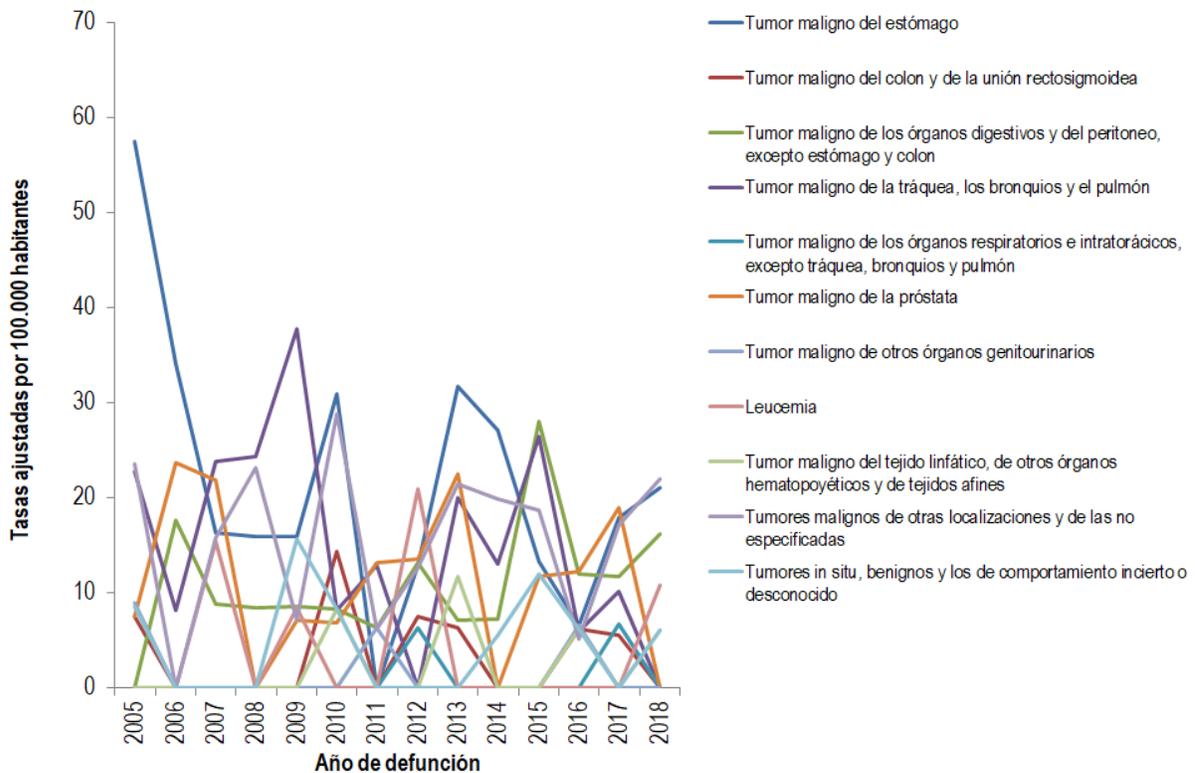
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las Neoplasias ambos sexos del municipio de Palermo, 2005 – 2018



Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

La neoplasia que mayor impacto refiere en las cifras municipales del género masculino, son los denominados “Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas”, el cual para el año 2018 presenta una tasa de 22,0 por 100.000 habitantes. Asociado a lo anterior y arrojando cifras importantes, se ubican los tumores malignos de estómago condiciones que también registran un incremento importante a lo largo del periodo analizado. Los tumores malignos de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon se ubica también en uno de los principales lugares de incidencia en hombres en los años de 2005 a 2018 en Palermo.

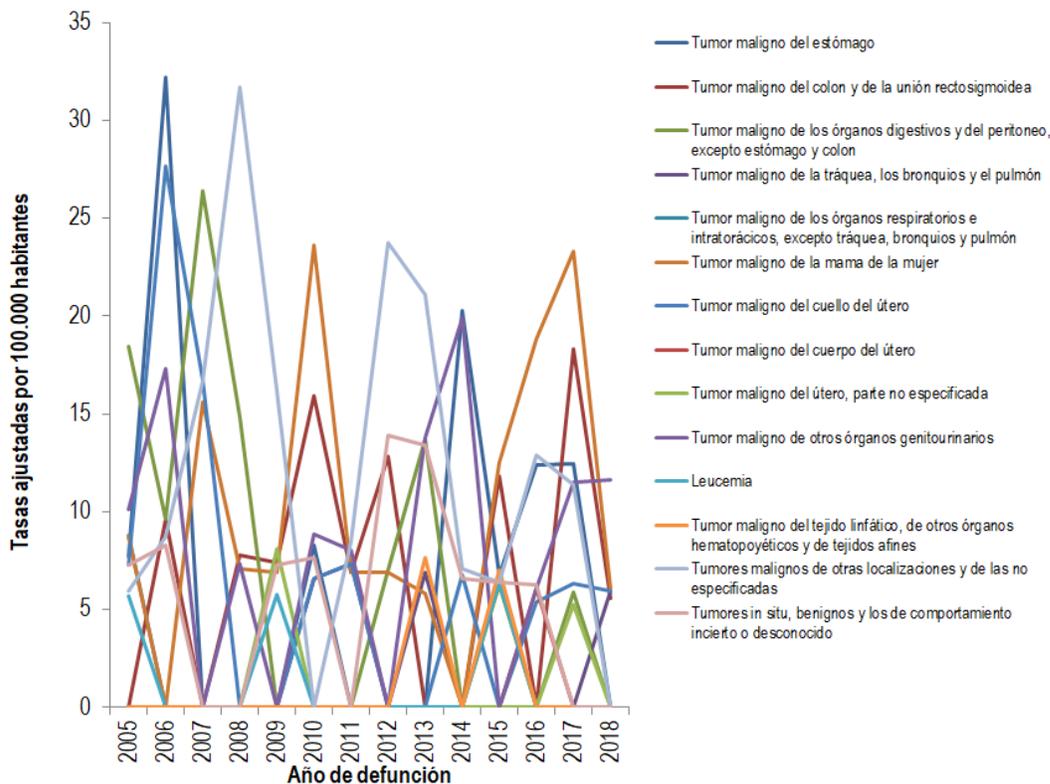
**Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2018**



Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

En el género femenino, el tumor maligno de la mama de la mujer son la principal causa de mortalidad con tendencia a la disminución en los dos últimos años del periodo analizado, en el año 2017 la tasa fue de 23 muertes por 100.000 habitantes y en 2018 de 6, seguido del tumor maligno de otros órganos genitourinarios que ha mantenido la tendencia en el año 2018 aportó una tasa de 11,6 muertes por 100.000 habitantes.

**Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Palermo, 2005- 2018**



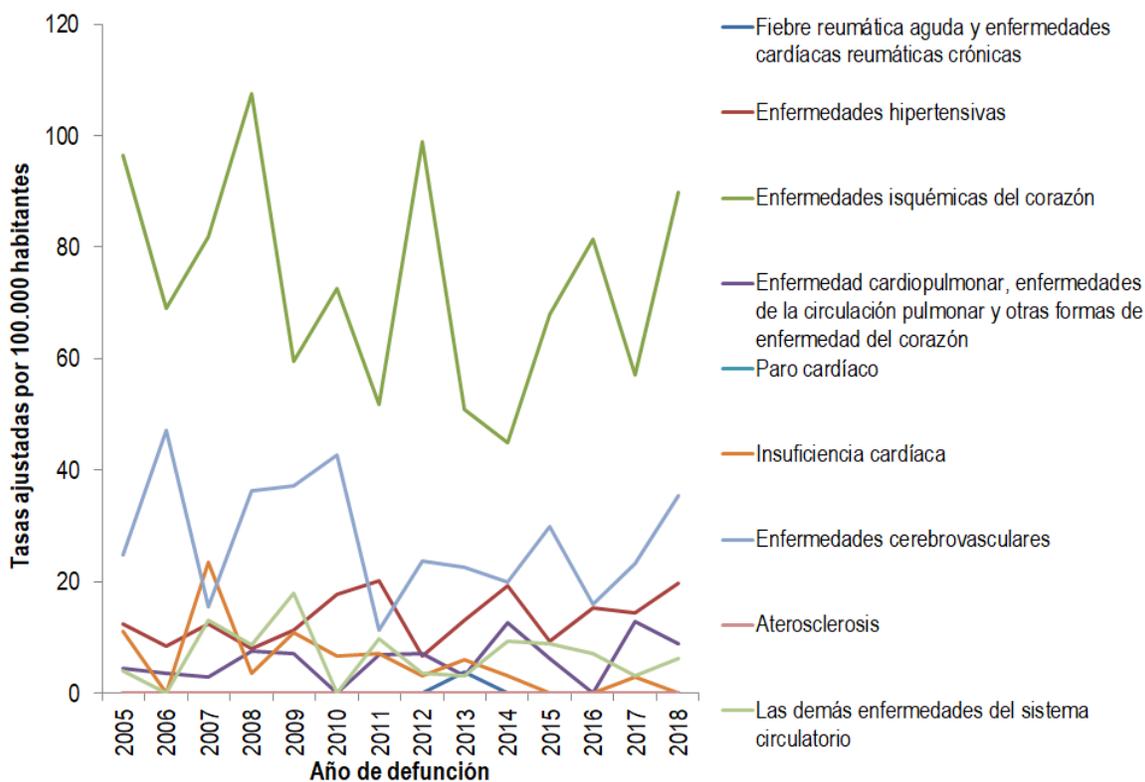
Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

### 2.1.2.3 Enfermedades del sistema circulatorio

Son un grupo de patologías que involucran el sistema circulatorio ya sea por afectaciones del corazón o del sistema venoso o arterial.

La principal causa de mortalidad dentro de este subgrupo son las enfermedades isquémicas del corazón, con leve tendencia a la disminución, en 2005 presentó una tasa de 96 muertes por 100.000 habitantes y en 2018 de 89,77. Seguido de las enfermedades cerebrovasculares con tendencia al incremento finalizando el 2018 con una tasa de 35 muertes por 100.000 habitantes.

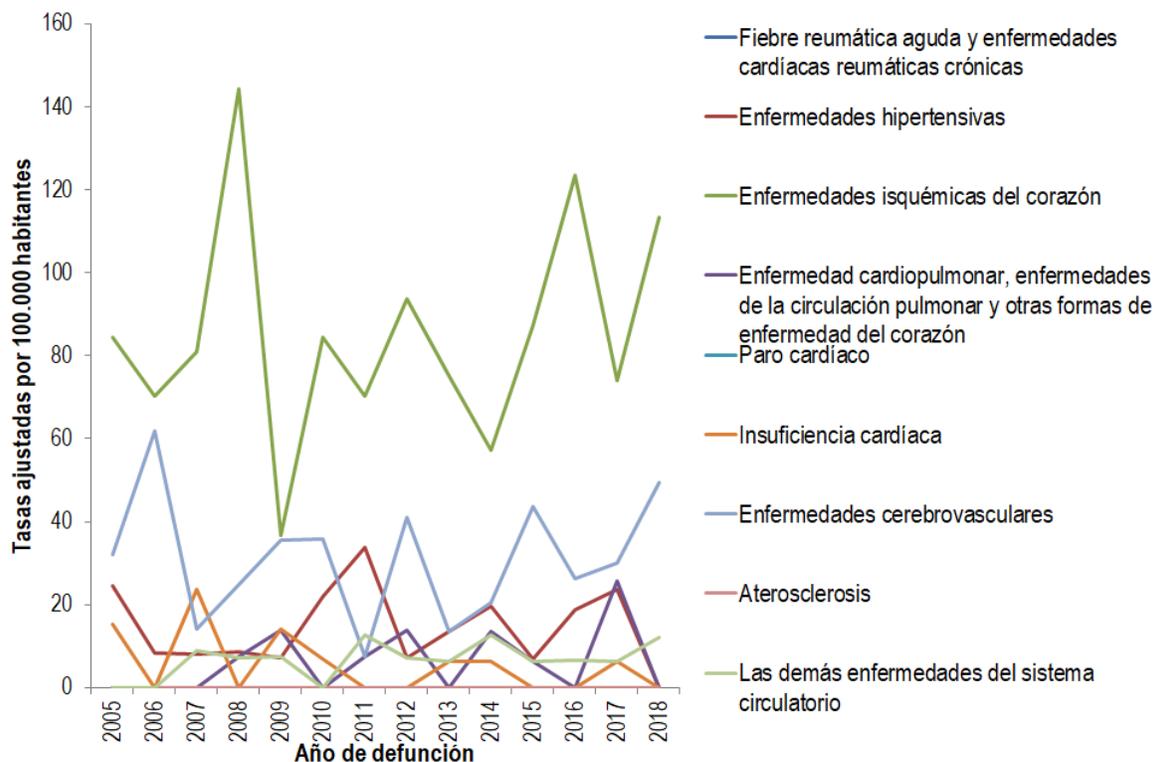
**Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos del municipio de Palermo, 2005- 2018**



Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

En los hombres también son las enfermedades isquémicas del corazón las que presentan las incidencias más altas para el periodo 2005 a 2018, con una tasa de mortalidad de 113,3 por 100,000 habitantes en el ultimo año del periodo analizado, seguido de las enfermedades cerebrovasculares que mantiene la tendencia hasta el año 2017 con una tasa de 30,09 muertes por 100.000 habitantes y en 2018 de 49.56. Muy cerca están las enfermedades hipertensivas hasta el año 2017 en el año 2018 no se presentaron.

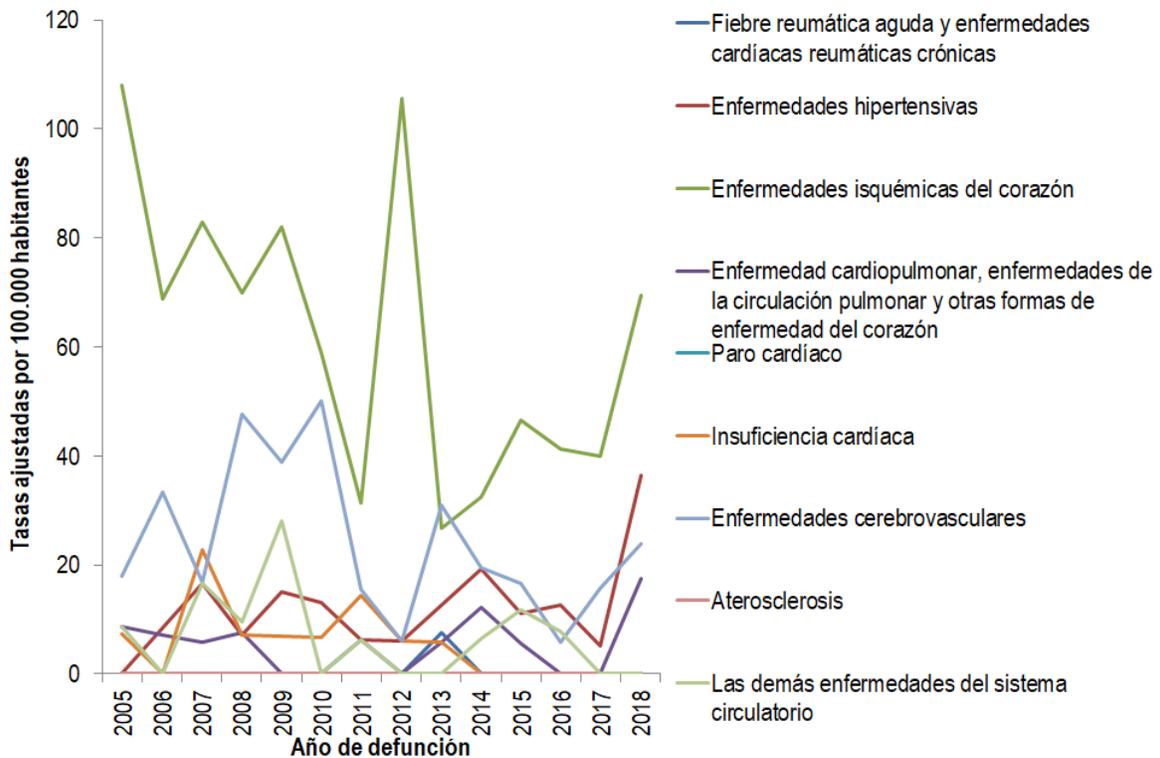
**Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2018.**



Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

En el grupo de las mujeres las la principal causa de mortalidad son las enfermedades isquémicas del corazón con tendencia a la disminución, en 2005 presento una tasa de mortalidad de 108 muertes por 100.000 habitantes y en 2018 de 69. Seguido de las enfermedades cerebrovasculares con tendencia al aumento en 2018 presento una tasa de 23,9 muertes por 100.000 habitantes. En el año 2018 las enfermedades hipertensivas presentaron una tasa de 36 muertes por 100.000 habitantes.

**Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2018**



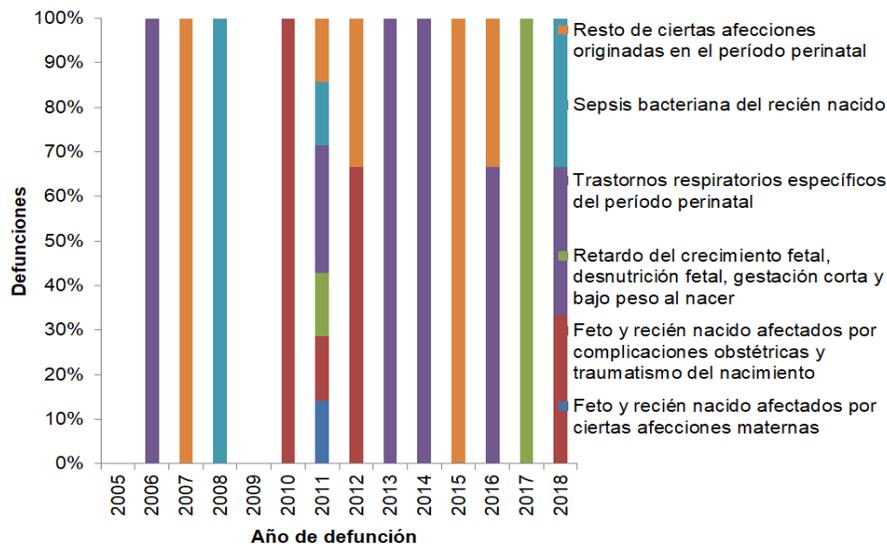
Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

#### 2.1.2.4 Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Son el tipo de afectaciones propias del periodo gestacional o congénito el cual involucra al binomio madre hijo.

En el año 2018 se presentaron defunciones dentro de este subgrupo por Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento, Trastornos respiratorios específicos del período perinatal, Sepsis bacteriana del recién nacido con un fallecimiento respectivamente. Es de resaltar que entre 2005 y 2018 los Trastornos respiratorios específicos del período perinatal aportaron 8 defunciones en total.

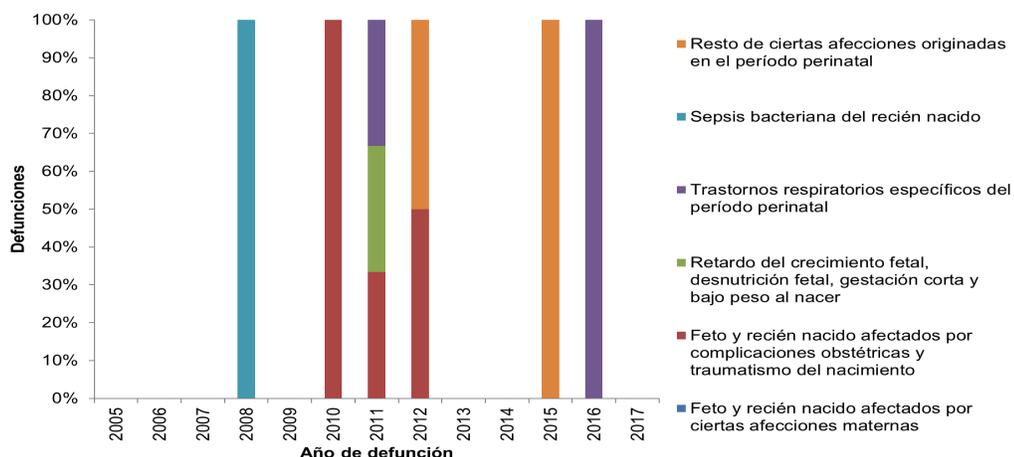
**Figura 30. Número de muertes ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal ambos sexos del municipio de Palermo, 2005 – 2018.**



Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

La dinámica de la mortalidad en el periodo perinatal en los hombres estuvo dada por la sepsis bacteriana del recién nacido el cual se presentó un caso para el año 2018, pero los Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal a pesar que en el año 2018 no se presento ha aportando entre 2005 y 2018, 3 muertes en total.

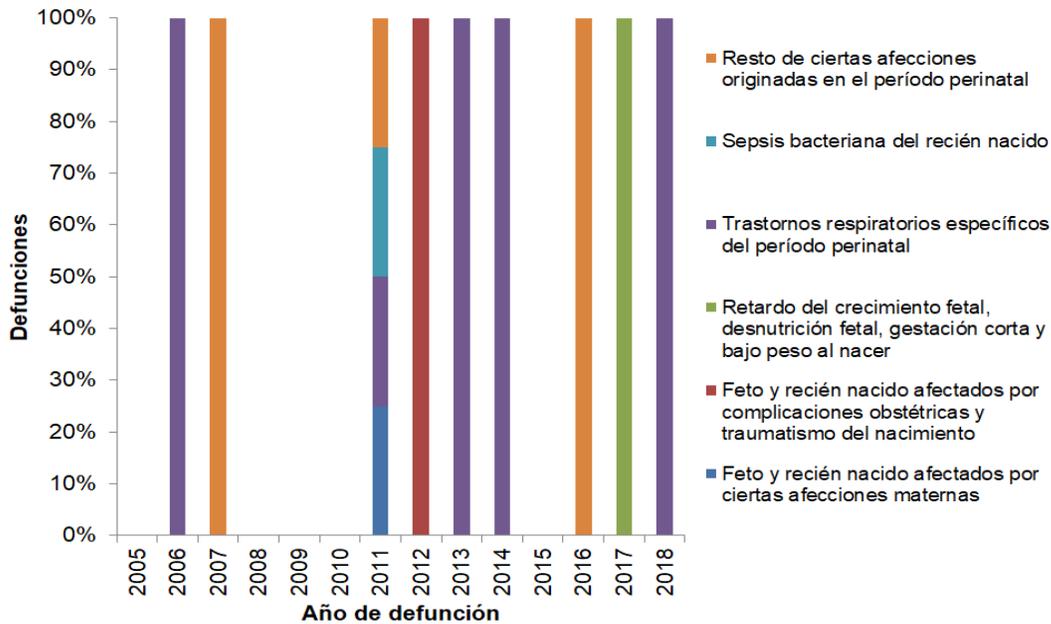
**Figura 31. Número de muertes ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2018.**



Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

En el género femenino la mortalidad en el periodo perinatal en las mujeres para el año 2018 estuvo dada por los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal y por el Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento con una defunción cada uno.

**Figura 32. Número de muertes ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2018**



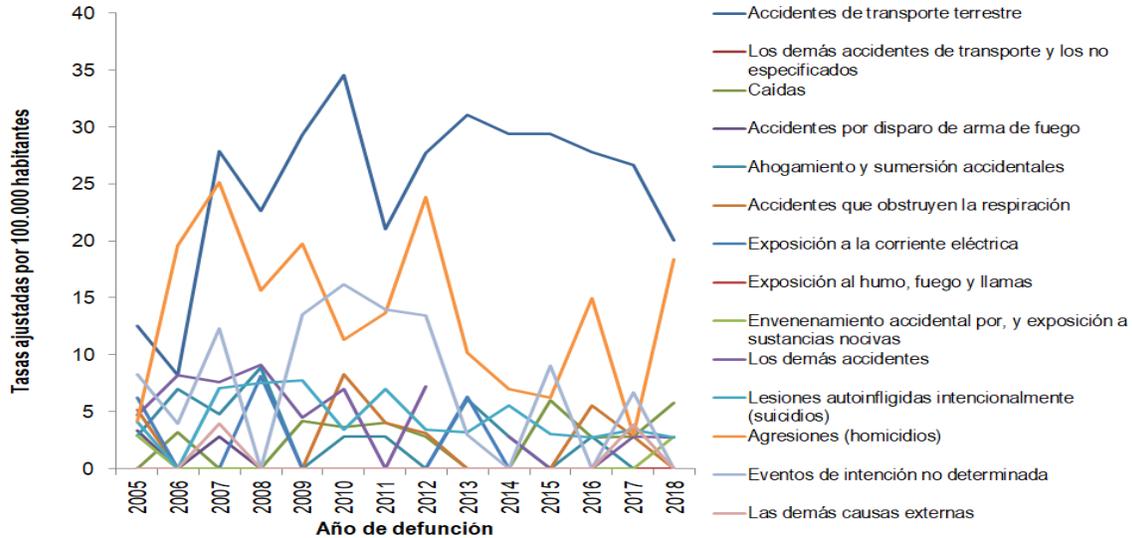
Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

### 2.1.2.5 Causas externas

Son aquellos eventos de manera exógena al individuo pero que de alguna manera compromete su vida. Las causas externas consideradas evitables desde muchos ámbitos registran cifras considerables en los años analizados en el municipio de Palermo. Las condiciones de inseguridad, vulnerabilidad social y las pobres estrategias de prevención desde la formulación de políticas públicas.

Para la población en total, la principal causa de mortalidad son los accidentes de tránsito durante el periodo analizado, con tendencia al aumento en 2005 la tasa fue de 12,5 muertes por 100.000 habitantes en 2017 de 26,26 y en 2018 desciende a 20,07 muertes por 100.000 habitantes, seguido de las agresiones (homicidios) con tendencia al aumento para el año 2005 la tasa fue de 4,2 muertes por 100.000 habitantes y en 2018 de 18,3.

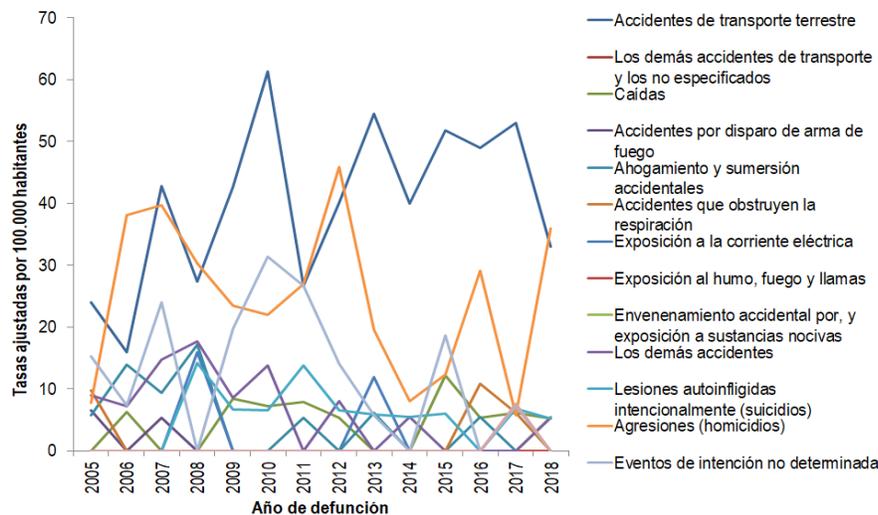
**Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en ambos sexos del municipio de Palermo, 2005 – 2018**



Fuente: Bases de Datos SISPRO 2020

Los accidentes de transporte terrestre con la principal causa de mortalidad en los hombres del municipio de Palermo, con tendencia al aumento ya que en 2005 presentó una mortalidad de 23,05 por 100.000 habitantes, seguido de las agresiones (homicidios) con tendencia al incremento llegando a tener en 2018 una tasa de 35,89 muertes por 100.000 habitantes, es de resaltar que las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) también hacen presencia la mayoría del tiempo del periodo analizado.

