

DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



**DOCUMENTO DE ANALISIS DE SITUACION DE SALUD CON EL MODELO DE LOS  
DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ELÍAS 2017.**

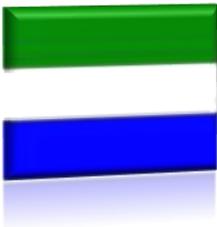
DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS

JUAN DIEGO TRUJILLO ARTUNDUAGA  
ALCALDE MUNICIPAL DE ELÍAS

KAREN LORENA GUZMAN ORTIZ  
COORDINADORA DIRECCION LOCAL DE SALUD

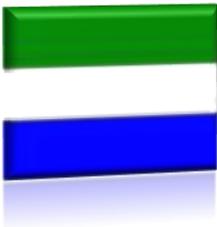
ANGELA PATRICIA FERNANDEZ PEREZ  
EPIDEMIÓLOGA

ALCALDIA MUNICIPAL DE ELÍAS  
SECRETARIA DE SALUD DE ELÍAS  
2017



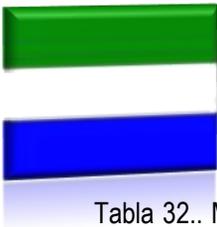
## Tabla de contenido

INTRODUCCIÓN.....	9
METODOLOGÍA.....	10
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES .....	13
SIGLAS .....	14
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO .....	16
1.1 Contexto territorial.....	16
1.1.1 Localización.....	16
1.2.1 Estructura demográfica.....	31
1.2.2 Dinámica demográfica.....	35
1.2.3 Movilidad forzada .....	38
2. CAPITULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES .....	41
2.1 Análisis de la mortalidad.....	41
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas.....	41
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo.....	51
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez .....	63
2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez .....	74
2.1.5 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno –infantil. ....	85
2.2 Análisis de la morbilidad .....	87
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	87
2.2.2 Morbilidad específica .....	93
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo .....	100
2.2.4 Morbilidad de eventos precursores.....	102
2.2.5 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	102
2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2016.....	105
2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad .....	110
2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	113
2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	113
2.2.8.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud .....	118
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD .....	121
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente .....	122



### LISTA DE TABLAS

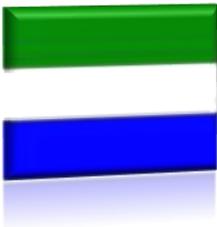
Tabla 1. Distribución del Municipio de Elías por extensión territorial y área de residencia, 2017 .....	18
Tabla 2. Número de viviendas por vereda, municipio de Elías Huila.....	19
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos y la capital del Huila, 2016 .....	24
Tabla 4. Población por grupo de edad .....	25
Tabla 5 . Población por área de residencia ELÍAS 2017 .....	26
Tabla 6. Población por pertenencia étnica municipio de ELÍAS, 2005 .....	28
Tabla 7. Índice demográfico 2005, 2017, 2020 .....	31
Tabla 8. Proporción de la población por ciclo vital, del municipio ELÍAS 2005, 2017 y 2020.....	33
Tabla 9. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de ELÍAS, 2005, 2017, 2020.....	35
Tabla 10. Comparación entre las Tasas de fecundidad por grupos poblacionales Municipio de ELÍAS 2005 a 2015	36
Tabla 11. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de ELÍAS, 2015 .....	37
Tabla 12. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio de ELÍAS Huila, 2016.	39
Tabla 13. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Municipio de ELÍAS, 2005 - 2015.	63
Tabla 14. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, menores de 1 año según la lista de las 67 causas departamento, 2005 – 2015. ....	65
Tabla 15. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, de 1 a 4 años según la lista de las 67 causas departamento, 2005 – 2015 .....	66
Tabla 16. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, menores de 5 años según la lista de las 67 causas municipio de Elías, 2005 – 2015.....	67
Tabla 17. Número de casos de mortalidad infantil y niñez por tumores, Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015.....	68
Tabla 18. Número de casos de mortalidad infantil por desnutrición y otras deficiencias nutricionales, además de resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas del municipio de ELÍAS, 2005 – 2015 .....	69
Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de Elías Huila, 2005 – 2015 .....	69
Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, Municipio de Elías, 2005 – 2015.....	72
Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso, municipio de Elías Huila, 2005 – 2015 .....	73
Tabla 22. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio de ELÍAS, 2005- 2015.	75
Tabla 23. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del Municipio de ELÍAS, 2010 – 2015.....	83
Tabla 24. Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del Municipio de ELÍAS, 2009 – 2015. ....	84
Tabla 25. Identificación de prioridades en salud del Municipio de ELÍAS, 2015. ....	85
Tabla 26. Principales causas de morbilidad, Municipio de ELÍAS 2009 – 2016.....	87
Tabla 27. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de ELÍAS 2009 - 2016 .....	90
Tabla 28. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio de ELÍAS 2009 – 2016. ....	90
Tabla 29. Principales causas de morbilidad específica, Municipio de ELÍAS 2009 – 2016 .....	93
Tabla 30. Morbilidad específica para las condiciones transmisibles y nutricionales en hombres, Municipio de ELÍAS 2009 – 2016 .....	94
Tabla 31. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales en mujeres, Municipio de ELÍAS 2009 – 2016 .....	95



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



Tabla 32.. Morbilidad específica de las condiciones materno – perinatales en hombres, Municipio de ELÍAS 2009 – 2016 .....	95
Tabla 33. Morbilidad específica en las condiciones materno – perinatales en mujeres, Municipio de ELÍAS 2009 – 2016 .....	95
Tabla 34. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en los hombres Municipio de ELÍAS 2009 – 2016. ....	96
Tabla 35.. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en Mujeres, Municipio de ELÍAS 2009 – 2016 .....	97
Tabla 36.. Morbilidad específica por Lesiones en Hombres, en el Municipio de ELÍAS 2009 – 2016.....	98
Tabla 37. Morbilidad específica por Lesiones en Mujeres, en el Municipio de ELÍAS 2009 – 2016.....	98
Tabla 38. Signos y síntomas mal definidos en hombres y mujeres.....	99
Tabla 39. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del Municipio de ELÍAS, 2008-2016. ...	100
Tabla 40. Eventos precursores del Municipio de ELÍAS 2006 -2016.....	102
Tabla 41. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio de ELÍAS, 2007-2015 .....	103
Tabla 42. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de ELÍAS, 2016 .....	106
Tabla 43. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de ELÍAS, 2016. ....	106
Tabla 44. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de ELÍAS en hombres, 2011 – 2016. ....	107
Tabla 45. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de ELÍAS en mujeres, 2011 – 2015. .	108
Tabla 46. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria Municipio de ELÍAS 2014 - 2015.....	110
Tabla 47. Aseguramiento municipio de Elías. ....	112
Tabla 48. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del Municipio de ELÍAS, 2016.....	114
Tabla 49. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida por área del Municipio de ELÍAS, 2016. ....	114
Tabla 50. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional Municipio de ELÍAS, 2005 - 2016 .....	115
Tabla 51. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de ELÍAS.....	116
Tabla 52. Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario del Municipio de ELÍAS.....	117
Tabla 53. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de ELÍAS, 2016.....	118
Tabla 54. Oferta prestadores servicios de salud habilitados .....	118
Tabla 55. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2016.....	119
Tabla 56. Priorizaciones de los efectos de salud .....	122



## LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Población por área de residencia del Municipio de ELÍAS 2017 .....	26
Figura 2. Pirámide poblacional del municipio de ELÍAS, 2005, 2017, 2020 .....	32
Figura 3. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio ELÍAS 2005, 2017 y 2020. ...	34
Figura 4. Población por sexo y grupo de edad del municipio de ELÍAS, 2017 .....	34
Figura 5. Comparación entre la Tasa Brutas de Natalidad, y Mortalidad del Municipio de ELÍAS, 2005 - 2015.36	
Figura 6. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento del Huila, 1985 – 2020.....	38
Figura 7. Población Víctimas, Municipio de Elías .....	40
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015 .....	42
Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015 .....	43
Figura 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015.....	44
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015 .....	45
Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015 .....	46
Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015 .....	47
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015 .....	48
Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en Los Hombre del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015 .....	49
Figura 16. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los Mujeres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015 .....	50
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015 .....	51
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015 .....	52
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015 .....	53
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015 .....	54
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015 .....	55
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015 .....	56
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las afecciones del periodo perinatal en hombres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015 .....	57
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las afecciones del periodo perinatal en mujeres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015 .....	58
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015 .....	59
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015 .....	60
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015 .....	61

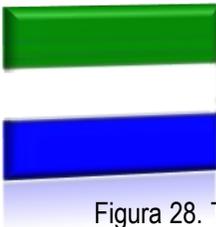
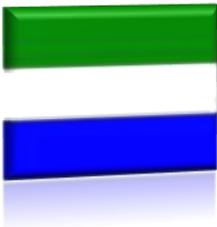


Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015 .....	62
Figura 29. Razón de mortalidad materna, Municipio de ELÍAS, 2005 -2015.....	76
Figura 30. Tasa de mortalidad neonatal, Municipio de ELÍAS, 2005- 2015.....	77
Figura 31. Tasa de mortalidad infantil, Municipio de ELÍAS, 2005- 2015.....	78
Figura 32. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio de ELÍAS, 2005 - 201579	
Figura 33. Tasa de mortalidad por EDA, Municipio de ELÍAS, 2005- 2015.....	80
Figura 34. Tasa de mortalidad por IRA, Municipio de ELÍAS, 2005- 2015.....	81
Figura 35. Tasa de mortalidad por desnutrición, Municipio de ELÍAS, 2005- 2015.....	82
Figura 36. Tasa de mortalidad neonatal por etnia.....	84
Figura 37. Tasa de mortalidad neonatal por Área.....	84
Figura 38. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el Municipio de ELÍAS, 2016.....	101
Figura 39. Incidencia de Dengue en el municipio de Elías – Huila 2007 hasta 2014.....	105
Figura 40. Letalidad por Dengue en el municipio de Elías – Huila 2007 hasta 2015 .....	105
Figura 41. Piramide poblacional poblacion con discapacidad.....	109
Figura 42. Afiliación a Salud Municipio de Elías.....	112
Figura 43. Tasa global de participación, de ocupación y de desempleo Huila 2007 - 2016.....	120
Figura 44. Tasa de subempleo objetivo y subjetivo Huila 2007 - 2016.....	121

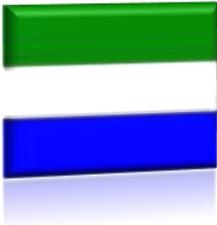




### LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio de Elías 2017 .....	19
Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del Municipio de ELÍAS 2016 .....	23
Mapa 3. Vías de comunicación del Municipio de ELÍAS 2016 .....	24
Mapa 4. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado del Municipio de ELÍAS Departamento del Huila, 2017.26	
Mapa 5. Ubicación de los hogares del Municipio de ELÍAS 2005. ....	27
Mapa 6. Población pertenencia étnica ELÍAS Departamento del Huila, 2005.....	29
Mapa 7. Distribución de la población por etnia departamento, 2015.....	30





## PRESENTACION

A nivel nacional por medio de la OPS para el año 2000 se diseña el ASIS Nacional, y por medio de del decreto 1536 de 2015 y específicamente el artículo 11 que referencia que se debe actualizar el ASIS general de forma anual; para recordar la conceptualización el ASIS (Análisis de Situación de Salud), es una metodología analítica-sintética que comprende varios modelos explicativos, por el cual se permite caracterizar, medir y explicar el perfil de salud enfermedad de la población en su territorio e identificar los riesgos y los determinantes de la salud que los generan.

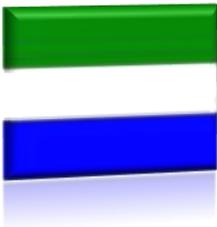
Por otra parte es responsabilidad de las entidades territoriales Departamentales y municipales llevar a cabo la actualización del documento ASIS (Análisis de Situación de Salud); con el fin de dar continuidad al proceso el Ministerio de Salud y Protección Social, dieron unas directrices como planes de trabajo para la actualización y publicación del Documento, por medio de mecanismos como asistencia técnica a los Referentes Departamentales y encargados de las Secretarías de Salud de los Municipios mediante correos electrónicos, vía telefónica y comunicación presencial según la necesidad manifiesta por la entidad territorial, será una forma estratégica de llevar coherentemente los documentos ASIS de los Municipios y los Departamentos logrando la igualdad de la información a nivel nacional.

Este documento de actualización tendrá los siguientes contenidos: La caracterización de los contextos territorial y demográfico (Capítulo 1), Los efectos sobre la salud o el daño en salud, que involucran la morbilidad y la mortalidad y los determinantes de la salud (capítulo 2) y la priorización de los efectos, factores de riesgo y determinantes (Capítulo 3).

El Municipio de Elías, bajo el lema de gobierno "ELÍAS ES EL TIEMPO DE LA GENTE" el cual constituye el instrumento destinado a orientar, regular y promover en el periodo 2016-2019 todas las actividades en los sectores Social, Económico, Institucional y Ambiental, en procura del mejoramiento de las condiciones y de calidad de vida de los habitantes de la jurisdicción el Municipio de **Elías - Huila**, mediante la actualización del documento ASIS podrá evaluar la eficiencia, eficacia, racionalización y transparencia de algunos sectores económicos, físicos y humanos del municipio.

Por lo anterior y de acuerdo a la actualización del ASIS, se podrá evaluar el Plan de Desarrollo "ELÍAS ES EL TIEMPO DE LA GENTE", en donde este Plan consolida la transformación multidimensional, sistémica, sostenible e incluyente de las fuerzas vivas del Municipio de Elías, garantizando el acceso progresivo de sus habitantes a la garantía de sus derechos, con equidad y énfasis especial en la niñez y la adolescencia, a través de políticas y acciones con enfoque diferencial, garantía de derechos, diferencial e incluyente, sobre el desarrollo humano, la competitividad, la productividad y el buen gobierno de Elías - Huila, que le permitan generar un modelo local que fortalezca la región y la Nación, con calidad de vida, oportunidades sociales, económicas, convivencia pacífica y el desarrollo del espíritu empresarial de sus gentes.

Es por esta razón estos documentos (ASIS y Plan territorial de salud Municipal) son fundamentales para desarrollar mejoras a nivel de salud en la población Eliense.



## INTRODUCCIÓN

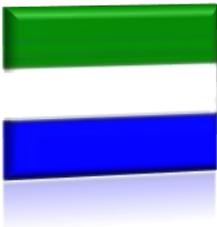
Dando continuidad al proceso de actualización anual del documento Análisis de situación de Salud (ASIS) del municipio de Elías, por medio del artículo 11 del decreto 1536 de 2015, y de acuerdo al Plan Nacional de desarrollo, estos marcos normativos abogan por la “ convergencia y desarrollo regional, caracterización, dinámica y desafíos regionales, en este sentido Colombia se convierte en un país de contrastes y brechas que dividen el territorio en zonas con condiciones sociales y económicas muy diferentes, evidenciando las disparidades existentes.

Por lo anterior la actualización del ASIS anualmente, se hace importante para la toma de decisiones de los gobiernos regionales y municipales en torno a cuál intervención se debe priorizar, por tanto y de acuerdo a la guía metodológica que adoptó el Ministerio de Salud y Protección social describe y pregunta ¿cómo hacer la priorización que propone el ASIS a nivel regional?, otras preguntas que propone la guía metodológica, es ¿cómo orientar los limitados recursos públicos hacia los servicios de salud que más benefician a la población?, en base a estas preguntas, la priorización según lo descrito en el documento del Ministerio de Salud, debe estar orientada por los hallazgos del ASIS que desde la mirada transectorial permitan interpretar las situaciones de salud en términos de inequidad, y por lo tanto aportan relevancia técnica y decisoria.

Por lo tanto, los diagnósticos de salud y los ASIS, según lo descrito por el Ministerio de Salud, no son procesos excluyentes sino complementarios, corresponden a etapas del mismo procedimiento para enfrentar los problemas de salud, el primero obedece a una fase descriptiva en su desarrollo y el segundo funciona como elemento conclusivo en la toma de decisiones.

A partir de esta descripción y con la participación de los actores sociales e institucionales quienes utilizarán diferentes metodologías de recopilar los diagnósticos, por lo tanto, se dará la priorización mencionada en párrafos anteriores y se establecerá una línea de base en el diagnóstico de salud para el municipio.

Por otro lado y como se menciona en la frase, “siempre observamos la punta del Iceberg” de nuestra situación en salud, pues solo se revisan las morbi –mortalidades en la población de Elías, mientras que el Análisis de Situación en Salud (ASIS) permite realizar un análisis progresivo y comparativo de la dimensión del problema y su grado de afectación comunitaria, es por esta razón que la actualización de este documento, de manera anual proporcionará una evaluación eficiente de problemas comunitarios, relacionándolos con los determinantes sociales.



## METODOLOGÍA

Con lo anterior lo que propone la Secretaría de Salud Departamental del Huila, es que el Municipio de Elías consolide y sistematice por medio de actualización los tres capítulos propuestos desde el año 2015 por el Ministerio de salud, en donde el primer capítulo contiene la caracterización de los contextos territorial y demográfico, cada uno constituido por una serie de indicadores que se comportan como DSS (Diagnóstico situacional de salud), que permiten caracterizar, georreferenciar el territorio e identificar las necesidades sanitarias como insumo para la coordinación intersectorial y transectorial.

En otro contexto y según el Ministerio de salud, el segundo capítulo, contiene el abordaje de los efectos de salud y sus determinantes, se debe realizar el análisis de la mortalidad por grandes causas, específica por subgrupo y materno- infantil y de la niñez. Asimismo, se debe analizar la morbilidad atendida, y los determinantes sociales de la salud: intermediarios y estructurales. El análisis seguirá indagando variables que causan gradientes de desigualdad entre grupos como el género, nivel educativo, municipio o Departamento de residencia, área de residencia, régimen de afiliación al SGSSS, aseguradora, pertenencia étnica, situación de desplazamiento, con discapacidad entre otras.

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

Con la explicación anterior de los tres capítulos que se deben actualizar para el presente documento, a nivel municipal la secretaria de salud de Elías tuvo en cuenta la lista de chequeo enviada por la Referente encargada para los municipios del Huila y se presentaron a continuación cuales componentes del ASIS se modificaron y cuales componentes no cambiaron y son los siguientes:

Para el capítulo 1, sobre Caracterización de los contextos territorial y demográfico, en el caso de los indicadores de población total 2017, población cabecera 2017, población resto 2017, población hombres 2017, población mujeres 2017 fueron actualizados los respectivos datos.

En el caso del mapa 1, sobre división política administrativa y límites, se cambió el mapa a una gráfica en donde se observarán de manera más específica los municipios circunvecinos al municipio de Elías; otro dato importante fue que el número de viviendas por vereda fue actualizado según la información suministrada por Departamento Nacional de Planeación.

En cuanto a las características físicas del territorio no cambiaron los datos en comparación al año 2014, se dejaron los mismos datos, pues son cifras que no se modifican por su consolidación inicial en el primer documento estructurado ASIS. Las tablas ilustrativas de accesibilidad geográfica siguen siendo las mismas desde la realización del documento original ASIS del municipio de Elías.

Las temáticas del contexto demográfico en su mayoría quedaron actualizados los datos con cifras del año 2017, como por ejemplo la población total, la densidad poblacional por km<sup>2</sup>, la tabla poblacional por área de



residencia, el mapa de población por área de residencia, grado de urbanización, pues este último en el documento original, fue muy deficiente la descripción que se hizo por parte de los participantes o profesionales que realizaron en el 2015 el documento, pues no conceptualizaron detalladamente el grado de urbanización del municipio, posiblemente por descuido al momento de escribir o por error humano; también se actualizó la cifra del número de viviendas, el número de hogares y mapa, la tabla de población por pertenencia étnica y Mapa.

La parte que menciona la estructura demográfica, en esta se actualizaron los datos para generar la gráfica de la pirámide poblacional, también la tabla de proporción de la población por ciclo vital, se generó la nueva figura sobre el cambio en la proporción de la población por grupos etarios, además se modificó la figura de población por sexo y grupo de edad, también se actualizó la tabla sobre otros indicadores de estructura demográfica de acuerdo a la fuente del Ministerio de salud que es el SISPRO 2017.

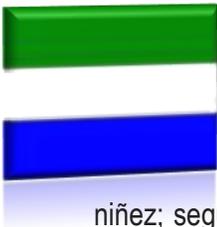
Para el tema de dinámica demográfica, la figura de tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad y migrantes fueron actualizados según el SISPRO de 2017; al mismo tiempo para otros indicadores como: TGF (Tasa global de fecundidad), Tasa de reproducción neta y las tasas específicas de fecundidad de 15 a 19 fueron modificadas de acuerdo a lo suministrado por la página del Ministerio de Salud, ya que la tasa de fecundidad de 10 a 14 años no reporta en los datos del SISPRO, por otro lado se actualizó la figura de esperanza de vida total, hombre y mujer. Por último, para terminar el capítulo 1, el tema de movilidad forzada se actualizó la tabla de víctimas de desplazamiento: hombres, mujeres y LGBTI, por lo tanto, con los datos actualizados se generaron las conclusiones del capítulo territorial y demográfico.

Para el capítulo dos, en cuanto al abordaje de los efectos de salud y sus determinantes; en la parte de análisis de mortalidad por grandes causas se actualizaron las siguientes temáticas con datos del año 2015 en algunos casos y ellas son: la gráfica sobre tasas ajustadas total, gráfica hombres y gráfica mujeres, por otro lado, el AVPPP total, AVPP Hombres, AVPP Mujeres, tasas ajustadas de AVPP Total, tasas ajustadas de AVPP Hombres, Tasas ajustadas de AVPP Mujeres.

En un subtema del capítulo dos que es la mortalidad específica por subgrupo se actualizaron las gráficas de las tasas ajustadas se actualizaron las gráficas de las tasas ajustadas de transmisibles H y M, Neoplasias H y M, Sistema circulatorio H y M, Período perinatal H y M, Causas externas H y M, los demás H y M; luego se actualizó la tabla de semaforización de mortalidad PDSP.

En un siguiente subtema del capítulo dos que es la mortalidad materno-infantil y en la niñez; se actualizaron las tablas sobre tasas específicas 16 Grandes Grupos, ciclo vital H y M, Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Tumores, Sangre y de los órganos hemapoyéticos, enfermedades endocrinas nutricionales y metabólicas, sistema nervioso, enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Sistema circulatorio, Sistema respiratorio, Sistema digestivo, enfermedades del sistema genitourinario, ciertas afecciones originadas en el período perinatal, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, todas las demás enfermedades, causas externas de morbilidad y mortalidad.

En un tercer subtema del capítulo dos, que es el análisis de desigualdad en la mortalidad materno-infantil y en la niñez, se actualizó la tabla de semaforización y tendencia de la mortalidad materno infantil y en la



niñez; seguidamente se actualizaron las figuras sobre Razón de mortalidad materna, tasas de mortalidad neonatal, mortalidad infantil, mortalidad en la niñez, mortalidad por EDA, mortalidad por IRA, mortalidad por desnutrición.

En cuanto a los determinantes intermedios, en donde está la tabla de comparaciones dos a dos sobre análisis de desigualdades de la mortalidad materno-infantil y en la niñez por NBI y el índice de Concentración sobre el mismo se encargan de actualizarlas los profesionales referentes y epidemiólogos de la sede central de la Secretaría de Salud Departamental.

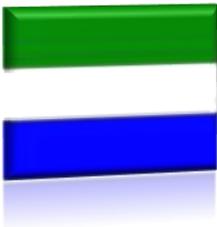
En el caso de los determinantes estructurales como son las tablas de indicadores de razón de mortalidad materna y la tasa de mortalidad neonatal por etnia y por área de residencia fueron analizados desde la secretaría de salud local del Municipio de Elías.

La identificación de prioridades identificadas por mortalidad general específica y materno-infantil se actualizó. Para el análisis de las temáticas de morbilidad se actualizaron las principales causas de morbilidad por ciclo vital, específico por subgrupo, de eventos de alto costo, de eventos precursores, de eventos de notificación obligatoria.

Con esta misma temática de la morbilidad se actualizó el análisis de población en condición de discapacidad 2009 al 2016, la distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad H y M; Se actualizaron los temas sobre identificación de prioridades principales en la morbilidad, análisis de los determinantes sociales de la salud - DSS.

Por último, para el capítulo tres, se actualizó el reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente y priorización de los problemas de salud.

Para lo anterior, se tuvo en cuenta para la recopilación de datos incluir a todos los involucrados en el proceso de planificación local y participativo y así lograr el fortalecimiento de una cultura de participación por parte de los actores sociales e institucionales; en aras de que se tomen acciones; así fomentar en la población la organización y la participación social para el desarrollo de las actividades de promoción de la salud, la prevención del riesgo y daños.



### AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

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

Adicionalmente se agradece, al apoyo de la epidemióloga graduada de la Fundación del Área Andina de la ciudad de Bogotá, que fue recomendada por la actual Gerente del Hospital de nuestro Municipio de Elías.

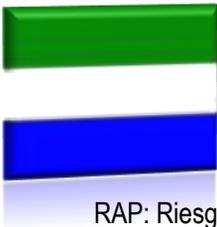
Por último, agradecimientos a la Referente del ASIS a nivel Departamental, por su disposición en las dudas que aparecieron frente al proceso de actualización de este documento.





## SIGLAS

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



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



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

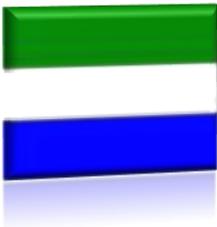
SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

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





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

### 1.1 Contexto territorial

#### 1.1.1 Localización

Nombre del municipio: Elías
NIT: 891.180.132
Gentilicio: Eliense o Mesuno
Otros nombres que ha recibido el municipio: Mesa de Elías, Mesa de las Limas
Código DANE: 41244
Fecha de fundación: 24 de febrero de 1830
Nombre de fundador (es): Presbítero Manuel Elías Carvajal

DEPARTAMENTO	41 HUILA	MUNICIPIO	41244 - ELÍAS	
GOBERNADOR:	CARLOS JULIO GONZÁLEZ VILLA	ALCALDE:	JUAN DIEGO TRUJILLO ARTUNDUAGA	
ÁREA (Km <sup>2</sup> ):	19890	ÁREA (Km <sup>2</sup> ):	82	
No. MUNICIPIOS:	37	CATEGORÍA:	6	
INDICADOR		COLOMBIA	HUILA	ELÍAS
Población Total 2017 (proyecciones DANE)		49.291.609	1.182.944	4.064
Población Cabecera 2017 (proyecciones DANE)		37.816.051	706.906	1.282
Población Resto 2017 (proyecciones DANE)		11.475.558	476.038	2.782
Población Hombres 2017 (proyecciones DANE)		24.337.747	593.402	1.968
Población Mujeres 2017 (proyecciones DANE)		24.953.862	589.542	2.096

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

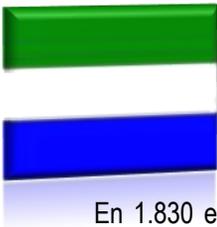
#### Ubicación

El Municipio de Elías, está ubicado en la parte sur del departamento del Huila centro oriente del País, más exactamente sobre una de las estribaciones de uno ramales de la Serranía de la Ceja, entre los ríos Magdalena y Timaná.

#### Historia

El municipio de Elías fue fundado por el presbítero doctor y capitán Manuel Elías Carvajal de origen español, dueño de la hacienda de la Mesa, en donde tenía un oratorio personal.

Con motivo del terremoto de 1827 Timaná fue destruida en su totalidad. El padre Carvajal, al no tener donde oficiar la misa optó por enviar a los feligreses a su oratorio. Así fue poblando a su alrededor por medio de la construcción de pequeñas chozas, hechas por los damnificados.



En 1.830 el mismo doctor Carvajal solicitó nueva licencia para fundar en ese lugar, denominado ya Mesa de las Limas una vice-parroquia bajo la advocación de San Emigdio, licencia que fue concedida y refrendada por el señor Gobernador y comandante de armas de la provincia de Neiva.

En 1.835 pidieron los vecinos el nombramiento de alcalde y demás funcionarios del distrito a fin de crearse vida independiente, pues estaban subordinados a Timaná. Esto dio origen a disputas y rivalidades de una y otra parte que al fin fueron resueltas de manera equitativa. La nueva entidad se constituyó por el año de 1.837 con la denominación de Mesa de las Limas. Su primer Alcalde fue el señor Miguel Salcedo.

Por Ordenanza 12 de 1.883 expedida por la legislatura provincial de Neiva se denominó este territorio con el nombre de ELÍAS para perpetuar de este modo el nombre del virtuoso eclesiástico Elías Carvajal su fundador y primer párroco.

En 1.948 mediante Ordenanza 10 le segregaron a Elías el territorio que hoy comprende el municipio de Saladoblanco, sin consideración alguna reduciendo su territorio a 72 Km. cuadrados, con un presupuesto minimizado. Así quedó el municipio más pequeño del Huila y tal vez de Colombia.

#### **El Municipio cuenta con diversos pisos térmicos**

- Clima Cálido: comprende 52 Km<sup>2</sup> y temperaturas entre 20 y 25oC.
- Clima Medio: Comprende 20 Km<sup>2</sup> con temperaturas entre 18 y 20oC
- Clima Frío: Comprende 10 Km<sup>2</sup> con temperaturas entre 10 y 12oC.
- La precipitación anual promedia es de 1.100 mm, en promedio El riesgo volcánico es bajo.

#### **Límites del municipio**

Límites del municipio: Limita al norte con el municipio de Tarqui y Oporapa; al sur con los municipios de Pitalito y Timaná; al oriente con el municipio de Timaná; al occidente con el municipio de Oporapa y Saladoblanco

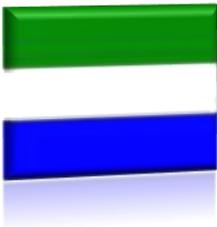
#### **Altitud y Relieve**

El municipio de Elías está situado en el área sur del territorio huilense, más exactamente sobre una de las estribaciones o ramales de la Serranía de la Ceja, estratégica ubicación, sobre una fértil meseta, que le imprime un carácter de escenario paisajístico invariable y lo convierte en un atractivo lugar, admirado por su ambiente apacible y su clima templado.

Elías se encuentra ocupando un pequeño sector de amortiguación de esta región denominada El Macizo Colombiano, de gran importancia para la conservación del recurso hídrico a nivel Nacional. Además, esta zona se considera como potencial para el ecoturismo con proyectos viales y de conservación que ya tiene lugar en las proyecciones nacionales.

El Municipio presenta un territorio principalmente ondulado a quebrado, sobresaliendo en su sector occidental las laderas que forman los límites de los ríos Magdalena y Timaná. La cabecera Municipal ubicada a los 2° 1' de latitud Norte y 75° 57' de longitud oeste.

Cuenta con áreas de semi valle sobre los ríos Magdalena y Timaná cuya extensión es muy poca, y donde se hallan pendientes entre el 0 y el 12%.



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



El sector oriental, enmarcado por los ríos Timaná y Magdalena presenta ascensos con pendientes leves hasta del 12%, hasta llegar a la mesa donde se encuentra la cabecera municipal, la cual se encuentra a 1345 msnm. Esta mesa ocupa dos pequeñas extensiones en las cuales su pendiente esta aproximadamente en el 3%, incrementándose abruptamente hacia el occidente del municipio, donde las laderas que miran hacia los dos ríos mencionados toman pendientes hasta el 50%.

El punto de mayor altura se encuentra en los nacimientos de la quebrada olicual (2010 msnm) al sur-occidente del municipio y el más bajo en la confluencia de los ríos Timaná y Magdalena (800 msnm) en el extremo oriental.

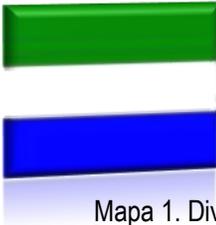
Los límites del Municipio de Elías son: Al norte con Tarqui y Oporapa; al sur con Pitalito y Timaná; al oriente con Timaná; al occidente con Oporapa y Saladoblanco.

Tabla 1. Distribución del Municipio de Elías por extensión territorial y área de residencia, 2017

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
ELÍAS	8	9.75%	74	90.25%	82 Km <sup>2</sup>	100%

Fuente: DANE

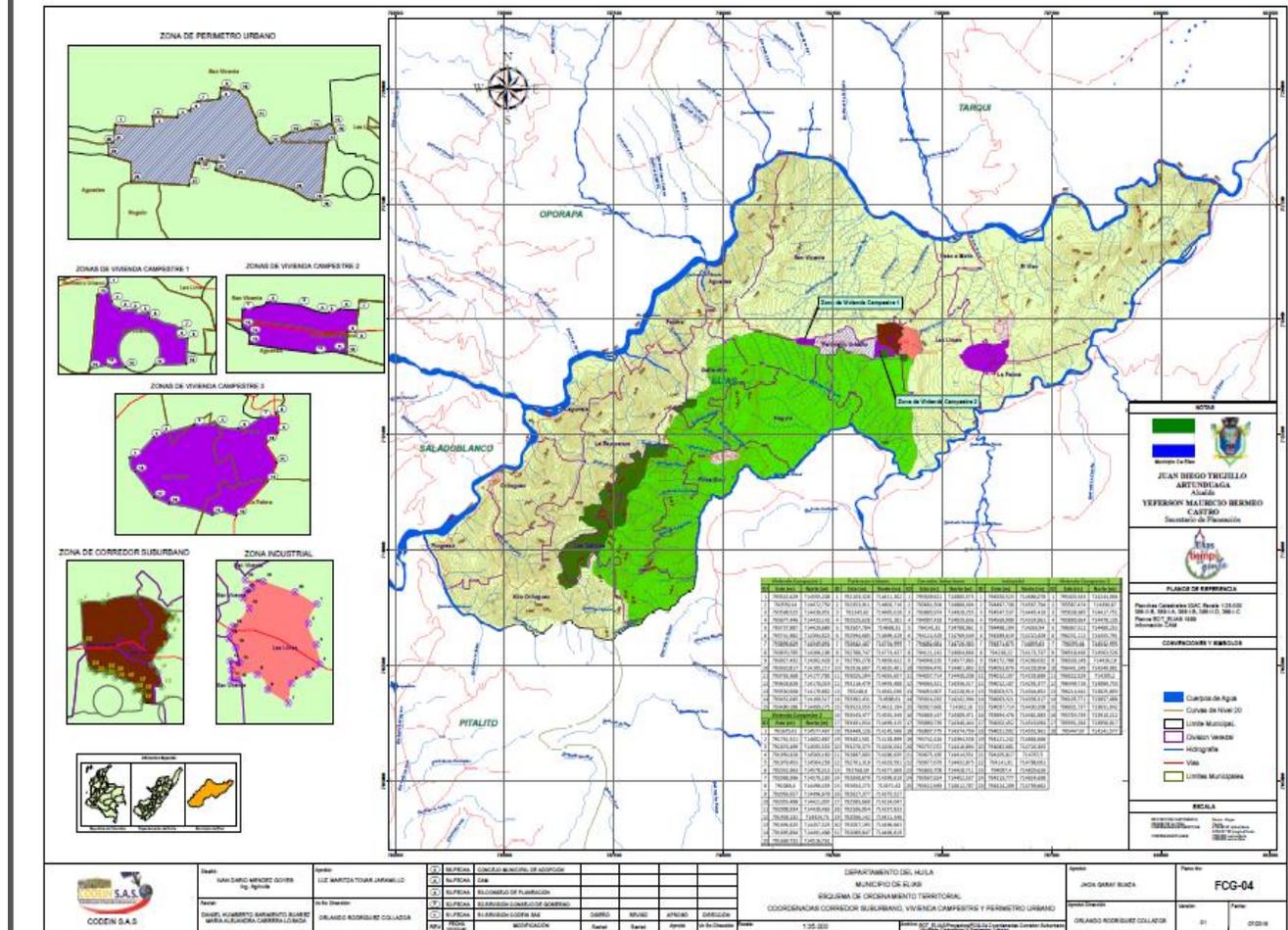




DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio de Elías 2017

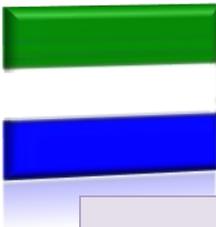


Fuente: Elías - Huila 2017.

La intervención del territorio relacionada con la ejecución de las normas, procesos e inversiones contempladas en el Esquema de Ordenamiento Territorial se hará teniendo en cuenta la existencia de unidades territoriales homogéneas constituidas a partir de los elementos de identidad presentes en las comunidades que las habitan.

Tabla 2. Número de viviendas por vereda, municipio de Elías Huila

MUNICIPIO	VEREDA	VIVIENDAS	Extensión Ha	POBLACIÓN
ELÍAS	La Esperanza	15	565,8	69
	La Palma	13	177,42	59
	Paso a Maito	22	64,38	101
	Potrerillos	54	300,6	247
	Oritoguz Centro Poblado	36	SD	165
	Alto Oritoguz	16	569,71	73



Fátima	16	569,71	73
Holguín	23	554,28	105
Las Limas	13	410,25	59
San Vicente	27	1676,37	123
Aguadas	73	494,13	334
Las Delicias	62	563,23	283
Gallardito	16	232,81	73
El Viso Centro Poblado	110	1386,45	503
Progreso	41	239,44	187
Laguneta	36	246,08	165

Para efectos político administrativos, el territorio de ELÍAS se estructura a partir de 16 veredas rurales que agrupan un determinado número de familias y predios.

### 1.1.2 Características físicas del territorio

#### Extensión total

82 Km<sup>2</sup>

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

Altura promedio de. 1.425 m.s.n.m.

La cabecera Municipal ubicada a los 2° 1' de latitud Norte y 75° 57' de longitud oeste.

#### Distancia de referencia

64 kilómetros distan de Neiva

#### Hidrografía

El municipio de Elías está ubicado en la parte sur del departamento del Huila entre los ríos Magdalena y Timaná y localizado sobre una de las estribaciones de la serranía de la ceja.

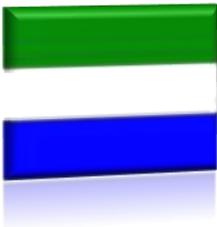
#### Topografía e Hidrología

##### Precipitación

El punto de mayor altura se encuentra en los nacimientos de la quebrada olicual (2010 msnm) al sur-occidente del municipio y el más bajo en la confluencia de los ríos Timaná y Magdalena (800 msnm) en el extremo oriental.

#### Amenazas y Riesgos:

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



### **Estructura Económica:**

La mayor parte de los habitantes laboralmente activos, son trabajadores que pertenecen al sector agrícola, ya sea como pequeños productores o jornaleros. En la región prevalece el cultivo de café, acompañado de frutales de granadilla y mora, la caña panelera, el frijol, la yuca, el cacao y el maíz.

En la Región existe un programa de cultivo de flores silvestres (heliconias). Que se encuentra ubicado en el jardín de la escuela de las Delicias.

Existe un solo cultivo de abejas, para la obtención de miel, propiedad del señor Benjamín Prieto presidente de la Junta de Acción Comunal de la vereda La Esperanza. El cultivo cuenta con siete (7) cajones y su producción no sobrepasa las 25 botellas al año. Las técnicas de recolección son rudimentarias.

El cultivo de café ocupa el 65 por ciento del área agrícola, predominan densidades de siembras de entre 5000 y 8000 árboles por hectárea con un 90 % del cultivo en sombrero de plátano. El rendimiento del cultivo obtenido es de 1.200.000 kg. por hectárea año; los cuales se comercializan en los Municipios de Elías, Timaná y Pitalito.

El costo de producción por hectárea de café demanda el principal gasto en mano de obra y plaguicidas.

Existe un grupo Asociativo denominado ASPRODEL (Asociación de productores Las Delicias); quienes ocuparon el puesto número 18 en el concurso de taza de la excelencia del primer semestre del 2006, con la muestra de la finca El Progreso de propiedad del señor Roberth Sánchez Rico. Dos de sus asociados ingresaron al programa de certificación de fincas cafeteras.

### **Estructura económica y labores:**

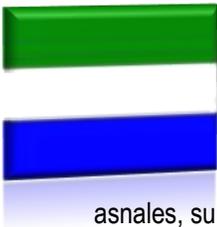
La economía procedente del sector pecuario, está basada en las siguientes explotaciones en orden de importancia:

**Bovinos de carne:** La raza predominante es el cebú y algunos reproductores de semental, se caracteriza por su rusticidad y adaptación a los climas tropicales, presentan aceptable fertilidad y concepción para la reproducción de crías. Son aproximadamente 4700 cabezas con un rendimiento de a 312 Kg., de carne por unidad. La técnica de producción empleada es la extensiva y en algunos casos extensiva suplementada, la densidad de carga oscila entre 1 y 3 animales dependiendo de la abundancia de alimento.

**Bovinos de leche:** La raza predominante es la Holstein y pardo suizo, con un número aproximado de 182 cabezas y un promedio de producción leche día de 6 litro. La explotación empleada es con tecnología tradicional, es decir su alimentación depende de pastoreo.

El único subproducto de la leche es la cuajada que se elabora en forma tradicional, es de tener en cuenta que un alto porcentaje de la leche producida es procesada en cuajada, la demás es comercializada especialmente en el Municipio de Tarqui.

**Equinos:** Son empleados especialmente para el servicio (trabajo y transporte) en la familia; es de tener en cuenta que el campesino no mide este servicio en pesos porque no se ve retribuido en dinero, pero en realidad representa un alto costo si tuviese que pagar por él. Actualmente existe un promedio de 398 cabezas entre equinos, mulares y



asnales, su manejo de tenencia es tradicional. Solo algunos ganaderos cuentan con equinos de paso para exhibición en ferias circunvecinas.

Aves de postura, Porcinos, Aves de engorde. Y Peces.

#### Actividad financiera:

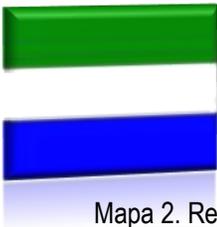
Se cuenta con la actividad del Banco Agrario, que sustituyó a la Caja Agraria la que se mantuvo por espacio de 28 años, brindando apoyo al sector agropecuario aproximadamente en el 95% con préstamos en promedio de 5.0000.0000 para café, cultivos transitorios ganadería y vivienda rural. El Banco Agrario presta los servicios de ahorro, cuenta corriente, CDT, CDAT, pago de servicios, giros, tarjetas de crédito.

#### Lugares de recreación y turismo:

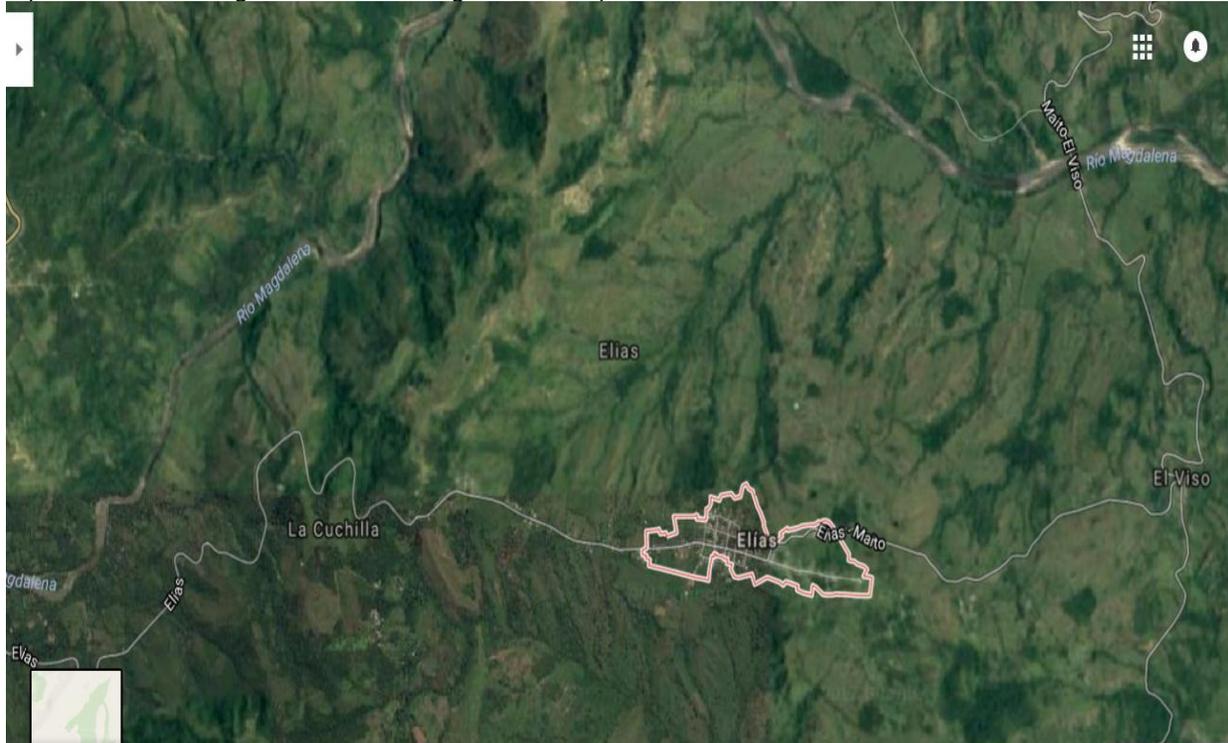
El turismo es casi doméstico por sus festividades, sitio de reposo y paseos locales a lugares de baño o de algún interés histórico. De los pueblos y ciudades vecinas son atraídas las gentes por el ambiente pacífico de Elías, pero el municipio no cuenta con alojamientos necesarios para recibir a sus visitantes. Los sectores de Oritoguaz sobre el río Magdalena y Paso de Maito son zona de paisaje que presentan un amplio atractivo para el esparcimiento y la práctica del deporte extremo, pero no existe la infraestructura necesaria. Se cuenta con un grupo que recibió capacitación del SENA para la orientación en la modalidad de rafting y parapente, pero los miedos a emprender en proyectos privados por falta de incentivos permanecen inmersos en sus deseos de aportar sus conocimientos en esta sana actividad para la que fueron capacitados. Sobre el río Magdalena se localizan los Brazuelos, en la Hacienda Santa Bárbara a los que se llega por la vereda San Vicente o por el Paso a Maito río arriba. Son aguas tranquilas con capacidad para 100 o más personas usadas generalmente por estudiantes y paseos. El sitio Paso a Maito sobre la margen del Magdalena en esta vereda, es utilizado por los habitantes para el baño recreativo en festividades, su capacidad es de 150 o más personas. Igualmente existen sitios de baño para visitantes que se desplazan en pequeños grupos de bañistas en diferentes épocas del año, en Oritoguaz y Laguneta.

#### Temperatura media y humedad

El municipio de Elías goza de una temperatura media de 20° C, humedad relativa de 70% precipitación promedio de 1.100 mm año, clima cálido, húmedo y templado.



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



Fuente: <http://Google Map 2017>.

### 1.1.3 Accesibilidad geográfica

El sistema vial nacional mantiene como eje principal para el municipio la troncal del Magdalena, que comunica al departamento con la capital de la República. La cabecera Municipal se encuentra a 5 Km. de esta vía, haciendo de la región una productora de bienes primarios, ya que el auge de la industria no permite niveles competitivos para los pequeños Empresarios. Las veredas se comunican a través de caminos y vías carreteables, la mayoría de ellas destapadas. Relacionamos las principales vías de acceso turístico así: Elías-Aguadas-Fátima – Laguneta – Oritoguaz - El Progreso. Estas vías, en regular estado, son las que posteriormente llegan a los municipios de Pitalito hacia el sur y Saladoblanco y Oporapa hacia el norte de la vereda Oritoguaz. Elías-Las Limas-EL Viso-La Palma. Es la vía pavimentada con mejores condiciones para agilizar la comunicación con la capital del departamento y/o Timaná-Pitalito. El Viso-Paso a Maito. Presenta regular estado y posteriormente comunica con el municipio de Tarqui.