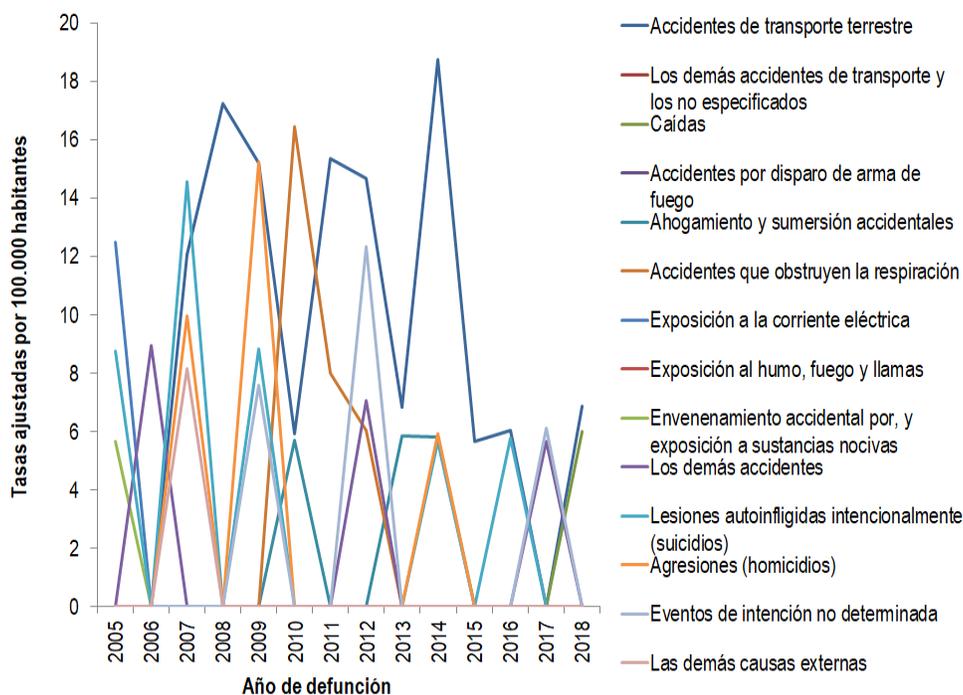
**Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2018.**



Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

En la población femenina, los accidentes terrestres, se ubican en el primer lugar, para el año 2018 presento una tasa de 6,48 muertes por 100.000 habitantes, para este año se presentó también defunción por las caídas. Se presentaron suicidios dentro de este grupo en los años 2007, 2009, 2014 y 2016.

**Figura 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2018.**

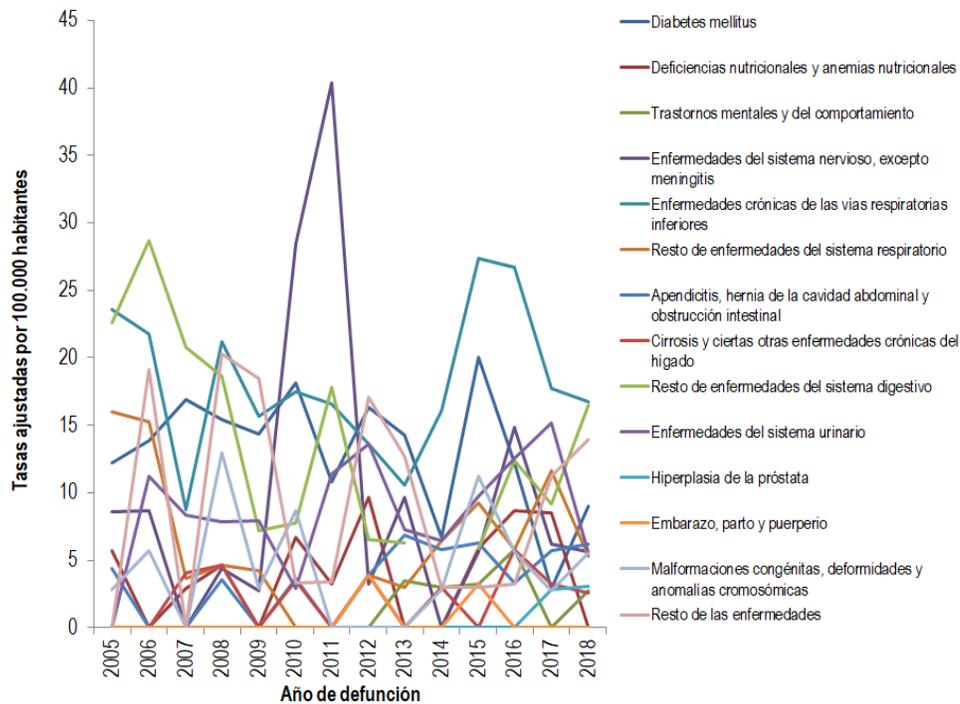


Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

### 2.1.2.6 Demás Causas

Dentro del periodo analizado 2005 – 2018, la principal causa de mortalidad son las enfermedades crónicas de las vías respiratorias con tendencia a la disminución, en el año 2005 apporto una tasa de 23.6 muertes por 100.000 habitantes y en 2018 de 17,74. Seguido de la diabetes mellitus que presenta valores variables, pero relativamente mantiene la tendencia en el año 2018 presento una tasa de 9 muertes por 100.000 habitantes. El resto de enfermedades del sistema digestivo aportaron en el año 2018 una tasa de 16,5 muertes por 100.000 habitantes.

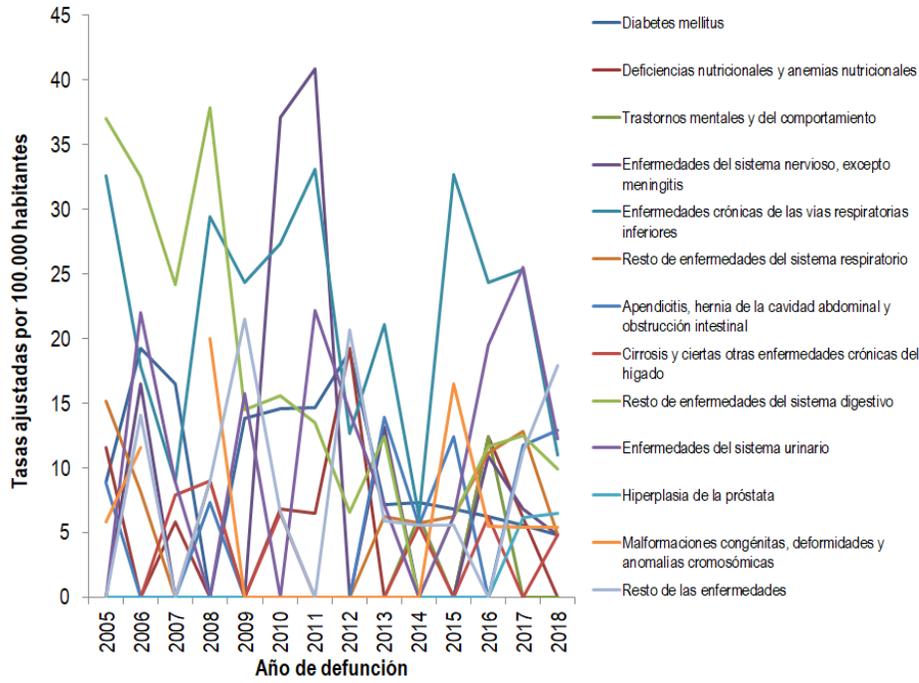
**Figura 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en ambos sexos del municipio de Palermo, 2005 – 2018**



Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

En la revisión de este subgrupo de enfermedades se aprecia en los hombres que el resto de las enfermedades ocupan el primer lugar con una tasa de 17,94 por 100.000 hab. En segundo lugar, se encuentran la apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal con una tasa de 12,88 por 100.000 habitantes; y por ultimo las enfermedades del sistema urinario con una tasa de 12,22 por 100.000 habitantes, todo esto para el año 2018.

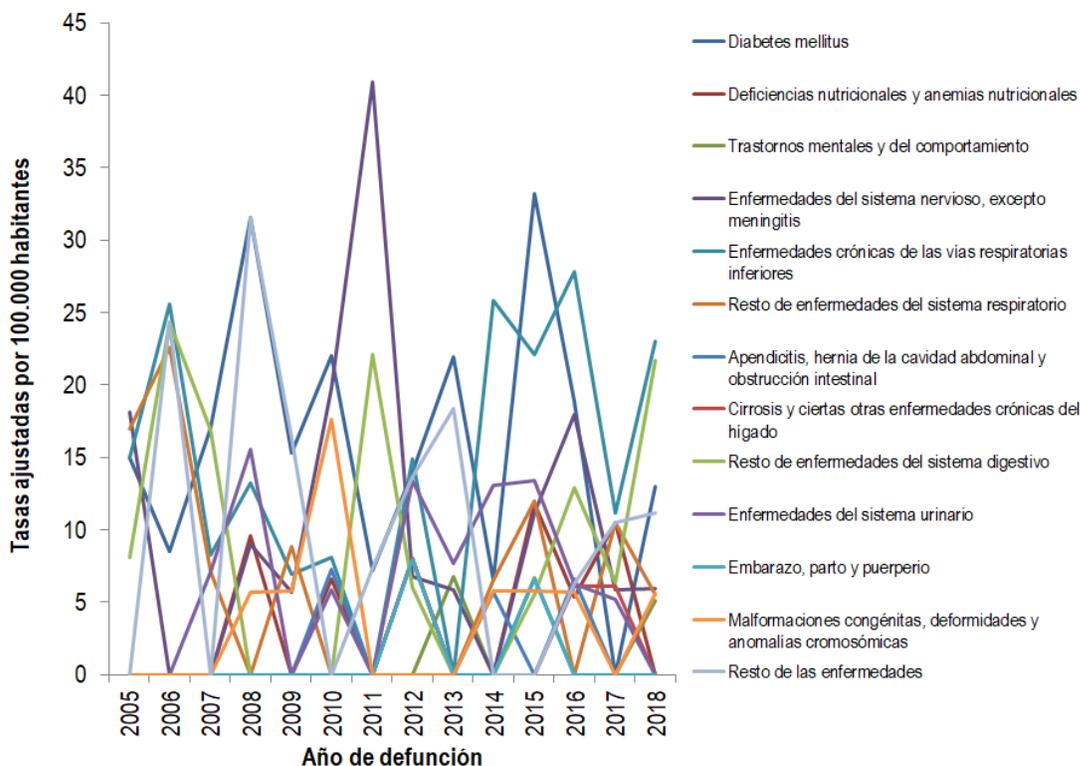
**Figura 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2018.**



Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

En el comportamiento en el género femenino la patología se resalta como primera causa el resto de enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa del 23.01 de 100.000 hab. que para el año 2018 presentó un aumento comparado con el año anterior, El resto de enfermedades del sistema digestivo se convirtieron en la segunda causa de mortalidad por este subgrupo con una tasa de 21,6 por 100.000 hab. Cada uno respectivamente aumentadas considerablemente frente al año 2017. En tercer lugar, encontramos la diabetes mellitus con una tasa de 12,93 por 100.000 hab.

Figura 38. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2018.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

### 2.1.2.7 Análisis de mortalidad específica por subgrupo

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

**Amarillo:** Cuando la diferencia relativa es uno o el intervalo de confianza 95% atraviesa el uno, indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador municipal y el indicador departamental.

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

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

**Tabla 15. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Palermo, 2005-2018.**

Causa de muerte	Huila 2018	Palermo 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	20,08	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,89	6,09	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	6,20	5,97	↗	↘	↘	-	↗	↗	↘	-	↗	↘	↗	↗	↗	↘		
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	10,66	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	19,66	9,02	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	5,96	0,00	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,45	2,78	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	20,30	18,36	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	4,26	3,07	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗		
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

En esta tabla se aprecia que no existe una diferencia estadística significativa entre el valor Municipal y el departamental en las tasas de mortalidad de accidentes de tránsito, tumor de cuello uterino, estomago, mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento, agresiones homicidios, enfermedades transmisibles.

Se observa como mejoro el municipio con respecto a las tasas de mortalidad ajustada por edad en tumor maligno de próstata, tumor maligno de mama.

Sin embargo, también se puede observar que la tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones homicidios aumento para la vigencia 2018 obteniendo una tasa de 18,36 por 100.000 hab. Muy parecida al de la tasa departamental.

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

El monitoreo y reducción de la mortalidad materna-infantil y en la niñez hace parte de los compromisos pactados en los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) y Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), por lo tanto, son parte importante del ASIS (Organización de Naciones Unidas, 2003).

La mortalidad materna se define como “la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la duración y el sitio del embarazo, debida a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales” (Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2012)

La mortalidad neonatal se define como el número de muertes que ocurren entre la semana 22 de gestación y el día 27 después del nacimiento, su forma de medición es a través de la tasa de mortalidad neonatal que se obtiene del producto del cociente entre el número de muertes neonatales en un lugar y periodo de tiempo determinado y el número de nacidos vivos en el mismo lugar y periodo de tiempo por 1.000 nacidos vivos.

La mortalidad infantil hace referencia al número de muerte que ocurren antes de cumplir un año de edad. Es el producto del cociente entre el número de muertes en menores de un año para cierto lugar y periodo de tiempo y el número de nacimientos ocurridos en el mismo lugar y periodo de tiempo, multiplicado por 1.000 nacidos vivos.

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez requiere especial atención y un trato diferente debido a que las causas de su ocurrencia divergen ampliamente de las causas que aquejan a la población general. Existen una serie de listas que tabulan y agrupan las causas de mortalidad infantil y en la niñez y que tienen en cuenta las particularidades de la ocurrencia en esta población, dentro de ellas se encuentran las listas condensadas de 67 y de 51 causas (Organización Mundial de la Salud).

Para el análisis de la mortalidad infantil y en la niñez en el municipio de Palermo en el periodo comprendido entre 2005 y 2018, se utilizará 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.

### 2.1.3.1 Tasas específicas de mortalidad

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

Por todas las causas según la lista 67

Según el número de casos por grandes causas de mortalidad infantil, la primera causa fue ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal para el año 2018, seguido de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias y signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio. Es importante realizar un seguimiento puntual en estos eventos para realizar las intervenciones oportunas a partir de los programas institucionales como los de crecimiento y desarrollo y prenatal.

**Tabla 16. Tasa de mortalidad en menores de 1 año, ambos sexos según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 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	2,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	0,00	0,00	2,67	0,00	0,00	0,00	2,96
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,73	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	2,60	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	2,43	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,96
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	0,00	0,00	0,00	0,00	2,84	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	2,43	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,64
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,67	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,01	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	2,60	2,75	2,51	0,00	3,01	19,89	8,65	2,82	2,67	2,54	8,52	2,64	8,88
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalias cromosómicas	2,43	5,21	0,00	5,01	2,73	9,04	0,00	0,00	0,00	2,67	10,15	5,68	2,64	2,96
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,64	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

De acuerdo a las tasas específicas de mortalidad para niños menores de un año en el municipio de Palermo se observa que las afecciones originadas en el periodo perinatal, mortalidad por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, las malformaciones congénitas y las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas refieren cifras relevantes a nivel municipal.

Lo anterior evidencia la cantidad relevante de casos asociados al periodo de maternidad, parto y postparto que en los niños presentan un comportamiento superior que al de las niñas menores de un año.

**Tabla 17. Tasa de mortalidad en menores de 1 años en niños, según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 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	4,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26	0,00	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00	5,78
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	5,21	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	4,81	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,78
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,85	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	4,81	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 digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,10	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	4,63	0,00	5,59	15,79	11,76	0,00	0,00	5,08	11,30	0,00	5,78
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4,81	10,42	0,00	4,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,23	5,85	5,38	5,78
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

La mortalidad infantil en las niñas se da ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal para el año 2018. En comparación con los niños, las niñas tuvieron un menor número de decesos.

**Tabla 18. Tasa de mortalidad en menores de 1 año en las niñas, según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 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	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
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,06	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	5,85	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	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,18	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	6,54	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	5,21	5,99	0,00	0,00	0,00	23,39	5,65	5,68	5,59	0,00	5,71	5,18	12,12
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	5,46	6,06	19,61	0,00	0,00	0,00	5,59	5,08	5,71	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	5,18	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

En el grupo de uno a cuatro años de edad de manera general se ubican con tasas más frecuentes y altas los tumores, y las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

**Tabla 19. Tasa de mortalidad en menores de 1 a 4 años, según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 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	0,00	0,00	40,36	0,00	0,00	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	40,11	0,00	0,00	0,00	0,00	38,96
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	40,32	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	40,50	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	40,32	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	38,96
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	80,65	0,00	40,36	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	40,11	0,00	0,00	0,00	39,31	0,00

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

En el municipio de Palermo no se presentaban mortalidades en niños menores de 1 a 4 años desde el año 2009, pero en el año 2018 se presentó un incremento en la tasa de mortalidad en este grupo de edad ocasionada por los tumores (neoplasias).

**Tabla 20. Tasa de mortalidad en menores de 1 a 4 años, en niños según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 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	81,30	0,00	0,00	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	76,39
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	81,37	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	81,37	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	81,37	0,00	0,00	0,00	80,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

En las niñas las enfermedades que aportan incidencia son las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómica para el año 2018.

**Tabla 21. Tasa de mortalidad en menores de 1 a 4 años, en niñas según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 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	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
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,10	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	81,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apósis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	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	79,49
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	79,94	0,00	80,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,10	0,00	0,00	0,00	80,13	0,00

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

En el grupo de menores de cinco años de edad, las tasas más frecuentes y altas han sido as ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas y los tumores. Estas defunciones están relacionadas en primer lugar con la detección tardía de las anomalías congénitas, la capacidad de identificación de signos y síntomas de alarma para la detección temprana de tumores.

**Tabla 22. Tasa de mortalidad en menores de 5 años, según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 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	32,26	0,00	32,32	0,00	0,00	0,00	32,58	0,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	31,06
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	32,55	0,00	0,00	0,00	32,23	0,00	0,00	0,00	0,00	31,06
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	32,28	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	64,52	0,00	32,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,06
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	32,55	0,00	32,58	0,00	0,00	0,00	0,00	31,54	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apósis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	32,26	0,00	32,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,32
Enfermedades del sistema digestivo	32,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,65	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	32,28	32,32	32,45	0,00	32,65	228,09	97,28	32,23	32,00	31,78	94,61	31,32	93,17
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	32,26	64,56	0,00	64,88	32,55	97,94	0,00	0,00	0,00	32,00	27,11	63,07	31,32	62,11
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,32
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	64,52	0,00	32,32	0,00	32,55	0,00	0,00	0,00	32,23	0,00	0,00	0,00	31,32	0,00

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

Al unificar a los menores de cinco años, en el sexo masculino las principales causas han sido las afecciones originadas en el periodo perinatal, esto relacionado con problemas en la gestación, inmadurez o prematuridad, entre otras. El segundo grupo de causas son las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, defunciones que deben ser identificadas a tiempo, así como su caracterización e identificación de factores relacionados. El tercer grupo, se encuentran las enfermedades infecciosas y parasitarias, los tumores y las enfermedades endocrinas nutricionales y metabólicas.

**Tabla 23. Tasa de mortalidad en menores de 5 años, en niños según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 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	65,27	0,00	65,40	0,00	0,00	0,00	63,90	0,00	0,00	62,58	0,00	0,00	0,00	60,79				
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	60,79				
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	65,36	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	30,55	0,00	65,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,79				
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	61,73	0,00	0,00				
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoidea	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	65,27	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 digestivo	65,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,58	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	65,27	0,00	64,35	191,89	26,74	0,00	0,00	62,19	123,46	0,00	60,79				
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	65,27	130,72	0,00	65,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,57	61,73	61,35	60,79				
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,90	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	65,27	0,00	0,00	0,00	64,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

Las principales causas en las niñas son las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y en segundo lugar se encuentran las afecciones originadas en el periodo perinatal, Las primeras probablemente se requiere su caracterización e identificación de factores relacionados. Para las segundas relacionadas con problemas en la gestación, inmadurez o prematuridad, entre otras.

**Tabla 24. Tasa de mortalidad en menores de 5 años, en niñas según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 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	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
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	65,23	0,00	0,00	0,00	66,01	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	65,23	0,00	66,49	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	63,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,98	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	66,27	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	63,78	63,90	0,00	0,00	0,00	265,98	66,40	66,01	65,49	0,00	64,47	63,98	26,98
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	64,52	65,23	198,81	0,00	0,00	0,00	65,49	64,98	64,47	0,00	63,49
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	63,98	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	63,78	0,00	63,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,01	0,00	0,00	0,00	63,98	0,00

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

### 2.1.3.2 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.

Se puede observar que para el año 2018 se presentó defunción debido a septicemia al igual que en los años 2007, 2011.

**Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, según ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias del municipio de Palermo, 2005 – 2018.**

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos 2005	Número de casos 2006	Número de casos 2007	Número de casos 2008	Número de casos 2009	Número de casos 2010	Número de casos 2011	Número de casos 2012	Número de casos 2013	Número de casos 2014	Número de casos 2015	Número de casos 2016	Número de casos 2017	Número de casos 2018
08 - SEPTICEMIA	De 01 a 04 años	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
14 - RESTO DE CIERTAS ENFERMEADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0

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

### Subgrupo de Tumores (neoplasias)

La leucemia es la principal neoplasia que se presenta en la población infantil del municipio de Palermo Huila, con defunción en el año 2009 y otra en 2018, seguido del resto de tumores con presencia en el año 2013.

**Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, según los tumores, del municipio de Palermo, 2005 – 2018**

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos													
		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
01 - LEUCEMIA	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
03 - RESTO DE TUMORES	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

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

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

En la población infantil se presentó una defunción en el año 2006 debido al resto de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos.

**Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, según enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, del municipio de Palermo, 2005 – 2018.**

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos													
		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
02 - RESTO DE ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

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

La desnutrición y otras deficiencias nutricionales aportaron defunción en el año 2005, 2007, y una defunción por el resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

**Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, según enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, del municipio de Palermo, 2005 – 2018.**

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
		Número de casos													
01 - DESNUTRICIÓN Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	De 0 a antes de 1 año	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02 - RESTO DE ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

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

### Subgrupo de las enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides

En el año 2009 se presentó defunción en población de 1 a 4 años por meningitis. Debido a el resto de enfermedades del sistema nervioso se presentaron defunciones en los años 2011 y 2015.

**Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez, según enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides del municipio de Palermo, 2005 – 2018**

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
		Número de casos													
01 - MENINGITIS	De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0

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

### Subgrupo de las enfermedades del sistema circulatorio

En el municipio de Palermo Huila, no se han presentado mortalidades infantiles por esta causa.

### Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

Se presentaron defunciones en menores de 1 año por neumonía en los años 2005, 2007 y 2017.

**Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, según enfermedades del sistema respiratorio del municipio de Palermo, 2005 – 2018**

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos														
		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
01 - NEUMONÍA	De 0 a antes de 1 año	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0

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

### Subgrupo enfermedades del sistema digestivo

En cuanto las enfermedades del sistema digestivo se presentó defunción en el año 2005 y en el 2014, desde este año no se han vuelto a presentar defunciones.

**Tabla 31. Número de muertes en la infancia y niñez, según enfermedades del sistema digestivo del municipio de Palermo, 2005 – 2018**

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos													
		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
01 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

### Subgrupo enfermedades del sistema genitourinario

Se presentó una defunción por enfermedades del sistema genitourinario en el año 2010.

**Tabla 32. Número de muertes en la infancia y niñez, según enfermedades del sistema genitourinario del municipio de Palermo, 2005 – 2018**

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos													
		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
01 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

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

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

En el año 2018 se presentaron defunciones por neumonía congénita y sepsis bacteriana del recién nacido con una muerte respectivamente.

**Tabla 33. Número de muertes en la infancia y niñez, según ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Palermo, 2005 – 2018**

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos													
		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
01 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADO POR FACTORES MATERNOS Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	1	2	2	0	0	0	0	0	1	0
02 - TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACIÓN DE LA GESTACIÓN Y EL CRECIMIENTO FETAL	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
05 - DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
06 - NEUMONÍA CONGÉNITA	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
07 - OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0	0
08 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
11 - RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0

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

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

Dentro de este subgrupo se presentaron defunciones en el año 2018 por otras malformaciones congénitas del sistema nervioso, y por otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio.

**Tabla 34. Número de muertes en la infancia y niñez, según malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas del municipio de Palermo, 2005 – 2018**

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos													
		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
01 - HIDROCÉFALO CONGÉNITO Y ESPINA BÍFIDA	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	1	0
02 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA NERVIOSO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	De 01 a 04 años	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
03 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL CORAZÓN	De 0 a antes de 1 año	1	2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	0	0
04 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
06 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0

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

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

En el municipio de Palermo Huila, se presentaron defunciones en los años 2011 por síndrome de muerte súbita y 1 en 2017 por otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos del laboratorio

### Subgrupo de todas las demás enfermedades

En el municipio de Palermo Huila, no se presentaron defunciones en el periodo analizado 2005 – 2018 por todas las demás enfermedades

**Tabla 35. Número de muertes en la infancia y niñez, según signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte del municipio de Palermo, 2005 – 2018**

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
		Número de casos													
01 - SÍNDROME DE MUERTE SÚBITA	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
02 - OTROS SÍNTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0

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

#### Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

Para este subgrupo se presentaron defunciones por accidentes de tránsito en el año 2007, por ahogamiento y sumersión accidentales en el año 2013, por todas las demás causas externas en los años 2005, 2009 y 2017

**Tabla 36. Número de muertes en la infancia y niñez, según causas externas de morbilidad y mortalidad del municipio de Palermo, 2005 – 2018**

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
		Número de casos													
01 - ACCIDENTES DE TRANSPORTE	De 01 a 04 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02 - AHOGAMIENTO Y SUMERSIÓN ACCIDENTALES	De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
06 - TODAS LAS DEMÁS CAUSAS EXTERNAS	De 01 a 04 años	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0

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

### Subgrupo de síndrome respiratorio agudo grave

En el municipio de Palermo Huila, no se tiene registro de defunciones por esta patología.

#### 2.1.3.14 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez

Para realizar un análisis del comportamiento de la mortalidad materno – infantil y en la niñez a continuación se presentara en una tabla la estimación de la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad y también se calculan los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S. y así se realizará un análisis, identificando los indicadores que se encuentran en peor situación. El municipio de Palermo usa como valor de referencia el del departamento del Huila.

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

Al estimar la razón de razones y las razones de tasas, se obtendrán valores entre menos infinito y más infinito, donde la unidad representa ausencia de desigualdad; los valores por encima de uno indican que la entidad territorial presenta la peor situación que su referente de comparación (departamento del Huila) y los valores menores de uno indican una mejor situación para la entidad territorial (Palermo) con respecto a la de comparación. Para evitar la clasificación erróneamente de las entidades territoriales, se utiliza la estimación de los intervalos de confianza al 95%, para identificar aquellos indicadores que se encuentran en peor o mejor situación con respecto a la unidad de referencia y la correspondiente semaforización.

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

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

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

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

De acuerdo a la tabla las semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y de la niñez, en el Municipio de Palermo durante los años 2006 al 2018 se determinó que los indicadores correspondientes a la tasa de mortalidad Neonatal, tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad en la niñez, se encuentran peligrosamente por encima de la referencia Departamental.

Por otra parte, es de resaltar que el municipio presenta una tasa por debajo del departamento lo que indica que las estrategias aplicadas como el AIEPI comunitario y clínico han permitido la reducción de estos indicadores. En los indicadores de mortalidad en IRA y EDA en menores de cinco años, al igual que la tasa por desnutrición en menores de cinco años.

Se observa que la Razón de Mortalidad Materna para el año 2018 se encuentra en 0, esto se debe a la labor tan importante del fortalecimiento de las políticas de choque para la prevención de muertes maternas a través de los programas de promoción y prevención con énfasis en el seguimiento de las maternas durante y después del parto, que desde el año 2016 las políticas fueron efectivas y se ha logrado una tasa de cero.

**Tabla 37. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Palermo, 2005- 2018.**

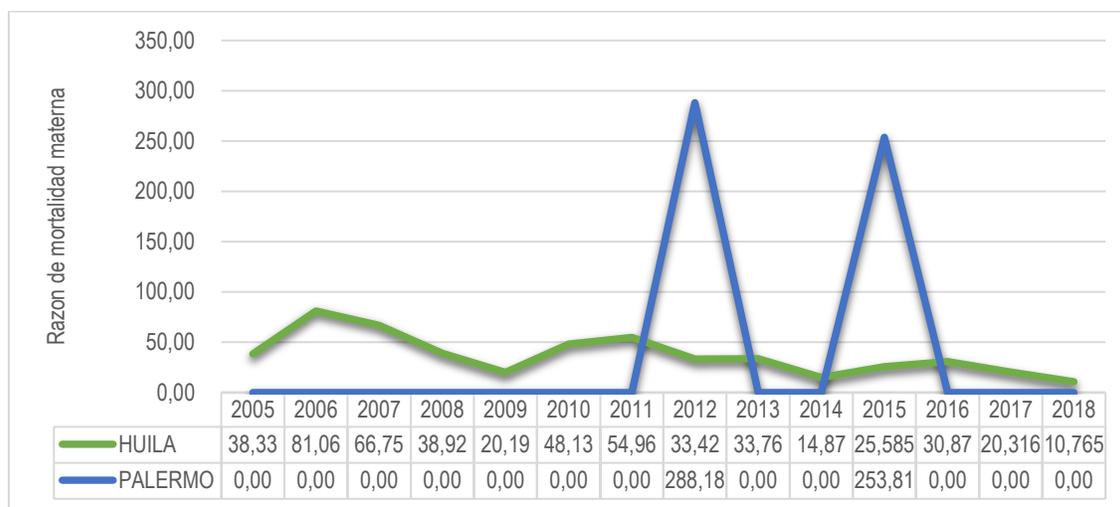
Causa de muerte	Huila	Palermo	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018		
Razón de mortalidad materna	10,77	0,00	-	-	-	-	-	-	-	↘	↘	-	↘	↘	-	-	
Tasa de mortalidad neonatal	6,78	12,66	↘	↘	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	↗	↗	↗		
Tasa de mortalidad infantil	10,11	12,12	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘		
Tasa de mortalidad en la niñez	12,72	18,18	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘		
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	14,15	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘		
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	5,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	1,70	0,00	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

Fuente: Bases de Datos SISPRO 2020.

## 2.1.4 Mortalidad materna

En el municipio de Palermo durante el periodo de 2005 al 2011, no se presentaron eventos de mortalidad materna, pero el indicador municipal supera al departamental en los años 2012 y 2015. Con una tasa respectiva a cada año de 288.18 y 253.81. para los años 2016, 2017 y 2018 el indicador fue cero para el municipio de Palermo

**Figura 39. Razón de mortalidad materna, municipio de Palermo, 2005 -2018.**

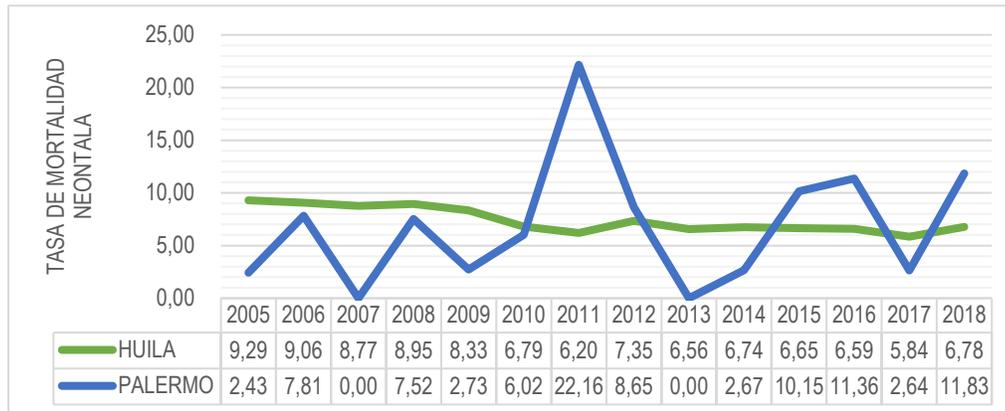


Fuente: Cubo de indicadores ASIS 2020.

### 2.1.4.1 Mortalidad Neonatal

Definiendo mortalidad neonatal como el número de nacidos vivos que mueren antes de alcanzar los 28 días de edad en un lugar y periodo de tiempo determinado, se observa que de acuerdo a lo planteado a la figura 33 que expone la tasa de mortalidad neonatal en el municipio de Palermo durante los años de 2005 a 2018 con relación al comportamiento al mismo indicador en el departamento del Huila, se evidencia que exceptuando los años 2007 y 2013 que no se presentaron casos, La mortalidad neonatal a nivel del municipio de Palermo presenta un aumento considerable con una tasa de 11,83 por 1.000 nacidos vivos para el año 2018, comparado con la tasa del Departamento 6.78 por 1.000 nacidos vivos. Por ello es necesario seguir interviniéndolo mediante el fortalecimiento y formulación de acciones públicas e institucionales en la atención del parto y cuidado del recién nacido, con el fin de lograr reducción de estos eventos en el municipio.

**Figura 40. Tasa de mortalidad neonatal, Municipio de Palermo 2005-2018.**



Fuente: Cuboindicadores ASIS 2020.

### 2.1.4.2 Mortalidad Infantil

Definiendo la mortalidad infantil como el indicador demográfico que señala el número de defunciones de niños en una población por cada mil nacimientos vivos registrados durante el primer año de su vida, se observa que en la figura que plantea la tasa de mortalidad infantil en el municipio de Palermo en el periodo comprendido entre los años 2005 a 2018 puede observarse que exceptuando desde el año 2014 este indicador a tenido un aumento considerable para el municipio además de estar por encima de los registros del departamento, para el año 2018 registra una tasa de 17,75 por cada mil nacidos vivos y para el departamento del Huila refiere un 10,07 por 1000 nacidos vivos.

**Figura 41. Tasa de mortalidad en infantil, municipio de Palermo, 2005- 2018**

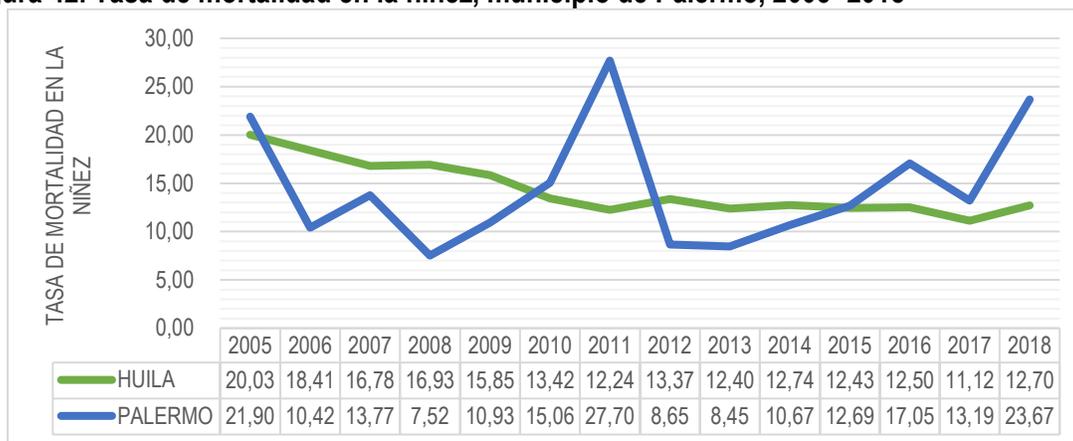


Fuente: Cubo de indicadores año 2020.

### 2.1.4.3 Mortalidad en la niñez

Definiendo mortalidad en la niñez como el número de niños que fallecen antes de cumplir los 5 años de edad por cada 1000 nacidos vivos en un lugar y periodo de tiempo determinado puede establecerse que en el municipio de Palermo en el periodo comprendido entre los años 2005-2018 ha tenido un comportamiento fluctuante, pero desde el año 2015 hasta el 2018 se ha presentado un comportamiento en aumento con respecto a la tasa departamental donde para el 2018 registra una tasa de 23,67 muertes por cada 100.000 menores de cinco años y para el departamento registra una tasa de 12,70 muertes por 100.000 menores de cinco años.

Figura 42. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Palermo, 2005- 2018



Fuente: Cubo de indicadores ASIS 2020

### 2.1.4.4 Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

Definiendo La Tasa de Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de 5 años como el número de muertes de niños menores de 5 años cuya causa básica de muerte fue una Enfermedad Infecciosa Intestinal y el número total de población menor de 5 años para un año dado por cada 100.000 personas de ese grupo de edad, en un determinado país, territorio o área geográfica, puede observarse de acuerdo a la figura que para el municipio de Palermo en el periodo analizado, puede observarse que no se han registrado defunciones por esta causa en el grupo de edad específico a nivel municipal, en oposición al comportamiento del evento en el departamento del Huila que registró un pico para el año 2005 y que ha presentado una tendencia al descenso en los últimos años analizados.

La tendencia de la curva se mantiene en 0, pero dicho comportamiento debe ser el producto de las estrategias municipales que garanticen las condiciones óptimas de saneamiento básico y seguimiento continuo de la población menor de cinco años bajo la estrategia AIEPI entre otras políticas locales y nacionales.

**Figura 43. Tasa de mortalidad por Enfermedades Diarreicas Agudas, municipio de Palermo, 2005- 2018**



#### 2.1.4.5 Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

Definiendo la tasa de Mortalidad por IRA en Menores de 5 años como el número de muertes de niños menores de 5 años cuya causa básica de muerte fue una Infección Respiratoria Aguda (IRA) con relación al número total de población menor de 5 años para un año dado por cada 100.000 personas de ese grupo de edad, en un determinado país, territorio o área geográfica, se observa en la figura 37 que en el municipio de Palermo para el año 2018 la tasa correspondió a 0.00.

**Figura 44. Tasa de mortalidad por infecciones respiratorias aguda, municipio de Palermo, 2005-2018**



Fuente: Cubo de indicadores ASIS 2020

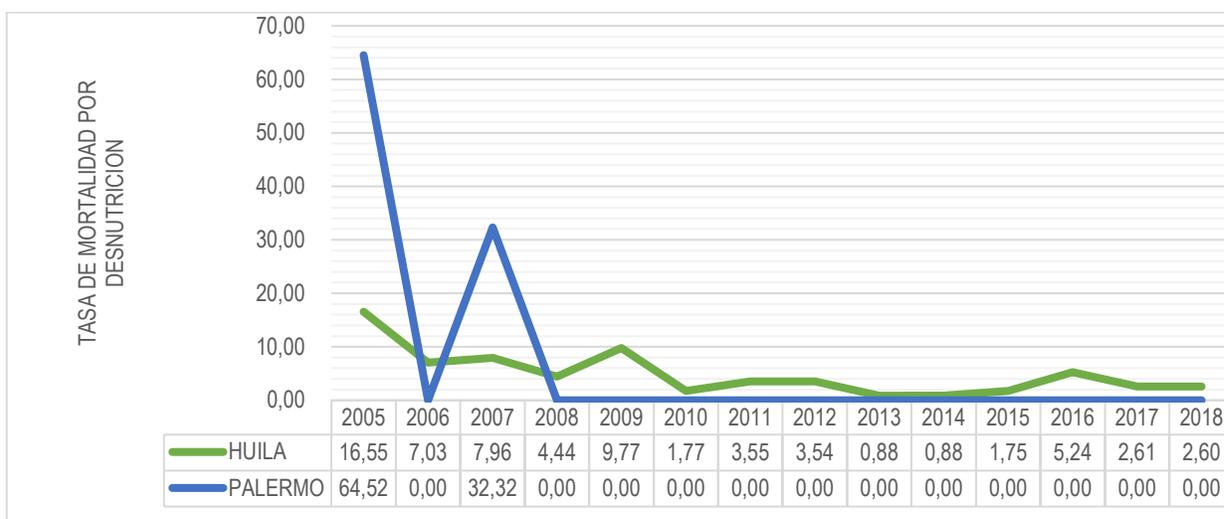
#### 2.1.4.6 Mortalidad por desnutrición en menores de cinco años

Tomando en cuenta que la desnutrición crónica es el resultado de determinantes sociales donde la pobreza juega un papel muy relevante y que el hambre y una nutrición inapropiada contribuyen a la muerte prematura de las madres, lactantes y niños pequeños, y al desarrollo físico y cerebral deficiente en los jóvenes., se plantea el comportamiento de la tasa de mortalidad por desnutrición en el municipio de Palermo en el periodo comprendido entre los años 2005 a 2018.

De acuerdo a lo anterior los años 2005 y 2007 reflejaron cifras muy superiores a las Departamentales que ubicaron a Palermo sobre el departamento del Huila.

Este indicador en particular debe plantear la necesidad de reforzar las estrategias que promuevan la prolongación de la lactancia materna, el compromiso de las EAPB en el seguimiento de los casos de desnutrición aguda y crónica diagnosticados y la destinación de recursos a nivel local orientados a la prevención e intervención de la desnutrición aguda y crónica.

**Figura 45. Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años, municipio de Palermo, 2005- 2018**

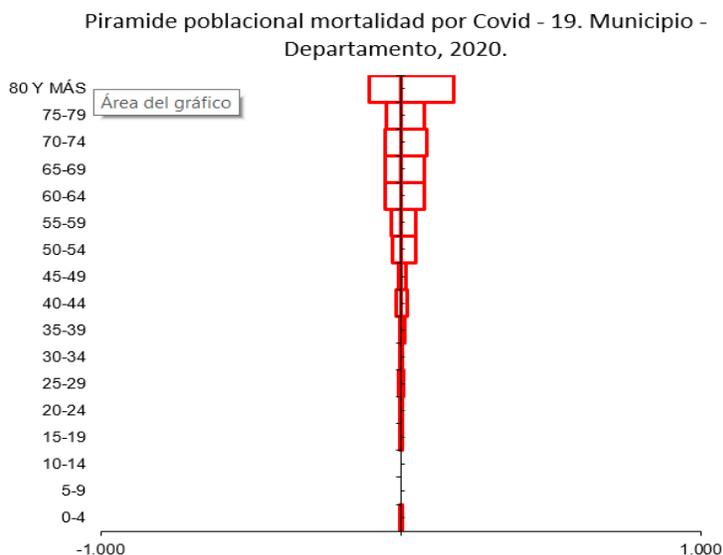


Fuente: Cubo de indicadores ASIS 2020.

#### 2.1.4. Mortalidad Por COVID-19

En el municipio de Palermo Huila, se registran 7 defunciones debido a COVID 19, en el transcurso del año 2020, de los cuales 6 son hombres y una mujer.

**Figura 46. Pirámide poblacional de mortalidad por COVID-19 Municipio de Palermo año 2020.**



Fuente: Sispro 2020

Los coronavirus (CoV) son una gran familia de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves. La epidemia de COVID-19 fue declarada por la OMS una emergencia de salud pública de preocupación internacional el 30 de enero de 2020.

El Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el doctor Tedros Adhanom Ghebreyesus, anunció el 11 de marzo de 2020 que la nueva enfermedad por el coronavirus 2019 (COVID-19) puede caracterizarse como una pandemia. La caracterización de pandemia significa que la epidemia se ha extendido por varios países, continentes o todo el mundo, y que afecta a un gran número de personas.

Colombia también se ha visto afectado por el nuevo Coronavirus y el municipio de Palermo se ha visto afectado por las mortalidades ocasionadas por el nuevo SARS COV 2.

**Tabla 38 . Índices demográficos de mortalidad por COVID 19, municipio de Palermo Huila.**

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el PALERMO para el año 2020 por cada 600 muertes por COVID -19 en hombres, había 100 muertes de mujeres por COVID - 19, mientras que para el departamento HUILA en el año 2020 por cada 63 muertes por COVID-19 en hombres, había 100 muertes por COVID - 19 en mujeres
Índice de infancia	En el PALERMO en el año 2020 de 100 muertes por COVID-19, 100 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que, en el HUILA, para el año 2020 las muertes en este grupo poblacional fueron de 0

Indice de juventud	En el PALERMO en el año 2020 de 100 muertes por COVID - 19, 0 correspondían a muertes en población de 15 a 29 años, mientras que, en el HUILA en el año 2020, las muertes por este mismo evento en el grupo poblacional fueron de 3.
Indice de vejez	En el PALERMO en el año 2020 de 100 muertes por COVID -19, 86 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en el HUILA en el año 2020 las muertes por este mismo evento en este grupo poblacional fueron de 74
Indice demografico de dependencia	En el PALERMO de 100 muertes por COVID - 19 entre los 15 a 64 años, hubo 600 muertes por la misma causa en menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que en el HUILA en este grupo poblacional se presentaron 169 muertes por COVID - 19
Indice de dependencia infantil	En el PALERMO 0 personas menores de 15 años murieron por COVID - 19, dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años que murieron por la misma causa, mientras que en el HUILA fue de 2 muertes
Indice de dependencia mayores	En el PALERMO por cada 600 muertes por COVID - 19 en personas de 65 años y más, dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que en el HUILA fue de 168 personas

Fuente: Cubo SegCovid 3 de Noviembre de 2020.

**Tabla 39. Número de casos confirmados de Covid - 19 con estado vital muerto según RUAF ND por antecedente reportado.**

Dx. Comorbilidades	Municipio de Procedencia	Nº de casos
Comorbilidades (al menos una)	41524 - Palermo	3
Diabetes	41524 - Palermo	2
EPOC	41524 - Palermo	1
Hipertensión	41524 - Palermo	3
Sobrepeso y Obesidad	41524 - Palermo	2
Mayor de 59	41524 - Palermo	6

Fuente: Cubo SegCovid 3 de Noviembre de 2020.

**Tabla 40. Número de casos confirmados de Covid - 19 con estado vital muerto según RUAF ND por ámbito de atención**

MUNICIPIO	Ámbito de atención de la mortalidad	Total, de muertes según ámbito		DEPARTAMENTO	Ámbito de atención de la mortalidad	Total, de muertes según ámbito de atención		Concentración de muertes según ámbito de atención - DPTO
		2020	Proporción			2020	Proporción	2020
MUNICIPIO	Consulta Externa	0	0	DEPARTAMENTO	Consulta Externa	0	0	0,00
	Cuidado Intensivo	2	29		Cuidado Intensivo	167	20	0,01
	Cuidado Intermedio	0	0		Cuidado Intermedio	15	2	0,00
	Domiciliaria	0	0		Domiciliaria	7	1	0,00
	Hospitalización	0	0		Hospitalización	93	11	0,00
	No Reportado	4	57		No Reportado	555	65	0,01
	Otro	0	0		Otro	0	0	0,00

Urgencias	1	14	Urgencias	16	2	0,06
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>71</b>	<b>Total</b>	<b>853</b>	<b>100</b>	<b>0,01</b>

Fuente: Cubo SegCovid 3 de Noviembre de 2020.

### 2.1.5 Determinantes estructurales

A continuación, se hará el análisis de mortalidad materno-infantil en busca de las desigualdades influenciadas por los determinantes estructurales de las inequidades en salud.

Dentro de estos determinantes, se debe tener en cuenta la posición que la persona tiene en la sociedad, el cual tiene su origen en diversas circunstancias que la afectan, como los sistemas socioeconómicos, políticos y culturales. Las inequidades en la salud pueden aparecer cuando estos sistemas dan lugar a "una distribución sistemáticamente desigual del poder, el prestigio y los recursos entre los distintos grupos que conforman la sociedad".

La estratificación social determina las inequidades en la salud mediante: a) la exposición diferencial a los riesgos para la salud, b) las vulnerabilidades diferenciales en cuanto a condiciones de salud y disponibilidad de recursos materiales, y c) las consecuencias diferenciales -económicas, sociales y sanitarias- de la mala salud para los grupos y los individuos en una posición de mayor o menor ventaja.

#### 2.1.5.1 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.

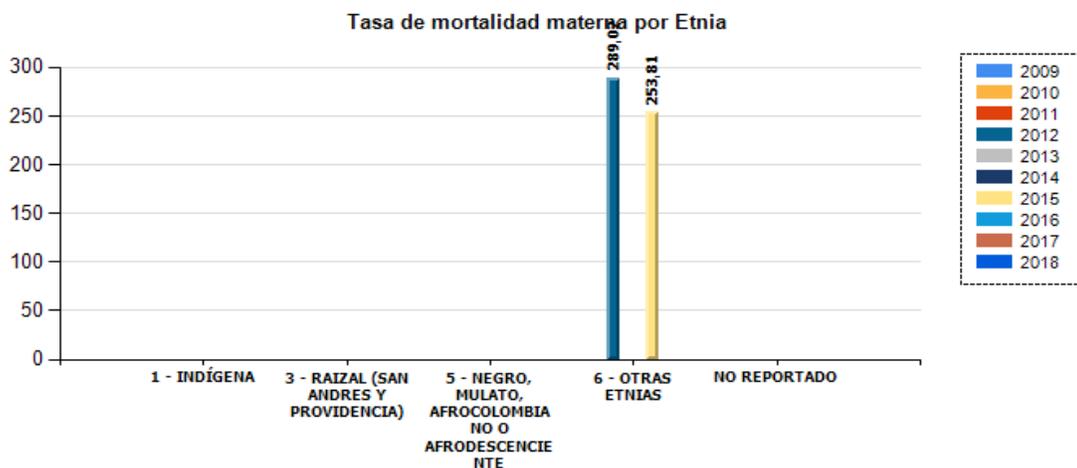
#### 2.1.5.1 Razón de mortalidad materna por etnia

**Tabla 41.** Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Palermo, 2009 – 2018.

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1 - INDÍGENA										
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)										
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE										
6 - OTRAS ETNIAS				289,02			253,81			
NO REPORTADO										
Total General				288,18			253,81			

Fuente: Base de Datos SISPRO 20120

Figura 47. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Palermo, 2009 – 2018.



Base de Datos SISPRO 2020

Para el Municipio de Palermo en lo referente a tasas de mortalidad por etnias, según la tabla anterior encontramos lo siguiente:

Se observa que el evento de mortalidad materna para otras etnias presentó una tasa en el año 2015 de 253.81 por cada 100.000 habitantes y relacionado con la población, para el año 2017 no se presentaron casos de mortalidad materna.

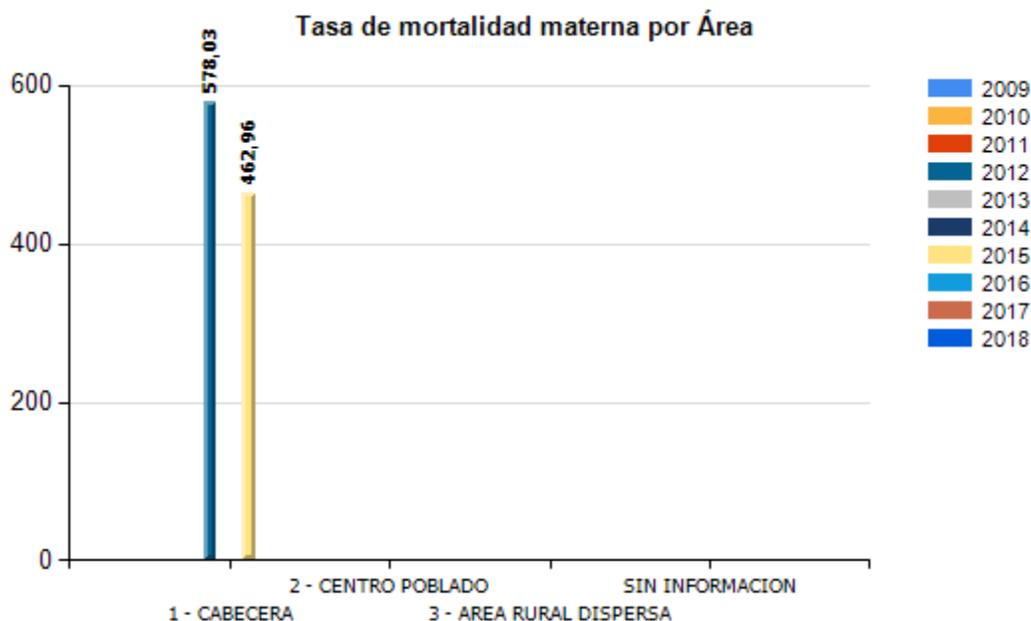
### Área de residencia

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

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1 - CABECERA				578,03			462,96			
2 - CENTRO POBLADO										
3 - AREA RURAL DISPERSA										
SIN INFORMACION										
Total General				288,18			253,81			

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

Figura 48. Indicadores de Razón de mortalidad materna por área de residencia del municipio de Palermo, 2009– 2018.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

Al realizar el análisis por área de residencia, se observa que la tasa de mortalidad materna se presenta con mayor incidencia en cabeceras, para el año 2017 no se presentaron mortalidad materna.

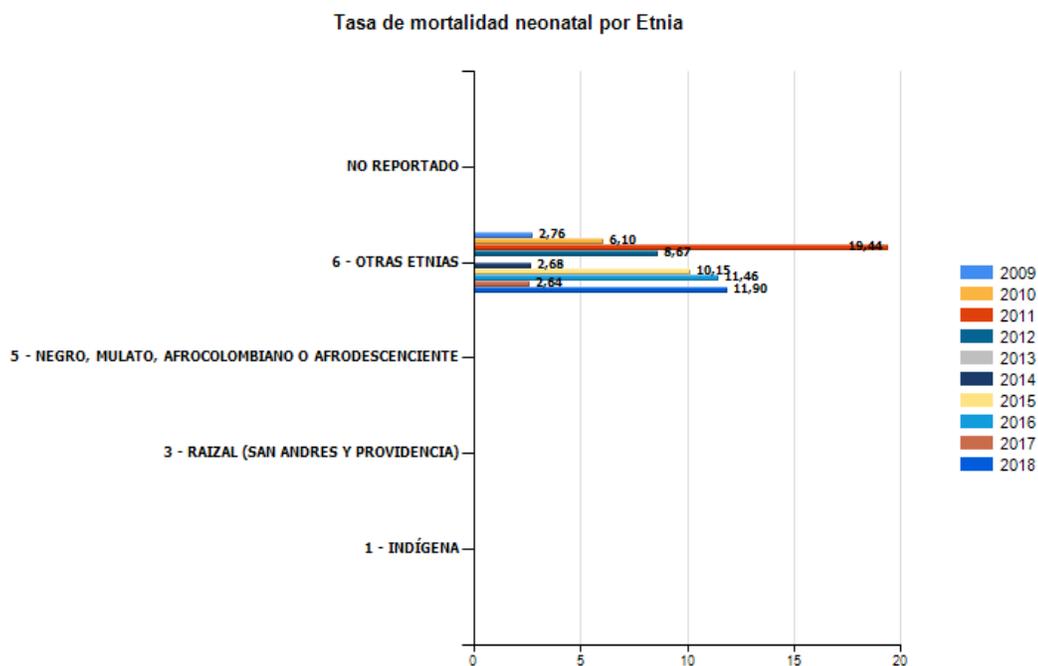
### 2.1.5.2 Mortalidad neonatal por etnia

Tabla 43. Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Palermo, 2009– 2018.

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1 - INDÍGENA										
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)										
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE										
6 - OTRAS ETNIAS	2,76	6,10	19,44	8,67		2,68	10,15	11,46	2,64	11,90
NO REPORTADO										
<b>Total General</b>	<b>2,73</b>	<b>6,02</b>	<b>22,16</b>	<b>8,65</b>		<b>2,67</b>	<b>10,15</b>	<b>11,36</b>	<b>2,64</b>	<b>11,83</b>

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

Figura 49. Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Palermo, 2009– 2018



Fuente: Base de Datos SISPRO 2019

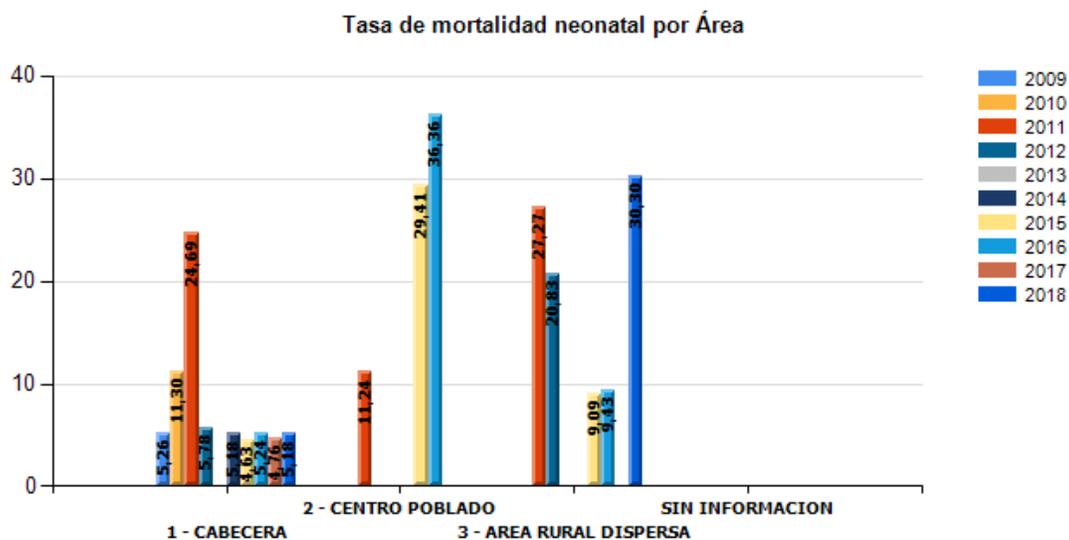
Podemos apreciar también que no hay reporte para la mortalidad neonatal en las diferentes etnias, pero para otras etnias si hay una tasa en el 2018 de 11.83 por 1.000 nacidos vivos, mostrando una disminución en comparación con el año inmediatamente anterior.