### Vías de Comunicación

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





DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132

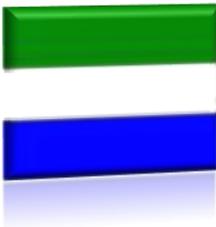


El municipio de Elías para el año 2017 cuenta con una población total de 4.064 habitantes, donde el número de población masculina es de 2.096 para un porcentaje de 51,57% y el número de población femenina es de 1.968 para un porcentaje de 48,43%. Al revisar las proyecciones en cuanto a población municipal por área se encuentra para el año 2017 que la población en el área de cabecera es de 1282 con un 31,54% % y el resto 2782 con un 68,46

Tabla 4. Población por grupo de edad

Grupos de edad	2017		
	Total	Hombres	Mujeres
<b>Elías</b>			
<b>Total</b>	<b>4.064</b>	<b>2.096</b>	<b>1.968</b>
0-4	498	252	246
5-9	467	234	233
10-14	449	223	226
15-19	406	201	205
20-24	407	202	205
25-29	352	176	176
30-34	275	141	134
35-39	235	126	109
40-44	218	122	96
45-49	196	112	84
50-54	159	91	68
55-59	127	72	55
60-64	90	49	41
65-69	63	34	29
70-74	49	26	23
75-79	33	17	16
80 Y MÁS	40	18	22

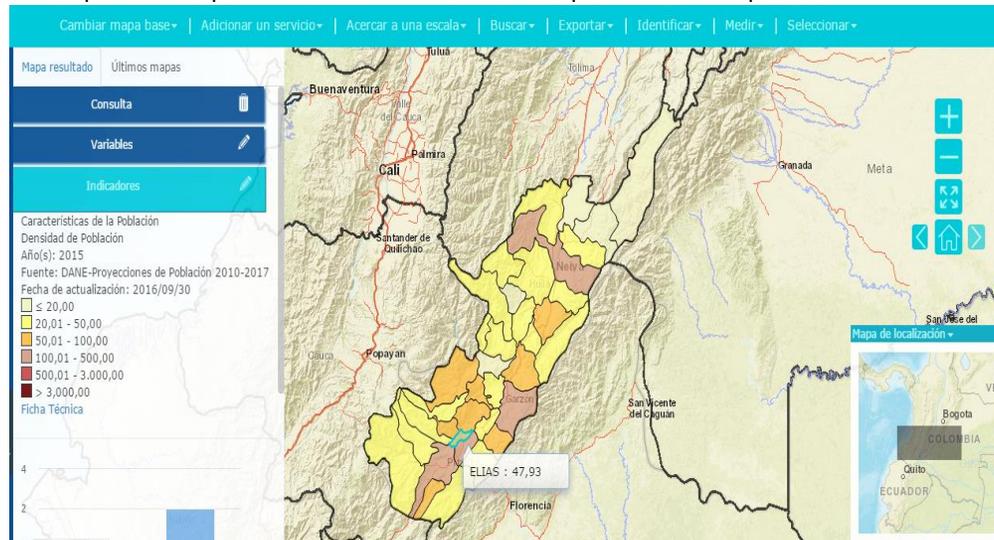
Fuente: Censo DANE



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



Mapa 4. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado del Municipio de ELÍAS Departamento del Huila, 2017.



Fuente. Visor de SISPRO

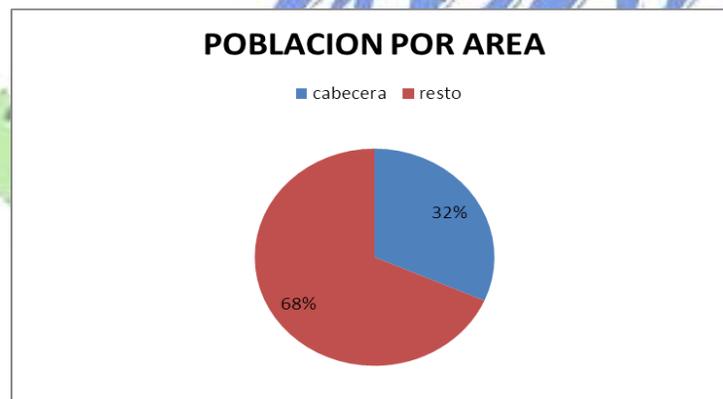
**Población por área de residencia urbano/rural**

Tabla 5 . Población por área de residencia ELÍAS 2017

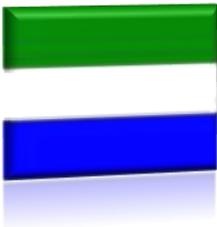
Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
ELÍAS	1282	31,54%	2782	68,46%	4064	32%

Fuente: PROYECCION DANE 2017

Figura 1. Población por área de residencia del Municipio de ELÍAS 2017



Fuente: DANE



### Grado de urbanización

El porcentaje de la población que reside en el área urbana respecto a la población total, es de 31%, lo que logra evidenciar un grado bajo de urbanización y dejando como principal el área rural con una mayor población.

### Número de viviendas

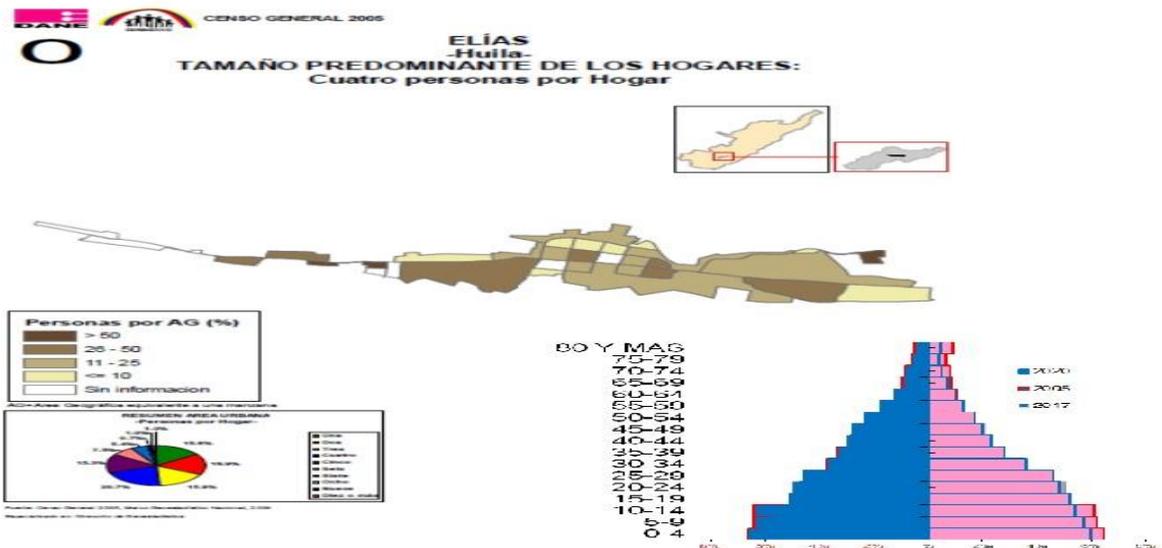
Se observa un total de hogares con un número de 873 donde la población de cabecera es un total de 295 con un 33.80% y el resto un total 578 con un porcentaje de 66,2 %. También encontramos Hogares sin déficit donde se evidencia un total de 432 donde se observa que en la cabecera hay un total 203 para un 68,81% y el resto 229 para un porcentaje de 39,62%. Hogares en déficit se identifica un total de 441 donde hacen parte de la cabecera un 92 con porcentaje 31,19 y el resto 349 con un 60,38%.

En el área urbana cuenta con viviendas tipo Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida en un 68.98%, viviendas con Tapia pisada, adobe, bahareque en un 22.99%, viviendas con Material prefabricado en un 0.15% y viviendas con Guadua, caña, esterilla, otros vegetales 7.87%. Con respecto al área rural cuenta con viviendas tipo Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida en un 21.45%, viviendas con Tapia pisada, adobe, bahareque en un 47.76%, viviendas de Madera burda, tabla, tablón en un 13.64%, viviendas con Material prefabricado en un 15.85%, viviendas con Guadua, caña, esterilla, otros vegetales 0.43% y viviendas con Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plásticos en un 0.88%.

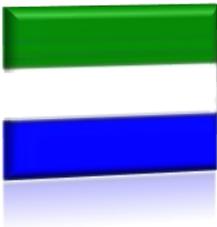
### Número de hogares

De acuerdo al censo, aproximadamente el 66,5% de los hogares de ELÍAS tiene cuatro (4) o menos personas y el 14% de los hogares lo componen cinco personas.

Mapa 5. Ubicación de los hogares del Municipio de ELÍAS 2005.



Fuente. DANE 2005



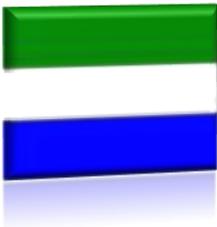
## POBLACIÓN POR PERTENENCIA ÉTNICA

Tabla 6. Población por pertenencia étnica municipio de ELÍAS, 2005

Grupo de edad	Indígena	ROM	Raizal de San Andrés y Providencia	Palenquero	Negro (a), mulato, afrocolombiano	Ninguno de los anteriores	No Informa	Total	Proporción
0 a 4 años	-	-	-	-	1	349	-	350	10,5
5 a 9 años	-	-	-	-	-	385	2	387	11,6
10 a 14 años	1	-	-	-	-	417	-	418	12,5
15 a 19 años	-	-	-	-	-	299	-	299	8,9
20 a 24 años	-	-	-	-	1	222	-	223	6,7
25 a 29 años	-	-	-	-	-	186	-	186	5,6
30 a 34 años	-	-	-	-	-	201	-	201	6,0
35 a 39 años	-	-	-	-	1	237	-	238	7,1
40 a 44 años	1	-	-	-	-	185	-	186	5,6
45 a 49 años	-	-	-	-	-	171	-	171	5,1
50 a 54 años	-	-	-	-	-	149	-	149	4,5
55 a 59 años	-	-	-	-	-	112	2	114	3,4
60 a 64 años	-	-	-	-	-	103	-	103	3,1
65 a 69 años	-	-	-	-	-	103	-	103	3,1
70 a 74 años	-	-	-	-	-	78	-	78	2,3
75 a 79 años	-	-	-	-	-	85	-	85	2,5
80 años o más	-	-	-	-	-	51	-	51	1,5
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3333</b>	<b>4</b>	<b>3342</b>	<b>100,0</b>
<b>PROPORCION</b>	<b>0,06</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,09</b>	<b>99,73</b>	<b>0,12</b>	<b>100,00</b>	

Fuente: DANE

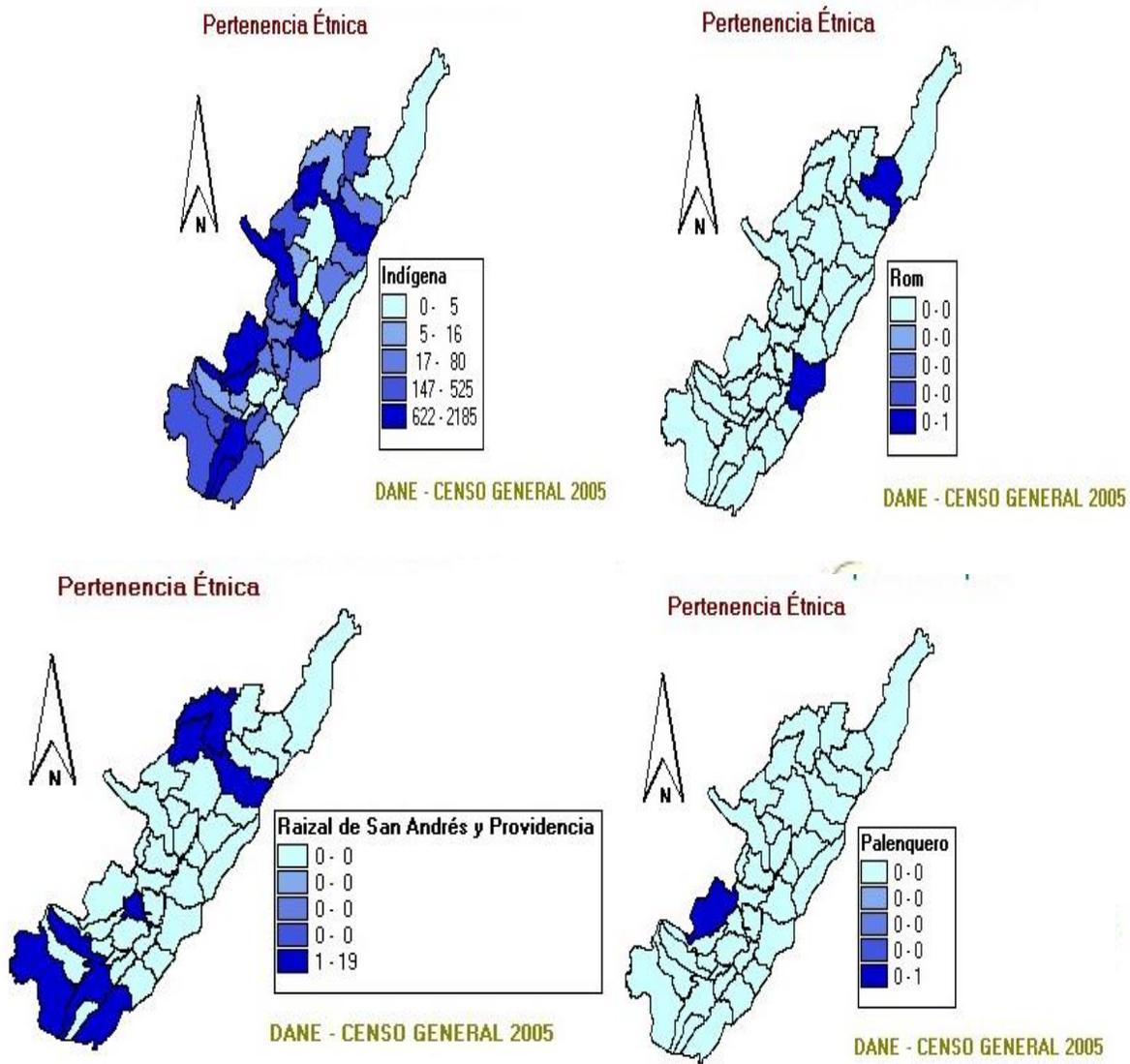
La influencia étnica alrededor del municipio de Elías no es muy grande ya que solo llega al 0.15% de esta población según el censo de 2005.

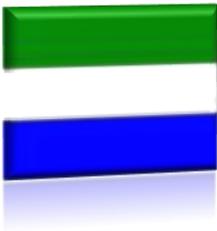


DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132

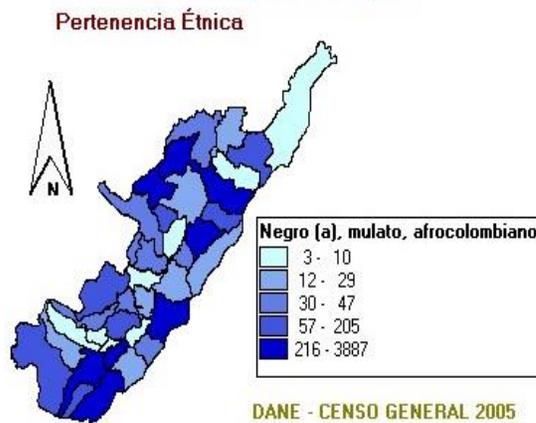


Mapa 6. Población pertenencia étnica ELÍAS Departamento del Huila, 2005.





DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132

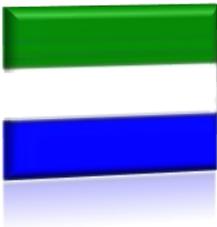


Mapa 7. Distribución de la población por etnia departamento, 2015



Fuente: Planeación Departamental 2015.

La distribución étnica en el municipio de Elías no es amplia ni está arraigada a los antecedentes del municipio.



### 1.2.1. Estructura demográfica

Tabla 7. Índice demográfico 2005, 2017, 2020

Índice Demográfico	Año		
	2005	2017	2020
Poblacion total	3.337	4.064	4.274
Poblacion Masculina	1.744	2.096	2.199
Poblacion femenina	1.593	1.968	2.075
Relación hombres:mujer	109,48	106,50	106
Razón niños:mujer	60	49	48
Indice de infancia	38	35	34
Indice de juventud	25	29	29
Indice de vejez	8	7	7
Indice de envejecimiento	22	19	20
Indice demografico de dependencia	79,99	64,87	63,13
Indice de dependencia infantil	68,88	57,36	55,92
Indice de dependencia mayores	11,11	7,51	7,21
Indice de Friz	216,85	196,97	193,00

Fuente: Censo DANE

La pirámide poblacional de ELÍAS es regresiva e ilustra el descenso de la fecundidad y la natalidad con un aumento en su base para el año 2017 comparado con el año 2005, los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población son los intermedios y a medida que se avanza, se evidencia el estrechamiento que representa a la población adulta mayor, además del descenso de la mortalidad. Se proyecta que para el año 2020 la pirámide poblacional se siga estrechando en su base y aumente la población de edades más avanzadas.

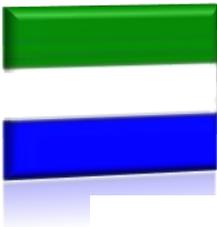
En el año 2017 ELÍAS es un municipio conformado por 4.064 habitantes y es un 17.88% (727 habitantes) más poblado que en el año 2005, el 31.54% (1282) de la población habita en la cabecera y el 68,46% (2782) en el resto. El 51.57% (2096) de la población son hombres y el restante 48,43% (1968) son mujeres.

Relación hombres/mujer: En el año 2005 por cada 109 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2017 por cada 107 hombres había 100 mujeres.

**Razón niños mujer:** En el año 2005 por cada 60 niños y niñas (0-4 años) había 100 mujeres en edad fértil (15-49 años), mientras que para el año 2017 por cada 49 niños y niñas (0-4 años) había 100 mujeres en edad fértil.

**Índice de infancia:** En el año 2005 de 100 personas, 38 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 35 personas.

**Índice de juventud:** En el año 2005 de 100 personas. 25 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 29 personas.



**Índice de vejez:** En el año 2005 de 100 personas, 8 correspondían a población de 65 años y más. Mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 7 personas.

**Índice de envejecimiento:** En el año 2005 de 100 personas menores de 15 años, 22 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 19 personas.

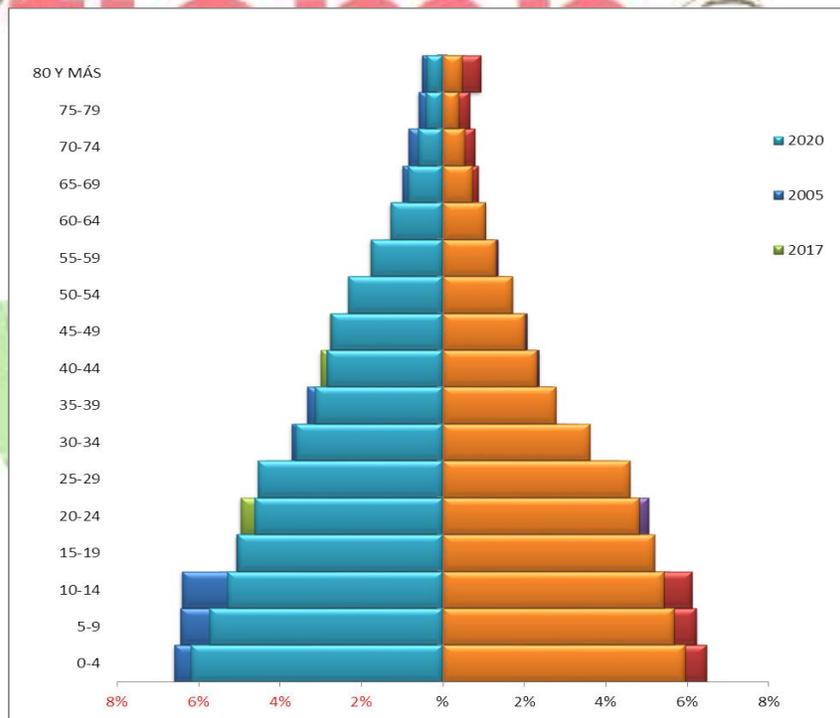
**Índice demográfico de dependencia:** En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 80 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes) mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 65 personas.

**Índice de dependencia infantil:** En el año 2005 69 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 57 personas.

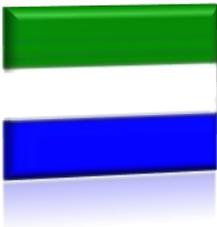
**Índice de dependencia mayores:** En el año 2005, 11 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras, fue de 8 personas.

**Índice de Friz:** El 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.

Figura 2. Pirámide poblacional del municipio de ELÍAS, 2005, 2017, 2020



Fuente: Censo DANE.



### Población por grupo de edad.

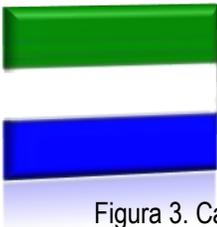
Al igual que lo refiere la pirámide poblacional la concentración de población del Municipio se da en grupos de 14 a 26 años (21,77%) y 27 a 59 años (38,43%) para el 2017, indicando una amplia concentración de gente joven y adulta con edad productiva óptima, con un determinante social definido como lo es la ocupación del tiempo libre, la actividad laboral.

Tabla 8. Proporción de la población por ciclo vital, del municipio ELÍAS 2005, 2017 y 2020.

Ciclo vital	2005		2017		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	520	15,58	593	14,59	619	14,48
Infancia (6 a 11 años)	511	15,31	554	13,63	574	13,43
Adolescencia (12 a 18 años)	518	15,52	592	14,56	625	14,62
Juventud (14 a 26 años)	775	23,22	1.050	25,83	1094	25,6
Adulthood (27 a 59 años)	1080	32,36	1.412	34,74	1517	35,49
Persona mayor (60 años y más)	283	8,48	275	6,76	288	6,74
<b>Población Total según DANE</b>	<b>3.337</b>		<b>4.064</b>		<b>4.274</b>	

Fuente: DANE 2005

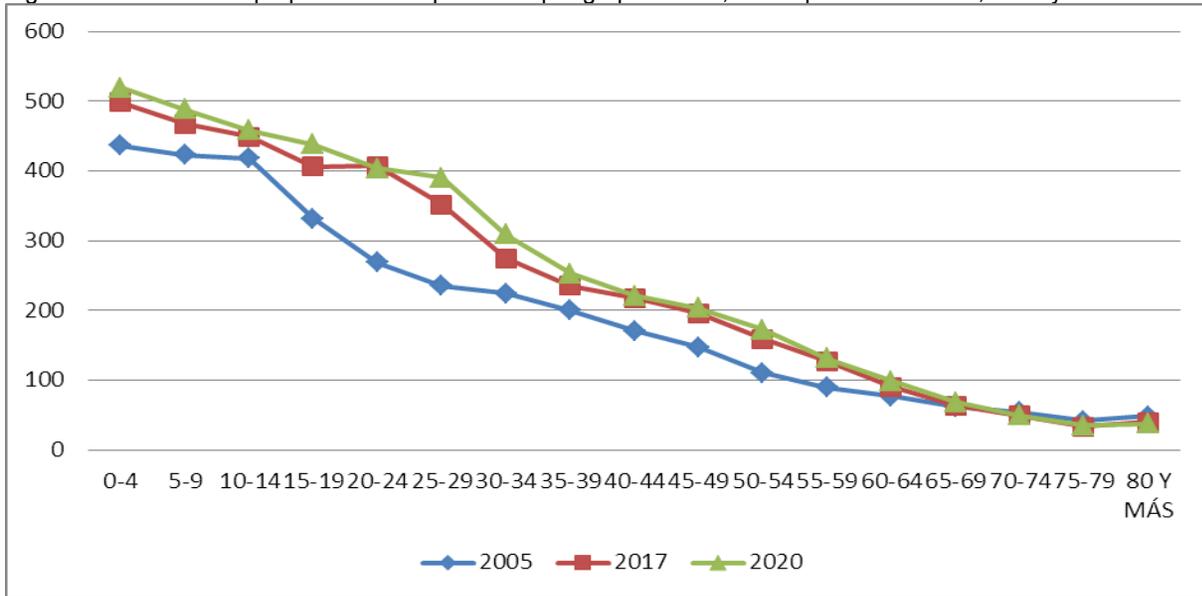
Se observa que los grupos de edad entre 14 a 26 años, 27 - 59 años, 45 - 59 años, presentan un aumento importante a través del tiempo (del 2005 al 2020), no obstante, lo grupos de edad entre menor de 1 año, 1 - 4 años, 5 - 14 años y 15 - 24, su incremento fue muy poco lo que nos da a entender que la población del municipio de ELÍAS tiende a envejecerse a través del tiempo.