Tabla 44. Tasa de mortalidad neonatal por área geográfica del municipio de Palermo, 2009 – 2018

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1 - CABECERA	5,26	11,30	24,69	5,78		5,18	4,63	5,24	4,76	5,18
2 - CENTRO POBLADO			11,24				29,41	36,36		
3 - AREA RURAL DISPERSA			27,27	20,83			9,09	9,43		30,30
SIN INFORMACION										
Total General	2,73	6,02	22,16	8,65		2,67	10,15	11,36	2,64	11,83

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

Figura 50. Tasa de mortalidad neonatal por área geográfica del municipio de Palermo, 2009 – 2018.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

Se observa que la mortalidad neonatal ocurrida en el municipio para el año 2018 de 11.83 a diferencia del 2017 se ubica solo en la cabecera, mostrando una disminución en el indicador.

Tabla 45. Otros indicadores por área de residencia y etnia

Indicador	Etnia	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE					100,00						
	6 - OTRAS ETNIAS	6,47	6,35	5,79	8,06	7,80	5,37	5,66	7,61	6,59	6,60	6,29
	NO REPORTADO	3,64	50,00									
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON CUATRO O MAS CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL	1 - INDÍGENA		100,00		100,00					100,00		100,00
	3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)						100,00					
	5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	100,00		100,00		100,00		100,00		100,00		
CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL	6 - OTRAS ETNIAS	90,86	89,17	89,47	88,07	92,88	92,94	93,55	96,44	92,53	93,67	92,84
	NO REPORTADO	91,07	66,67	50,00								
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR	1 - INDÍGENA	100,00	100,00		100,00					100,00		100,00
	3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)						100,00					

PERSONAL CALIFICADO	5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	100,00		100,00		100,00		100,00		100,00		100,00
	6 - OTRAS ETNIAS	98,53	99,72	99,70	100,00	99,42	100,00	98,93	99,75	99,43	99,21	98,81
	NO REPORTADO	98,21	33,33									
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	NO REPORTADO		0,66									
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE			1.000,00								
	6 - OTRAS ETNIAS		5,52	12,20	25,00	8,67	2,82	10,72	12,69	17,19	10,55	17,86
	NO REPORTADO	53,57										

Fuente: SISPRO 2020.

### 2.1.6 Determinantes intermediarios

Por directrices Nacionales y Departamentales, el Municipio no realiza el análisis de los determinantes intermedios.

Por intermedio de estos determinantes sociales de la salud, la estructura social determina desigualdades en los factores intermediarios, los cuales, a su vez, determinan las desigualdades en materia de salud. Estos factores son:

- Las circunstancias materiales en las que las personas crecen, viven, trabajan y envejecen, como la vivienda, el barrio de residencia, el nivel de ingresos percibidos y las condiciones de trabajo, entre otras.
- Las circunstancias psicosociales en las que las personas se desenvuelven, como la falta de apoyo social, las situaciones de estrés (acontecimientos vitales negativos), el poco control sobre la vida, los estilos de afrontamiento (o la falta del mismo), etc.
- Los factores conductuales y biológicos que inciden en la calidad de vida de las personas como, por ejemplo, los estilos de vida que dañan la salud; la nutrición, la actividad física, el consumo de tabaco y el consumo de alcohol, que se distribuyen de forma diferente entre los distintos grupos sociales. Los factores biológicos también incluyen los factores genéticos.
- El sistema de salud que juega un importante rol en cuanto a la distribución desigual de la salud en la población, ya que el menor acceso a los servicios sanitarios y la menor calidad de los mismos para las personas de clases sociales menos favorecidas, afectan los derechos humanos de estos grupos y aumentan su vulnerabilidad. Además, el pago de los servicios de salud puede generar o agudizar las situaciones de pobreza de la población de estas clases sociales

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

A partir del análisis completo de la mortalidad para el periodo 2005 a 2018 se presenta las prioridades identificadas en cuanto a mortalidad general, específica, materno-infantil y en la niñez, se comparan los datos con el nivel departamental, identificándose fácilmente las tendencias a aumentar y/o disminuir en el periodo de tiempo analizado.

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 (ver tabla correspondiente).

Se puede evidenciar que las tasas de mortalidad por grandes causas en el municipio de Palermo son similares a las del departamento teniendo como primera gran causa las enfermedades del sistema circulatorio, luego le siguen las demás causas y en tercer lugar ultimo las neoplasias teniendo una tendencia al aumento.

Las mortalidades específicas por subgrupo como son los accidentes de transporte terrestre que superan al valor de las del departamento y el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal tendencia disminuir respecto al departamento.

La mortalidad infantil y de la niñez en el municipio de Palermo está dada Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas la cual tiene una tendencia al aumento, y por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal la cual se sigue manteniendo.

La mortalidad materno-infantil tiene tendencia al aumento en el municipio y pueden estar relacionada con las fallas en los procesos de atención oportuno del periodo materno y perinatal lo que origina, fallas y desenlaces fatales para estos menores de Palermo Huila.

**Tabla 46. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno –infantil 2005 - 2018, Municipio de Palermo Huila.**

Mortalidad	Prioridad	Palermo Huila 2018	Huila 2018	Tendencia 2005-2018	Grupo De Riesgo MIAS
Mortalidad general por grandes causas	Enfermedades del sistema circulatorio	159,69	188,97	Mantenimiento	001
	Neoplasias	58,3	100,11	Disminución	007
	Demás Causas	92,8	125,63	Mantenimiento	000
	Causas externas	52,5	62,33	Mantenimiento	012

Mortalidad específica por subgrupo	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	10,95	14,38	Disminución	007
	Enfermedades isquémicas del corazón	89,77	107,09	Disminución	001
	Enfermedades cerebrovasculares	35,32	37,60	Incremento	
	Resto de enfermedades del sistema respiratorio	5,27	9,23	Incremento	009
	Diabetes mellitus	9,01	19,66	Disminución	009
	Los accidentes de transporte terrestre	20,07	21,16	Incremento	012
	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	2,73	5,96	Incremento	012
	Mortalidad materno-infantil: 16 grandes casusas	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	93,17	77,94	Incremento
Indicadores de Mortalidad Materno Infantil	Tasa de mortalidad neonatal	11,83	6,78	Incremento	008
	Tasa de mortalidad infantil	17,75	10,07	Incremento	008
	Tasa de mortalidad en la niñez	23,67	12,70	Incremento	008

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

### 2.1.8 Conclusiones

Durante el periodo 2005 al 2018, las tasas de mortalidad relacionadas con las Enfermedades del Sistema Circulatorio, ajustadas por la edad en el Municipio de Palermo han tenido una tendencia al aumento.

En los hombres la tasa ajustada por la edad de Enfermedades Isquémicas del corazón como principal causa de mortalidad específica por sexo, registra una tendencia a incrementarse durante los años comprendidos entre el 2005 al 2018 y en las mujeres también ha presentado una tendencia al aumento en este mismo periodo de tiempo.

Monitoreando aspectos determinantes de la salud de la población de Palermo en el periodo analizado se observa en descenso de la incidencia de enfermedades trasmisibles lo cual ha variado el perfil epidemiológico local donde la mayor causa de morbi – mortalidad se centra en las enfermedades crónicas no trasmisibles.

En lo referente a neoplasias en mujeres como el tumor maligno de útero se observa el descenso en el registro de casos nuevos aduciendo probablemente este descenso en las cifras municipales, a la concientización de la toma de citologías anuales como mecanismo eficaz para el control de la aparición de cáncer de cuello de útero.

En lo referente a los accidentes de transporte de terrestre se observa un descenso en las cifras, que si bien es cierto se constituye en una de las causas principales de mortalidad.

Durante el periodo entre 2005 a 2018, en la población general, las enfermedades del sistema circulatorio son la principal razón de la mortalidad prematura (establecida con el indicador de AVPP) en el Municipio de Palermo. En los hombres las causas externas son la razón de la mayor cantidad de años perdidos, tanto que la mayor cantidad de años de vida perdidos en las mujeres correspondió a las demás causas.

El grupo denominado de las enfermedades del sistema circulatorio es el que tiene mayor participación en la mortalidad del Municipio correspondiente a las enfermedades isquémicas del corazón.

En el grupo específico de los hombres, la mortalidad asociada a causas externas revela aumento descenso. Las lesiones por arma de fuego, auto infringidas y las lesiones personales entre otras del grupo, se mantienen a nivel local asociadas posiblemente a condiciones que favorecen la inseguridad. Adicionalmente la ingesta de alcohol y consumo de sustancias psicoactivas se constituyen en comportamientos que inducen a la comisión de comportamientos violentos

En relación a la mortalidad infantil durante el período 2005 a 2018, las principales causas de defunciones fueron las enfermedades del periodo perinatal, las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y las enfermedades infecciosas y parasitarias.

En niños menores de 1 año las primeras causas se relacionaron con las afecciones originadas en el periodo perinatal entre tanto que en el grupo de 1 a 4 años las principales causas fueron los tumores y las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

Entre tanto la tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años ha presentado una tendencia a la disminución entre los años 2005-2018 aunque en el año 2017 tuvo una tasa de 31,32 que sobrepasa a la departamental, pero para el año 2018 la tasa fue de 0.

De acuerdo a la información oficial recopilada, se evidencia que los indicadores materno – infantiles y de la niñez que arrojan cifras preocupantes son: la tasa de mortalidad neonatal, la tasa de mortalidad

infantil, la tasa de mortalidad en la niñez, que reflejan valores superiores a las registrados por el Departamento, considerado como punto de referencia.

De acuerdo a lo anterior puede concluirse que los determinantes estructurales son definitivos al establecer una relación entre la causalidad de las patologías involucradas, dado que las enfermedades crónicas no transmisibles tienen un claro componente genético y sistémico. La edad de mayor prevalencia es el ciclo vital del Adulto Mayor.

Las condiciones de vida, los ingresos económicos y la posición dentro de la escala social pueden convertirse en factores de riesgo en las Mortalidades presentadas en estos grupos de edad en el Municipio de Palermo.

## 2.2 Análisis de la morbilidad

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

### 2.2.1 Principales causas de morbilidad por ciclo vital

#### Morbilidad atendida

Con base a información obtenida de los Registro de prestación de servicios validados por la base de datos SISPRO se obtiene la siguiente información de grandes causas de morbilidad por grupos etáreos.

**Tabla 47. Morbilidad por grandes causas y ciclo vital en el municipio de Palermo 2009 – 2019**

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

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

Al analizar los grandes grupos de causas de morbilidad por ciclos vitales, se observa cómo las Enfermedades no Transmisibles predominan, aunque con pesos porcentuales diferentes; la primera infancia es la que aporta el porcentaje más pequeño; la adultez y las personas mayores, los porcentajes más altos. Sin embargo, al observar las tendencias en cada grupo de edad, se evidencia que, en todos, este comportamiento fluctuó y en el último año, disminuyó.

**Figura 43. Morbilidad por grandes causas y ciclo vital en los hombres del municipio de Palermo 2009 – 2019.**

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

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

En la población masculina se observa un comportamiento muy similar al de la población total, con predominio de las causas no transmisibles, con excepción en menores de 5 años que las causas que predominan son las condiciones transmisibles y nutricionales, se posicionan en segundo lugar las condiciones transmisibles y nutricionales en todos los ciclos exceptuando a la adultez y persona mayor en las que se encuentran las condiciones mal clasificadas.

**Figura 44. Morbilidad por grandes causas y ciclo vital en las mujeres del municipio de Palermo 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	57,97	53,85	50,21	41,67	41,66	37,11	37,72	44,32	46,91	39,68	44,94	5,28
	Condiciones perinatales	0,99	1,49	4,69	4,62	3,44	6,16	6,84	2,17	3,49	3,16	3,78	0,63
	Enfermedades no transmisibles	23,85	24,51	24,39	27,06	25,67	30,73	28,39	29,06	29,64	35,78	26,83	-8,95
	Lesiones	4,14	2,62	3,44	3,20	5,67	3,88	3,77	4,62	5,09	4,28	5,31	1,04
	Condiciones mal clasificadas	13,05	17,83	17,27	23,45	23,55	22,11	23,28	19,82	14,87	17,11	19,13	2,02
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	45,73	36,28	38,27	31,17	31,02	25,16	27,91	24,65	30,53	20,99	31,88	10,89
	Condiciones maternas	0,00	0,11	0,00	0,00	0,16	0,46	1,88	0,09	0,00	0,10	0,00	-0,10
	Enfermedades no transmisibles	34,98	39,75	44,03	40,74	46,74	45,22	43,39	47,07	47,47	54,52	41,64	-12,88
	Lesiones	4,10	4,94	2,88	3,83	4,11	3,93	4,38	4,47	6,63	6,22	5,34	-0,88
	Condiciones mal clasificadas	15,19	18,93	14,81	24,26	17,97	25,23	22,44	23,72	15,37	18,17	21,14	2,97
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	26,92	21,14	21,78	17,68	14,62	12,86	14,13	12,55	12,55	9,90	20,92	11,01
	Condiciones maternas	5,59	4,13	4,39	7,30	6,33	6,03	6,40	5,34	5,67	5,09	2,33	-2,76
	Enfermedades no transmisibles	49,52	53,74	56,38	52,67	50,57	57,35	51,45	52,41	54,01	56,80	46,16	-10,63
	Lesiones	3,51	4,13	3,13	3,19	4,61	3,34	3,97	4,59	6,29	6,78	6,36	-0,42
	Condiciones mal clasificadas	14,46	16,85	14,32	19,17	23,87	20,42	24,04	25,11	21,49	21,73	24,23	2,50
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,17	16,78	11,40	10,58	10,75	8,32	11,51	11,78	10,88	9,31	10,84	1,53
	Condiciones maternas	12,27	6,65	8,49	11,35	8,98	10,86	9,25	6,77	9,97	10,14	10,49	0,35
	Enfermedades no transmisibles	56,38	61,28	64,15	57,09	50,56	58,76	54,83	54,07	50,74	55,13	50,89	-4,23
	Lesiones	2,49	3,02	3,02	3,73	2,17	3,00	3,05	3,81	6,49	5,07	5,23	0,16
	Condiciones mal clasificadas	10,69	12,27	12,94	17,24	27,55	19,06	21,66	23,56	21,92	20,36	22,76	2,40
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,93	12,79	11,19	9,18	8,63	8,36	8,76	9,23	8,39	6,78	6,94	0,16
	Condiciones maternas	1,62	1,42	1,11	1,64	1,21	1,71	1,46	1,40	1,46	0,99	1,72	0,74
	Enfermedades no transmisibles	69,33	71,97	74,89	73,15	70,42	73,81	72,62	69,63	73,06	74,64	72,49	-2,15
	Lesiones	2,95	3,04	2,48	2,65	2,37	2,47	2,90	3,28	3,95	3,11	3,71	0,60
	Condiciones mal clasificadas	10,17	10,78	10,34	13,38	17,37	13,65	14,26	16,47	13,12	14,48	15,14	0,66
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,66	7,10	6,58	6,22	4,84	4,26	5,05	7,18	6,61	4,67	4,73	0,06
	Condiciones maternas	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	81,66	82,62	84,50	84,43	79,75	86,08	83,60	77,16	80,83	81,73	79,98	-1,75
	Lesiones	3,89	2,63	2,69	2,56	2,42	1,72	1,61	3,04	3,21	4,12	4,01	-0,11
	Condiciones mal clasificadas	5,73	7,65	6,24	6,79	12,99	7,93	9,73	12,62	9,35	9,49	11,28	1,79

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

En el grupo de las mujeres se mantiene la tendencia ya que las principales causas de morbilidad son las condiciones transmisibles y nutricionales en mayor impacto en la primera infancia, seguido de las enfermedades no trasmisibles que predomina en las otras edades y en menor proporción las condiciones mal clasificadas.

## 2.2.2 Morbilidad específica por subcausas

Para el análisis de morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de la carga de la enfermedad la cual agrupa los códigos CIE 10 modificada por el MSPS, se realizó la estimación de ambos en puntos porcentuales en las proporciones durante el periodo de 2009-2019.

### 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 enfermedades infecciosas y parasitarias con 53,39% con un aumento porcentual de 15,81 con relación al año anterior, seguida de las enfermedades respiratorias con un 43,54% con una disminución porcentual de -14,62 en relación al año 2018.

#### Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales para el año 2019, son las condiciones derivadas durante el periodo perinatal la principal causa con una frecuencia de 93,26%, donde se observa una disminución porcentual de -6,74 puntos con relación al año anterior.

#### 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 de la piel con 17,02% de frecuencia con tendencia a la disminución en -0,39 puntos, la segunda causa se encuentran las condiciones orales con un 16,14% con un aumento porcentual de 1.16 con respecto al año 2018. La tercera causa son las enfermedades de los órganos de los sentidos con un registro de 11,62% con tendencia a la disminución con relación al 2018 en -1,12 puntos.

#### Lesiones

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 90,51% con tendencia a aumentar en 4,04. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 16,60% con tendencia a la disminución en -5,75 puntos.

Tabla 48. Principales subcausas de morbilidad en la población total primera infancia, municipio de Palermo 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)	42,09	45,35	46,97	46,99	38,00	34,77	43,50	33,56	38,74	37,58	53,39	15,81
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	56,97	53,21	50,59	47,70	59,71	59,39	53,44	65,11	59,30	58,16	43,54	-14,62
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,94	1,44	2,44	5,31	2,29	5,84	3,06	1,33	1,96	4,27	3,07	-1,20
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,74	6,74
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	97,50	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	93,26	-6,74
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	0,44	0,18	2,48	0,00	0,45	0,50	0,38	1,44	1,76	1,41	-0,36
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,55	0,44	0,55	0,91	1,14	0,25	1,67	0,95	0,53	0,54	0,59	0,05
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07	0,00	-0,07
	Desordenos endocrinos (D65-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,57	4,67	3,31	4,70	1,34	3,63	3,43	5,23	6,91	9,01	3,77	-5,24
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	2,02	2,00	2,76	2,74	3,10	3,44	5,02	5,70	6,68	8,06	8,22	0,15
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	11,95	12,68	15,10	15,27	16,12	11,22	10,45	14,16	12,00	12,74	11,62	-1,12
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	1,47	0,78	1,29	0,65	0,62	0,57	0,00	0,19	0,23	0,27	0,74	0,47
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	9,01	7,23	14,55	13,45	11,47	10,20	7,19	6,84	6,68	10,30	8,96	-1,34
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	2,76	3,67	7,55	9,40	6,10	10,26	6,27	8,84	8,66	8,13	9,92	1,79
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	8,82	10,46	12,15	13,32	10,95	10,07	10,54	7,70	9,57	6,64	10,81	4,17
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	46,14	36,15	32,78	24,41	18,60	20,91	19,15	24,90	19,44	17,41	17,02	-0,39
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	2,02	2,56	2,03	2,35	6,30	3,31	4,60	2,95	2,89	2,57	6,22	3,64
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	2,21	2,89	6,08	6,14	8,37	7,01	6,52	8,08	9,64	7,52	4,59	-2,93
	Condiciones orales (K00-K14)	10,48	16,02	1,47	4,18	15,91	18,67	24,67	14,07	15,34	14,97	16,14	1,16
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	1,75	0,76	4,55	16,38	15,72	10,00	8,09	10,42	21,83	22,35	16,60	-5,75
	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	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	99,12	99,24	95,45	89,66	92,45	92,86	95,38	93,23	84,52	86,47	90,51	4,04
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: Base de Datos SISPRO 2020.

## Morbilidad por subgrupo de la Primera infancia en la población masculina

Alcaldía de Palermo - Huila

Dirección: Carrera 8 No.8-54 Parque Principal Teléfono: (+57) 878 40 11 Código postal: 412001

Correo: [contactenos@palermo-huila.gov.co](mailto:contactenos@palermo-huila.gov.co)

[www.palermo-huila.gov.co](http://www.palermo-huila.gov.co)

### 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 igual que en la población general las enfermedades infecciosas y parasitarias con 52,62% con tendencia al aumento en 15,42 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias 43,82% con tendencia desde el año 2017 a la disminución.

### Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población de niños 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 15,42% de frecuencia con tendencia a aumentar en 0,79 puntos, la segunda causa las enfermedades de la piel en 14,72% con tendencia a la disminución en -1,76 puntos. La tercera causa son las condiciones neuropsiquiátricas con un registro de 12,50% con tendencia a aumentar con relación al 2018 en 1,75 puntos.

### 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 83,56% con tendencia a aumentar en 5,47. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 16,44% con tendencia a disminuir en -5,47 puntos.

**Tabla 49. Principales subcausas de morbilidad en la población masculina, primera infancia, municipio de Palermo Huila 2009 – 2019**

Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres											Δ pp 2019-2018
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	43,05	45,85	47,02	46,26	37,70	32,34	43,45	30,38	38,25	37,21	52,62	15,42
Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	56,01	53,16	50,89	52,10	59,94	62,40	52,64	68,66	59,94	58,22	43,82	-14,39
Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	0,94	0,99	2,08	1,65	2,36	5,26	3,91	0,96	1,81	4,58	3,56	-1,02
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
Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,47	0,00	0,00	0,00	0,47	0,30	0,00	2,07	2,85	0,97	-1,88
Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	0,47	0,79	0,54	1,73	0,23	1,79	1,51	0,55	0,62	0,69	0,07
Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,40	0,00	0,00	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, E16-E16, E20-E34, E65-E88)	2,15	7,35	4,37	7,07	1,35	4,67	3,59	6,42	6,78	9,79	2,92	-6,87
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3,58	3,32	1,59	0,82	1,73	2,69	4,63	7,17	8,30	11,15	12,50	1,35
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	13,62	12,56	13,10	16,58	16,73	10,51	10,01	13,96	10,10	10,16	11,94	1,78
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	1,43	0,95	0,79	0,82	0,77	0,70	0,00	0,38	0,41	0,25	0,56	0,31
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,58	4,03	9,52	10,60	6,73	9,93	7,77	7,92	8,02	9,29	10,28	0,98
Enfermedades digestivas (K20-K92)	3,58	4,03	9,52	10,60	6,73	9,93	7,77	7,92	8,02	9,29	10,28	0,98
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	7,53	9,24	9,92	13,32	13,65	9,35	9,57	6,23	8,58	5,20	9,44	4,24
Enfermedades de la piel (L00-L98)	50,90	34,60	40,48	25,82	19,42	18,93	20,18	25,47	19,50	16,48	14,72	-1,76
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	1,79	2,84	1,19	3,26	7,69	4,44	5,23	2,83	1,52	2,23	6,25	4,02
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	2,15	2,37	6,35	7,07	9,04	7,01	5,68	8,49	12,59	8,05	4,03	-4,03
Condiciones orales (K00-K14)	9,68	17,77	1,98	3,53	14,42	21,14	23,47	11,70	13,55	14,62	15,42	0,79
Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	1,45	1,23	8,51	15,79	16,44	10,16	7,34	11,21	23,49	21,90	16,44	-5,47
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	1,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	98,55	98,77	91,49	84,21	83,56	88,28	92,66	88,79	76,51	78,10	83,56	5,47
	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: base de datos Sispro 2020

## Morbilidad por subgrupo de la Primera infancia en la población femenina

Alcaldía de Palermo - Huila

Dirección: Carrera 8 No.8-54 Parque Principal Teléfono: (+57) 878 40 11 Código postal: 412001

Correo: [contactenos@palermo-huila.gov.co](mailto:contactenos@palermo-huila.gov.co)

[www.palermo-huila.gov.co](http://www.palermo-huila.gov.co)

### 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 las enfermedades infecciosas y parasitarias con 54,21% con tendencia al aumento en 16,20 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias con 43,24% con tendencia a la disminución en -14,85 puntos.

### Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales en las niñas para el año 2019, son las condiciones derivadas durante el periodo perinatal con un 86,52%.

### 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 enfermedades de la piel con 19,65% de frecuencia con tendencia a aumentar en 1,12 puntos, la segunda causa se encuentran las condiciones orales con un 16,96% con tendencia a aumentar en 1,56 puntos. La tercera causa son las enfermedades genitourinarias con un registro de 12,36% con tendencia a aumentar con relación al 2018 en 3,99 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 100%.

**Tabla 50. Principales subcausas de morbilidad en la población femenina, primera infancia, municipio de Colombia 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-D63, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	40,99	44,82	46,91	47,80	38,38	37,98	43,57	37,31	39,26	38,01	54,21	16,20
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	58,07	53,26	50,25	42,90	59,42	55,40	54,43	60,93	58,62	58,09	43,24	-14,85
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D63, D64.9, E51-E64)	0,93	1,92	2,84	9,30	2,20	6,62	2,00	1,76	2,13	3,91	2,55	-1,35
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	3,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,48	13,48
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	96,55	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	86,52	-13,48
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	0,42	0,34	4,77	0,00	0,42	0,76	0,77	0,67	0,45	1,90	1,45
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,13	0,42	0,34	1,26	0,45	0,28	1,52	0,38	0,51	0,45	0,48	0,03
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	-0,15
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,02	2,31	2,41	2,51	1,34	2,38	3,23	4,02	7,07	8,07	4,75	-3,32
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	0,38	0,84	3,78	4,52	4,69	4,35	5,50	4,21	4,71	4,33	3,33	-1,01
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	10,19	12,79	16,84	14,07	15,40	12,06	11,01	14,37	14,31	15,84	11,25	-4,59
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	1,51	0,63	1,72	0,50	0,45	0,42	0,00	0,00	0,00	0,30	0,95	0,65
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	14,72	10,06	18,90	16,08	16,96	10,52	6,45	5,75	5,05	11,51	7,45	-4,06
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	1,89	3,35	5,84	8,29	5,36	10,66	4,36	9,77	9,43	6,73	9,51	2,78
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10,19	11,53	14,09	13,32	7,81	10,94	11,76	9,20	10,77	8,37	12,36	3,99
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	41,13	37,53	26,12	23,12	17,63	23,28	17,84	24,33	19,36	18,54	19,65	1,12
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	2,26	2,31	2,75	1,51	4,69	1,96	3,80	3,07	4,55	2,99	6,18	3,19
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	2,26	3,35	5,84	5,28	7,59	7,01	7,69	7,66	6,06	6,88	5,23	-1,65
Condiciones orales (K00-K14)	11,32	14,47	1,03	4,77	17,63	15,71	26,19	16,48	17,51	15,40	16,96	1,56	
100													
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,22	0,00	0,00	17,50	15,12	9,76	9,38	9,21	18,60	23,08	16,82	-6,25
	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	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
100,00													
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
100,00													

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 75,78% con tendencia al aumento en 21,15 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias con un porcentaje de 23,58% con tendencia a la disminución porcentual de -20,91.

### Condiciones materno perinatales

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

### Enfermedades no transmisibles

En la 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 23,43% de frecuencia con tendencia a la disminución en -14,28 puntos, la segunda causa las enfermedades de los órganos de los sentidos en 13,89% con tendencia a aumentar en 0,42 puntos. La tercera causa son las condiciones neuropsiquiátricas de la piel con un registro de 5,41% con tendencia a aumentar con relación al 2018 en 2,94 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 88,89% con tendencia al aumento en 3.89 puntos. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 11,11% con tendencia a la disminución en -3.89 puntos.

## 2.2.3 Morbilidad específica por subgrupos por curso de vida

**Tabla 51. Morbilidad específica por subgrupos, en la primera infancia en el municipio de Palermo 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)	53,00	58,66	57,65	63,85	53,33	54,36	53,87	47,57	48,52	54,63	75,78	21,15
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	46,63	40,77	40,34	33,58	45,51	41,79	44,43	50,81	50,16	44,49	23,58	-20,91
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	0,37	0,57	2,02	2,57	1,15	3,85	1,70	1,62	1,32	0,88	0,64	-0,24
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-C99)	#/DIV/0!	100,00	0,00	#/DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	#/DIV/0!	0,00	#/DIV/0!	#/DIV/0!
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	#/DIV/0!	0,00	100,00	#/DIV/0!	100,00	100,00	100,00	100,00	#/DIV/0!	100,00	#/DIV/0!	#/DIV/0!
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	0,58	1,22	0,51	0,40	0,28	2,63	0,98	0,11	0,09	3,18	3,09
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	0,14	0,00	1,28	0,24	0,42	0,18	0,22	0,54	0,52	0,00	-0,52
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,27	0,87	0,61	2,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,00	0,00	0,00
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0,54	3,46	1,82	0,90	2,17	1,69	2,54	3,25	4,02	5,16	8,54	3,37
	Condiciones neuropsiquiáticas (F01-F99, G06-G98)	5,15	11,26	6,53	8,45	4,81	7,96	5,90	7,27	9,55	9,36	12,30	2,94
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	12,20	13,71	11,25	13,32	10,18	13,95	12,52	20,07	19,54	13,47	13,89	0,42
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,54	0,29	0,91	1,28	0,56	1,20	1,09	1,41	0,87	0,87	1,09	0,21
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	7,86	12,70	13,68	13,19	9,78	6,41	7,71	9,11	8,69	9,62	8,03	-1,59
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,42	3,61	5,32	6,27	5,05	5,78	2,72	4,23	7,17	4,72	5,52	0,80
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	11,92	8,08	9,27	6,27	7,54	7,96	5,72	6,18	6,95	7,70	7,28	-0,42
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	20,60	11,11	10,18	9,48	8,18	8,53	9,98	9,87	8,79	5,25	7,95	2,70
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	3,25	4,33	2,74	4,74	3,13	3,66	3,81	6,40	4,89	3,41	5,02	1,61
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,54	0,00	1,98	1,54	2,00	1,90	1,18	1,52	1,41	2,10	3,77	1,67
	Condiciones orales (K00-K14)	31,71	29,87	34,50	30,73	45,95	40,24	44,01	29,50	27,14	37,71	23,43	-14,28
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,05	5,71	10,39	15,24	9,09	13,14	10,13	16,78	23,60	15,00	11,11	-3,89
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,56	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,65	0,00	0,00	0,67	0,56	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,95	94,29	89,61	84,76	90,26	86,86	89,87	82,55	75,28	85,00	88,89	3,89
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: Base de Datos SISPRO 2020.

## 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 enfermedades infecciosas parasitarias con 72,20% con tendencia al aumento en 22,84 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias 23,17% con tendencia a disminuir en -22,63 puntos.

### Condiciones materno perinatales

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

### 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 25,08% de frecuencia con tendencia a disminuir en -10,66 puntos, la segunda causa son las condiciones neuropsiquiátricas 18,27% con tendencia a aumentar en 2,98 puntos. La tercera causa son las enfermedades de los órganos de los sentidos con un registro de 11,46% con tendencia a la disminución con relación al 2018 en - 0,22 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 90,0% con tendencia a aumentar en 1,46. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 10,00% con tendencia a disminuir en -1,46 puntos.

**Tabla 52. Principales subcausas de morbilidad en la población masculina, infancia, municipio de Colombia del Huila 2009 – 2019.**

Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres											
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Δ pp 2019-2018
Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	54,14	59,33	58,86	59,92	50,63	55,81	48,44	48,28	44,65	53,36	76,20	22,84
Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	45,49	40,39	38,92	38,10	48,35	42,42	50,17	50,34	53,14	45,80	23,17	-22,63
Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	0,38	0,28	2,22	1,98	1,01	1,77	1,38	1,38	2,20	0,84	0,63	-0,21
Condiciones maternas (O00-O99)	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	#DIV/0!	#DIV/0!	100,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	100,00	100,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	1,27	2,37	0,75	0,60	0,27	1,28	0,24	0,00	0,17	1,33	1,16
Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	0,00	0,00	1,01	0,15	0,55	0,37	0,00	0,21	0,52	0,00	-0,52
Diabetes mellitus (E10-E14)	0,61	0,63	0,59	3,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	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	0,32	1,19	1,01	1,80	1,23	2,38	1,68	3,40	5,50	6,31	0,81
Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	3,66	8,89	9,20	7,29	5,85	7,68	8,41	10,58	12,34	15,29	18,27	2,98
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	11,59	14,29	13,65	14,07	9,45	13,44	13,89	19,71	17,23	11,68	11,46	-0,22
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,61	0,63	1,19	1,51	0,30	1,37	0,73	0,72	1,70	0,52	1,00	0,48
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	9,76	17,14	12,46	14,32	13,19	9,05	6,58	9,62	11,70	9,45	7,97	-1,48
Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,71	2,86	4,45	4,02	5,40	5,08	2,38	4,81	6,81	3,78	5,65	1,87
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	4,88	5,40	2,67	4,52	5,25	6,58	1,46	2,16	3,62	5,67	2,49	-3,18
Enfermedades de la piel (L00-L98)	22,56	14,29	13,65	10,30	7,95	8,23	10,24	9,62	6,81	3,61	9,80	6,19
Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	3,05	3,49	3,56	4,27	3,45	3,57	5,30	5,53	5,53	4,81	5,98	1,17
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,00	1,78	1,76	2,25	2,47	1,46	1,20	1,70	3,26	4,65	1,39
Condiciones orales (K00-K14)	36,59	30,79	33,23	31,91	44,38	40,47	45,52	34,13	28,51	35,74	25,08	-10,66
Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,00	4,30	8,93	14,49	6,80	11,30	9,80	14,85	15,65	11,46	10,00	-1,46
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,87	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	0,87	0,00	0,00	0,00
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	98,00	95,70	91,07	85,51	93,20	88,70	90,20	85,15	82,61	88,54	90,00	1,46
	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: Base de Datos SISPRO 2020

## 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 75,33% con tendencia a aumentar en 19,31 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias con un 24,01% con tendencia a disminuir en -19,05 puntos.

### Condiciones materno perinatales

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

### Enfermedades no transmisibles

En la Infancia en el año 2020, la principal causa de morbilidad en la población de las niñas en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las condiciones orales con 21,75% de frecuencia con tendencia a la disminución en -18,00 puntos, la segunda causa las enfermedades de los órganos de los sentidos en 16,36% con tendencia al aumento en 1,03 puntos. La tercera causa son las enfermedades genitourinarias con un registro de 12,14%.

### 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 86,84% con tendencia al aumento en 7,15 puntos. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 13,16% con tendencia a la disminución en -7,15 puntos.

**Tabla 53. Principales subcausas de morbilidad en la población femenino, infancia, municipio de Colombia 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)	51,87	57,97	56,27	67,24	56,10	52,86	58,26	46,79	52,76	56,02	75,33	19,31
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	47,76	41,16	41,94	29,69	42,60	41,15	39,78	51,32	46,90	43,06	24,01	-19,05
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,37	0,87	1,79	3,07	1,30	5,99	1,96	1,89	0,34	0,93	0,66	-0,27
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	#DIV/0!	100,00	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	100,00	100,00	100,00	100,00	#DIV/0!	100,00	#DIV/0!	#DIV/0!
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	0,00	0,00	0,26	0,17	0,29	3,96	1,58	0,22	0,00	5,06	5,06
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	0,26	0,00	1,57	0,34	0,29	0,00	0,40	0,89	0,53	0,00	-0,53
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	1,06	0,62	0,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,00	0,00	0,00
	Desordenes endocrinos (D65-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0,98	6,08	2,49	0,78	2,59	2,17	2,70	4,55	4,66	4,81	10,79	5,98
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,34	13,23	3,74	9,66	3,62	8,26	3,42	4,55	6,65	3,21	6,24	3,03
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	12,68	13,23	8,72	12,53	11,03	14,49	11,17	20,36	21,95	15,33	16,36	1,03
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,49	0,00	0,62	1,04	0,86	1,01	1,44	1,98	0,00	1,25	1,18	-0,07
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,34	8,99	14,95	12,01	5,86	3,62	8,83	8,70	5,54	9,80	8,09	-1,71
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	4,39	4,23	6,23	8,62	4,66	6,52	3,06	3,75	7,54	5,70	5,40	-0,31
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	17,56	10,32	16,20	8,09	10,17	9,42	9,91	9,49	10,42	9,80	12,14	2,34
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	19,02	8,47	6,54	8,62	8,45	8,84	9,73	10,08	10,86	6,95	6,07	-0,88
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	3,41	5,03	1,87	5,22	2,76	3,77	2,34	7,11	4,21	1,96	4,05	2,09
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,98	0,00	2,18	1,31	1,72	1,30	0,90	1,78	1,11	0,89	2,87	1,98
	Condiciones orales (K00-K14)	27,80	29,10	35,83	29,50	47,76	40,00	42,52	25,69	25,72	39,75	21,75	-18,00
												100	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	8,33	8,51	14,29	16,67	13,73	16,67	10,71	20,83	38,10	20,31	13,16	-7,15
	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	1,96	0,00	0,00	2,08	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	91,67	91,49	85,71	83,33	84,31	83,33	89,29	77,08	61,90	79,69	86,84	7,15
												100,00	
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	
												100,00	

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

## 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 61,71% con tendencia a aumentar en 19,04 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias con 34,60% con tendencia a disminuir en -17,90 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 55,63% con tendencia al aumento en 7,97 puntos. La segunda causa son las condiciones maternas con un 44,38%.

### 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 19,55% de frecuencia con tendencia al aumento en 1,97 puntos, la segunda causa condiciones orales en 15,73% con tendencia a la disminución en -5,41 puntos. La tercera causa son las condiciones neuropsiquiátricas con un registro de 13,00% con tendencia al aumento con relación al 2018 en 1,27 puntos.

### Lesiones

Para la población total de la adolescencia, 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 79,41% con tendencia al aumento en 4,23. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 13,53% con tendencia a la disminución en -8,00 puntos.

**Tabla 54. Principales subcausas de morbilidad en la población total, adolescencia, municipio de Colombia 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)	45,73	49,90	55,61	52,67	44,47	40,62	48,22	35,93	41,70	42,68	61,71	19,04
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	53,62	49,10	42,75	46,15	50,52	54,91	47,98	62,88	55,83	52,50	34,60	-17,90
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,65	1,00	1,64	1,19	5,01	4,47	3,79	1,19	2,47	4,82	3,69	-1,14
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	80,95	85,39	65,18	72,92	84,40	74,58	78,85	59,65	64,90	52,34	44,38	-7,97
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	19,05	14,61	34,82	27,08	15,60	25,42	21,15	40,35	35,10	47,66	55,63	7,97
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	0,26	0,33	0,28	0,10	0,14	0,28	0,37	2,02	2,19	0,99	-1,20
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,10	0,13	1,63	0,56	1,56	0,81	1,40	0,90	0,94	1,00	0,89	-0,11
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,94	0,13	0,90	0,70	3,60	0,34	0,28	0,11	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)	1,25	3,70	2,94	2,72	1,31	3,28	3,55	3,66	3,45	5,11	4,57	-0,55
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	8,86	9,60	6,77	5,93	8,27	6,99	5,29	10,66	7,79	8,49	13,99	5,50
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,55	8,88	9,71	12,98	10,27	8,21	9,82	14,53	15,14	11,74	13,00	1,27
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,52	1,17	0,49	1,33	0,68	1,25	0,23	0,21	0,49	0,46	0,66	0,20
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	10,01	10,05	8,73	8,44	7,06	4,90	5,14	4,98	5,42	3,01	4,71	1,70
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,09	8,04	10,85	7,19	9,15	9,46	6,31	7,00	7,45	9,50	7,21	-2,29
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	19,92	21,01	26,10	23,52	19,71	22,56	23,71	20,89	22,39	17,58	19,55	1,97
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	22,42	17,32	16,23	12,84	10,07	10,98	11,69	13,47	10,55	10,82	8,95	-1,87
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	5,53	3,70	3,59	4,05	5,84	5,00	5,71	7,00	3,21	5,07	7,02	1,95
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,83	0,78	1,39	3,63	3,55	2,43	2,34	2,60	5,08	3,88	2,73	-1,15
Condiciones orales (K00-K14)	13,97	15,24	10,36	15,84	18,83	23,67	24,23	13,63	16,07	21,14	15,73	-5,41	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,88	0,63	5,05	10,14	18,36	15,60	7,73	15,02	18,04	21,53	13,53	-8,00
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	6,06	1,45	0,48	5,20	10,91	2,15	3,48	3,28	7,06	3,77
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,43	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	99,12	99,37	88,89	88,41	81,16	79,20	81,36	82,83	74,05	75,18	79,41	4,23
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: Base de Datos SISPRO 2020

## 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 52,62% con tendencia al aumento en 15,42 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias 43,82% con tendencia a disminuir en -14,39 puntos.

### Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población masculina para el año 2019, fueron las condiciones derivadas del periodo perinatal con 100%.

### Enfermedades no transmisibles

En la Infancia en el año 2018, la principal causa de morbilidad en la población de los adolescentes en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las condiciones orales con 15,52% de frecuencia con tendencia a aumentar en 0,42 puntos, la segunda causa las enfermedades de la piel en 14,83% con tendencia a la disminución en -2,20 puntos. La tercera causa son las condiciones neuropsiquiátricas con un registro de 12,59% con tendencia a aumentar con relación al 2018 en 1,06 puntos.

### Lesiones

Para la población masculina de la adolescencia, 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 83,56% con tendencia a aumentar en 5,47. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 16,44% con tendencia a disminuir en -5,47 puntos.

**Tabla 55. Principales subcausas de morbilidad en la población masculina, adolescencia, municipio de Colombia del Huila 2009 – 2019**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres											
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Δ pp 2019-2018
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E102, E40-E46, E50, D60-D63, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	43,06	45,85	47,02	46,26	37,70	32,34	43,45	30,38	38,25	37,21	52,62	15,42
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	56,01	53,16	50,89	52,10	59,94	62,40	52,64	68,66	59,94	58,22	43,82	-14,39
	Deficiencias nutricionales (E10-E102, E40-E46, E50, D60-D63, D64.9, E51-E64)	0,94	0,99	2,08	1,65	2,36	5,26	3,91	0,96	1,81	4,58	3,56	-1,02
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-J99, K00-K32, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,38	0,00	0,49	0,00	0,46	0,29	0,00	2,02	2,94	0,98	-1,97
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	0,38	0,69	0,49	1,54	0,23	1,71	1,45	0,54	0,64	0,70	0,06
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desórdenes endocrinos (D65-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	1,77	5,87	3,81	6,37	1,20	4,60	3,43	6,18	6,61	10,12	2,94	-7,18
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G08)	2,95	2,65	1,38	0,74	1,54	2,65	4,43	6,91	8,10	11,52	12,59	1,06
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	11,21	10,04	11,42	14,95	14,87	10,36	9,57	13,45	9,65	10,50	12,03	1,53
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	1,18	0,76	0,69	0,74	0,68	0,69	0,00	0,36	0,40	0,26	0,56	0,30
	Enfermedades respiratorias (J30-J99)	20,65	23,30	21,11	18,87	17,09	11,28	11,86	11,27	10,26	6,27	9,65	3,38
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	2,95	3,22	8,30	9,56	5,98	9,78	7,43	7,64	7,83	9,60	10,35	0,75
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	6,19	7,39	8,65	12,01	12,14	9,21	9,14	6,00	8,37	5,38	9,51	4,13
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	41,89	27,65	35,29	23,28	17,26	18,64	19,29	24,55	19,03	17,03	14,83	-2,20
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	1,47	2,27	1,04	2,94	6,84	4,37	5,00	2,73	1,48	2,30	6,29	3,99
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,77	1,89	5,54	6,37	8,03	6,90	5,43	8,18	12,28	8,32	4,06	-4,27
	Condiciones orales (K00-K14)	7,96	14,20	1,73	3,19	12,82	20,83	22,43	11,27	13,23	15,11	15,52	0,42
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89)	1,45	1,23	8,51	15,79	16,44	10,16	7,34	11,21	23,49	21,90	16,44	-5,47
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,56	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)	98,55	98,77	91,49	84,21	83,56	88,28	92,66	88,79	76,51	78,10	83,56	5,47
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: Base de Datos SISPRO 2020

## 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 77,74% con tendencia a aumentar en 16,20 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias 18,34% con tendencia a disminuir en -14,45 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 100% con tendencia al aumento en -3,15 puntos.

### Enfermedades no transmisibles

En la primera infancia en el año 2019, la principal causa de morbilidad en la población de las adolescentes en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las enfermedades genitourinarias con 24,64% de frecuencia con tendencia a aumentar en 0,30 puntos, la segunda causa se encuentra las condiciones orales en 15,84% con tendencia a disminuir en -8,65 puntos. La tercera causa son las condiciones neuropsiquiátricas con un registro de 14,70% con tendencia al aumento con relación al 2018 en 7,89 puntos.

### Lesiones

Para la población femenina de la adolescencia, 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 76,29% con tendencia al aumento en 2,92. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 11,34% con tendencia a la disminución en -9,96 puntos.

**Tabla 56. Principales subcausas de morbilidad en la población femenina, adolescencia, municipio de Colombia del Huila 2009 – 2019**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres											
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Δ pp 2019-2018
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)	51,63	61,15	71,55	65,12	59,29	60,77	58,73	52,19	53,18	61,54	77,74	16,20
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	48,37	37,84	27,62	34,59	29,88	36,67	37,72	45,94	42,14	32,79	18,34	-14,45
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	1,00	0,83	0,29	10,82	2,56	3,54	1,88	4,68	5,67	3,92	-1,75
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	97,14	97,44	100,00	98,59	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	96,85	100,00	3,15
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	2,86	2,56	0,00	1,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,15	0,00	-3,15
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	0,20	0,43	0,20	0,14	0,00	0,28	0,52	2,02	1,77	0,99	-0,78
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,16	0,00	1,92	0,59	1,56	1,05	1,25	0,67	1,17	1,21	0,99	-0,21
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,45	0,20	1,07	0,98	5,03	0,48	0,42	0,15	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)	0,97	2,56	2,67	1,27	1,36	2,72	3,62	2,62	1,63	2,34	5,40	3,06
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	12,10	13,21	8,43	8,00	10,95	8,80	5,70	12,20	7,61	6,81	14,70	7,89
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,10	8,28	9,18	12,20	8,44	7,31	9,94	14,97	18,18	12,42	13,49	1,07
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,16	1,38	0,43	1,56	0,68	1,48	0,35	0,15	0,54	0,57	0,71	0,14
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,19	3,16	4,91	4,29	3,06	2,25	1,88	2,40	2,64	1,21	2,20	1,00
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,35	10,55	11,63	6,24	10,41	9,32	5,77	6,74	7,23	9,44	5,61	-3,83
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	27,42	28,11	31,48	28,10	22,72	28,11	30,81	27,02	30,46	24,34	24,64	0,30
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	11,77	11,93	10,35	8,68	7,21	7,79	8,00	8,91	5,67	7,38	5,97	-1,42
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	7,74	4,44	4,38	4,49	5,44	5,26	6,05	8,76	4,20	6,60	7,39	0,79
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,32	0,20	0,11	2,54	1,77	0,57	0,83	0,30	0,93	1,42	2,06	0,64
	Condiciones orales (K00-K14)	17,26	15,78	13,02	20,88	21,22	24,86	25,10	14,60	17,72	24,49	15,84	-8,65
100													
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y69, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	0,00	1,92	3,23	19,40	21,31	8,11	18,80	12,00	21,30	11,34	-9,96
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	11,54	3,23	0,75	9,02	21,62	4,27	7,33	5,33	12,37	7,05
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,33	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	100,00	86,54	93,55	79,85	69,67	70,27	76,92	71,33	73,37	76,29	2,92
100,00													
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
100,00													

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

## Morbilidad por subgrupo de la Juventud en la población total

### Condiciones transmisibles y nutricionales

En las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2020, se encuentra como primera causa de morbilidad en la población total las enfermedades infecciosas y parasitarias con 75,23% con tendencia a aumentar en 12,88 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias 24,53% con tendencia a disminuir en -11,78 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 87,48%.

### Enfermedades no transmisibles

En la juventud en el año 2018, la principal causa de morbilidad en la población total en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las enfermedades genitourinarias con 31,43% de frecuencia con tendencia al aumento en 3,32 puntos, la segunda causa las condiciones orales en 15,10% con tendencia a disminuir en -3,36 puntos. La tercera causa son las enfermedades digestivas con un registro de 8,13% con tendencia a disminuir con relación al 2018 en -0,53 puntos.

### Lesiones

Para la población total 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 87,48% con tendencia a disminuir en -1,04. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 12,05% con tendencia al aumento en 0,74.

**Tabla 57. Principales subcausas de morbilidad en la población total, juventud, municipio de Colombia 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)	56,64	66,49	66,46	65,93	55,14	66,62	69,35	62,86	63,26	62,35	75,23	12,88
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	43,36	33,24	32,31	32,67	36,29	32,00	29,60	36,33	36,59	36,32	24,53	-11,78
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	0,27	1,23	1,40	8,57	1,38	1,05	0,80	0,15	1,33	0,23	-1,09
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	99,51	92,23	98,67	96,20	95,56	96,66	95,54	100,00	100,00	99,44	94,72	-4,71
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,49	7,28	1,33	3,80	4,44	3,34	4,46	0,00	0,00	0,56	5,28	4,71
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	0,04	0,65	0,78	0,41	0,16	0,66	0,20	1,03	0,88	0,88	0,00
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,81	0,25	0,60	1,18	1,45	0,78	0,43	1,01	0,58	1,16	1,19	0,03
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,13	0,09	0,08	0,04	0,34	0,43	0,24	0,33	0,49	1,02	0,53
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	1,94	1,88	3,10	4,61	3,75	3,15	3,71	5,16	3,05	3,15	3,08	-0,07
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	9,23	11,34	9,52	9,42	9,72	8,45	8,70	12,53	8,81	7,81	9,75	1,94
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,37	4,59	4,11	5,34	7,31	7,10	7,22	8,50	7,91	7,67	8,77	1,10
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,89	1,50	1,99	2,33	1,67	1,85	1,68	1,37	2,43	2,63	1,56	-1,07
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,86	3,67	3,93	3,22	2,67	1,77	1,52	2,18	2,02	3,01	2,61	-0,41
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,96	10,30	10,49	7,59	7,12	7,62	8,59	9,15	8,98	8,65	8,13	-0,53
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	35,47	34,95	39,34	31,37	31,53	34,44	29,43	26,31	33,44	28,10	31,43	3,32
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	8,50	7,34	5,96	6,81	4,90	6,17	5,11	6,69	5,52	6,69	7,35	0,66
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	5,75	8,01	5,59	7,26	7,86	7,18	9,95	10,07	7,62	10,90	8,74	-2,16
	Anomalias congénitas (Q00-Q99)	0,24	0,08	0,28	0,78	2,08	0,68	0,90	0,64	0,49	0,39	0,41	0,02
	Condiciones orales (K00-K14)	14,98	15,93	14,33	19,22	19,51	20,32	21,66	15,95	17,79	18,47	15,10	-3,36
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,36	2,45	1,14	3,17	8,67	10,32	10,71	14,71	15,41	11,31	12,05	0,74
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,76	1,27	0,31	1,94	1,37	0,25	2,57	0,16	0,47	0,31
	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)	96,64	97,55	98,10	95,56	87,93	87,74	87,64	85,05	82,02	88,52	87,48	-1,04
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: Base de Datos SISPRO 2019

## 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 como primera causa de morbilidad en la población de los jóvenes las enfermedades infecciosas y parasitarias con 79,95% con tendencia a aumentar en 20,24 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciosas respiratorias 19,81% con tendencia a disminuir en -20,47 puntos.

### Condiciones materno perinatales

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

### Enfermedades no transmisibles

En la juventud en el año 2019, la principal causa de morbilidad en la población masculina en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las condiciones orales con 18,89% de frecuencia con tendencia a disminuir en -1,78 puntos, la segunda causa se encuentran las condiciones neuropsiquiátricas en 18,25% con tendencia al aumento en 9,42 puntos. La tercera causa son las enfermedades genitourinarias con un registro de 11,53% con tendencia a disminuir con relación al 2018 en -3,22 puntos.

### Lesiones

Para la población masculina de la juventud, 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 87,70% con tendencia a disminuir en -6,29 puntos. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 12,30% con tendencia al aumento en 6,29 puntos.

**Tabla 58. Principales subcausas de morbilidad en la población masculina, juventud, municipio de Colombia Huila 2009 – 2019**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres											
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Δ pp 2019-2018
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D60-D63, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G33-G04, N70-N73)	47,06	56,68	65,24	64,74	63,03	64,17	70,55	60,10	67,88	58,71	73,95	20,24
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	52,94	43,32	34,76	35,26	36,97	35,42	29,45	39,90	32,12	40,29	19,81	-20,47
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D60-D63, D64.9, E51-E64)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,23
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	#DNV!	#DNV!	#DNV!	0,00	0,00	#DNV!	#DNV!	#DNV!	#DNV!	#DNV!
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	0,00	#DNV!	#DNV!	#DNV!	100,00	100,00	#DNV!	#DNV!	#DNV!	#DNV!	#DNV!
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-I89, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N88, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,00	0,65	2,17	0,45	0,00	2,07	0,00	2,01	1,72	0,75	-0,98
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,63	0,00	0,00	0,83	0,45	0,21	0,32	0,52	0,46	1,61	0,43	-1,19
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,20	0,00	0,00	0,00	0,42	0,16	0,00	0,31	0,65	2,88	2,24
	Desórdenes endocrinos (D66-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0,65	0,98	1,73	1,83	1,80	1,26	1,59	1,55	2,32	1,40	0,96	-0,44
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G08)	11,07	17,45	16,85	17,67	20,96	15,28	12,72	16,15	9,75	8,83	18,25	9,42
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	12,05	9,02	6,26	6,83	9,43	10,43	11,61	8,59	10,53	7,21	7,90	0,69
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,98	2,35	3,24	3,00	2,54	5,06	3,82	2,58	6,04	4,31	3,84	-0,46
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,56	5,29	6,48	3,00	3,59	1,58	1,27	4,30	3,41	3,01	1,92	-1,09
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	10,42	10,59	11,23	9,50	8,53	7,69	7,15	9,79	7,12	7,43	8,75	1,32
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N88)	10,10	7,25	11,45	9,33	10,78	9,06	10,17	8,42	12,85	14,75	11,53	-3,22
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	18,57	12,94	9,29	10,33	5,99	6,64	8,74	7,90	10,06	8,83	10,03	1,21
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,42	14,31	10,15	10,00	12,87	13,59	13,67	19,07	12,07	19,27	13,34	-5,93
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,33	0,20	0,86	1,33	0,45	0,11	0,79	0,69	0,31	0,32	0,53	0,21
	Condiciones orales (K00-K14)	19,22	19,41	21,81	24,17	22,16	28,66	25,91	20,45	22,76	20,67	18,89	-1,78
	Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89)	1,85	0,00	0,55	2,06	5,08	7,26	8,59	10,22	12,64	6,00	12,30
Lesiones intencionales (X80-Y89, Y35-Y36, Y870, Y871)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,26	1,17	0,36	1,69	0,00	0,00	0,00
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y372)		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)		98,15	100,00	99,45	97,94	90,68	91,48	89,84	89,42	85,67	94,00	87,70	-6,29
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: Base de Datos SISPRO 2020

Alcaldía de Palermo - Huila

Dirección: Carrera 8 No.8-54 Parque Principal Teléfono: (+57) 878 40 11 Código postal: 412001

Correo: [contactenos@palermo-huila.gov.co](mailto:contactenos@palermo-huila.gov.co)

[www.palermo-huila.gov.co](http://www.palermo-huila.gov.co)

## Morbilidad por subgrupo de la Juventud en la población femenina

### Condiciones transmisibles y nutricionales

En las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2018, se encuentra como primera causa de morbilidad en la población femenina son las enfermedades infecciosas y parasitarias con 70,53% con tendencia a aumentar en 5,92 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias 29,23% con tendencia a disminuir en -3,69 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 94,72%.