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



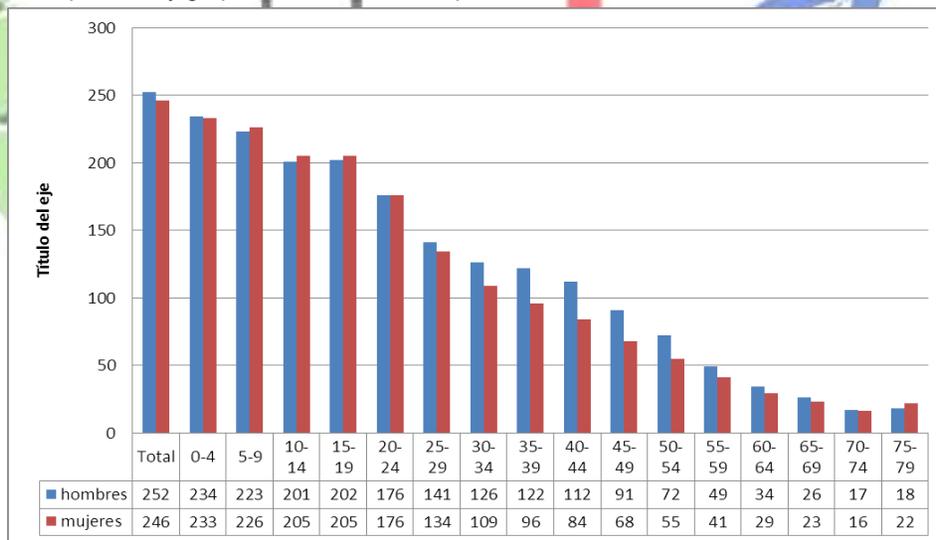
Figura 3. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio ELÍAS 2005, 2017 y 2020.



Fuente: DANE

Al observar los cambios en los grupos de edad de la población del Municipio de ELÍAS en el año 2017 evidenciamos que las proyecciones respetan la dinámica poblacional mostrando picos poblacionales en las edades de 5 a 9 años, 10 a 14 años y de 20 a 24 años, de 25 a 29 reafirmando el hecho que el Municipio y el mismo Departamento del Huila presenta una población joven, con amplia mano de obra y con una constante en su crecimiento poblacional desde el 2005 hasta el 2020. Con respecto al sexo en el Municipio la población masculina es ligeramente mayor que la femenina.

Figura 4. Población por sexo y grupo de edad del municipio de ELÍAS, 2017



Fuente: DANE

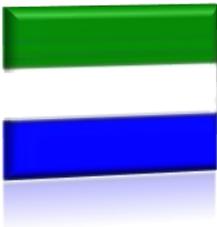


Tabla 9. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de ELÍAS, 2005, 2017, 2020.

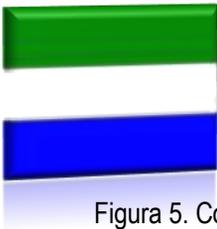
Índice Demográfico	Año		
	2005	2017	2020
<b>Población total</b>	3.337	4.064	4.274
<b>Población Masculina</b>	1.744	2.096	2.199
<b>Población femenina</b>	1.593	1.968	2.075
<b>Relación hombres: mujer</b>	109,48	106,50	106
<b>Razón niños: mujer</b>	60	49	48
<b>Índice de infancia</b>	38	35	34
<b>Índice de juventud</b>	25	29	29
<b>Índice de vejez</b>	8	7	7
<b>Índice de envejecimiento</b>	22	19	20
<b>Índice demográfico de dependencia</b>	79,99	64,87	63,13
<b>Índice de dependencia infantil</b>	68,88	57,36	55,92
<b>Índice de dependencia mayores</b>	11,11	7,51	7,21
<b>Índice de Friz</b>	216,85	196,97	193,00

Fuente: PROYECCIONES DANE 2017

### 1.2.2 Dinámica demográfica.

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

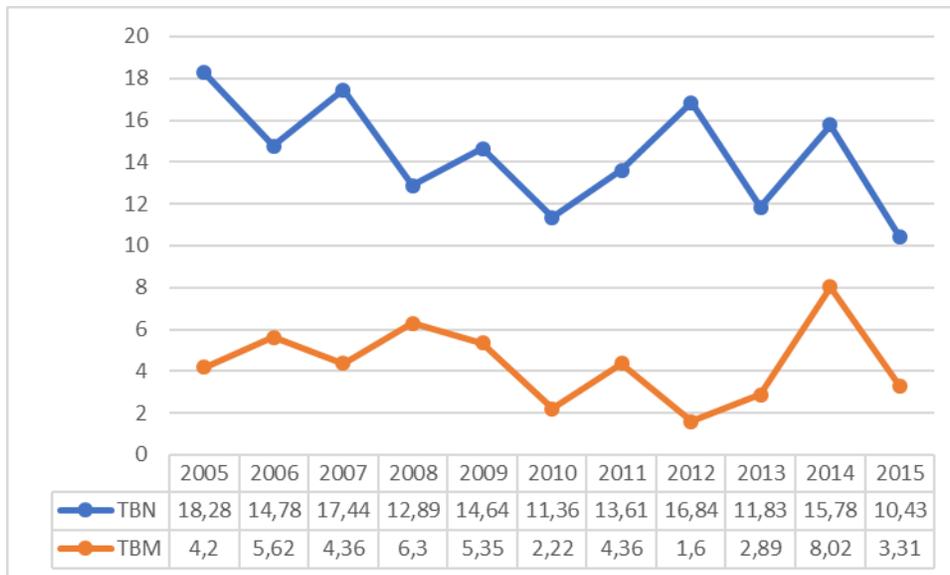
- **Tasa de Crecimiento Natural:** La tasa de crecimiento natural o vegetativo es moderada es decir que el Municipio de ELÍAS se encuentra en un rango de crecimiento entre el 1% al 2% en los últimos diez años. Lo cual refleja una dinámica entre nacimientos y defunciones de manera estable.
- **Tasa Bruta de Natalidad:** Para el 2015 por cada 1000 habitantes de ELÍAS, se presentan 41 nacidos vivos. La tasa bruta de natalidad viene en descenso posiblemente a que la estructura familiar ha pasado de familia numerosa (4 a 6 hijos) a núcleos familiares integrados por 1 o máximo 2 hijos, por otra parte, la oferta de servicios de planificación familiar a generado conductas de natalidad bajas y las condiciones económicas cada vez son más difíciles para sostener familia numerosa.
- **Tasa Bruta de Mortalidad:** Para el 2015 por cada 1000 habitantes de ELÍAS, mueren 3,31 personas. La tasa bruta de mortalidad ha variado desde el 2005 con un 4.2 a un 3.25 en el 2014, lo cual refleja una ligera disminución de eventos de mortalidad acorde a la población general, posiblemente a la disminución de muertes violentas y a un mejor diagnóstico y tratamiento oportuno de las patológicos de alto costo.



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



Figura 5. Comparación entre la Tasa Brutas de Natalidad, y Mortalidad del Municipio de ELÍAS, 2005 - 2015.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

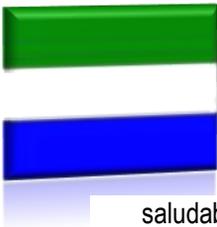
Tabla 10. Comparación entre las Tasas de fecundidad por grupos poblacionales Municipio de ELÍAS 2005 a 2015

Indicadores	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tasa bruta de natalidad	18,28	14,78	17,44	12,89	14,64	11,36	13,61	16,84	11,83	15,78	10,43
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	0	0	4,74	0	4,72	4,74	0	4,76	4,76	0	0
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años	35,42	15,83	33,25	20,05	29,34	21,74	35,97	35,89	31,18	0	28,30
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	79,75	35,29	66,67	42,25	55,84	39,41	72,46	67,31	57,97	92,86	58,82

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

### Otros indicadores de la dinámica de la población

⇒ **Tasa General de Fecundidad:** Aunque este indicador es de **40.6** por 1000 nacidos vivos para el año 2015, es reducido debido quizás a las políticas que existe frente a programas de planificación familiar y estilos de vida



saludable, además del cambio conductual que existe con el papel de la mujer la cual paso de ser ama de casa generadora de ingresos lo cual limita las conductas reproductivas

- ⇒ **Tasas Específicas de Fecundidad para el 2015 en mujeres entre 10 y 19 años:** la tasa de fecundidad en población de 10 a 19 años es de **28,3** lo cual refiere un solo parto en esta población en comparación a la tasa departamental que es de **43,16** por cada 1.000 nacidos vivos.
- ⇒ **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:** Este indicador alcanza el **41** por 1.000 nacidos vivos en el municipio de ELÍAS la cual es inferior a la departamental que llega al **58,82** por 1.000 nacidos vivos.
- ⇒ **La Edad Media de Fecundidad:** A pesar de la problemática que existe de embarazos en adolescentes la Edad media de fecundidad se encuentra al redor de los **25.6** años (averiguar año) proyectados para el Huila, según DANE lo cual refleja que, aunque es un periodo óptimo para la gestación, se debe seguir trabajando en evitar la reducción de esta tasa.
- ⇒ **La Tasa de Reproducción neta:** Este es de **18.6** el valor para generar estimaciones poblacionales, reflejando la baja reproducción esperada en nuestra población

Tabla 11. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de ELÍAS, 2015

Indicador	valor
Tasa general de fecundidad - TGF (estimada)	40 * 1000 NV
Edad media de fecundidad -EMF (estimada)	26
Tasa de reproducción neta (estimada)	18.6
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 19 años	28,3 * 1000 NV
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años	41* 1000 NV

Fuente: Base de Datos SISPRO 2015.

#### Esperanza de vida.

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

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

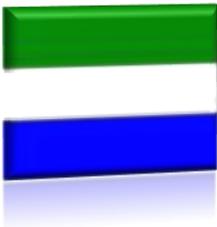
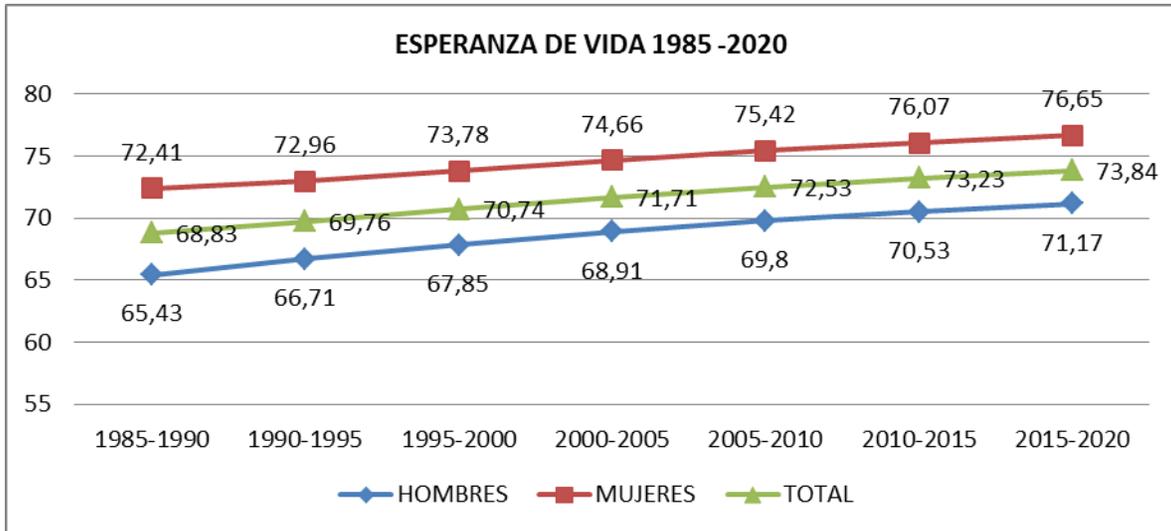


Figura 6. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento del Huila, 1985 – 2020

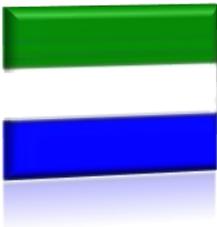


Fuente: DANE 1985 -2020

### 1.2.3 Movilidad forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el Municipio de ELÍAS, donde se identifican 250 desplazados; pero también es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y sus efectos, como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.

En esta tabla se observa que en su mayoría la población desplazada se encuentra en edades jóvenes y edades productivas. El grupo de edad de 20 a los 24 años, de 10 a 14 años son las que representan la mayor cantidad en desplazamiento por otra parte en cuanto a sexo la razón de desplazados es ligeramente similar de 1 a 1 es decir por cada hombre hay una mujer desplazada.



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



Tabla 12. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio de ELÍAS Huila, 2016.

RANGO DE EDAD	CANTIDAD	GENERO
De 0 a 4 años	6	<b>FEMENINO</b>
De 05 a 09 años	19	<b>FEMENINO</b>
De 10 a 14 años	20	<b>FEMENINO</b>
De 15 a 19 años	15	<b>FEMENINO</b>
De 20 a 24 años	27	<b>FEMENINO</b>
De 25 a 29 años	7	<b>FEMENINO</b>
De 30 a 34 años	7	<b>FEMENINO</b>
De 35 a 39 años	4	<b>FEMENINO</b>
De 40 a 44 años	4	<b>FEMENINO</b>
De 45 a 49 años	6	<b>FEMENINO</b>
De 50 a 54 años	5	<b>FEMENINO</b>
De 60 a 64 años	2	<b>FEMENINO</b>
De 70 a 74 años	2	<b>FEMENINO</b>
De 75 a 79 años	1	<b>FEMENINO</b>
De 0 a 4 años	6	<b>MASCULINO</b>
De 05 a 09 años	12	<b>MASCULINO</b>
De 10 a 14 años	24	<b>MASCULINO</b>
De 15 a 19 años	26	<b>MASCULINO</b>
De 20 a 24 años	18	<b>MASCULINO</b>
De 25 a 29 años	8	<b>MASCULINO</b>
De 30 a 34 años	1	<b>MASCULINO</b>
De 35 a 39 años	1	<b>MASCULINO</b>
De 40 a 44 años	4	<b>MASCULINO</b>
De 45 a 49 años	3	<b>MASCULINO</b>
De 50 a 54 años	3	<b>MASCULINO</b>
De 60 a 64 años	2	<b>MASCULINO</b>
De 70 a 74 años	2	<b>MASCULINO</b>
De 10 a 14 años	6	<b>NR - NO REPORTADO</b>
De 15 a 19 años	7	<b>NR - NO REPORTADO</b>
De 20 a 24 años	2	<b>NR - NO REPORTADO</b>

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO 2017

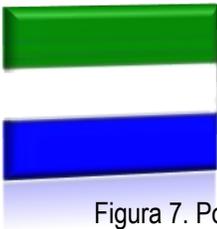
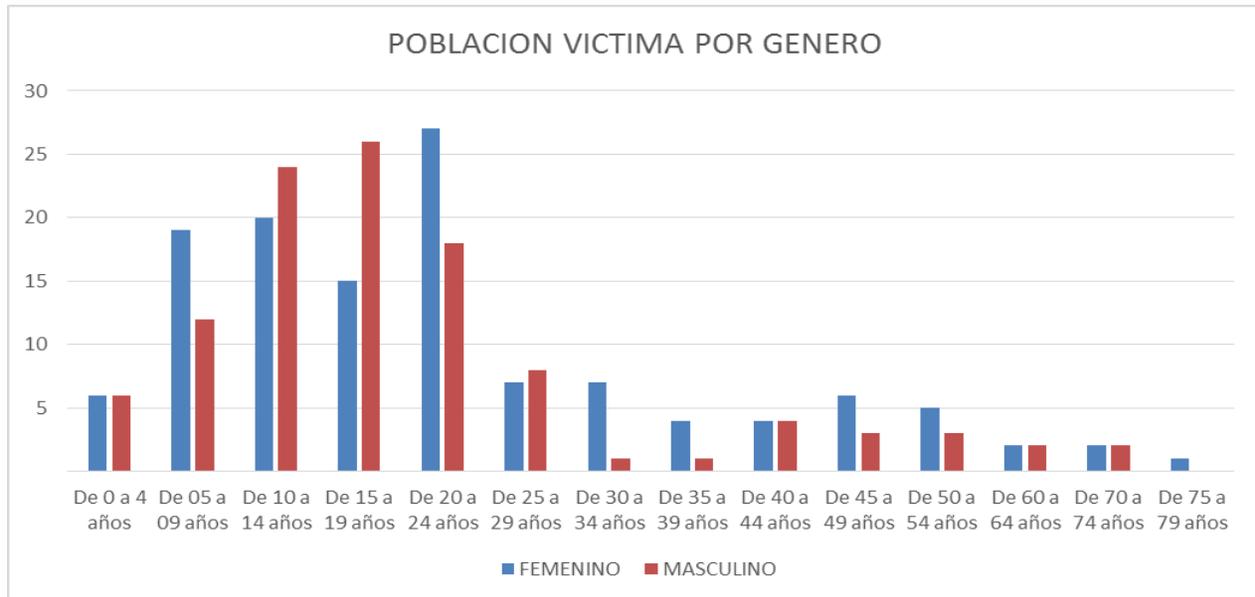


Figura 7. Población Víctimas, Municipio de Elías



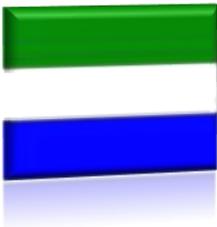
Fuente: RUV-SISPRO-MINSALUD. Fecha de corte: 01 de septiembre 2017

### Conclusiones.

En cuanto al aumento poblacional, el Municipio de Elías se proyectó para el 2017 de unas 4064 personas, en donde el año anterior fue de 3988 personas, aumentando la cifra a 76 personas más. También la distribución por extensión urbana en el Municipio de Elías para el 2015 aumentó a un 9.75% (6.2% – Año 2014) y disminuyó la distribución de extensión rural a un 90.25% (93,7% - Año 2014) en comparación al año anterior. Por lo tanto se observa un posible desplazamiento de personas hacia la zona urbana.

Por otro lado, el número de viviendas en las veredas del Municipio de Elías no ha cambiado en comparación al 2014; por lo tanto, es posible expresar, que no hay mucho deterioro o destrucción total de las viviendas posiblemente por amenazas de riesgo de origen natural, geológico o geomorfológico.

Siguiendo con los datos demográficos en el 2015, el índice demográfico: Relación Hombre/ Mujer disminuyó a 106,50 hombres por cada 100 mujeres (107 Hombres/100 Mujeres - Año 2014); también la Relación Niños/ Mujer bajo un punto para el 2015, quedando en 49 niños y niñas por cada 100 mujeres en edad fértil. El índice de infancia en el Municipio de Elías se mantiene en comparación al año anterior en 35 personas, que corresponde a población hasta los 14 años. El índice de Juventud, se mantiene también en comparación al año anterior en 29 personas que están entre los 15 y 29 años. El índice de Vejez bajó un punto en comparación al año anterior, y está en 7 personas de 65 años y más. Y por último el índice de Friz en el Municipio, bajó a 196, 97 (198,45 – Año 2014) y este último índice indica que el Municipio actualmente tiene una población Joven en estos dos años 2014 y 2015.



La tasa de crecimiento natural, se mantuvo igual para los años 2014 y 2015; por otro lado, la tasa bruta de natalidad se observó una disminución representativa de 61 nacidos vivos para el año 2014 a 41 nacidos vivos para el año 2015. En cuanto a la tasa bruta de mortalidad se notó una disminución de 8 personas en el 2014 a 3 personas en el 2015.

Por otro lado, frente a la evaluación de la fecundidad en las Mujeres del Municipio de Elías, la tasa de fecundidad en Mujeres entre 10 y 19 años disminuyó de una tasa de 45,35 en el 2014 a 28,30 en el año 2015. También la tasa de fecundidad de mujeres entre 15 y 19 años en el 2015 disminuyó de un 92,68 a un 58,82 en comparación al año anterior. La edad media de fecundidad fue de 26 para el año 2015, notándose una edad apropiada para evitar alto riesgo de embarazo en mujeres del Municipio de Elías.

Por último, el dato más representativo que se observa, es que la Población víctima de desplazamiento en el 2015, aumentó en comparación al año anterior que fue de 27 mujeres entre los 20 a 24 años (13 mujeres en el año 2014) y para los hombres fue de 26 personas entre los 15 y 19 años (13 hombres en el año 2014). Lo anterior posiblemente sea por presencia de fuerzas armadas ilegales y otras circunstancias de violencia que vive el país.

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

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

### 2.1 Análisis de la mortalidad

#### 2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

##### Ajuste de tasas por edad

Durante los años del 2005 al 2015 las enfermedades del sistema circulatorio han sobresalido como la causa más frecuente de mortalidad en el Municipio de ELÍAS con tasas superiores al 200 por 100.000 habitantes para el año 2008, manteniéndose ese incremento para los años 2014 y 2015; la segunda causa fueron las neoplasias con una tasa de 145 por 100.000 habitantes para los años 2012 y 2013; en un tercera posición estuvieron las causas externas con una tasa de 145 por 100.000 habitantes para el año 2012; las más bajas tasas fueron en enfermedades transmisibles, afecciones período perinatal y signos – síntomas mal definidos.

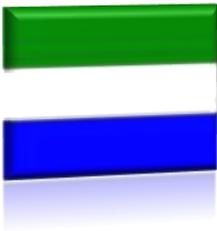
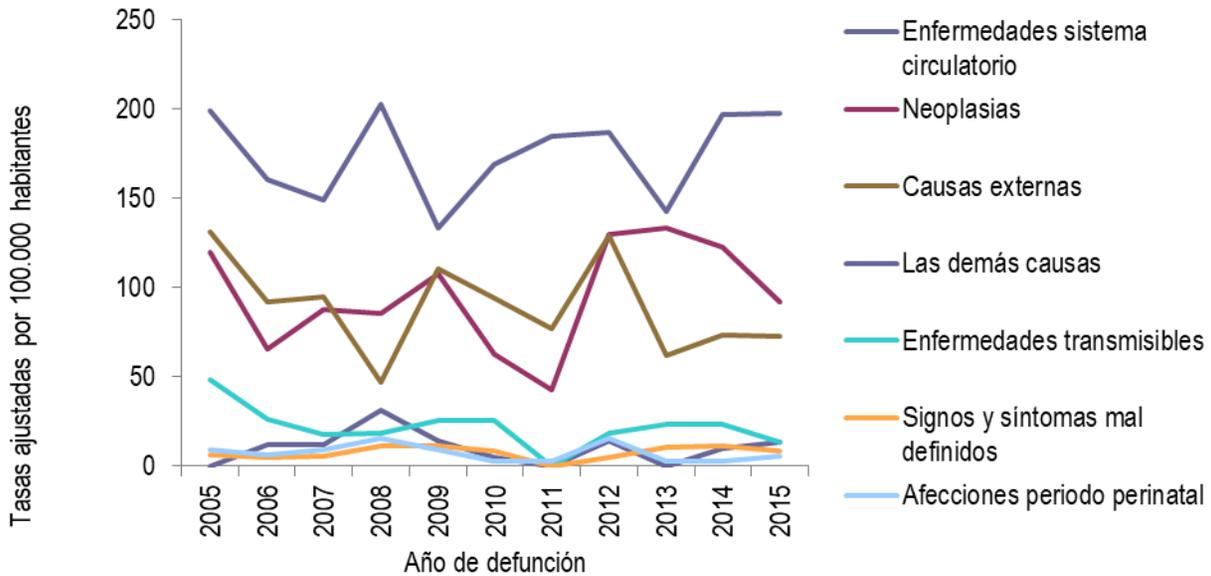


Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015



Fuente: SISPRO 2017

En el Municipio de ELÍAS durante los años del 2005 al 2015 las enfermedades del sistema circulatorio representaron la causa más frecuente de mortalidad con una tasa mayor de 200 por 100.000 habitantes para los hombres y mujeres; en segundo lugar para hombres fueron las causas externas y en las mujeres las neoplasias; como tercera posición encontramos las demás causas para los dos grupos etarios los signos y síntomas mal definidos lo cual sigue demostrándose un mal registro del diagnóstico por parte del personal de salud a la hora de la recopilación de datos.