### 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 40,67% de frecuencia con tendencia a aumentar en 6,13 puntos, la segunda causa las condiciones orales en 13,34% con tendencia a disminuir en -4,06 puntos. La tercera causa son las enfermedades de los órganos de los sentidos con 9,18 con un aumento de 1,28 puntos.

### Lesiones

Para la población femenina 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 87,02% con tendencia a aumentar en 11,88. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 11,54% con tendencia a disminuir en -12,76 puntos y la tercera causa son las lesiones intencionales en 1,44%.

**Tabla 59. Principales subcausas de morbilidad en la población femenina, juventud, municipio de Colombia 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	70,60	67,22	66,47	51,28	68,05	68,87	64,25	59,95	64,62	70,53	5,92
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	38,46	29,01	30,79	31,49	35,96	30,00	29,66	34,54	39,79	32,92	29,23	-3,69
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	0,39	1,99	2,04	12,76	1,95	1,47	1,21	0,26	2,46	0,23	-2,23
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	92,68	98,67	96,20	95,56	97,38	97,87	100,00	100,00	99,44	94,72	-4,71
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	7,32	1,33	3,80	4,44	2,62	2,13	0,00	0,00	0,56	5,28	4,71
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	0,05	0,65	0,32	0,39	0,21	0,21	0,26	0,67	0,47	0,94	0,47
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,54	0,32	0,76	1,30	1,78	0,97	0,47	1,16	0,62	0,94	1,54	0,60
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,11	0,12	0,11	0,05	0,31	0,52	0,32	0,34	0,42	0,15	-0,27
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,37	2,12	3,47	5,51	4,39	3,77	4,40	6,26	3,31	4,00	4,07	0,07
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	8,62	9,69	7,53	6,75	6,02	6,22	7,40	11,42	8,47	7,32	5,80	-1,52
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,82	3,39	3,53	4,86	6,61	6,01	5,79	8,47	6,96	7,90	9,18	1,28
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,86	1,27	1,65	2,11	1,38	0,79	0,98	1,00	1,12	1,82	0,50	-1,32
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,96	3,23	3,24	3,30	2,37	1,83	1,60	1,53	1,52	3,01	2,93	-0,09
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,81	10,22	10,29	6,97	6,66	7,60	9,05	8,95	9,65	9,25	7,84	-1,41
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	43,86	42,43	46,94	38,52	38,36	42,76	35,70	31,79	40,91	34,55	40,67	6,13
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,17	5,83	5,06	5,67	4,54	6,01	3,93	6,32	3,87	5,66	6,10	0,44
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	4,20	6,30	4,35	6,37	6,21	5,08	8,74	7,32	6,00	6,86	6,60	-0,26
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,22	0,05	0,12	0,59	2,61	0,86	0,93	0,63	0,56	0,42	0,35	-0,07
	Condiciones orales (K00-K14)	13,58	14,99	12,29	17,61	18,64	17,58	20,28	14,58	15,99	17,40	13,34	-4,06
100													
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	7,32	6,45	2,50	4,96	18,39	16,89	15,74	23,88	19,74	24,29	11,54	-12,76
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	2,50	3,31	1,15	3,38	1,85	0,00	3,95	0,56	1,44	0,88
	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)	92,68	93,55	95,00	91,74	80,46	79,73	82,41	76,12	76,32	75,14	87,02	11,88
100,00													
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
100,00													

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

## Morbilidad por subgrupo de la Adulthood 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 67,34% con tendencia a aumentar en 4,46 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias 30,96% con tendencia a disminuir en -5,12 puntos.

### Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población total 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 total en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las enfermedades genitourinarias con 21,86% de frecuencia con tendencia a aumentar en -0,04 puntos, la segunda causa las enfermedades cardiovasculares en 16,83% con tendencia al aumento de 0,23 puntos. La tercera causa son las enfermedades musculoesqueléticas con un registro de 14,49% con tendencia al aumento con relación al 2018 en 1,60 puntos.

### Lesiones

Para la población total de la adultez, 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 90,19% con tendencia a aumentar en 4,03. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 8,07% con tendencia a disminuir en -5,39 y la tercera causa las lesiones de intencionalidad indeterminada con 0,87% de frecuencia.

**Tabla 60. Principales subcausas de morbilidad en la población total, adultez, municipio de Colombia 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)	57,14	64,78	58,45	63,53	60,37	68,72	68,32	58,95	59,25	62,88	67,34	4,46
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	42,47	34,02	39,11	32,57	37,01	29,83	30,63	40,02	39,79	36,08	30,96	-5,12
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,39	1,20	2,44	3,91	2,62	1,45	1,05	1,03	0,96	1,04	1,70	0,66
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	96,15	96,55	100,00	98,33	99,03	97,32	100,00	100,00	100,00	98,13	94,55	-3,58
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	3,85	3,45	0,00	1,67	0,97	2,68	0,00	0,00	0,00	1,87	5,45	3,58
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)	1,13	0,68	1,66	2,04	3,10	2,52	2,28	1,99	2,82	2,39	2,55	0,17
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,97	1,12	2,49	1,62	1,59	1,72	1,52	1,52	1,39	1,44	1,46	0,02
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,47	2,42	2,27	3,32	3,81	3,58	3,13	3,71	3,86	4,63	4,64	0,01
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,25	3,44	4,22	4,31	4,45	4,83	4,79	4,15	4,47	5,64	5,31	-0,33
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,16	7,27	7,95	5,27	6,74	6,52	6,70	8,20	6,22	6,81	6,62	-0,19
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,81	4,35	5,91	6,17	7,25	7,14	6,64	7,75	7,21	6,68	6,31	-0,37
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,16	18,30	18,61	16,64	17,72	13,45	14,13	11,22	15,59	16,59	16,83	0,23
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,91	3,59	3,15	3,07	3,02	2,23	1,82	2,38	3,09	2,41	2,70	0,29
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,57	9,71	9,51	9,06	8,30	8,79	6,35	7,21	7,29	7,16	6,65	-0,51
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	19,57	19,08	20,44	19,35	16,74	22,89	25,71	26,96	25,99	21,90	21,86	-0,04
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,66	6,45	4,66	4,65	3,87	3,78	4,13	4,62	3,30	3,31	3,63	0,32
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,85	12,73	10,27	11,44	11,31	11,78	12,93	12,89	11,19	12,89	14,49	1,60
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,16	0,08	0,31	0,43	1,01	0,45	0,32	0,24	0,20	0,17	0,23	0,07
Condiciones orales (K00-K14)	8,35	10,78	8,56	12,64	11,07	10,33	9,54	7,17	7,37	7,98	6,72	-1,26	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	1,52	1,24	3,76	3,59	11,86	6,06	8,87	12,90	11,87	13,46	8,07	-5,39
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,44	0,47	1,56	1,28	0,40	0,73	0,40	0,38	0,79	0,41
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,47	0,78	0,32	0,13	0,00	0,10	0,09	0,87	0,78
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	98,48	98,76	95,80	95,94	85,34	92,35	90,73	86,22	87,63	86,16	90,19	4,03
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: Base de Datos SISPRO 2020

## Morbilidad por subgrupo de la Adulthood 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 75,37% con tendencia a aumentar en 11,97 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias 24,43% con tendencia a disminuir en -11,70 puntos.

### Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población masculina 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 masculina en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las enfermedades genitourinarias con 23,76% de frecuencia con tendencia a aumentar en 0,44 puntos, la segunda causa las enfermedades cardiovasculares en 12,15% con tendencia a disminuir en -1,77 puntos. La tercera causa son las condiciones neuropsiquiátricas con un registro de 10,53% con tendencia a disminuir con relación al 2017 en -0,28 puntos.

### Lesiones

Para la población masculina de la adultez, 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 93,61% con tendencia a aumentar en 2,11. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 4,58% con tendencia a disminuir en -3,92 puntos.

**Tabla 61. Principales subcausas de morbilidad en la población masculina, adultez, municipio de Colombia Huila 2009 – 2019**

Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres											
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Δ pp 2019-2018
Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	55,43	66,15	68,24	70,25	65,77	77,09	73,70	59,57	54,87	63,40	75,37	11,97
Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	44,19	32,55	39,93	29,14	33,99	21,67	26,30	39,21	44,81	36,12	24,43	-11,70
Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,39	1,30	1,83	0,61	0,24	1,24	0,00	1,22	0,32	0,48	0,21	-0,27
Condiciones maternas (O00-O99)	#/DM/0!											
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	#/DM/0!											
Neoplasias malignas (C00-C97)	0,93	0,68	1,86	1,82	5,65	1,69	0,94	0,72	1,32	1,63	1,10	-0,53
Otras neoplasias (D00-D48)	0,41	0,40	1,81	0,82	1,55	1,01	1,16	0,65	0,38	1,06	0,57	-0,49
Diabetes mellitus (E10-E14)	2,27	2,17	2,25	3,55	3,52	3,78	2,44	3,35	3,44	4,12	4,39	0,28
Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,33	2,34	2,49	3,03	2,94	3,05	2,89	2,55	2,28	3,62	2,93	-0,69
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,26	6,84	10,31	5,37	5,88	7,85	9,02	9,64	6,79	7,09	8,30	1,21
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,91	5,30	7,97	7,50	9,37	9,54	8,26	7,84	7,44	6,74	6,47	-0,27
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	18,25	20,75	19,26	16,56	17,00	11,58	13,86	9,64	14,21	13,92	12,15	-1,77
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,36	4,33	4,20	3,99	3,76	3,02	2,33	2,95	4,13	2,97	3,64	0,67
Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,79	10,03	9,29	10,49	9,79	10,02	6,84	6,83	6,71	7,98	6,73	-1,24
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	11,96	10,60	11,29	12,53	8,17	15,08	18,78	29,28	30,87	23,33	23,76	0,44
Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,63	9,92	6,11	6,20	4,26	4,88	5,82	5,04	3,04	3,14	4,27	1,13
Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	16,29	14,99	11,88	12,09	13,78	15,96	15,93	13,63	12,61	17,32	18,62	1,30
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,11	0,44	0,43	0,58	0,23	0,34	0,14	0,13	0,13	0,10	-0,03
Condiciones orales (K00-K14)	10,62	11,52	10,85	15,60	13,74	12,31	11,38	7,73	6,66	6,96	6,96	0,00
Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	1,18	0,34	1,64	2,47	13,21	4,21	7,31	9,84	9,72	8,50	4,58	-3,92
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,66	0,00	1,82	1,13	0,00	0,78	0,34	0,00	0,48	0,48
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	1,14	0,49	0,00	0,00	0,17	0,00	1,33	1,33
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	98,82	99,66	97,70	97,53	83,83	94,17	92,69	89,38	89,78	91,50	93,61	2,11
	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: Base de Datos SISPRO 2020

## Morbilidad por subgrupo de la Adulterez 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 62,61% con tendencia al aumento en 0,02 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias 34,81% con tendencia a disminuir en -1,25 puntos.

### Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales de la población femenina para el año 2019, fueron las condiciones maternas en la población femenina con 94,55%.

### Enfermedades no transmisibles

En la adultez en el año 2018, la principal causa de morbilidad en la población femenina en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las enfermedades genitourinarias con 20,75% de frecuencia con tendencia a disminuir en -0,34 puntos, la segunda causa se encuentran las enfermedades cardiovasculares en 19,54% con tendencia al aumento en 1,42 puntos. La tercera causa son las enfermedades musculo esqueléticas con un registro de 12,10% con tendencia al aumento con relación al 2018 en 1,74 puntos.

### Lesiones

Para la población femenina de la adultez, 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 83,64% con tendencia al aumento en 8,86. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 14,75% con tendencia a disminuir en -9,29 puntos.

**Tabla 62. Principales subcausas de morbilidad en la población femenina, adultez, municipio de Colombia 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)	58,01	64,11	58,53	60,27	57,36	64,41	66,00	58,70	60,85	62,59	62,61	0,02
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	41,60	34,74	38,77	34,23	38,69	34,03	32,50	40,34	37,96	36,05	34,81	-1,25
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,39	1,15	2,69	5,51	3,95	1,56	1,50	0,96	1,19	1,36	2,58	1,22
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	96,15	96,55	100,00	98,33	99,03	97,32	100,00	100,00	100,00	98,13	94,55	-3,58
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	3,85	3,45	0,00	1,67	0,97	2,68	0,00	0,00	0,00	1,87	5,45	3,58
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D65-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,21	0,68	1,57	2,13	2,00	2,86	2,82	2,55	3,63	2,82	3,39	0,57
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,21	1,41	2,80	1,96	1,60	2,01	1,66	1,91	1,94	1,66	1,98	0,32
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,99	2,52	2,28	3,21	3,94	3,50	3,41	3,87	4,09	4,92	4,78	-0,14
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,78	3,88	5,01	4,86	5,11	5,56	5,55	4,85	5,66	6,79	6,69	-0,10
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,99	7,45	6,87	5,23	7,11	5,97	5,78	7,56	5,92	6,65	5,64	-1,01
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,34	3,97	4,97	5,60	6,34	6,15	5,99	7,70	7,09	6,65	6,22	-0,43
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	15,25	17,32	18,32	16,68	18,04	14,22	14,24	11,92	16,33	18,12	19,54	1,42
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,71	3,29	2,66	2,67	2,70	1,91	1,61	2,13	2,54	2,09	2,16	0,07
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,47	9,58	9,62	8,44	7,66	8,29	6,15	7,37	7,61	6,70	6,61	-0,09
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	22,88	22,45	24,63	22,29	20,44	26,10	28,49	25,93	23,36	21,09	20,75	-0,34
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,24	5,06	4,00	3,98	3,70	3,32	3,45	4,44	3,43	3,41	3,26	-0,15
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,35	11,83	9,53	11,15	10,25	10,06	11,73	12,56	10,43	10,36	12,10	1,74
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,22	0,07	0,25	0,43	1,20	0,54	0,32	0,29	0,25	0,19	0,31	0,12
	Condiciones orales (K00-K14)	7,36	10,49	7,52	11,36	9,91	9,52	8,81	6,92	7,76	8,57	6,58	-1,98
100													
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y89, Y89)	2,11	2,69	8,11	6,19	8,91	9,60	11,70	16,89	15,11	24,04	14,75	-9,29
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	1,55	0,99	1,55	1,13	0,68	0,50	1,19	1,38	0,20
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	1,55	0,00	0,00	0,38	0,00	0,00	0,30	0,00	-0,30
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	97,89	97,31	91,89	92,27	88,61	88,85	87,17	82,09	84,38	74,78	83,64	8,86
100,00													
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	
100,00													

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

Alcaldía de Palermo - Huila

Dirección: Carrera 8 No.8-54 Parque Principal Teléfono: (+57) 878 40 11 Código postal: 412001

Correo: [contactenos@palermo-huila.gov.co](mailto:contactenos@palermo-huila.gov.co)

[www.palermo-huila.gov.co](http://www.palermo-huila.gov.co)

**Tabla 63. Morbilidad específica por subgrupos, en la adultez en el municipio de Palermo 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)	57,14	64,78	58,45	63,53	60,37	68,72	68,32	58,95	59,25	59,41	62,65	3,24
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	42,47	34,02	39,11	32,57	37,01	29,83	30,63	40,02	39,79	39,71	35,78	-3,92
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,39	1,20	2,44	3,91	2,62	1,45	1,05	1,03	0,96	0,88	1,57	0,68
		0,00											0,00
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	96,15	96,55	100,00	98,33	99,03	97,32	100,00	100,00	100,00	100,00	98,67	-1,33
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	3,85	3,45	0,00	1,67	0,97	2,68	0,00	0,00	0,00	0,00	1,33	1,33
		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)	1,13	0,68	1,66	2,04	3,10	2,52	2,28	1,99	2,82	2,13	2,23	0,10
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,97	1,12	2,49	1,62	1,59	1,72	1,52	1,52	1,39	1,29	1,55	0,26
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,47	2,42	2,27	3,32	3,81	3,58	3,13	3,71	3,86	3,39	3,51	0,12
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,25	3,44	4,22	4,31	4,45	4,83	4,79	4,15	4,48	5,29	4,56	-0,73
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,16	7,27	7,95	5,27	6,74	6,52	6,70	8,20	6,22	5,74	6,77	1,03
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,81	4,35	5,91	6,17	7,25	7,14	6,64	7,75	7,21	7,11	6,71	-0,40
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,16	18,30	18,61	16,64	17,72	13,45	14,13	11,22	15,59	15,32	15,49	0,18
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,91	3,59	3,15	3,07	3,02	2,23	1,82	2,38	3,09	2,35	2,74	0,38
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,57	9,71	9,51	9,06	8,30	8,79	6,35	7,21	7,28	6,10	8,00	1,89
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	19,57	19,08	20,44	19,35	16,74	22,89	25,71	26,96	25,98	23,86	22,47	-1,39
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,66	6,45	4,66	4,65	3,87	3,78	4,13	4,62	3,30	3,53	4,19	0,66
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,85	12,73	10,27	11,44	11,31	11,78	12,93	12,89	11,19	15,85	12,18	-3,67
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,16	0,08	0,31	0,43	1,01	0,45	0,32	0,24	0,20	0,28	0,35	0,07
	Condiciones orales (K00-K14)	8,35	10,78	8,56	12,64	11,07	10,33	9,54	7,17	7,37	7,76	9,26	1,50
		0,00											0,00
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	1,52	1,24	3,76	3,59	11,86	6,06	8,87	12,90	11,87	8,80	8,73	-0,07
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,44	0,47	1,56	1,28	0,40	0,73	0,40	0,70	0,63	-0,07
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	1,25	0,32	0,00	0,15	0,10	0,35	0,20	-0,16
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	98,48	98,76	95,80	95,94	85,34	92,34	90,73	86,22	87,63	90,14	90,44	0,30
		0,00											0,00
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: Base de Datos SISPRO 2020

## Morbilidad por subgrupo de la Adulto 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 las enfermedades infecciones parasitarias con 55,76% con tendencia a la disminución en -1,71 puntos con relación al 2018, seguida de las enfermedades infecciones respiratorias 41,51% con tendencia a aumentar en 1,28 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 35,09% de frecuencia con tendencia a disminuir en -1,75 puntos, la segunda causa las enfermedades genitourinarias en 16,95% con tendencia a aumentar en 3,71 puntos. La tercera causa son las enfermedades musculo esqueléticas con un registro de 8,09% con tendencia a la disminución con relación al 2018 en -0,38 puntos.

### Lesiones

Para la población total de las Personas 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 94,63% con tendencia al aumento en 2,17. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 5,37% con tendencia a la disminución en -2,17.

**Tabla 64. Principales subcausas de morbilidad en la población total, persona mayor, municipio de Colombia Huila 2009 – 2019**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres											
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Δ pp 2019-2018
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D63, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	61,82	79,75	62,89	61,90	68,00	69,86	64,26	66,67	60,37	60,89	52,08	-8,81
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	38,18	19,83	34,02	35,37	31,50	39,12	35,34	31,01	36,22	35,70	44,75	9,06
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D63, D64.9, E51-E64)	0,00	0,42	3,09	2,72	0,50	1,02	0,40	2,33	3,41	3,41	3,17	-0,24
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	#/DNV!	#/DNV!	0,00	#/DNV!								
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	#/DNV!	#/DNV!	100,00	#/DNV!								
Enfermedades no transmisibles (C00-C87, D00-D48, D65-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G08, H00-H61, H88-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N86, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C87)	3,52	1,04	2,08	3,08	2,56	1,65	2,92	3,23	2,90	3,94	5,26	1,32
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,61	0,66	0,54	1,03	1,26	1,13	0,94	1,26	0,77	0,73	0,66	-0,07
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,76	2,51	3,96	5,22	5,43	6,63	3,64	4,32	3,80	5,50	4,31	-1,19
	Trastornos endocrinos (D65-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E16-E16, E20-E34, E65-E88)	1,70	1,31	2,03	1,62	2,59	2,59	1,82	2,43	1,56	3,64	2,68	-0,97
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G08)	3,64	3,82	3,51	2,31	5,15	3,46	3,80	4,51	3,50	3,28	4,36	1,09
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H88-H93)	5,82	6,11	7,48	6,67	7,57	7,45	7,10	6,33	6,72	7,54	6,22	-1,32
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	30,06	43,94	41,44	44,88	38,30	31,90	26,31	22,36	29,42	30,97	28,11	-2,86
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	14,18	8,84	9,46	5,69	6,31	7,84	6,50	9,44	9,40	9,00	9,55	0,55
	Enfermedades digestivas (K00-K92)	8,97	6,44	6,44	7,05	6,20	6,61	4,74	5,60	6,07	4,44	5,28	0,84
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N86)	6,42	7,53	8,71	8,64	8,44	17,32	26,84	26,06	22,14	18,19	21,46	3,27
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	8,12	4,69	3,81	3,81	3,47	2,85	5,24	5,31	3,48	2,54	3,32	0,78
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,30	9,93	7,77	7,40	8,90	7,48	8,23	7,93	7,52	7,38	6,88	-0,50
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,11	0,20	0,04	0,81	0,00	0,28	0,06	0,07	0,07	0,04	-0,03
	Condiciones orales (K00-K14)	2,91	3,06	2,57	2,78	3,01	3,11	2,64	2,18	2,66	2,77	1,87	-0,90
Lesiones (V01-Y89, S00-T88)	Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,60	1,77	8,75	12,38	5,22	4,67	8,16	8,13	9,84	11,11	4,24	-6,87
	Lesiones intencionales (X80-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	1,25	0,00	2,24	0,00	0,00	0,52	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T88)	97,40	98,23	90,00	87,62	92,54	95,33	91,84	91,87	89,12	88,89	95,76	6,87
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: Base de Datos SISPRO 2020

## 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 en la población masculina son las enfermedades infecciosas y parasitarias con 52,08%, con tendencia a disminuir con relación al 2018 y las infecciones respiratorias con un 44,75%.

### 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 28,11% de frecuencia con tendencia a disminuir en -2,86 puntos, la segunda causa las enfermedades genitourinarias en 21,46% con tendencia a aumentar en 3,27 puntos. La tercera causa son las infecciones respiratorias con un registro de 9,55% con tendencia a aumentar con relación al 2018 en 0,55 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 95,76% con tendencia al aumento en 6,87. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 4,24% con tendencia a disminuir en -6,87 puntos.

**Tabla 65. Morbilidad específica por subgrupos, en la adultez en hombres del municipio de Palermo 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, D60-D63, D64.9, E51-E54)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	61,82	79,75	62,89	61,90	68,00	69,86	64,26	66,67	60,37	60,89	52,08	-8,81
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	38,18	19,83	34,02	35,37	31,50	38,12	35,34	31,01	35,22	35,70	44,75	9,06
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D60-D63, D64.9, E51-E54)	0,00	0,42	3,09	2,72	0,50	1,02	0,40	2,33	3,41	3,41	3,17	-0,24
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	#/DNV!	#/DNV!	0,00	#/DNV!	#/DNV!							
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	#/DNV!	#/DNV!	100,00	#/DNV!	#/DNV!							
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-J88, K00-K92, N00-N64, N75-N88, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	3,52	1,04	2,08	3,08	2,56	1,65	2,92	3,23	2,90	3,94	5,26	1,32
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,61	0,68	0,54	1,03	1,26	1,13	0,94	1,25	0,77	0,73	0,66	-0,07
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,76	2,51	3,96	5,22	5,43	6,63	3,64	4,32	3,80	5,50	4,31	-1,19
	Desórdenes endocrinos (D65-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	1,70	1,31	2,03	1,62	2,59	2,59	1,82	2,43	1,55	3,64	2,88	-0,97
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G08)	3,64	3,82	3,51	2,31	5,15	3,46	3,80	4,51	3,50	3,28	4,36	1,09
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,82	6,11	7,48	6,67	7,57	7,45	7,10	6,33	6,72	7,54	6,22	-1,32
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	30,06	43,94	41,44	44,68	38,30	31,90	26,31	22,36	29,42	30,97	28,11	-2,86
	Enfermedades respiratorias (J30-J88)	14,18	8,84	9,46	5,69	6,31	7,84	6,50	9,44	9,40	9,00	9,55	0,55
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,97	6,44	6,44	7,05	6,20	6,61	4,74	5,60	6,07	4,44	5,28	0,84
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N88)	6,42	7,53	8,71	8,64	8,44	17,32	25,84	25,05	22,14	18,19	21,46	3,27
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	8,12	4,69	3,81	3,81	3,47	2,85	5,24	5,31	3,48	2,54	3,32	0,78
	Enfermedades músculo-esqueléticas (M00-M99)	10,30	9,93	7,77	7,40	8,90	7,48	8,23	7,93	7,52	7,38	6,88	-0,50
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,11	0,20	0,04	0,81	0,00	0,28	0,06	0,07	0,07	0,04	-0,03
Condiciones orales (K00-K14)	2,91	3,06	2,57	2,78	3,01	3,11	2,64	2,18	2,66	2,77	1,87	-0,90	
Lesiones (V01-Y88, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y88, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,60	1,77	8,75	12,38	5,22	4,67	8,16	8,13	9,84	11,11	4,24	-6,87
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	1,25	0,00	2,24	0,00	0,00	0,00	0,52	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	97,40	98,23	90,00	87,62	92,54	95,33	91,84	91,87	89,12	88,89	95,76	6,87
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: Base de Datos SISPRO 2020

## 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 enfermedades infecciosas y parasitarias con 60,75% con tendencia al aumento en 7,42 puntos con relación al 2018, seguida de las infecciones respiratorias 37,10% con tendencia a la disminución en -8,62 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 2018, la principal causa de morbilidad en la población femenina en el subgrupo de enfermedades no transmisibles está las enfermedades cardiovasculares con 41,14% de frecuencia con tendencia a disminuir en -0,36 puntos, la segunda causa las enfermedades genitourinarias en 13,06% con tendencia a aumentar en 3,73 puntos. La tercera causa son las enfermedades musculoesqueléticas con un registro de 9,13% con tendencia a la disminución con relación al 2018 en -0,19 puntos.

### Lesiones

Para la población femenina de las personas 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 93,35% con tendencia a la disminución en -2,33. Como segunda causa están las lesiones no intencionales con 6,65% con tendencia al aumento en 2,33 puntos.

**Tabla 66. Principales subcausas de morbilidad en la población femenina, persona mayor, municipio de Colombia 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)	56,62	71,04	52,11	60,80	57,46	51,55	60,07	57,02	56,72	53,33	60,75	7,42
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	40,44	28,51	46,01	34,80	38,60	47,52	37,92	42,69	42,54	45,71	37,10	-8,62
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,94	0,45	1,88	4,40	3,95	0,93	2,01	0,29	0,75	0,95	2,15	1,20
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	#DIV/0!										
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	#DIV/0!										
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-K32, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,62	0,39	0,91	1,44	3,43	1,85	2,13	2,42	2,24	2,39	2,43	0,04
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,47	0,39	0,58	0,47	0,29	0,63	0,37	0,68	0,77	0,69	0,78	0,09
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4,13	3,03	2,70	5,21	4,63	5,81	3,98	6,23	6,47	8,38	7,34	-1,04
	Desordenes endocrinos (D65-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,03	1,75	1,94	2,71	2,66	2,63	1,95	3,24	3,93	6,87	5,57	-1,30
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	3,04	2,14	2,70	2,89	2,95	3,24	3,16	5,39	3,88	3,45	2,32	-1,13
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,54	6,07	5,34	5,89	6,60	5,04	4,46	6,15	6,91	5,77	6,43	0,67
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	47,97	55,91	56,32	56,73	55,80	43,23	35,15	35,20	43,20	41,49	41,14	-0,36
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	10,45	5,33	6,21	2,77	4,04	2,60	1,72	3,13	3,27	3,16	2,87	-0,28
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,85	7,31	5,92	4,68	4,90	5,32	3,89	5,96	4,29	4,33	4,03	-0,30
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	6,08	5,02	6,62	5,51	5,06	17,04	29,25	13,36	12,04	9,32	13,06	3,73
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,68	3,65	2,78	2,89	2,45	2,40	2,88	4,13	2,48	2,79	2,99	0,19
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	8,27	7,27	6,83	7,60	6,04	8,70	9,63	12,87	8,83	9,32	9,13	-0,19
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,04	0,07	0,27	0,08	0,02	0,00	0,05	0,00	0,04	0,03	0,00
	Condiciones orales (K00-K14)	0,86	1,71	1,06	0,94	1,06	1,49	1,42	1,20	1,69	1,99	1,87	-0,12
100													
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,28	0,00	4,60	4,85	12,28	14,62	5,26	10,34	11,79	4,32	6,65	2,33
	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)	96,72	100,00	95,40	95,15	87,72	85,38	94,74	89,66	88,21	95,68	93,35	-2,33
100,00													
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	
100,00													

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

## Morbilidad por salud mental en población total por grupos ciclo vital.

### Primera Infancia

Para este ciclo de vida se encuentra en primer lugar los trastornos mentales y del comportamiento con un 86,79% con disminución de -7,18 puntos porcentuales en comparación con el año anterior.

### Infancia

Para la infancia se encuentra en primer lugar los trastornos mentales y del comportamiento con un 91,93% con disminución de -1,17 puntos porcentuales en comparación con el año 2018.

### Adolescencia

Para la infancia se encuentra en primer lugar los trastornos mentales y del comportamiento con un 90,16% con disminución de 2,05 puntos porcentuales en comparación con el año 2018.

### Juventud

Para la Juventud se encuentra en primer lugar los trastornos mentales y del comportamiento con un 90,16% con disminución de 2,05 puntos porcentuales en comparación con el año 2018.

### Adultez

Para la adultez se encuentra en primer lugar los trastornos mentales y del comportamiento con un 55,52% con un aumento de 5,50 puntos porcentuales en comparación con el año 2018.

### Vejez

Para este ciclo vital se encuentra en primer lugar como en todos los otros ciclos vitales los trastornos mentales y del comportamiento con un 54,79% con un aumento de 5,50 puntos en comparación con el año anterior.

**Tabla 67. Principales subcausas de morbilidad por salud mental en la población total, municipio de Colombia 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	20,00	54,55	64,29	36,84	58,33	78,75	88,72	87,84	96,67	93,97	86,79	-7,18
	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	80,00	45,45	35,71	63,16	41,67	21,25	11,28	12,16	3,33	6,03	13,21	7,18
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	22,22	14,58	42,11	40,00	75,36	92,88	93,55	82,14	90,00	93,09	91,93	-1,17
	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	1,02	0,00	-1,02	
	Epilepsia	77,78	85,42	57,89	60,00	24,64	7,12	6,45	17,86	10,00	6,91	8,07	1,17
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	27,27	28,36	26,19	11,11	61,25	87,08	79,66	75,27	75,52	88,11	90,16	2,05
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	1,49	0,00	2,78	6,25	8,99	0,00	5,38	7,69	2,46	2,95	0,49
	Epilepsia	72,73	70,15	73,81	86,11	32,50	3,93	20,34	19,35	16,78	9,43	6,89	-2,54
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	15,79	15,09	18,44	19,75	35,33	50,00	70,20	41,33	51,43	73,98	88,47	14,49
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	1,27	8,38	5,94	5,96	5,33	12,38	46,34	68,86	22,52
	Epilepsia	84,21	84,91	81,56	80,25	64,67	50,00	29,80	58,67	48,57	26,02	11,53	-14,49
Adulthood (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	63,49	47,87	76,81	62,40	50,00	55,02	47,82	60,98	57,97	49,83	55,92	5,90
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,59	0,00	0,00	0,41	0,00	0,16	0,97	27,42	0,00	0,00	0,14	0,14
	Epilepsia	36,51	52,13	23,19	37,60	50,00	44,98	52,18	39,02	42,03	50,17	44,68	-5,50
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	90,91	64,29	67,20	61,63	48,62	72,70	64,44	74,32	64,92	69,89	54,79	-15,10
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	1,79	0,80	1,16	2,75	1,06	1,11	0,00	0,00	0,54	4,11	3,57
	Epilepsia	9,09	35,71	32,80	38,37	51,38	27,30	35,56	25,68	35,08	30,11	45,21	15,10

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

**Tabla 68. Principales subcausas de morbilidad por salud mental en hombres, municipio de Colombia 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	22,22	66,67	80,00	66,67	100,00	93,02	86,92	87,72	98,43	99,18	99,14	-0,04
	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	77,78	33,33	20,00	33,33	0,00	6,98	13,08	12,28	1,57	0,82	0,86	0,04
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	17,65	51,61	31,82	88,68	90,00	95,09	97,64	89,71	95,44	93,45	-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	82,35	48,39	68,18	11,32	10,00	4,91	2,36	10,29	4,56	6,55	1,99
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	41,18	0,00	0,00	66,67	91,24	80,00	73,08	67,65	88,65	91,08	2,43
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	5,88	0,00	0,00	0,00	5,67	0,00	7,69	16,18	0,00	4,23	4,23
	Epilepsia	100,00	52,94	100,00	100,00	33,33	3,09	20,00	19,23	16,18	11,35	4,69	-6,65
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	5,88	21,57	5,71	7,00	36,52	30,91	69,51	47,62	82,61	95,54	93,99	-1,56
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	2,00	12,17	10,91	8,54	9,52	27,17	72,61	77,32	4,71
	Epilepsia	94,12	78,43	94,29	93,00	63,48	69,09	30,49	52,38	17,39	4,46	6,01	1,56
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	59,09	23,29	79,46	36,59	29,36	46,45	36,56	67,91	54,55	52,03	64,56	12,54
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	38,56	0,00	0,00	0,30	0,30
	Epilepsia	40,91	76,71	20,54	63,41	70,64	54,55	63,44	32,09	45,45	47,97	35,44	-12,54
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	71,43	42,42	37,25	72,22	60,00	84,17	76,34	79,55	37,06	68,42	71,43	3,01
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	1,96	5,56	7,50	2,50	2,15	0,00	0,00	1,75	9,52	7,77
	Epilepsia	28,57	57,58	62,75	27,78	40,00	15,83	23,66	20,45	62,94	31,58	28,57	-3,01

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

**Tabla 69. Principales subcausas de morbilidad por salud mental en mujeres, municipio de Colombia 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	55,56	31,25	4,76	62,16	96,15	88,24	78,95	85,71	53,49	-32,23
	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	44,44	68,75	95,24	37,84	3,85	11,76	21,05	14,29	46,51	32,23
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	33,33	12,90	0,00	47,83	31,25	95,15	82,61	34,15	90,54	80,65	88,17	7,52
	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	6,45	0,00	0,00	-6,45
	Epilepsia	66,67	87,10	100,00	52,17	68,75	4,85	17,39	65,85	9,46	19,35	11,83	-7,53
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	37,50	24,00	57,89	18,18	60,29	82,10	79,62	76,12	82,67	87,38	88,04	0,66
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	4,55	7,35	12,96	0,00	4,48	0,00	5,83	0,00	-5,83
	Epilepsia	62,50	76,00	42,11	77,27	32,35	4,94	20,38	19,40	17,33	6,80	11,96	5,16
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	23,81	9,09	30,99	42,11	32,69	72,83	71,01	33,33	27,12	35,96	51,16	15,21
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,90	0,00	0,85	0,00	11,63	11,63
	Epilepsia	76,19	90,91	69,01	57,89	67,31	27,17	28,99	66,67	72,88	64,04	48,84	-16,21
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	65,85	63,48	72,03	75,63	63,80	63,94	57,08	44,31	61,71	47,50	47,24	-0,26
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,63	0,00	0,30	1,33	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	34,15	36,52	27,97	24,38	36,20	36,06	42,92	55,69	38,29	52,50	52,76	0,26
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	95,65	87,84	58,82	42,03	64,20	51,72	69,47	89,51	70,54	42,17	-28,37
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	4,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	4,35	12,16	41,18	57,97	35,80	48,28	30,53	10,49	29,46	57,83	28,37

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

## 2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

El Ministerio de Salud y Protección Social bajo su responsabilidad de definir las enfermedades catastróficas y los eventos de interés en salud pública directamente relacionados con el alto costo, puntualizó en principio la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución o reemplazo renal como primera enfermedad de alto costo y posteriormente adicionó el cáncer de cérvix, el cáncer de mama, el cáncer de estómago, el cáncer de colon y recto, el cáncer de próstata, la leucemia linfocítica aguda, la leucemia mieloide aguda, el linfoma Hodking y no Hodking, la epilepsia, la artritis reumatoidea y la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). (Ministerio de Salud y Protección Social, 2009).

Teniendo en cuenta las debilidades que aún presentan los sistemas de información en Colombia y el proceso de transición para el fortalecimiento de los mismos, los indicadores a considerar para la realización del ASIS del Municipio de Palermo son: 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.

Se realizó un análisis descriptivo de las medidas de frecuencia (prevalencia e incidencia) para calcular la razón de prevalencia, la razón de incidencia con sus respectivos intervalos de confianza al 95%. De acuerdo a la semaforización realizada que analiza el comportamiento de los eventos de alto costo en el Municipio de Palermo en los años 2013 y 2014 el municipio ha presentado tasas de 5,8 pero no llega a superar la tasa departamental. Para la prevalencia de enfermedad crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal para el año 2019 supera la del departamento. El municipio de Palermo en el periodo de estudio de 2009 a 2019 no se han presentado casos para los eventos de leucemia pediátrica linfocítica y mieloide.

El impacto de este tipo de patologías que se presentan en poblaciones muy jóvenes, además de sumarle una carga importante a las estadísticas municipales tienen un trasfondo en el cual los afectados y sus familias se ven enfrentados al sistema de salud que, por considerar los altos costos de sus tratamientos, solo actúan a través de la interposición de tutelas, lo cual prolonga la oportunidad de los mismos y resta así la posibilidad de curación de los afectados.

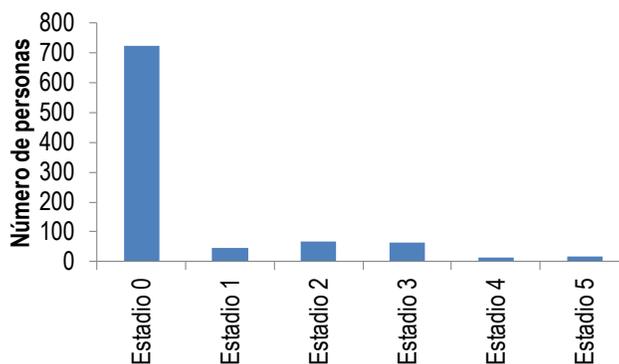
Esto desencadena que muchos de estos pacientes mueran mientras las familias se debaten en procesos legales dirigidos infructuosamente la defensa de los derechos de sus parientes.

**Tabla 70. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Palermo, 2009-2018**

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.	Evento	HUILA	PALERMO	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	1,72	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
	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	36,09	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
	Tasa de incidencia de VIH notificada	17,24	5,85	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
	Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años)	1,11	9,87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	6,64	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020.

**Figura 51. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el Municipio de Palermo, 2010-2018**



Fuente: SISPRO 2020

La Fundación Nacional del Riñón (National Kidney Foundation) ha dividido la enfermedad renal crónica en 5 etapas o estadios. Cada etapa se determina en función del porcentaje de la función renal restante, en la cuenta de alto costo dentro de los datos reportados están el número de personas que se encuentran con daño renal, clasificadas según el estadio. Para el año 2019, el municipio de Palermo reportó un total de 930 pacientes renales, cifra que, comparada con el reporte del año 2017, registró una disminución del 15% (1386 personas). Los pacientes renales del año 2018 se distribuyeron según estadio de la siguiente manera:

En esta grafica se aprecia claramente la alta progresión de la enfermedad renal crónica en estadio cero (0) en un 77.7%, sobre todo en el último año 2018, al igual que la progresión en incidencia del estadio 2 con un 7.4% .

### 2.2.5. Morbilidad de eventos precursores

Se revisaron eventos precursores como la diabetes Mellitus y la hipertensión arterial utilizando medidas relativas de desigualdad a través de la razón de prevalencia e intervalos de confianza al 95%. Municipio de Palermo reportaran el cambio porcentual para cada año de información.

En cuanto a eventos precursores se refiere la Diabetes Mellitus está en aumentado en los dos tres años 2017-2018 para 2016 disminuyo 2% ubicando por debajo de porcentaje departamental en cambio la Hipertensión Arterial mantuvo una tendencia a la disminución en los años 2015-2017 por debajo del territorio departamental y para el 2018 aumento en 2.85% por lo cual debemos encaminar acciones a la prevención de este tipo de eventos seguir disminuyendo.

**Tabla 71. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos precursores del municipio de Palermo, 2011-2018**

Evento	HUILA	PALERMO	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Prevalencia de diabetes mellitus	2,69	2,85	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Prevalencia de hipertensión arterial	5,90	6,26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SISPRO 2019

### 2.2.6. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Se realiza un análisis descriptivo de la estimación de la razón de letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2007 al 2018. El municipio de Palermo toma como referencia al departamento del Huila

**Evento de Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV** Para el municipio de Palermo no se presentaron las letalidades por Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV.

**Eventos materno perinatales:** Para el municipio de Palermo no se presentan muertes maternas desde el año 2015 que obtuvo una de tasa de 553.81, muy por encima de la departamental que tuvo 25.58.

**Eventos Inmunoprevenibles** En el municipio de Palermo no se presentaron letalidades por eventos Inmunoprevenibles durante el periodo de estudio 2007 al 2018.

**Eventos asociados a factores de riesgo ambiental** Para el municipio de Palermo no se presentaron las letalidades por factores de riesgo ambiental en el periodo de estudio.

**Eventos por transmisión aérea y contacto directo** En el municipio de Palermo se presentaron las siguientes letalidades por lepra fue de 33.30 en el 2017 muy por encima del departamento que tuvo 7.14, y de tuberculosis

extrapulmonar de 16.67 en el 2017 también muy por encima del departamento que tuvo 8.31. el municipio ha fortalecimiento la búsqueda de sintomático respiratorio a través de las BAI y las BAC municipal. Desde el año 2009 se vienen presentando letalidades por infección respiratoria aguda encontrándose su mayor pico en el año 2013 con 2.01 y para el año 2017 registro 0.46.

**Eventos de zoonosis** Para el municipio de Palermo no se presentaron las letalidades por eventos de zoonosis en el periodo de estudio

**Eventos de infecciones de transmisión sexual (ITS)** La letalidad por Sífilis congénita, gestacional, hepatitis A, B, C fue de cero para el año 2015.

**Otros eventos de interés en salud pública** Para el municipio de Palermo no se presentaron las letalidades por otros eventos de interés en salud pública en el periodo de estudio.

El municipio de Palermo tomara como valor de referencia los datos del el departamento del Huila tomando como periodos referenciales los años del 2007 al 2018.

**Tabla 72. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Palermo, 2006-2018**

Causa de muerte	HUILA 2018	PALERMO 2018	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
<b>Causas externas</b>																
<b>Accidentes biológicos</b>																
Accidente ofídico	0,00	443,00	-	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	0,00	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	↘	-	↗	↘	
Lesiones y muerte por accidentes de tránsito	21,16	20,08	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘
<b>Ambientales</b>																
Vigilancia de la exposición a contaminantes atmosféricos relacionados con ERA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Eventos adversos de los servicios de salud</b>																
Infecciones asociadas a la atención salud	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Intoxicaciones</b>																
Exposición a flúor	0,00	16,00	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘

Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,70	2,85	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>
<b>Laboral</b>																
Lesiones en menor trabajador	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Mental</b>																
Conducta suicida	5,96	2,73	<input type="checkbox"/>													
Violencia escolar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Violencia</b>																
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	0,00	3,00	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	0,00	0,00	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>No transmisibles</b>																
<b>Ambiental</b>																
Vigilancia entomológica	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Cáncer</b>																
Cáncer (mama, cérvix)	12,89	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cáncer infantil	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Cardiovascular</b>																
Enfermedades cardiovasculares ((isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares, enfermedades hipertensivas e insuficiencia cardíaca; diabetes mellitus insulino dependiente, la asociada con desnutrición, otras especificadas y diabetes mellitus no especificada; enfermedades respiratorias crónicas de vías inferiores, bronquitis crónica simple y mucopurulenta, bronquitis crónica no especificada, enfisema, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, asma, estado asmático y bronquiectasia)	188,97	159,70	<input type="checkbox"/>													
<b>Congénitas</b>																
Defectos congénitos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades raras	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Materno perinatal</b>																

Bajo peso al nacer	0,00	92,58	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘
Embarazo en adolescentes	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Morbilidad materna extrema	0,00	155,88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘
Mortalidad materna	10,77	0,00	↗	↘	-	↗	↘	-	-	-	-	-	↗	↘	↗
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	6,78	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-
Prematuridad	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IVE	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Mental</b>															
Consumo de sustancias psicoactivas por vía endovenosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Nutrición</b>															
Vigilancia del estado nutricional en menores de 18 años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años	2,60	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Trasmisibles</b>															
<b>Ambiental</b>															
Complicaciones geo-helminthiasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ebola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Emergentes</b>															
Resistencia antimicrobiana * antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Inmunoprevenibles</b>															
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	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-
<b>Materno perinatal</b>															
Sífilis gestacional	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘
Sífilis congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Remergentes y olvidadas</b>															
Oncocercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Peste (bubónica/neumónica)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tifus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ceguera por tracoma	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Transmisión aérea y contacto directo</b>															
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	0,00	0,00	-	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗
Infección Respiratoria Aguda	0,23	0,35	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	35,00	100,00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	↗
Lepra	0,00	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Tuberculosis pulmonar	3,54	66,67	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	-	-	↗	↗
Tuberculosis extrapulmonar	12,20	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis Todas las formas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	17,65	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Transmisión sexual y sanguínea</b>															
Hepatitis distintas a A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIH/SIDA	4,28	0,00	↗	↘	↘	-	↗	↗	↘	-	↗	↘	-	-	-
Brucelosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chagas crónico y agudo	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cisticercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-
Dengue grave	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-
Encefalitis: nilo occidental, equina del oeste, venezolana	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades de origen prionico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre amarilla	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis cutánea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis mucosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	0,00	0,00	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	-	↘	↗	-	↗	↘
Malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: vivax	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Malaria: falciparum	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rickettsiosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Trasmitida por alimentos/suelo/agua</b>															
Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda por rotavirus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Vectores</b>															
Chikugunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
<b>Vigilancia sanitaria</b>															
<b>Uso y consumo</b>															
Consumo de antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Tasas de incidencia PDSP</b>															
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	140,07	95,85	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia	1,96	0,00	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	-
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,75	0,00	-	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	↘	↘	↗	↘	-
Tasa de incidencia de Chagas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	5,38	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

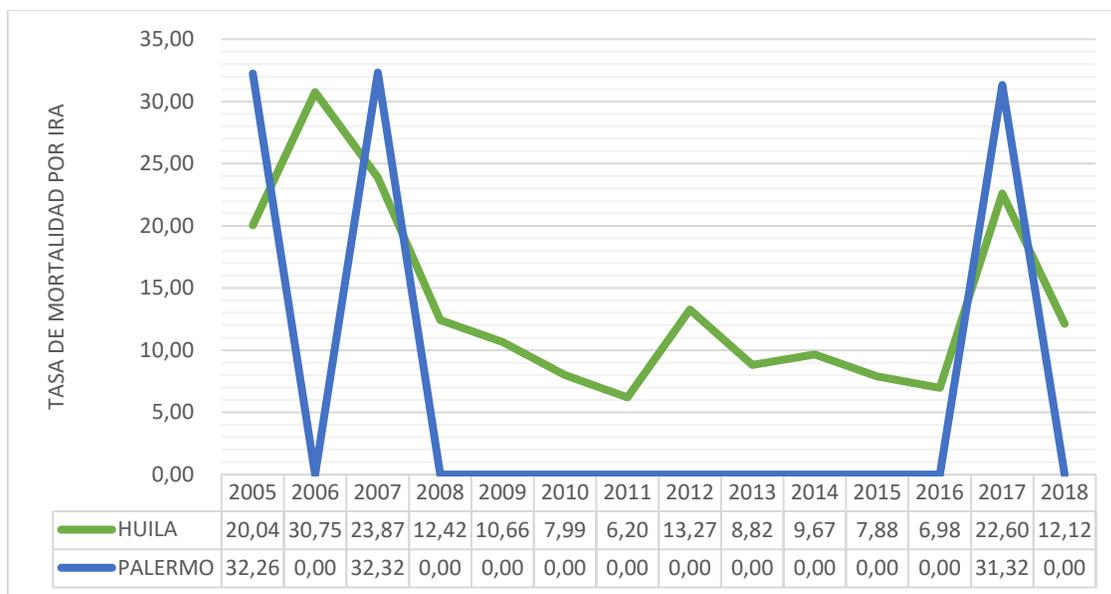
## 2.2.7 Análisis a profundidad y peor situación

En el municipio de Palermo Huila, se observan para análisis de peor situación la letalidad por IRA y tuberculosis pulmonar, relacionado a continuación.

### Letalidad por IRA

Se vienen presentado letalidades por IRA para el municipio de Palermo desde 2005 teniendo sus picos más altos en el 2005 con y en el 2016 con 1.11. para el 2017 se obtuvo una letalidad de 0.47 con una tendencia a estar por encima del reporte del departamento lo que indica que se debe estar alerta a nivel municipal para evitar muertes por esta patología.

Figura 52. Letalidad por IRA 2005-2018

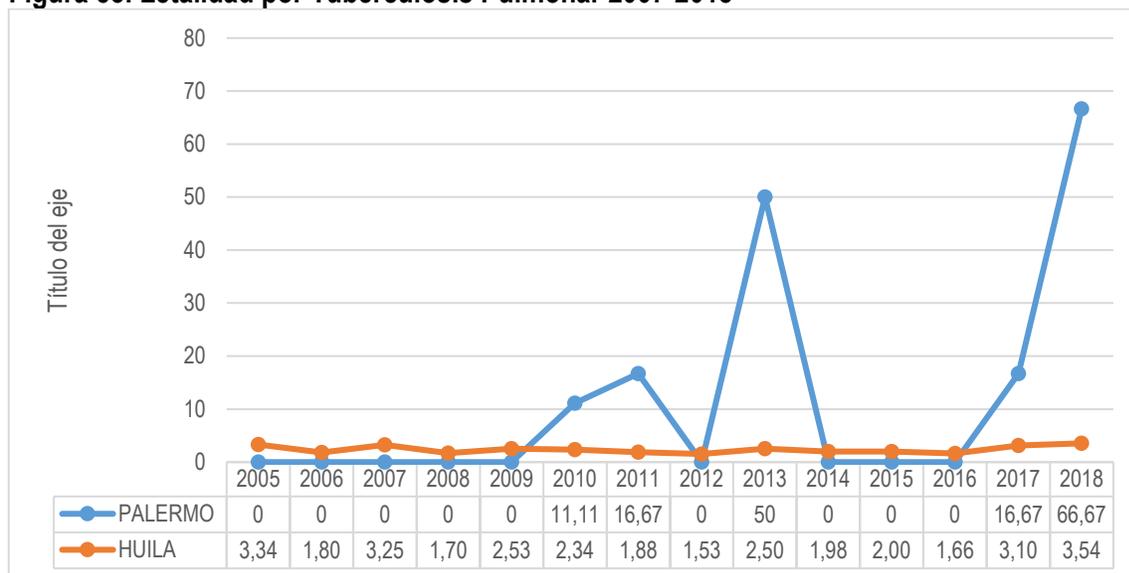


Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

### Letalidad por Tuberculosis Pulmonar

Se puede observar que la letalidad por tuberculosis pulmonar su mayor pico lo tuvo en el 2013 con el 50% volviéndose nuevamente a presentar en el 2017 con el 16.67%.

Figura 53. Letalidad por Tuberculosis Pulmonar 2007-2018



Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

### Letalidad por Tuberculosis extrapulmonar

En el municipio de Palermo la letalidad por tuberculosis extrapulmonar no se ha presentado desde el 2013 pero el Departamento del Huila presento un incremento por 33.33 para el 2017, lo que debe llevar al municipio a continuar priorizando acciones para el seguimiento continuo de esta patología.

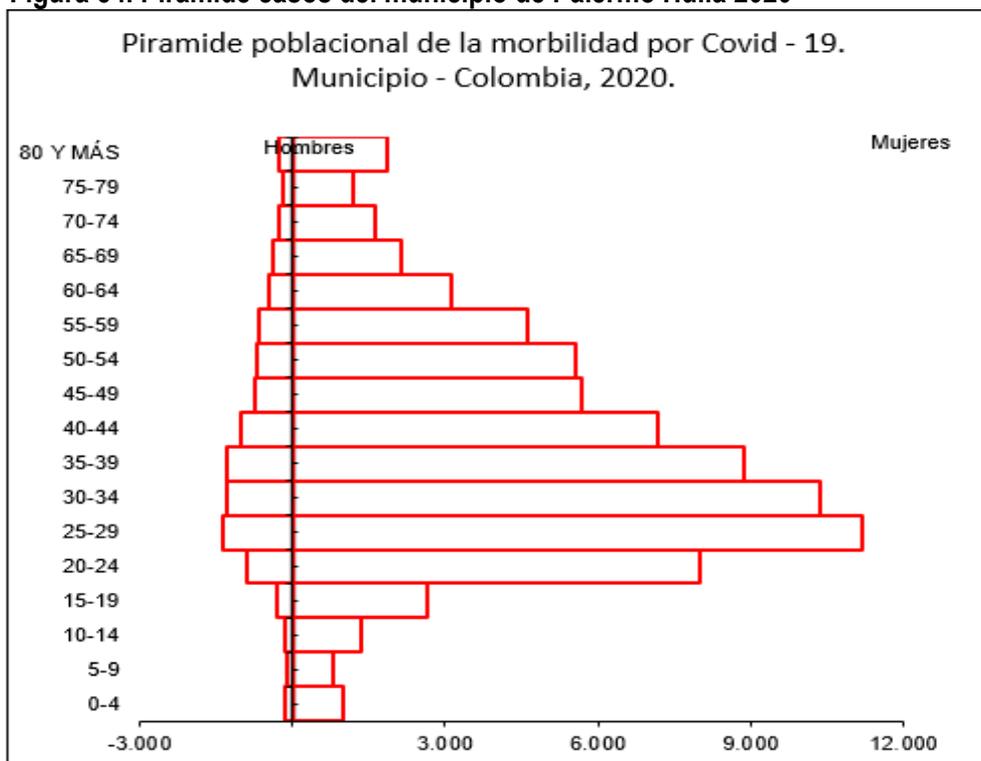
### IRAG por virus nuevo

Tabla 73. Número de casos confirmados de COVID 19 en el municipio de Palermo Huila.

Grupo de edad	PALERMO		HUILA	
	2020		2020	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
<b>Total</b>	158	141	10177	9439
<b>0-4</b>	1	1	141	121
<b>5-9</b>	1	2	83	91
<b>10-14</b>	1	2	138	150
<b>15-19</b>	5	5	317	333
<b>20-24</b>	11	9	902	967
<b>25-29</b>	16	15	1369	1245
<b>30-34</b>	15	22	1296	1210
<b>35-39</b>	14	17	1298	1128
<b>40-44</b>	10	7	999	898
<b>45-49</b>	5	4	723	728
<b>50-54</b>	5	14	699	635
<b>55-59</b>	11	8	646	595
<b>60-64</b>	12	3	442	449
<b>65-69</b>	14	8	377	299
<b>70-74</b>	10	5	268	191
<b>75-79</b>	5	2	200	159
<b>80 Y MÁS</b>	22	17	279	240

FUENTE: Cubo SegCovid 3 de Noviembre de 2020.