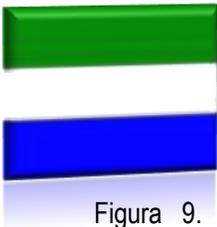
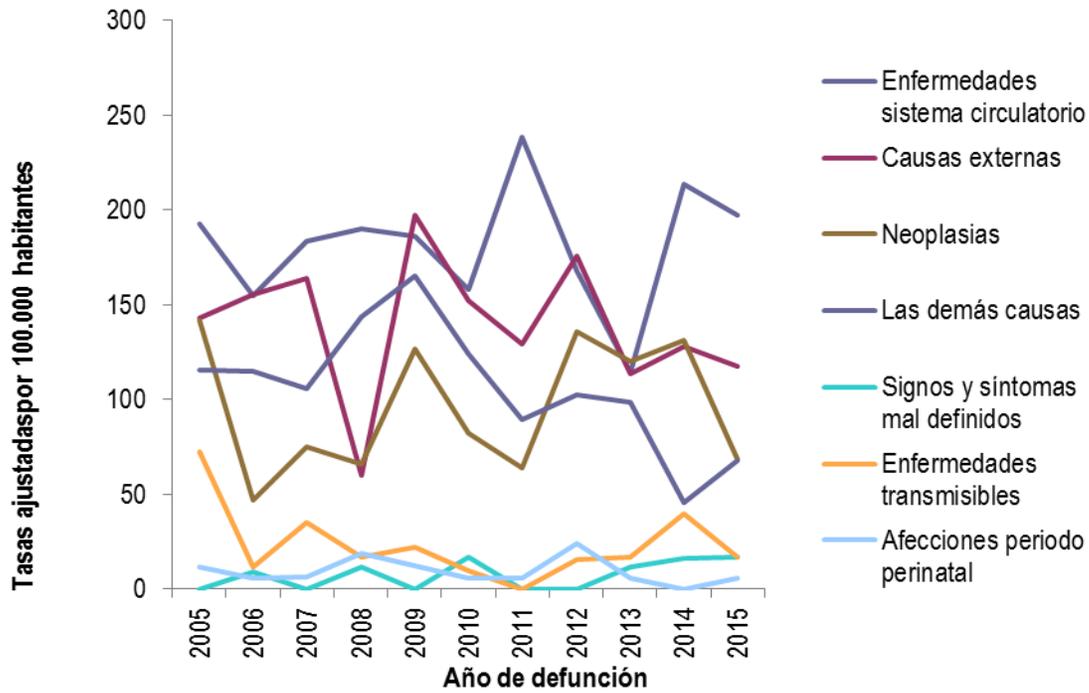


Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de ELÍAS, 2005 - 2015



Fuente: SISPRO 2017



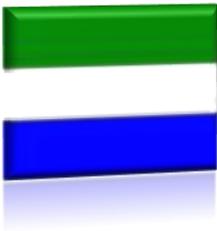
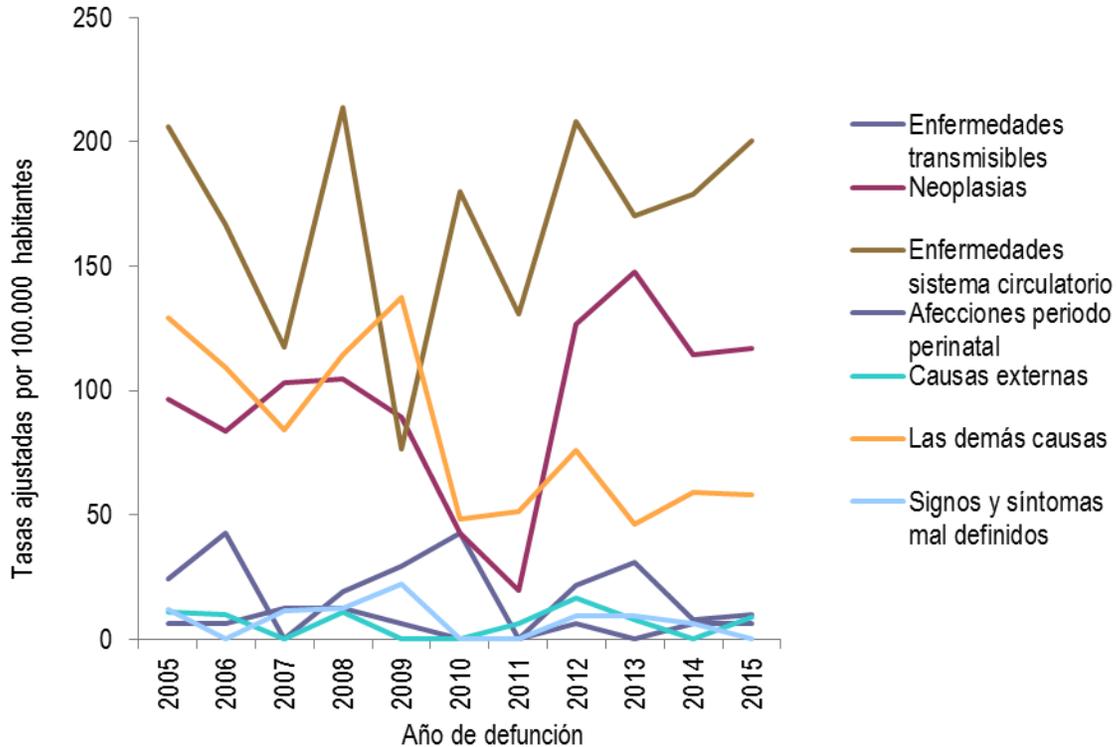


Figura 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015.



Fuente: SISPRO 2017

En la comparación de grandes causas de mortalidad en Hombres y Mujeres en el Municipio de ELÍAS, se aprecia que tanto las enfermedades del sistema circulatorio y neoplasias predominan en mujeres y en hombres las causas externas la cual encierra el grupo de accidentes de tránsito, lesiones y homicidios.

#### Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Existe un complemento para las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres, en donde se presentan los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, el cual compara el comportamiento de la tendencia entre 2005 al año disponible 2015 de la información, para este indicador se analizan los cambios por sexo y las causas de mortalidad que presenten mayor incidencia sobre la mortalidad prematura, para estimar los AVPP.

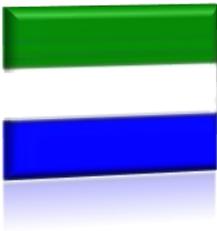
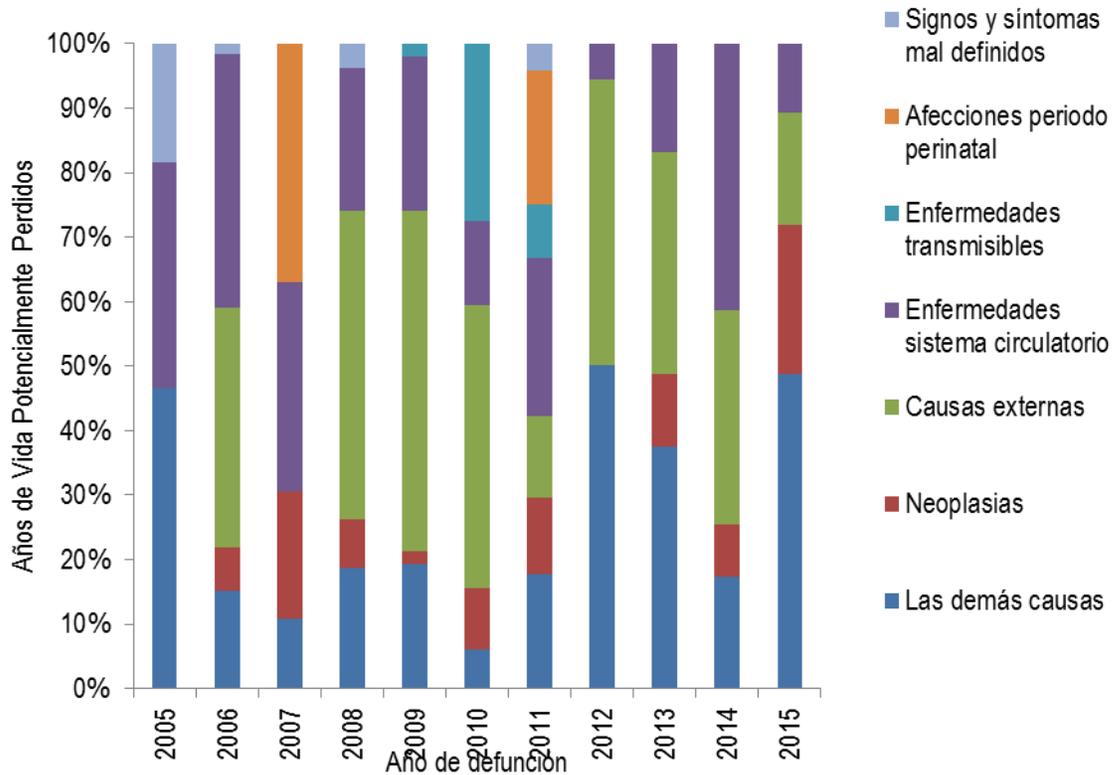


Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015



Fuente: SISPRO 2017

El evento que más relaciona años de vida potencialmente perdidos para el Municipio es el que se menciona como “demás Causas “; en un segundo lugar están las causas externas seguido de las enfermedades del sistema circulatorio, donde este último se evidencia la falta de estrategias preventivas de la administración municipal para reducir estos tipos de medición.

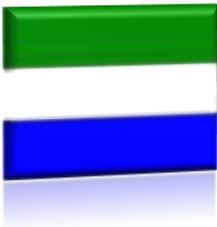
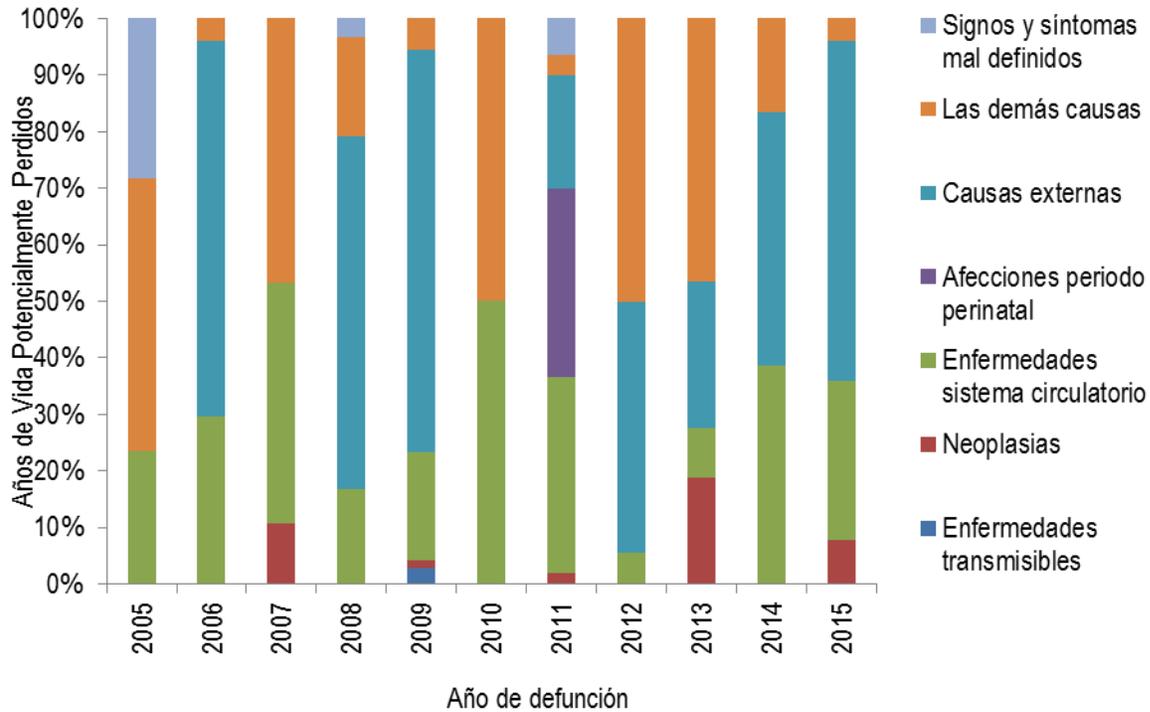


Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015



Fuente: SISPRO 2017

En cuanto a los años de vida potencialmente perdidos en los hombres encontramos que existe una mayor afectación en enfermedades del sistema circulatorio seguido de las demás causas y causas externas es de aclarar que el municipio de Elías – Huila al presentar una población tan reducida una sola mortalidad en población joven por cualquiera de estos indicadores puede afectar drásticamente el producto.

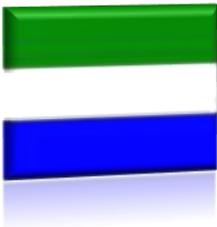
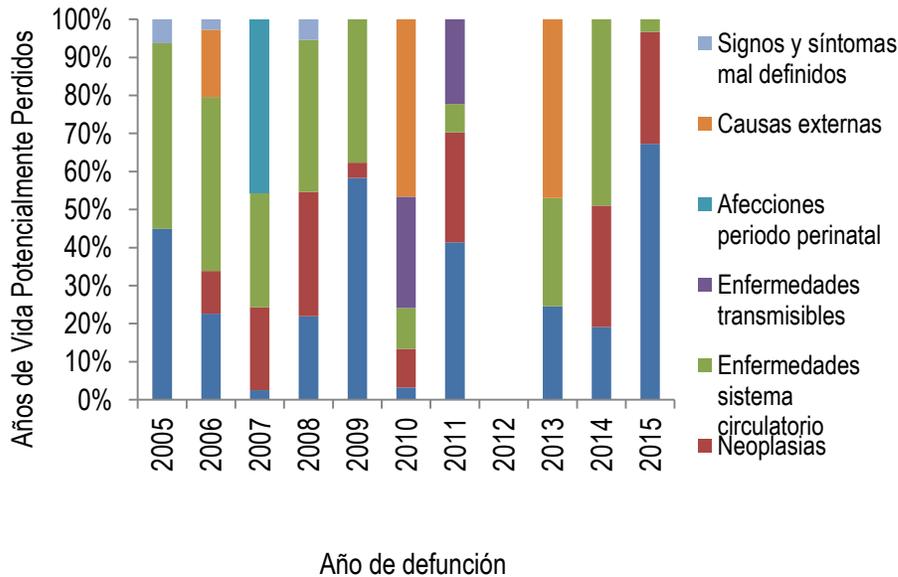
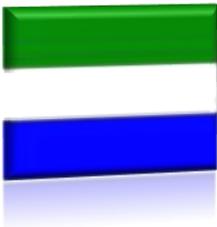


Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015



Fuente: SISPRO 2017

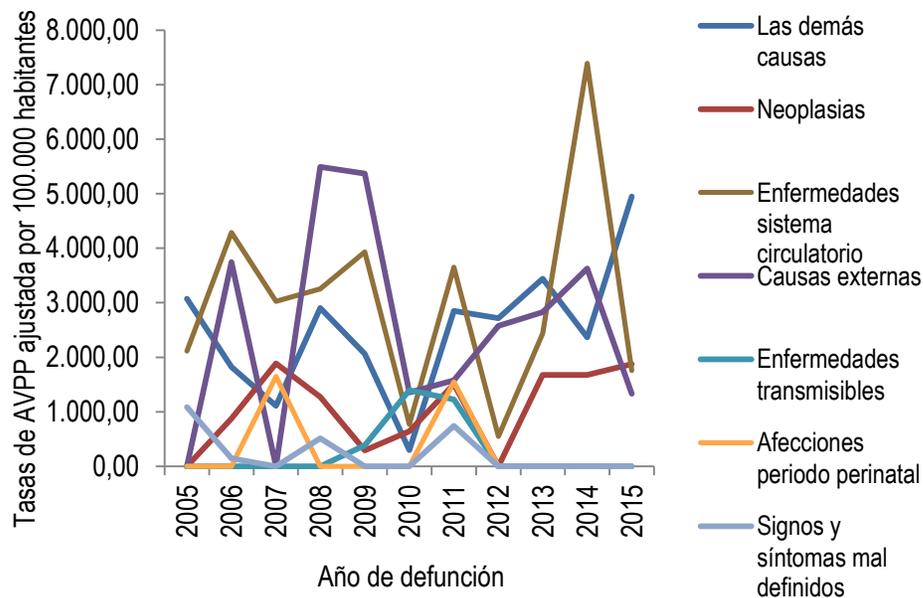
En cuanto a los años de vida potencialmente perdidos en mujeres encontramos que las enfermedades del sistema circulatorio son las que más quitan años en la población femenina, seguido de las demás causas y las neoplasias es de aclarar que este tipo de eventos son patologías no transmisibles y son reversibles gracias a la mejora en la actividad física y la alimentación.



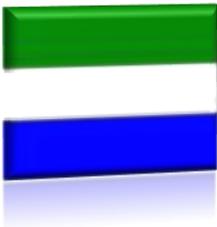
### Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP.

Las causas externas tienden a la reducción debido a la buena implementación de los lineamientos dados por la Secretaría de Salud Departamental presentados en los COVES, establecidas para la prevención de accidentes de tránsito además de lesiones por homicidios; por otro lado, las neoplasias empiezan a incrementar en los años de vida potencialmente perdidos de la población Mesuna.

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015



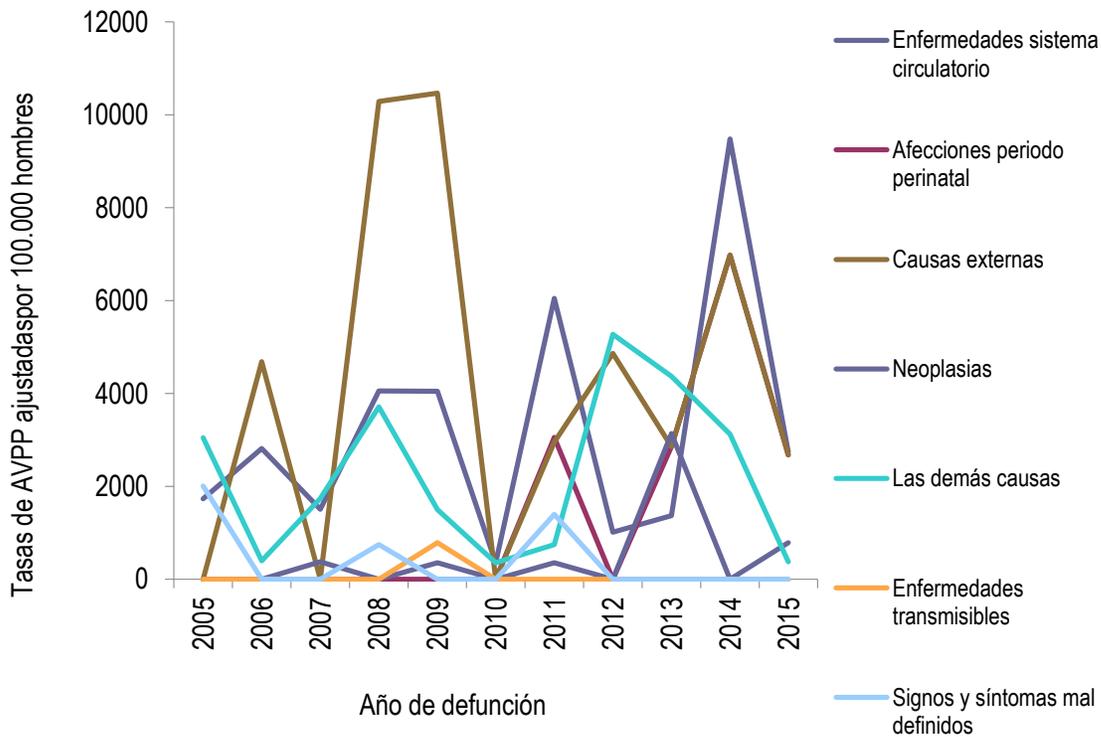
Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



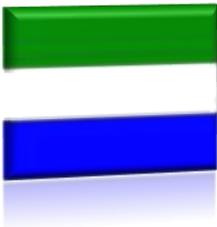
### Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres.

En cuanto a tasa de AVPP por causa, se encuentra que las causas externas afectan mayormente a los hombres con una tasa variante de AVPP entre 4000 y 10000 por cada 100.000 habitantes, seguido a este evento tenemos las enfermedades del sistema circulatorio que varían entre los 2000 y 10000 AVPP por cada 100.000 habitantes.

Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en Los Hombre del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015



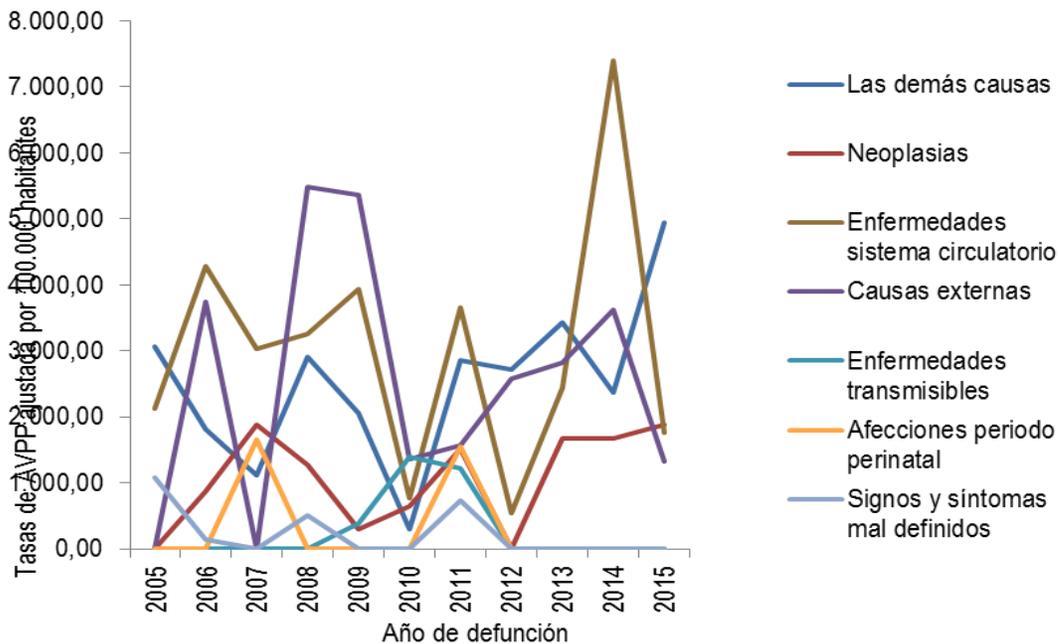
Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



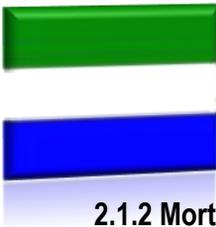
### Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres.

Es relevante como las enfermedades del sistema circulatorio y las causas externas han presentado un notorio incremento, lo cual debe orientar hacia políticas públicas que mejoren la calidad de vida de la población mediante la aplicación de estilos de vida saludable; en un segundo lugar la Tasa de AVPP por edad en las mujeres fueron las causas externas.