Figura 54. Pirámide casos del municipio de Palermo Huila 2020



FUENTE: Cubo SegCovid 3 de Noviembre de 2020.

Tabla 74. Índices demográficos COVID 19, en el municipio de Palermo Huila 2020.

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el PALERMO para el año 2020 por cada 112 casos de COVID -19 en hombres, había 100 mujeres con casos de COVID - 19, mientras que para el departamento HUILA en el año 2020 por cada 108 casos de COVID-19 en hombres, había 100 mujeres con COVID-19
Razón niños mujer	En el PALERMO para el año 2020 por cada 3 niños y niñas (0-4 años) con COVID-19, había 100 casos de COVID-19 en mujeres en edad fértil (15-49 años), en contraste el departamento HUILA para el año 2020 por cada 4 niños y niñas (0-4años) con CONVID-19, había 100 mujeres CON COVID-19 en edad fértil
Índice de infancia	En el PALERMO en el año 2020 de 100 personas con COVID-19, 242 correspondían a casos de COVID-19 en población hasta los 14 años, mientras que en el HUILA para el año 2020 este grupo poblacional fue de 2 casos de COVID -19
Índice de juventud	En el PALERMO en el año 2020 de 100 casos de COVID - 19, 20 correspondían casos en población de 15 a 29 años, mientras que en el HUILA en el año 2020 en este grupo poblacional fue de 26 casos de COVID -19
Índice de vejez	En el PALERMO en el año 2020 de 100 personas con casos de COVID -19, 33 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en el HUILA en el año 2020 este grupo poblacional fue de 15 casos de COVID -19
Índice de envejecimiento	En el PALERMO en el año 2020 de 100 personas con COVID - 19, 1225 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en el HUILA en el año 2020 este grupo poblacional fue de 401 personas con COVID - 19

Índice demográfico de dependencia	En el PALERMO de 100 personas con COVID - 19 entre los 15 a 64 años, hubo 44 personas con COVID - 19 menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que en el HUILA este grupo poblacional fue de 16 personas con COVID - 19
Índice de dependencia infantil	En el PALERMO, 4 personas menores de 15 años con COVID - 19, dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años que tenían COVID -19, mientras que en el HUILA fue de 4 personas
Índice de dependencia mayores	En el PALERMO, 40 personas de 65 años y más con COVID - 19, dependían de 100 personas con COVID - 19 entre los 15 a 64 años, mientras que en el HUILA fue de 12 personas con COVID - 19
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años) con COVID - 19, con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años con COVID -19. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población con COVID - 19 estudiada es joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población con COVID - 19 envejecida.

FUENTE: Cubo SegCovid 3 de Noviembre de 2020.

Tabla 75. Diagnóstico de comorbilidad en pacientes con Covid 19, municipio de Palermo Huila.

PALERMO	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio		HUILA	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad DPTO		Concentración Municipio
		2020	Proporción			2020	Proporción	2020
PALERMO	Artritis	1	0,30	HUILA	Artritis	54	0,36	0,02
	Asma	17	5,17		Asma	1.036	6,84	0,02
	Cáncer	5	1,52		Cáncer	129	0,85	0,04
	Comorbilidades (al menos una)	95	28,88		Comorbilidades (al menos una)	5.088	33,61	0,02
	Diabetes	21	6,38		Diabetes	889	5,87	0,02
	Enfermedades Huérfanas		0,00		Enfermedades Huérfanas	27	0,18	0,00
	EPOC	21	6,38		EPOC	635	4,19	0,03
	ERC	2	0,61		ERC	488	3,22	0,00
	Hipertensión	48	14,59		Hipertensión	2.015	13,31	0,02
	Sobrepeso y Obesidad	30	9,12		Sobrepeso y Obesidad	2.281	15,07	0,01
	Terapia Reemplazo Renal	1	0,30		Terapia Reemplazo Renal	99	0,65	0,01
	VIH	1	0,30		VIH	53	0,35	0,02
	Mayor de 59	87	26,44		Mayor de 59	2.344	15,48	0,04
	<b>Total</b>		<b>329</b>		<b>100,00</b>	<b>Total</b>	<b>15138</b>	<b>100,00</b>

FUENTE: Cubo SegCovid 3 de Noviembre de 2020.

## 2.2.8 Análisis de la población en condición de discapacidad 2011 a 2020

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 2004 hasta el 2020.

**Tabla 76. Distribución de las alteraciones permanentes municipio de Palermo, 2020.**

ALTERACION	NUMERO	PROPORCION
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	795	38,38
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	204	9,85
El sistema genital y reproductivo	48	2,31
El Sistema nervioso	336	16,22
La digestión, el metabolismo, las hormonas	51	2,46
La piel	38	1,83
La voz y el habla	172	8,3
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	3	0,144
Los oídos	130	6,277
Los ojos	294	14,19
Ninguna	0	0
Total	2071	100

Fuente:RLCP- SISPRO- MISANLUD

En esta tabla se aprecia que la mayoría de alteraciones del municipio de Palermo corresponden a movimientos de manos brazos y piernas (795) personas seguido por alteraciones del sistema nervioso (336) personas y alteraciones visuales (294) personas.

Es importante tener en cuenta este tipo de alteraciones son limitantes en desarrollo laboral de la población Palermuna, generando barreras de accesibilidad a la mano de obra. Por tanto, de debe generar espacios que logren mejorar las condiciones de accesibilidad a los diferentes servicios de este tipo de población.

**Tabla 77. Distribución de las alteraciones permanentes por sexo, en hombres en el municipio de Palermo, 2020**

ALTERACION	MASCULINO	Proporcion
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	433	38,42
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	104	9,26
El sistema genital y reproductivo	28	2,48
El Sistema nervioso	181	16,06
La digestión, el metabolismo, las hormonas	20	1,77
La piel	17	1,51
La voz y el habla	99	8,78
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0	0
Los oídos	71	6,30
Los ojos	174	15,44
Total	1127	100

Fuente:RLCP- SISPRO- MISANLUD

Los hombres se ven afectados en su mayoría por alteraciones del cuerpo, manos brazos y piernas, seguido por el sistema nervioso central, para lo cual se deben evaluar su condición ya que hace parte de una población mayor y en estado de vulnerabilidad debido a su edad y su estado como su a vez a la población adolescente.

**Tabla 78. Distribución de las alteraciones permanentes por sexo, en las mujeres del municipio de Palermo, 2020**

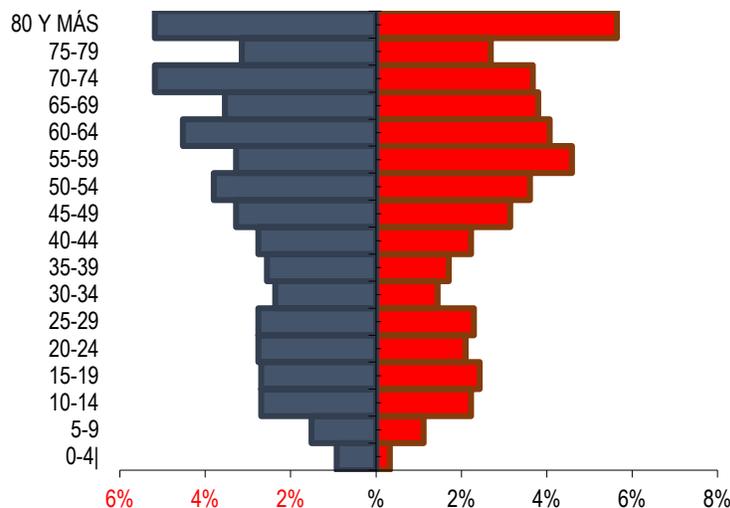
ALTERACION	FEMENINO	PROPORCION
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	362	38,35
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	100	10,59
El sistema genital y reproductivo	20	2,12
El sistema nervioso	155	16,42
La digestión, el metabolismo, las hormonas	31	3,28
La piel	21	2,22
La voz y el habla	73	7,73
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	3	0,32
Los oídos	59	6,25
Los ojos	120	12,71
Total	944	100

Fuente:RLCP- SISPRO- MISANLUD

En las mujeres tenemos las mismas alteraciones las de movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas y del sistema nervioso como primeras causas de discapacidad.

Lo que podemos observar en la tabla es que tanto para hombres como mujeres el 43% de la población con alguna discapacidad se encuentra en una edad productiva de 19 a 59 años, para lo cual el municipio está en la necesidad de crear proyectos productivos para esta población.

**Figura 55. Pirámide poblacional, población discapacitada 2020**



Fuente: Fuente:RLCP- SISPRO- MISANLUD

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.

## 2.2.10 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

**Tabla 79. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria departamento del Huila**

Morbilidad	Prioridad	HUILA	PALERMO	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles	1.859.491	29904	Aumento	000
	2 Enfermedades transmisibles y nutricionales	345.036	4956	Aumento	000
	3 Lesiones	162.552	2863	Aumento	000
Morbilidad Específica por Subcausas o	1. Primera Infancia: IRA	13.922	238	Disminución	002
	2 condiciones transmisibles y nutricionales por curso de vida: Infancia, adolescencia,	37.193	662	disminución	000

subgrupos/curso de vida	juventud, adultez y vejez: Enfermedades infecciosas y parasitarias				
	3 Condiciones no transmisibles por curso de vida en la Infancia, Adolescencia y adultez: Condiciones orales	43.235	467	disminución	000
	4. Condiciones no transmisibles por curso de vida Juventud: Enfermedades genitourinarias	13.204	336	Disminución	000
	5. Condiciones no transmisibles por curso de vida en la vejez: enfermedades cardiovasculares	52.273	797	Disminución	000
	6: Lesiones por curso de vida: primera Infancia, Infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias	32.852	674	Disminución	000
Alto Costo	1.Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase 5 con necesidad de reemplazo renal x 100.000	9,82	36,09	Aumento	001
	2. Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	1.11	9,87	Aumento	007
Precusores	1.Prevalencia hipertensión arterial	2,69	6,26	Aumento	001
	2.Prevalencia de diabetes mellitus	2,69	2,85	Aumento	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Letalidad por tuberculosis	8,31	16,67	Aumento	009
	2. Letalidad de lepra	7,14	33,3	Aumento	009
Discapacidad	1 movimiento del cuerpo manos, brazos y piernas	30.737	732	Aumento	000
	2 sistema nervioso	23.498	291	Aumento	000
Morbilidad Salud Mental por Gran causa	Trastornos mentales y del comportamiento	116.216	4.013	Aumento	000

## 2.2.15 Conclusiones

Durante el periodo 2009 al 2019, en la primera infancia las condiciones transmisibles y nutricionales que ha mantenido la tendencia entre 2018 y 2019 solo incremento en 4,75 puntos porcentuales, seguido de las enfermedades no transmisibles que entre 2018 y 2019 descendió en -8.81 puntos porcentuales.

En la infancia las enfermedades no transmisibles son la principal causa de morbilidad con tendencia al aumento hasta año 2018 con una proporción de 5.09 y en 2019 desciende en -12.66 puntos porcentuales alcanzando un 40.43%. Los ciclos vitales de adolescencia, juventud, adultez y personas mayor, son las enfermedades no transmisibles la principal causa de morbilidad.

En cuanto a la morbilidad de la salud mental en el municipio en el ciclo vital de primera infancia la principal causa de morbilidad son los trastornos mentales y del comportamiento al igual que en la

infancia, adolescentes, ya en la adolescencia la epilepsia se presenta de manera notoria, en el ciclo vital de la juventud se denota que Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas presentaron un aumento los últimos dos años del periodo analizado ya que en 2018 la proporción fue de 46.34 y en 2019 de 68.86 incrementando este ultimo año 22.52 puntos porcentuales.

Las enfermedades precursoras y de alto costo aportan gran numero en mortalidades para la poblacion del Municipio de Palermo Huila, en cuanto la hipertensión arterial y diabetes mellitus se presentan de manera permanente durante todo el periodo analizado.

Dentro de las comorbilidades que se presentan en el municipio y están relacionados con usuarios COVID 19 positivos están en su mayoría la diabetes, hipertensión, sobrepeso y obesidad y los mas afectados son los mayores de 60 años de edad.

En el municipio de Palermo Huila, tanto en hombres como mujeres el 43% de la poblacion con alguna discapacidad se encuentra en una edad productiva de 19 a 59 años, para lo cual el municipio esta en la necesidad de crear proyectos productivos para esta poblacion.

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

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

El análisis de determinantes sociales y de equidad en salud pretende comprender la génesis biosociosocial del proceso salud enfermedad, entendiendo los determinantes como las condiciones sociales en las cuales una persona nace, crece, vive, trabaja y envejece

#### 2.3.1.1 Condiciones de vida

- **Cobertura de servicios de electricidad:** para el municipio de Palermo su cabecera cuenta con una cobertura de servicios de electricidad del 100%; sin embargo, en el resto del municipio solo se tiene una cobertura del 85 %
- **Cobertura de acueducto** Es preocupante el hecho que en aras del siglo XXI la cobertura de acueducto tan solo se llegue en la cabecera a un 74,29% y en el resto a un 45,97% de la población lo cual genera consigo malas condiciones de higiene y poco seguimiento al consumo de este preciado líquido.
- **Cobertura de alcantarillado,** la cobertura de alcantarillado se asemeja a la cobertura de acueducto lo que no deja de ser preocupante que tan solo este sobre el 74.3% en la cabecera y en el resto en un 45,97% de la población lo que indica que las medidas sanitarias son regulares, teniendo en cuenta que algunas zonas rurales tienen deficiencia en estos servicios.

- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA):** Según el IRCA la calidad del agua para el municipio de Palermo es de 3.50.
- **Coberturas útiles de vacunación para rabia en Animales:** las coberturas de vacunación a nivel municipal son del 94.4% para 2018 según la información brindada por la secretaria de salud departamental.

**Tabla 80. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Palermo, 2019**

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	PALERMO
Cobertura de servicios de electricidad	96,31	95,46
Cobertura de acueducto	60,6	59,38
Cobertura de alcantarillado	51,6	59,38
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	16,5	3,50
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE)	21,6	18,40
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE)	17,9	4,60

Fuente: REC 2019

**Tabla 81. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del departamento Huila, municipio Palermo, urbano - rural**

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	92,90
Cobertura de acueducto	74,29	45,97
Cobertura de alcantarillado	74,3	45,97

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

### Disponibilidad de alimentos

En el municipio de Palermo Huila, ha sido consecuente el bajo peso al nacer en nacidos vivos, con una proporción de 6,25 para el año 2018, y para el Huila fue de 7,06.

**Tabla 82. Determinantes intermedios de salud – seguridad alimentaria Huila - Palermo, 2018**

Determinantes intermedios de la salud	HUILA 2018	Palermo	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)	7,06	6,25	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘		

Fuente: SISPRO 2020

### 2.3.1.2 Condiciones factores, psicológicos y culturales.

#### Condiciones factores, psicológicos y culturales

Se analiza los factores psicológicos y culturales de acuerdo a la estimación de la razón de tasa, razón de prevalencia y sus intervalos de confianza al 95%. El municipio de Palermo tomara como valor de referencia el departamento del Huila.

- **Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar:** Para la obtención de este indicador, para el año 2019, se ha tomado como fuente de información el documento de Forensis, el cual incluye dentro del concepto de violencia intrafamiliar la violencia de niños, niñas y adolescentes, la violencia del adulto mayor y la violencia a otros familiares. El municipio de Palermo Huila presenta una tasa de 86.90 por 100.000 habitantes, el cual es no estadísticamente significativa en comparación al departamento y solo integra el evento de violencia intrafamiliar la violencia de niños, niñas y adolescentes, puesto que los demás indicadores no hubo reportes.
- **Tasa de incidencia de violencia contra la mujer:** Para el año 2019 el municipio de Palermo Huila registra una tasa de 93.08 por 100.000 habitantes, sin mostrar diferencia estadísticamente significativa en comparación al departamento y con tendencia a disminuir.

**Tabla 83. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del municipio de Palermo, 2019**

Determinantes intermedios de la salud	HUILA 2019	PALERMO HUILA	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	485,98	86,90	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	-	-	↗			
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	572,35	93,08	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘			

Fuente: SISPRO 2020

#### Sistema sanitario

- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia:** El porcentaje de barreras de acceso a los servicios de cuidado de primera infancia en el municipio de Palermo es de 14.76% lo cual está por debajo de la estadística departamental (18.7%), aunque este indicador debe ser inferior ya que no deben existir barreras a esta población por lo cual se debe mejorar para garantizar el acceso de esta población a los servicios de salud.
- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud:** La proporción de hogares con barreras a los servicios de salud llegan al 4,63% en el municipio de Palermo

es importante establecer planes y programas de gobierno que mejoren la accesibilidad de la población para acceder a estos servicios.

- **Cobertura de afiliación al SGSSS:** la cobertura de afiliación en el municipio de Palermo se encuentra por debajo de la cobertura universal en 48.72% lo que indica que se debe fortalecer las acciones para promover el aseguramiento en la población en general.
- **Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos:** la cobertura de BCG para el año 2019 en el municipio de Palermo llega al 92.07% lo cual debería ser similar a los partos institucionales del municipio, ya que los niños no deberían abandonar los servicios de salud sin haber iniciado su esquema de vacunación por lo cual se debe revisar las estrategias del programa PAI.
- **Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año:** La cobertura de DPT en Palermo es de 98.87.
- **Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año:** la cobertura de polio al igual que la DPT en municipio de Palermo presenta una cobertura del 98.87%, deduciendo a su vez que este biológico se aplica en conjunto con este biológico.
- **Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año:** la cobertura administrativa de triple viral llega al 96.98%, estando por encima de la cobertura departamental y cumpliendo con la cobertura propuesta para el programa PAI.
- **Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal:** La proporción de nacidos vivos con más de 4 controles en el municipio de Palermo para el año 2019 llega al 92.58 % lo cual es importante porque es de recordar que un adecuado control prenatal previene alteraciones para la madre y el recién nacido.
- **Cobertura de parto institucional:** La cobertura del parto institucional en el municipio de Palermo según lo reportado es del 98.52% lo que disminuye el riesgo de posibles complicaciones intra parto reduciendo las mortalidades maternas y perinatales.
- **Porcentaje de partos atendidos por personal calificado:** La cobertura de parto atendido por personal calificado es del 98.82% lo cual genera tranquilidad a la hora de establecer el personal que atiende este proceso.

**Tabla 84. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del Municipio de Palermo 2019.**

Determinantes intermedios de la salud	HUILA 2019	PALERMO	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)	18,7	14,76																☒	
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE)	7,5	4,63																☒	
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	91,9	48,72			-	-	-	-	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒			
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	92,54	92,07	-	-	-	-	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒				
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	92,3	98,87	-	-	-	-	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒				
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	92,32	98,87	-	-	-	-	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒				
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	93,06	96,98	-	-	-	-	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒				
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	92,6	92,58	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒				
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	98,6	98,52	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒				
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	98,7	98,82	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒				

Fuente: Base de Datos SISPRO 2020

**Tabla 85. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Palermo, 2005 – 2019.**

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	2	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	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	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional			1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citológicas 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	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	2	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	2	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral					1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	2	2	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	1				
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	1				
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	3	2	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría			1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	1				
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1	1	1	1	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación hospitalaria consumidor de sustancias psicoactivas			1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1	1	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			1		
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención a consumidor de sustancias psicoactivas			1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención institucional no hospitalaria al consumidor de sustancias psicoactivas			1	1	1
PROCESOS	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	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo ( menor a 10 años)	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven ( de 10 a 29 años)	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto ( mayor a 45 años)	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno					1

	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1	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	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	1	1	1	1	1
	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: REPS – MSPS

### Otros indicadores del sistema sanitario

El municipio de Palermo Huila se relacionan a continuación la oferta de capacidad instalada.

**Tabla 86. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Palermo Huila, 2015 – 2019.**

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,09	0,09	0,12	0,12	0,11
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	0,09	0,09	0,12	0,12	0,11
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,18	0,18	0,15	0,15	0,14
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	0,43	0,42	0,24	0,23	0,23

Fuente: REPS – MSPS

#### 2.3.1.3 Necesidades básicas insatisfechas (NBI)

Número de personas que viven en condiciones de "pobreza", expresados como porcentaje del total de la población en un determinado año.

Se considera "**pobre**" a una persona si pertenece a un hogar que presenta carencias persistentes en la satisfacción de sus necesidades básicas incluyendo: vivienda, salud, educación y empleo.

**Tabla 87. Personas en NBI total**

Nombre Departamento	Personas en NBI					
	Cabecera		Resto		Total	
	Cabecera Prop (%)	Cabecera cve (%)	Prop (%)	cve (%)	Cabecera Prop (%)	Cabecera cve (%)
Huila	21,80	3,40	48,83	0,90	32,62	1,47
Palermo	30,73	4,04	29,77	5,10	30,22	3,30

Fuente: Capítulo II/Determinantes011-asi

Tabla 88. Personas en NBI área

Prop de Personas en NBI (%)	Huila	Palermo
	32,62	30,22
cve (%)	1,47	3,30
Prop de Personas en miseria	11,59	8,78
cve (%)	2,57	8,59
Componente vivienda	12,29	11,35
cve (%)	2,26	7,07
Componente Servicios	8,00	6,94
cve (%)	2,34	9,45

Componente Hacinamiento	Huila	Palermo
	9,13	7,61
cve (%)	3,88	9,39
Componente Inasistencia	5,04	4,14
cve (%)	5,10	11,42
Componente dependencia económica	14,66	13,00
cve (%)	2,52	5,81

Fuente: Capítulo II/Determinantes011-asis

### Cobertura Bruta de educación

La cobertura bruta de educación en el municipio de Palermo Huila, según la estimación de razón de proporciones, para la educación primaria presento tendencia al aumento superando el indicador del departamento, al igual que secundaria y media que para el año 2019 tiene tendencia al aumento.

Tabla 89. Tasa de cobertura bruta de educación del departamento del Huila. Municipio de Palermo, 2005 – 2018.

Eventos de Notificación Obligatoria	HUILA 2019	PALERMO 2019	Comportamiento																
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Porcentaje de hogares con analfabetismo o (DNP-DANE)	20,6	27,34			↗													↘	
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	109,96	118,42	-	-	↗	↘	↘	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación	113,03	132,65	-	-	↗	↘	↘	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗

Categoría Secundario (MEN)																			
Tasa de cobertura bruta de Educación	81,96	89,20	-	-	↗	↘	↘	-	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗
Categoría Media (MEN)																			

Fuente: MEN - SIMAT

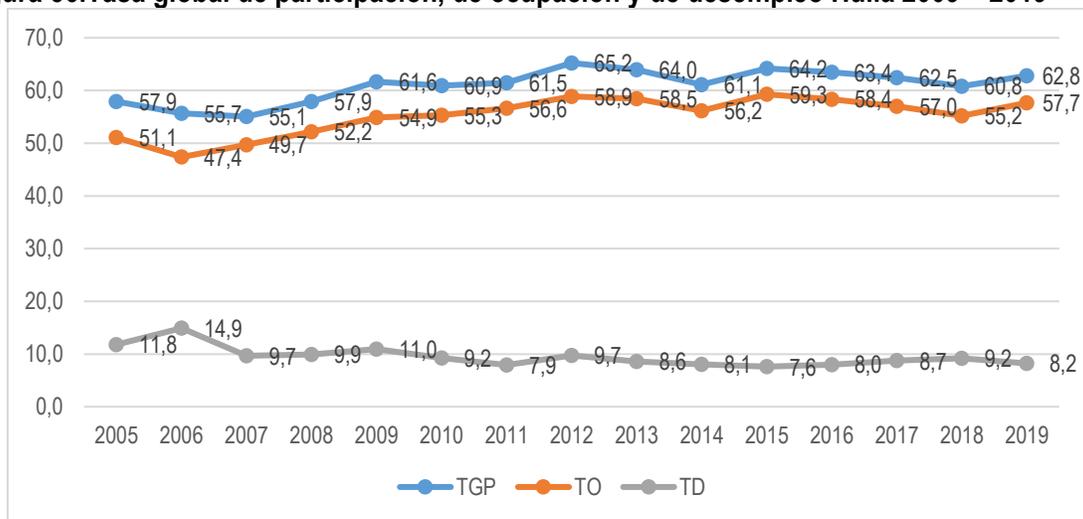
### 2.3.3 Ocupación

En Colombia 5 de cada 10 personas en edad laboral no poseen empleo lo cual preocupa el gran desperdicio de mano de obra que genera posibles problemas sociales de acuerdo a su condición.

#### 2.3.3.1 Población económicamente activa

En el año 2019, Huila registró una tasa global de participación de 62.8%, presentando una disminución de 2,0 puntos porcentuales frente al año anterior (60.8%). La tasa de ocupación fue 57.7%, presentando una disminución de 2.5 puntos porcentuales respecto al año 2018 (55.2%). La tasa de desempleo fue 8,2%, con tendencia al aumento con relación al año anterior.

Figura 56. Tasa global de participación, de ocupación y de desempleo Huila 2009 – 2019



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

TGP: Tasa global de participación  
TO: Tasa de ocupación  
TD: Tasa de desempleo

### CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se deben identificar las prioridades y determinar el riesgo según el grupo de riesgo del modelo integral de atención en salud MIAS

#### 3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

En el municipio de Palermo Huila, se realizó análisis de cada uno de los indicadores necesarios para la identificación de efectos de salud para nuestra población de acuerdo al comportamiento en el periodo analizado 2005 – 2018.

#### 3.2. Priorización de los problemas de salud

A continuación, se describe la priorización de problemas del municipio bajo la matriz según MIAS la cual busca determinar las necesidades básicas en salud y su posibilidad de intervención de los problemas.

**Tabla 90. Priorización de los problemas de salud Municipio de la Palermo - Huila, 2020**

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1.Salud Ambiental	1. Tasa ajustada mortalidad accidentes de transporte terrestre	012
	2. Casos de agresión animal	010
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1 en el municipio de Palermo las enfermedades de origen circulatorio aportan un gran número de mortalidades, con tendencia al aumento.	001
	2 casos de diabetes mellitus que se mantienen en el periodo analizado.	001
	3 enfermedades cardiovasculares	001
	4 en las mujeres la principal causa de mortalidad son los tumores malignos de la mama de la mujer en relación a las neoplasias.	007
	5 el tumor maligno del estomago es la principal causa de mortalidad en los hombres, en relación a las neoplasias	007
3. Convivencia social y salud mental	1 presencia continua durante el periodo analizado de suicidios.	012
	2 traumatismo envenenamiento u alguna otra consecuencia	
	3 tasa de incidencia de violencia intrafamiliar	012
4.Seguridad alimentaria y nutricional	1 porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer, presente todos los años del periodo analizado.	008
	2 duración de la lactancia materna a 42 días por cada 100.000 nacidos vivos	008
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1 razón de mortalidad materna a 42 días por cada 100.000 nacidos vivos	008
	2 tasa de incidencia de VIH notificadas	009
	3 tasa especifica de fecundidad en adolescentes	008

6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Para el ultimo año analizado las coberturas de vacunación se cumplen, pero siguen siendo una prioridad en salud con el fin de evitar enfermedades inmunoprevenibles en menores de 5 años de edad.	009
	2. Dentro del análisis de peor situación se encuentra que las infecciones respiratorias agudas y tuberculosis han presentado incremento de mortalidades en el municipio de Palermo Huila.	009
	3. Se prioriza el trabajo para el manejo adecuado contra enfermedades transmitidas por vectores.	009
	4. Se prioriza el evento de rabia humana, ya que para el año 2019 el departamento se declara alerta roja por un caso por esta patología.	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	1 se prioriza en el fortalecimiento continuo de plan de emergencia de desastres en salud.	013
8. Salud y Ámbito laboral	1 incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo	011
	2 cobertura de la población ocupada en riesgo laboral	011
9. Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	1. Población víctima	
	2. Mortalidad infantil	008
	3. Peso % de personas en condición de discapacidad según tipo de alteraciones	000
	4 tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año) por 1.000 nacidos vivos	008
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1 cobertura de afiliación al SGSSS baja, se debe fortalecer acciones de promoción a la afiliación.	000