Figura 16. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los Mujeres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015



Fuente: SISPRO 2017



## 2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

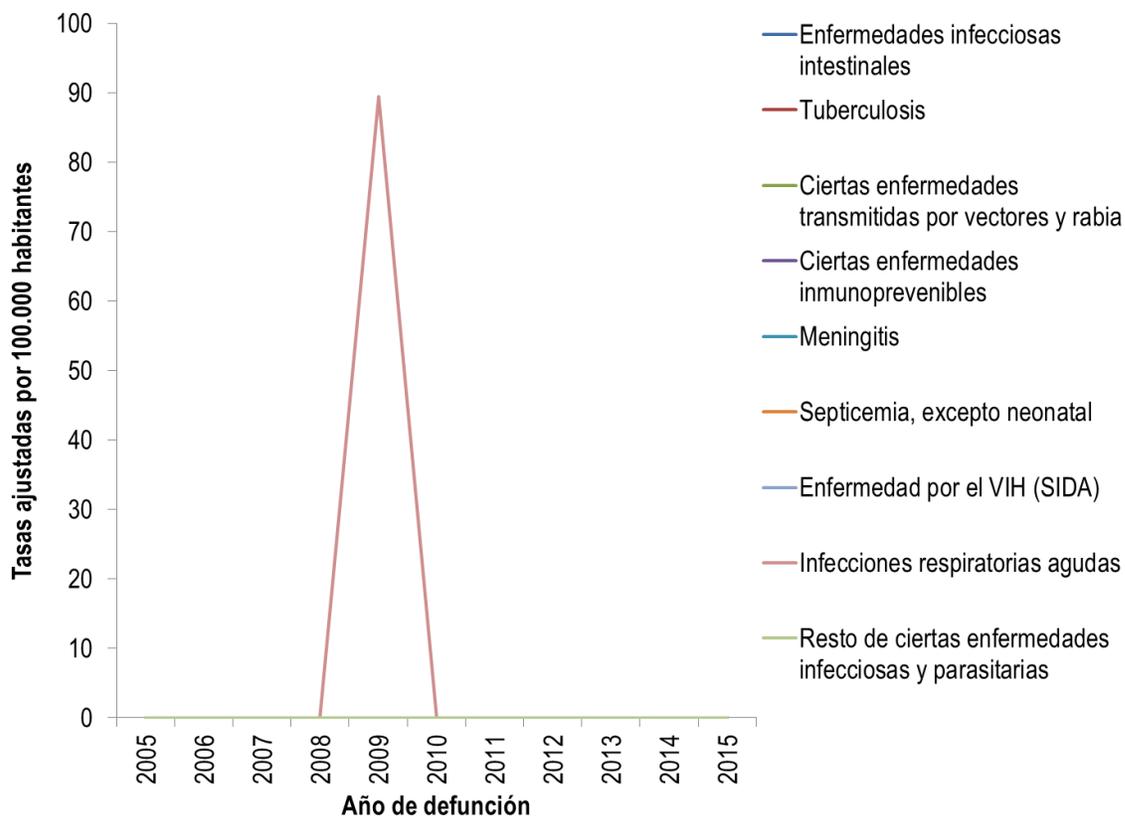
### Tasas ajustadas por la edad

Este indicador lleva a 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.

### Enfermedades transmisibles

Se observa que para el año 2005 al 2015 la enfermedad de la Tuberculosis representa el mayor número de muertos en hombres con un incremento de tasa promedio de 90 por 100.000 habitantes para el año 2009 y en las mujeres se reportan muertes por VIH (SIDA) y ETV (Enfermedades transmitidas por vectores) en el 2011 y 2010 respectivamente.

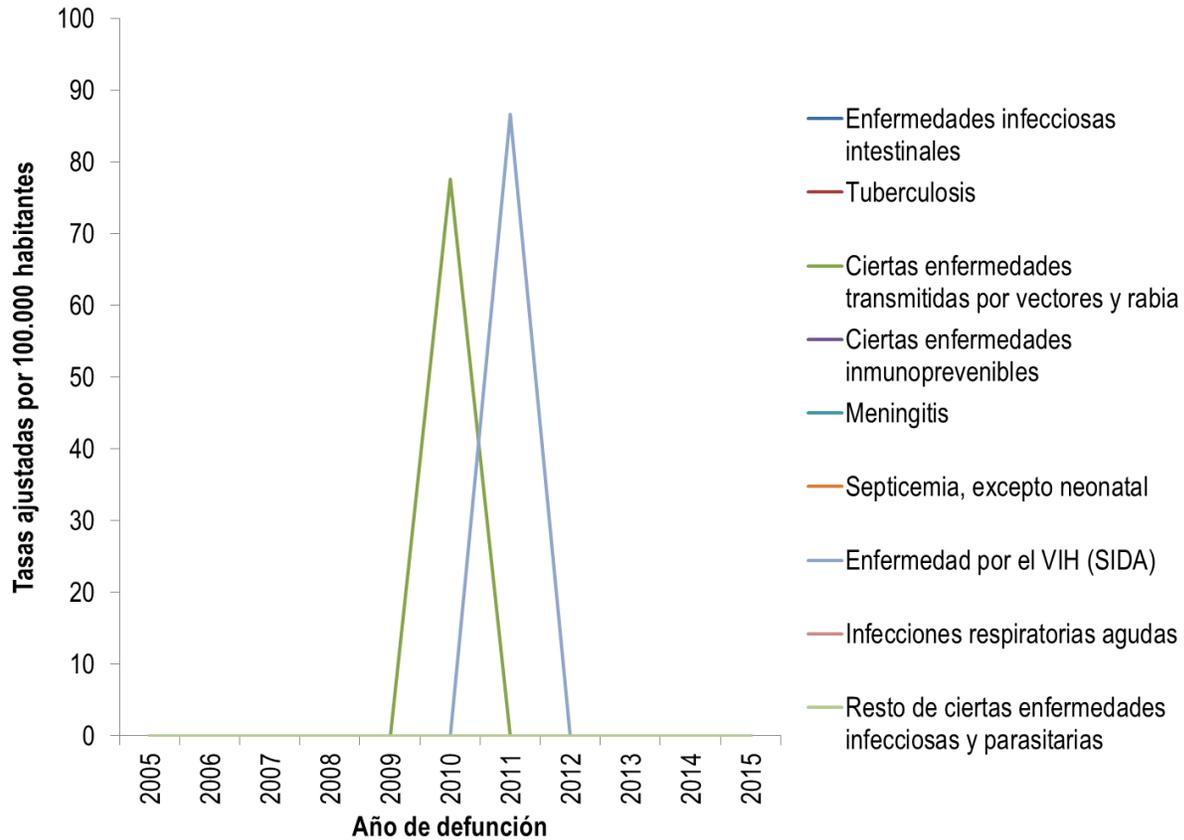
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015





Fuente: SISPRO 2017

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015



Fuente: SISPRO 2017.

### Neoplasias

Se observa que en los años 2005 al 2015 el tumor maligno de órganos digestivos y del peritoneo, para los hombres representa el mayor número de muertos con una tasa promedio de 89,7 por 100.000 habitantes, seguida de leucemia con 89,41 por 100.000 habitantes; para las mujeres el tumor maligno de órganos digestivos y del peritoneo representa el mayor número de muertos con una tasa promedio de 160 por 100.000 habitantes, seguido de tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas 152,33.

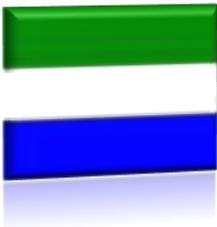
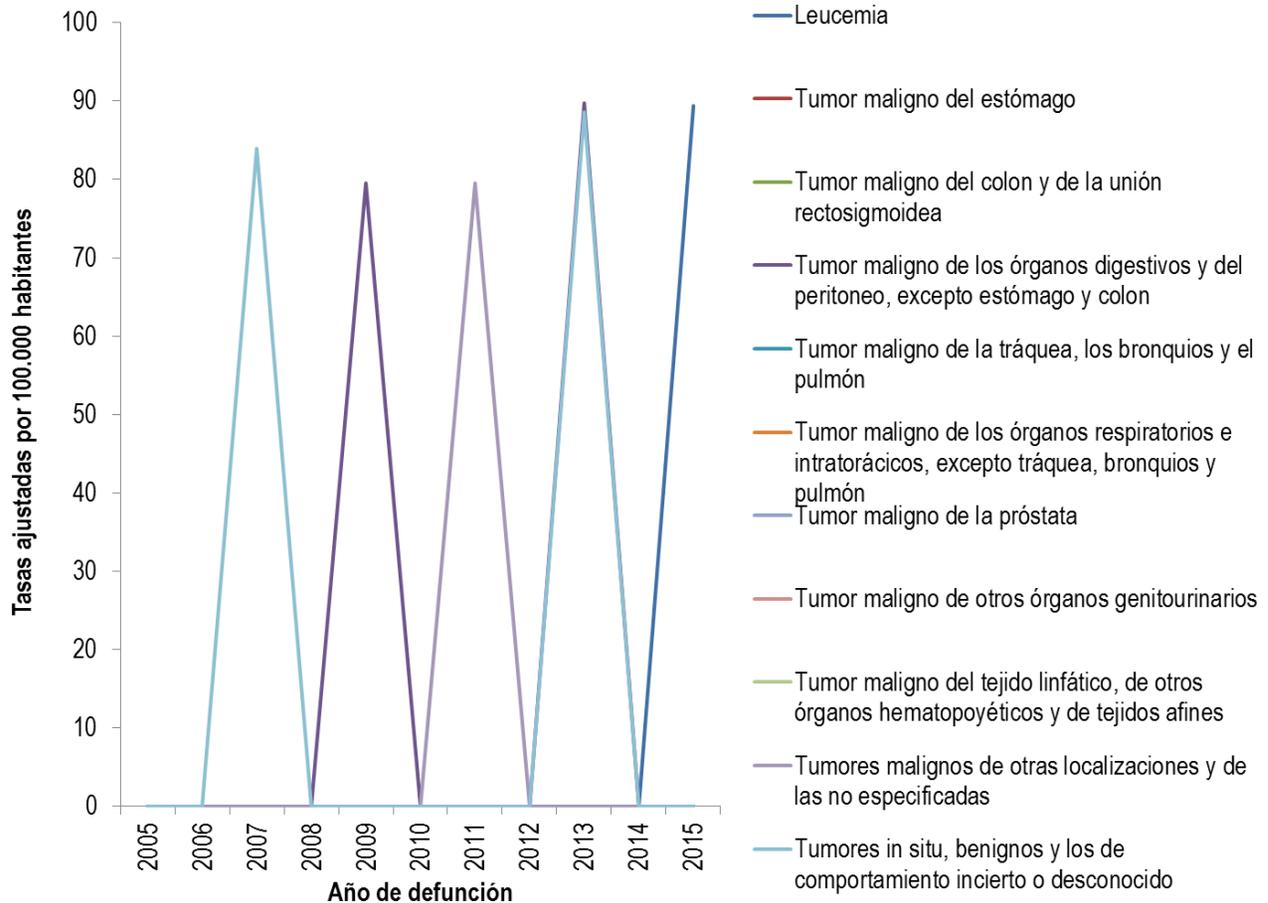


Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015.



Fuente: SISPRO 2017



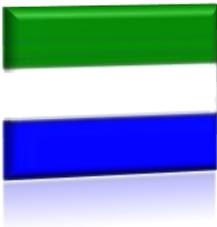
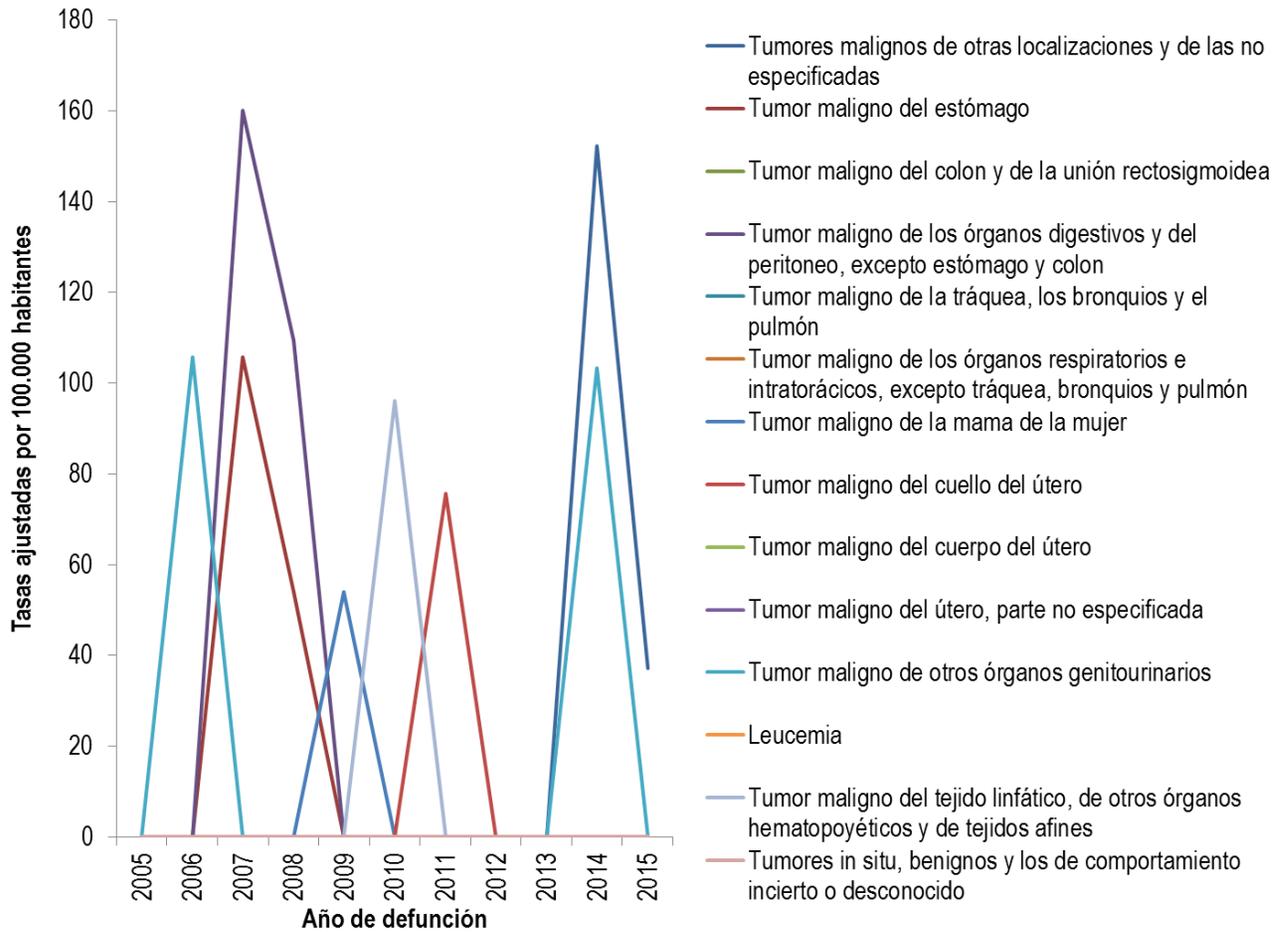


Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015



Fuente: SISPRO 2017

### Enfermedades del sistema circulatorio

Se observa que tanto para los hombres como para las mujeres las enfermedades isquémicas del corazón representan el mayor número de muertos con tasas de 565,81 por 100.000 habitantes y 441,53 entre los años 2005 al 2015, seguida de la insuficiencia cardiaca. Se logra apreciar que los factores desencadenantes de estas patologías pueden ser el deterioro de dicho sistema a causa de enfermedades crónicas como la hipertensión Arterial y Diabetes o también a condiciones de vida poco saludables.

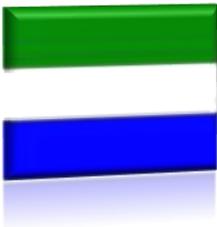
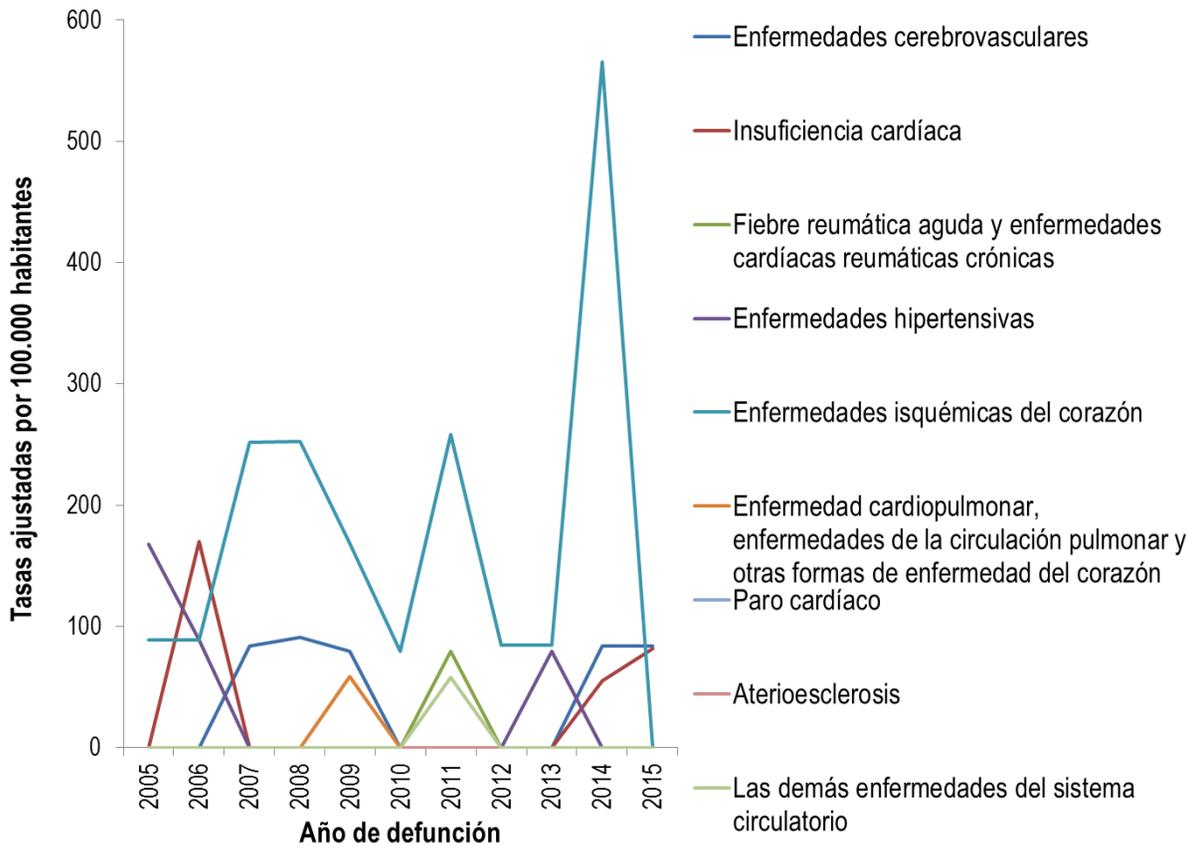


Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015



Fuente: SISPRO 2017



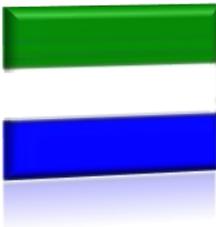
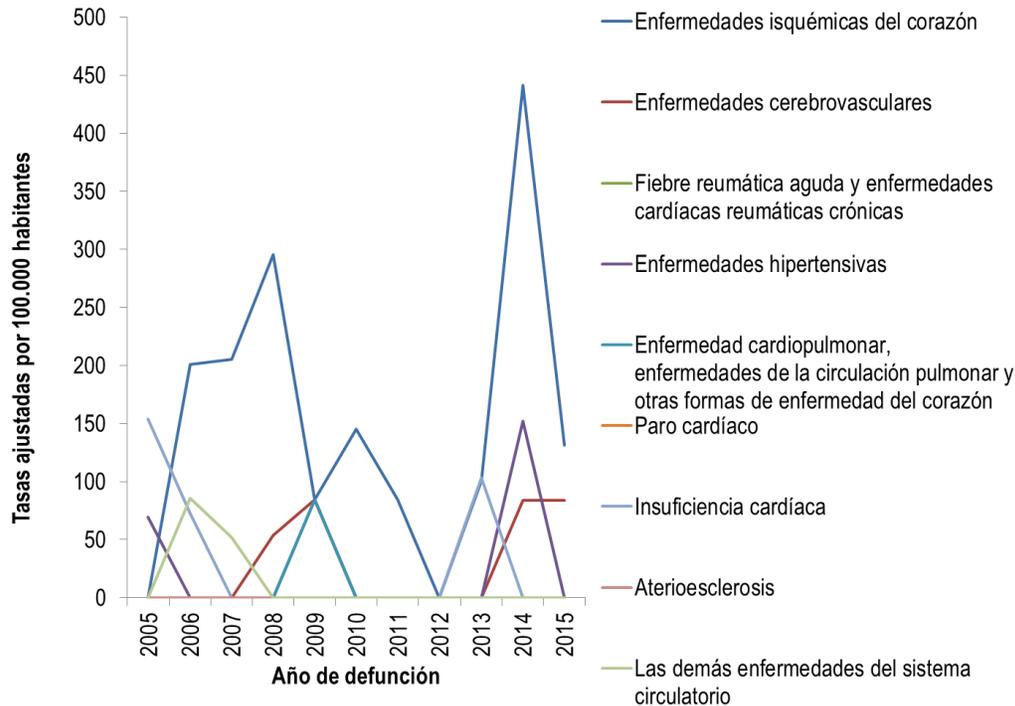


Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015



Fuente: SISPRO 2017

### Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Se observa que los hombres presentan un solo evento en el 2011 denominado resto de ciertas afectaciones en el periodo perinatal y en las mujeres se presenta un solo evento en el año 2007 denominado trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal.

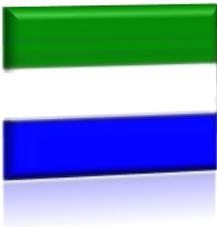
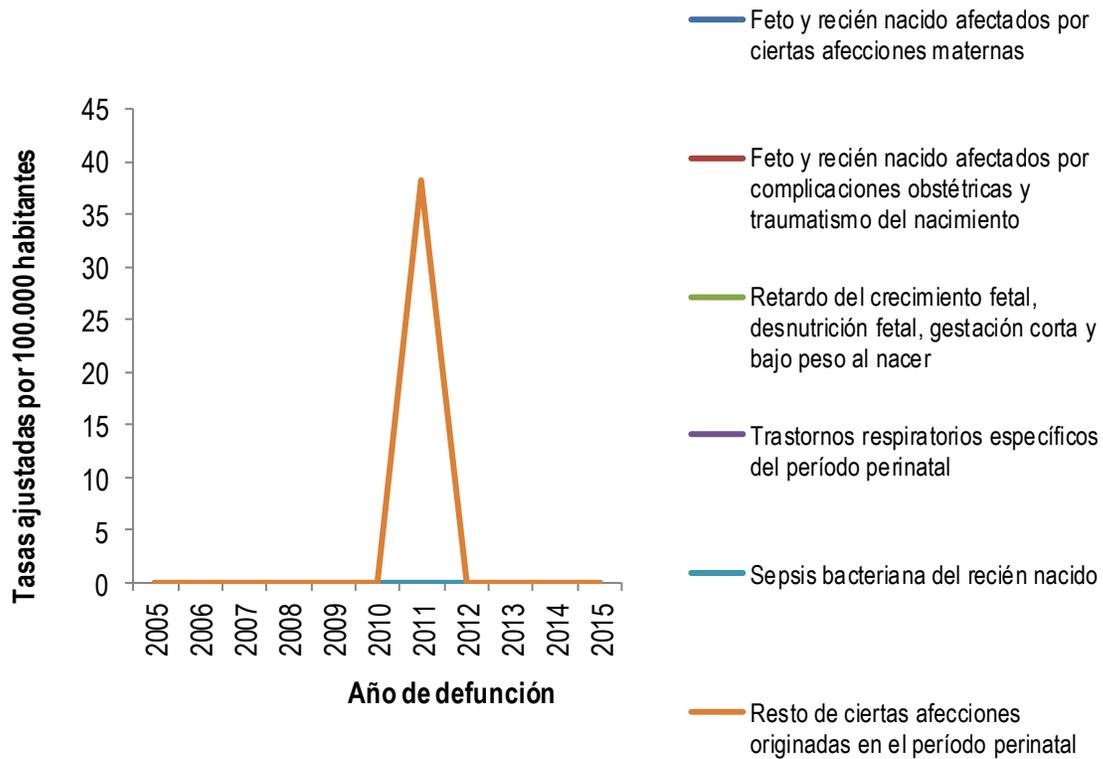


Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las afecciones del periodo perinatal en hombres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



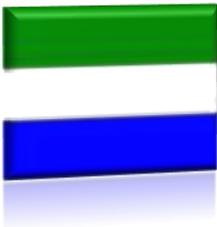
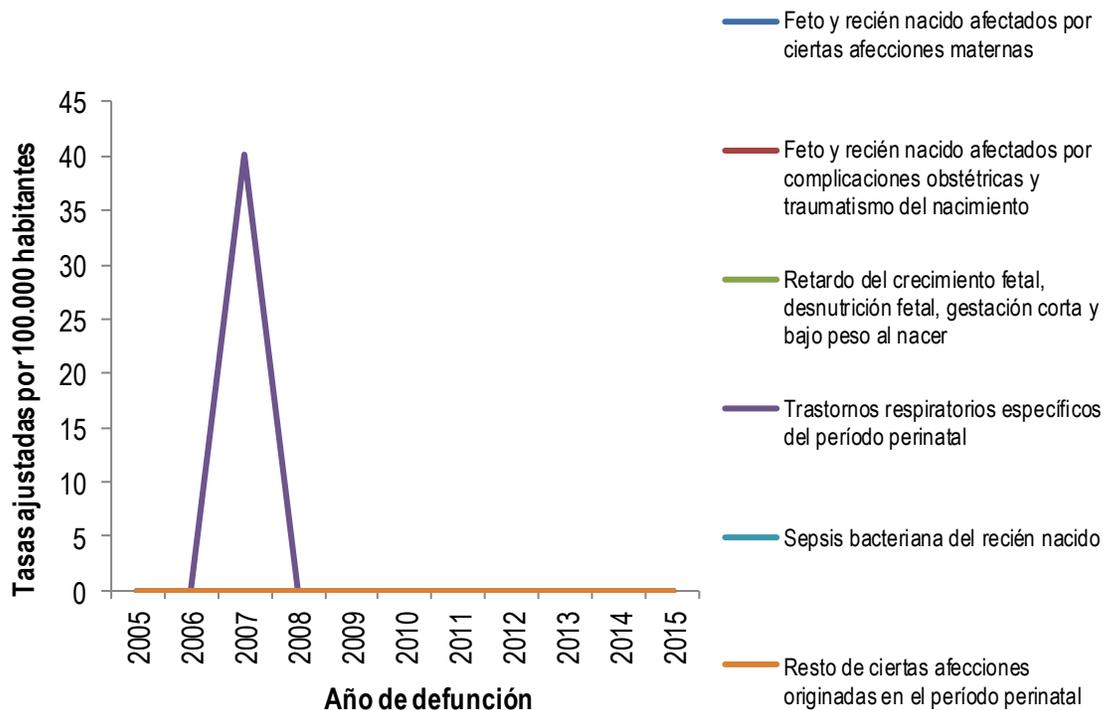


Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las afecciones del periodo perinatal en mujeres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

### Causas externas

Se observa que para el 2005 al 2015 en los hombres el evento denominado como las demás causas con una tasa promedio de 151,57 por 100.000 habitantes, por otro lado, los accidentes de transporte terrestre con una tasa de 128,42 para los hombres; en el caso de las mujeres solo se relacionan los eventos de accidentes de transporte terrestre con tasa de 178,1 y suicidio con tasas de 41,73 y 43,49 observándose que es más baja la tasa que en los hombres.

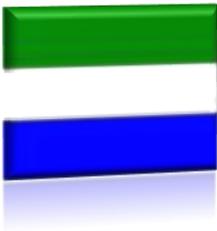
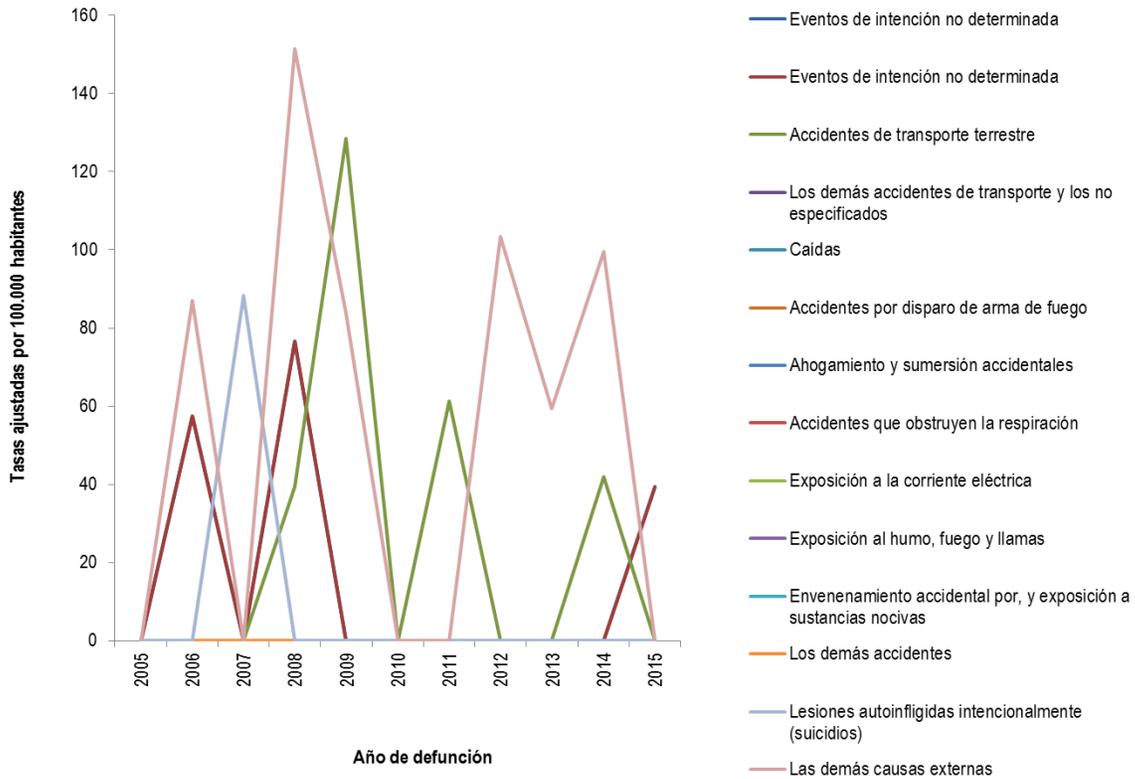


Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015



Fuente: SISPRO 2017



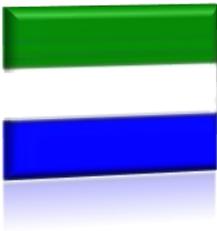
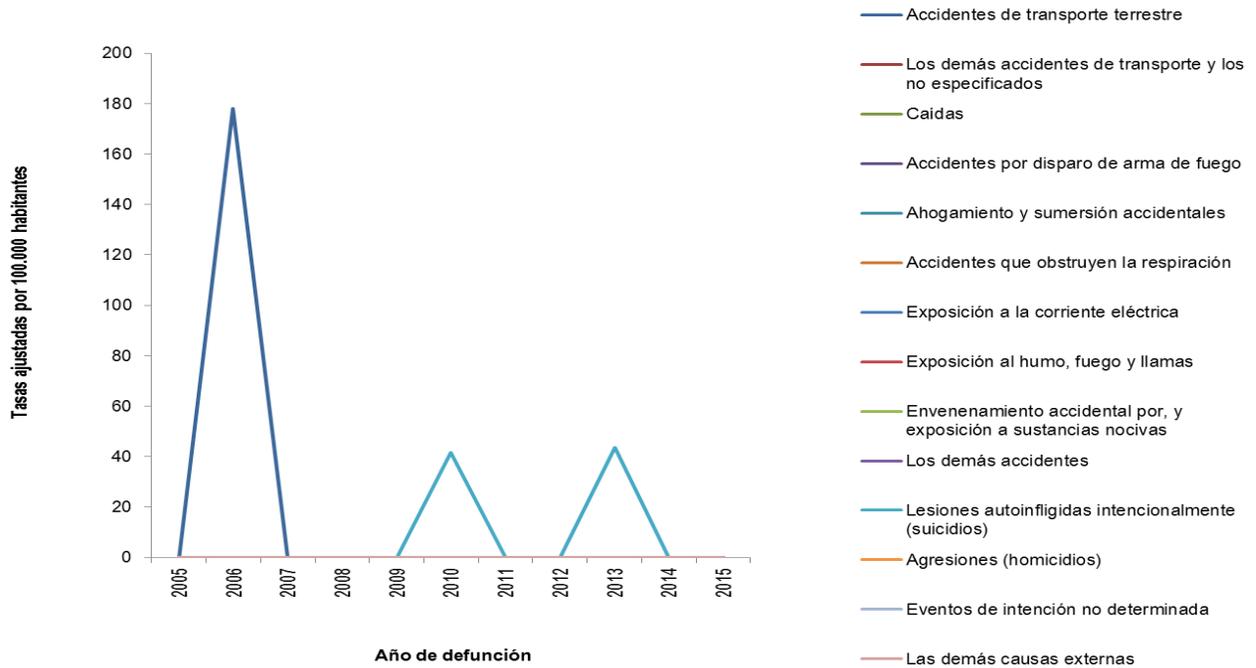


Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015.



Fuente: SISPRO 2017

### Demás causas

Se observa que para los hombres el subgrupo del Resto de enfermedades del sistema digestivo representa el mayor número de muertos con una tasa ajustada de 159,12 por 100.000 habitantes, seguido de Diabetes mellitus con 158,95 por 100.000 habitantes; en el caso de las mujeres las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores representan el mayor número de muertos con una tasa ajustada promedio de 187,07 por 100.000 habitantes, seguido de la Diabetes mellitus con una tasa ajustada de 162,21 por 100.000 habitantes.

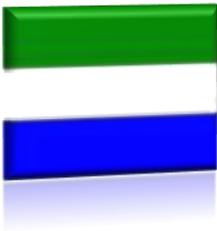
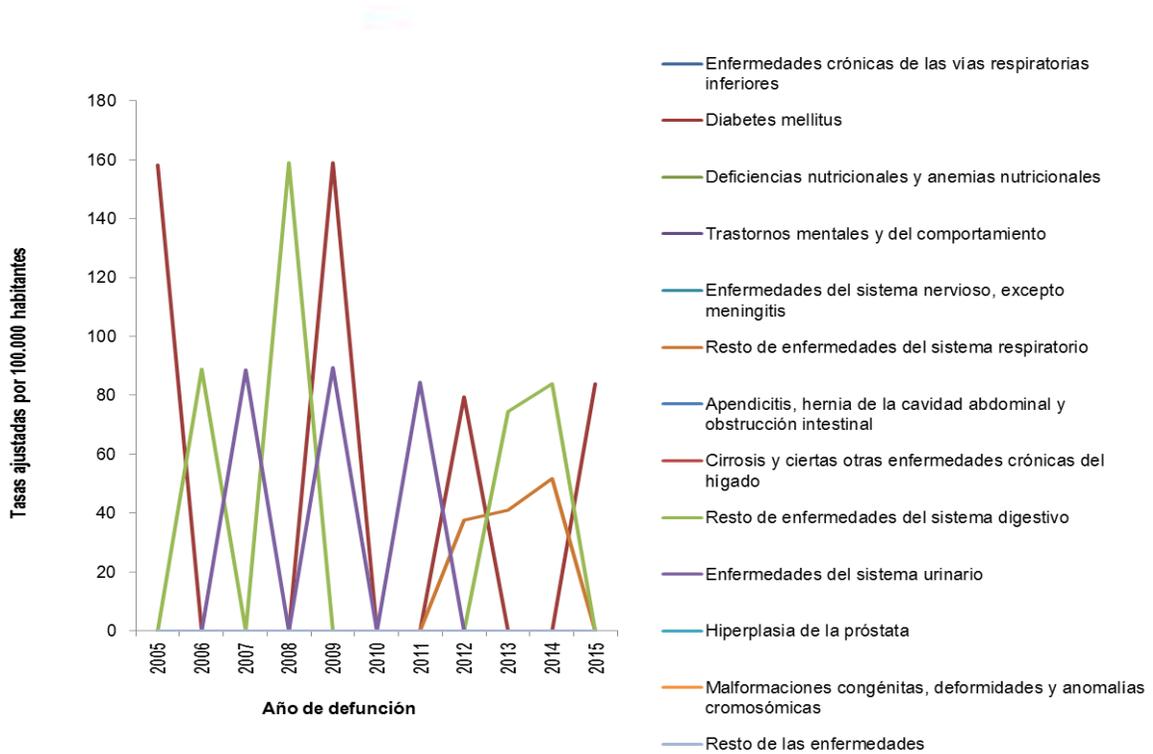


Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015.



Fuente. SISPRO 2017



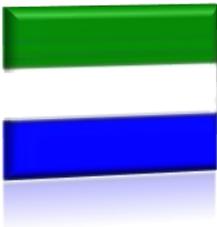
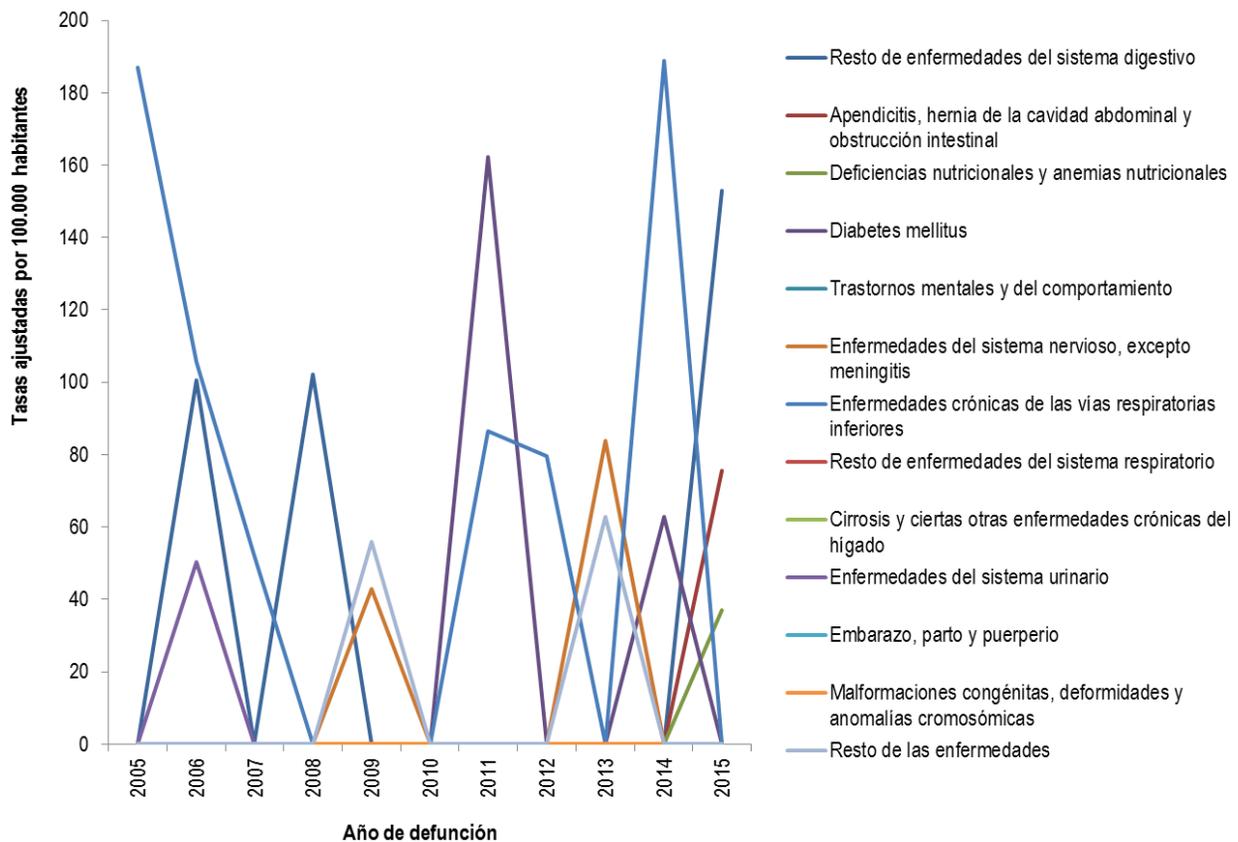


Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015



Fuente: SISPRO 2017

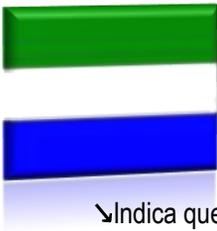
Para evitar la clasificación erróneamente de las entidades territoriales, se utilizará la estimación de los intervalos de confianza al 95%, para identificar aquellos indicadores que se encuentran en peor o mejor situación con respecto a la unidad de referencia y la correspondiente semaforización.

**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 en la región o departamento y el indicador nacional.

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

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

También aparecerá graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2015.



↘ Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior

↗ Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior

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

Tabla 13. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Municipio de ELÍAS, 2005 - 2015.

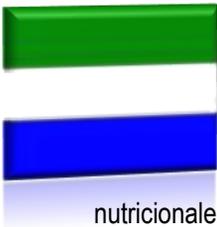
Causa de muerte	HUILA	ELIAS	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	23,34	0,00	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	13,68	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	11,56	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	18,53	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	17,23	0,00	-	↗	↘	↘	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	18,70	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	8,18	0,00	-	-	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	16,18	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	18,53	0,00	↗	↘	↗	↘	↘	-	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SISPRO 2017.

En esta tabla de semaforización para el año 2015 encontramos que no se puede evidenciar una comparación entre el municipio y el departamento del Huila; pues el municipio no registro datos de mortalidad para el año 2015, lo que sí se puede describir es que en el 2014 estuvo elevado la mortalidad de accidente de transporte terrestre, la tasa de mortalidad por diabetes mellitus y la tasa de mortalidad de homicidios para el municipio de Elías.

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

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se utilizara la lista de los 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas,



nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad; Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG.

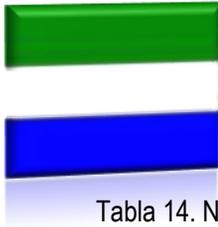
### Tasas específicas de mortalidad

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se realizará estimando las tasas específicas de mortalidad para el municipio reportaran 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.

Se resalta que en el municipio de Elías la mortalidad en menores de 1 año y menores de 5 años presentaron mortalidades por enfermedades endocrinas, nutricionales metabólicas con tasas específicas de 41,67 y 206,19 respectivamente; también en el grupo de las neoplasias para las edades de 1 a 4 años y menores de 5 años presentaron tasas específicas de 260,42 y 206,19 respectivamente; todo lo anterior fue evidenciado para el grupo etario femenino





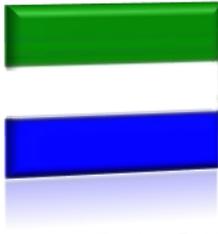
DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



Tabla 14. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, menores de 1 año según la lista de las 67 causas departamento, 2005 – 2015.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres											Mujeres											Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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: SISPRO 2017



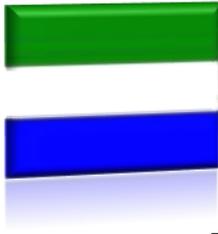
DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



Tabla 15. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, de 1 a 4 años según la lista de las 67 causas departamento, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										Mujeres										Total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hemopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO 2017



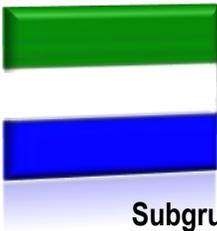
DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



Tabla 16. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, menores de 5 años según la lista de las 67 causas municipio de Elías, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										Mujeres										Total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO 2017



### 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; para el municipio de Elías no se observa según fuente SISPRO 2017 un registro de casos de mortalidades en menores de 5 años para el evento de enfermedades infecciosas y parasitarias.

### Subgrupo de Tumores (neoplasias)

Tabla 17. Número de casos de mortalidad infantil y niñez por tumores, Municipio de ELÍAS, 2005 – 2015

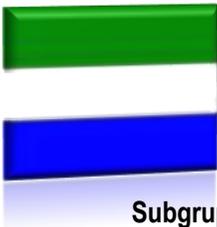
Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos 2005	Número de casos 2006	Número de casos 2007	Número de casos 2008	Número de casos 2009	Número de casos 2010	Número de casos 2011	Número de casos 2012	Número de casos 2013	Número de casos 2014	Número de casos 2015
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Resto de tumores (D00-D48)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: SISPRO 2017

Se presentó un caso del evento tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas en menor de 5 años en el año 2015.

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

No se presentaron casos de enfermedades de la sangre en la población de la infancia y la niñez en el Municipio.



**Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.**

Tabla 18. Número de casos de mortalidad infantil por desnutrición y otras deficiencias nutricionales, además de resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas del municipio de ELÍAS, 2005 – 2015

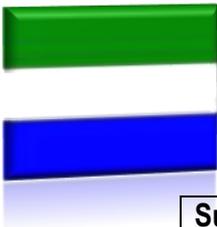
Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos 2005	Número de casos 2006	Número de casos 2007	Número de casos 2008	Número de casos 2009	Número de casos 2010	Número de casos 2011	Número de casos 2012	Número de casos 2013	Número de casos 2013	Número de casos 2014	Número de casos 2015
		Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Entre 1 y 4 años	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Menores de 1 año	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO 2017

Se presentó un caso de mortalidad por enfermedades endocrinas y nutricionales en la población de la infancia y la niñez en el Municipio en el periodo 2005 al 2015.

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

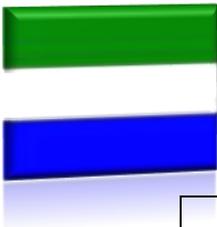
Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de Elías Huila, 2005 – 2015



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



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



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132

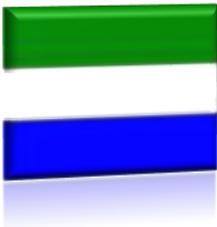


Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Neumonía congénita (P23)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Entre 1 y 4 años.	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

En el periodo de 2005 a 2015 se presentaron 2 muertes en menores de 1 año, y entre 1 y 4 años por afecciones originadas en el periodo perinatal. En el 2007, una mortalidad por dificultad respiratoria del recién nacido (P24-P28) y en el año 2011 una mortalidad por trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido.

**Subgrupo de las causas externas de morbilidad y mortalidad.**



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, Municipio de Elías, 2005 – 2015

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015
		Accidentes de transporte (V01-V99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



sustancias nocivas (X85-Y09)	años											
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Se registró un caso en menores de 1 a 4 años por causas externas para el período 2005 al 2015.

**Subgrupo de las enfermedades del sistema nervioso**

Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso, municipio de Elías Huila, 2005 – 2015

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



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

En el municipio de Elías las enfermedades del sistema nervioso causaron una mortalidad en menor de cinco años y menor de 1 año en el 2012. No se registran casos en el año 2015.

#### **Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio**

No se observaron mortalidades infantiles y de niñez en el grupo del sistema Respiratorio.

#### **Subgrupo de las enfermedades del sistema genitourinario**

En el municipio de Elías no se han reportado mortalidades a causa de las enfermedades del sistema genitourinario en menores de 5 años durante el periodo de estudio 2005 a 2015.

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

En el municipio de Elías no se han reportado mortalidades a causa de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en menores de 5 años durante el periodo de estudio 2005 a 2015.

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

No se observaron mortalidades infantiles y de niñez en el grupo de signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte.

#### **Subgrupo de las demás causas.**

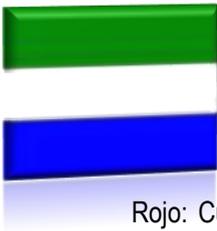
No se observaron mortalidades infantiles y de niñez en el grupo de las demás causas.

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

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

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

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



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



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

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

También aparecerá graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2015.

↘ Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior

↗ Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior

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

Tabla 22. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio de ELÍAS, 2005-2015.

Causa de muerte	HUILA	ELIAS	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Razón de mortalidad materna	25,58	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,65	0,00	-	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad infantil	9,52	24,39	-	↗	↘	-	-	↗	↘	↘	-	-	-	↗
Tasa de mortalidad en la niñez	12,43	48,78	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	-	-	-	↗
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	7,88	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	5,26	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	1,75	206,19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗

Fuente: SISPRO 2017

En esta tabla se aprecia como los indicadores de mortalidad infantil, mortalidad en la niñez y mortalidad por desnutrición en menores de 5 años, descritos a nivel Municipal se encuentran por encima con los establecidos a nivel Departamental; y las otras causas de muerte registraron "0" lo cual es positivo a nivel municipal ya que en los últimos años no se han reportado eventos.

### Mortalidad materna

La tasa de mortalidad materna se mantiene en cero en el municipio desde el 2005 hasta el 2015.

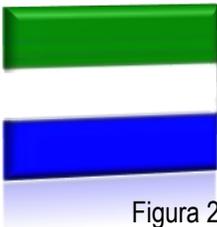
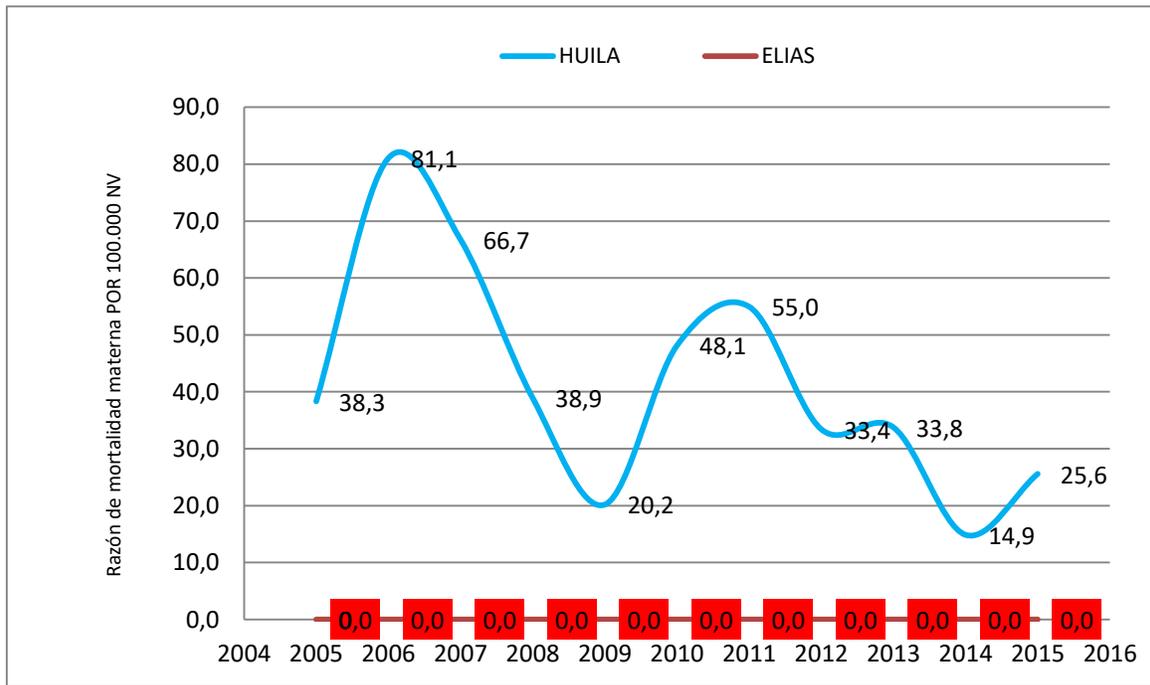


Figura 29. Razón de mortalidad materna, Municipio de ELÍAS, 2005 -2015



Fuente: SISPRO 2017.

No se han reportado mortalidades maternas desde el 2005 al 2015.

### Mortalidad Neonatal

La mortalidad neonatal a nivel del Municipio presenta un aumento hacia el año 2011 superando la del departamento.

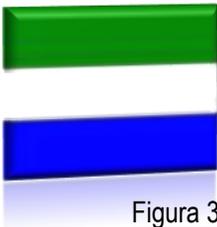
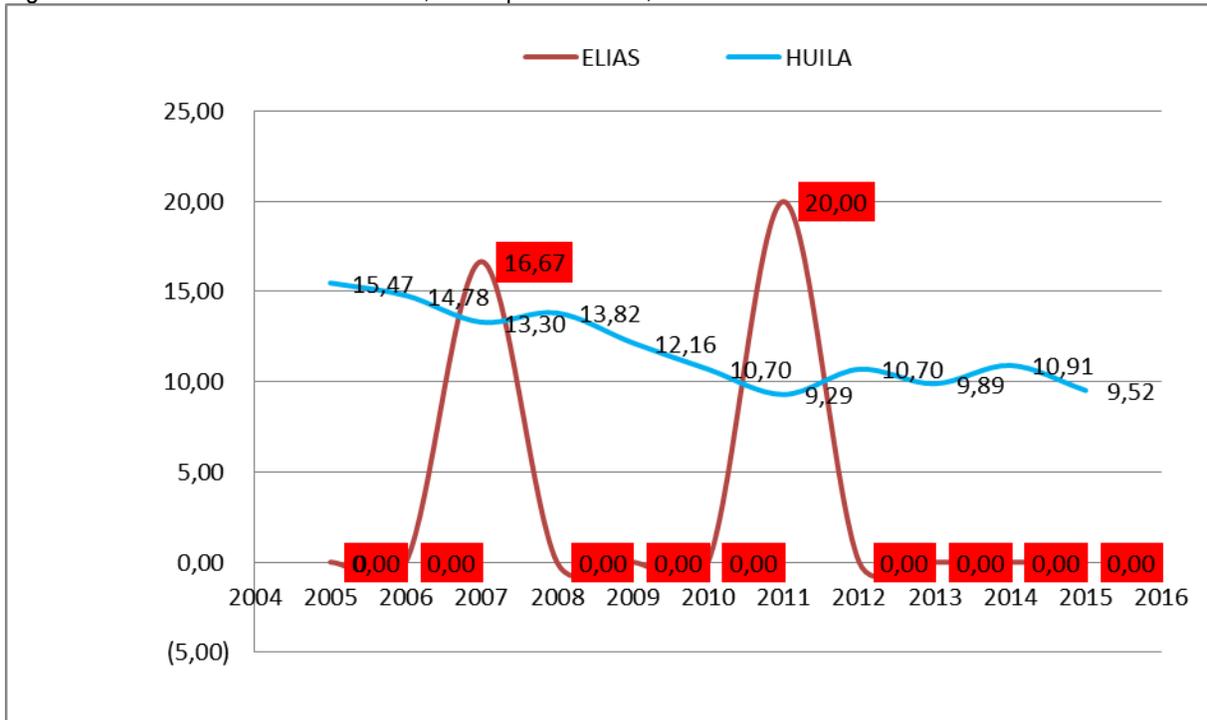


Figura 30. Tasa de mortalidad neonatal, Municipio de ELÍAS, 2005- 2015



Fuente: SISPRO 2017

### Mortalidad infantil

La mortalidad infantil a nivel del Municipio presenta un aumento hacia el año 2015, que desde el año 2012 no se presentaba aumento.



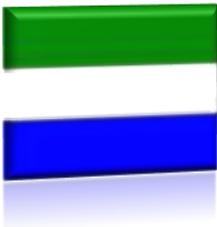
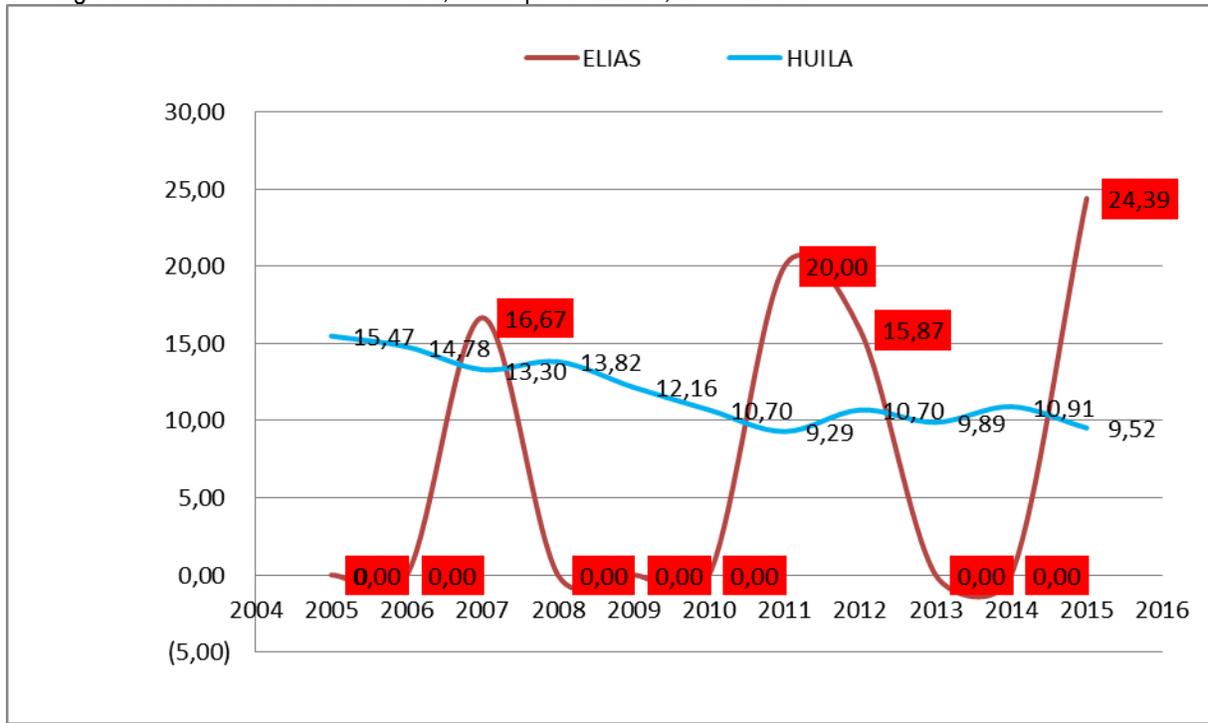


Figura 31. Tasa de mortalidad infantil, Municipio de ELÍAS, 2005- 2015.



Fuente: SISPRO 2017

### Mortalidad en la niñez

La mortalidad en la niñez a nivel del Municipio presenta un aumento desde el año 2007 comparado con el Departamento, fue superior para este periodo.

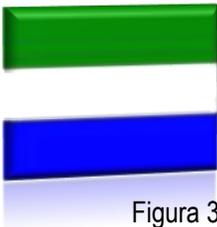
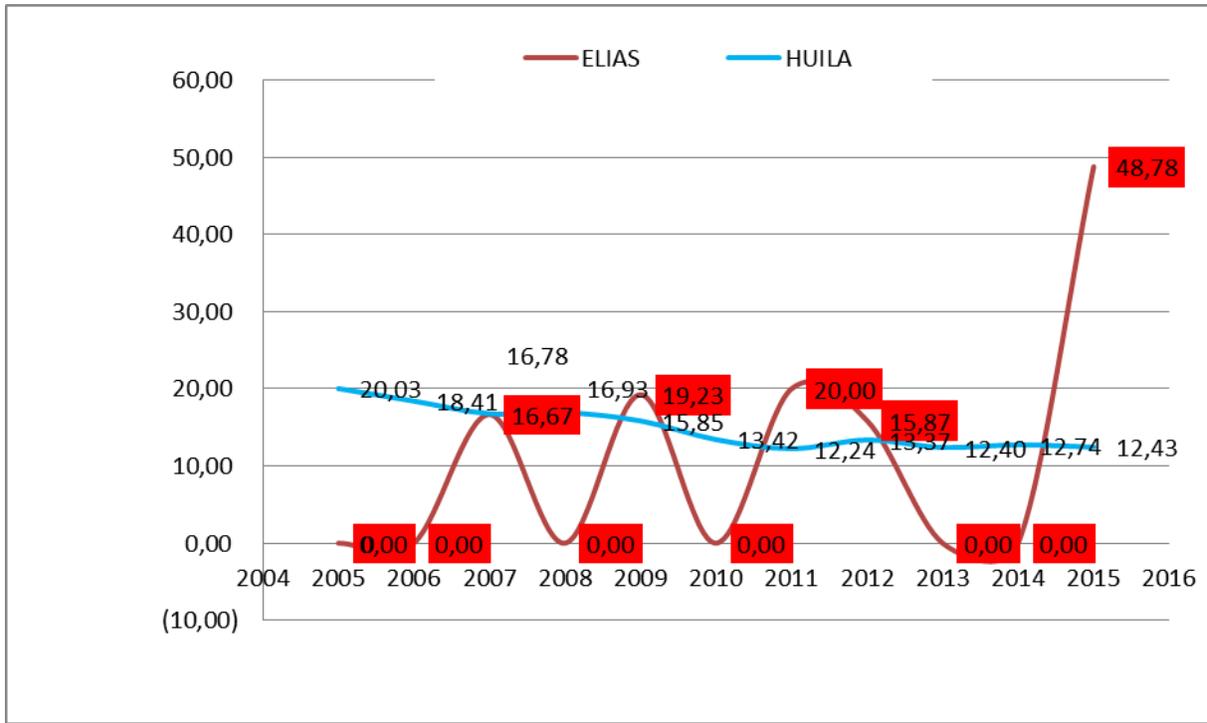


Figura 32. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio de ELÍAS, 2005 - 2015.



Fuente: SISPRO 2017

### Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

Se evidenció que para el año 2015 se incrementó la mortalidad por enfermedad diarreica aguda en el Municipio.

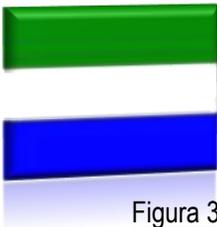
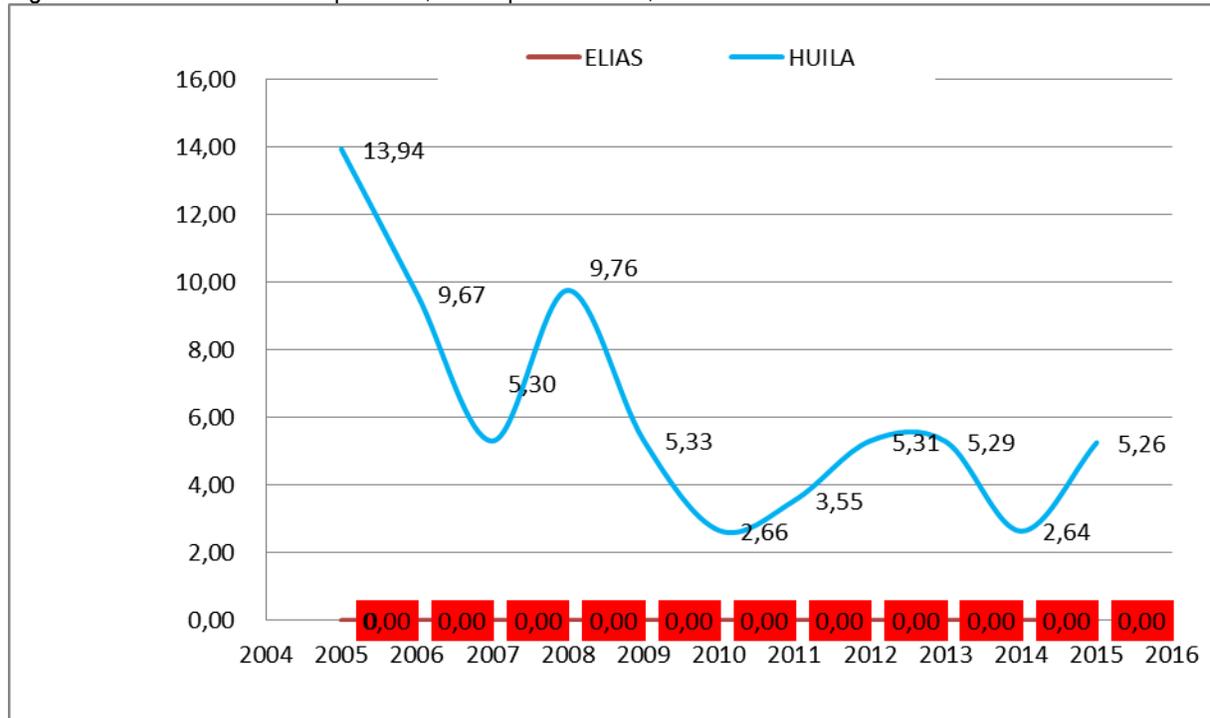


Figura 33. Tasa de mortalidad por EDA, Municipio de ELÍAS, 2005- 2015



Fuente: SISPRO 2017

### Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda - IRA

No se observan eventos a nivel municipal para este tipo de mortalidad.



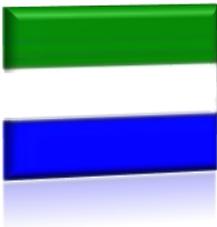
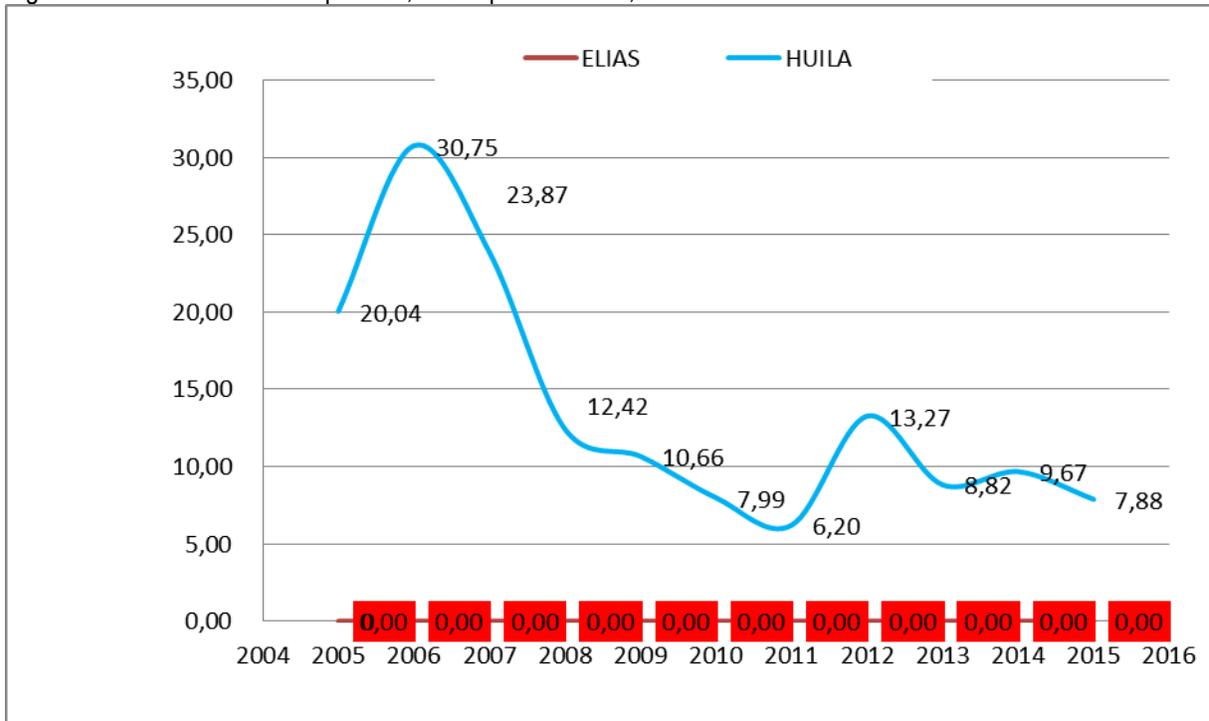


Figura 34. Tasa de mortalidad por IRA, Municipio de ELÍAS, 2005- 2015



Fuente: SISPRO 2017

### Mortalidad por desnutrición crónica

No se observan eventos de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años.

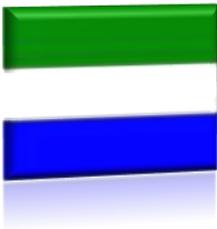
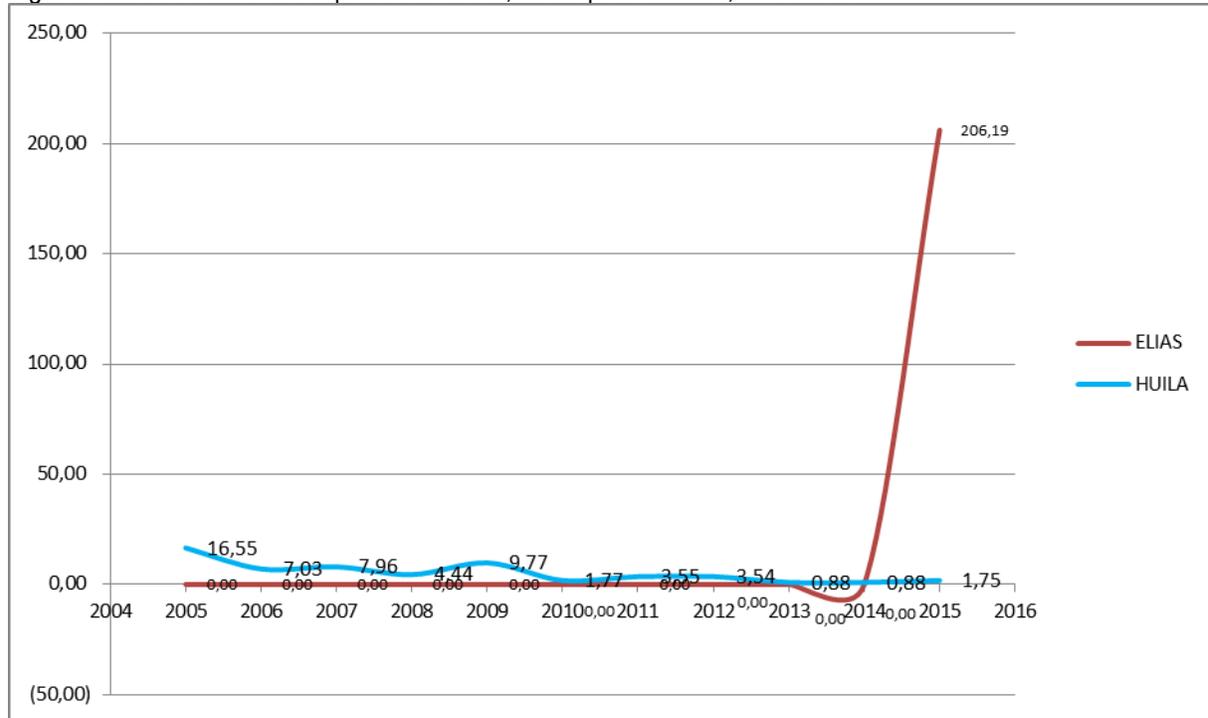


Figura 35. Tasa de mortalidad por desnutrición, Municipio de ELÍAS, 2005- 2015



Fuente: SISPRO 2017

Para el año 2015 el municipio de Elías presentó un incremento de mortalidad por desnutrición.

### Determinantes intermediarios

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

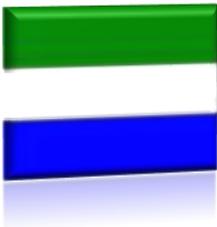
### Determinantes estructurales

#### Etnia

Las etnias en Colombia se determinan como el conjunto de personas que comparten rasgos culturales, 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.

En la siguiente tabla en el Municipio se observa que los eventos de mortalidad materna no se relacionan a esta población, pero si los de mortalidad neonatal con una tasa de 20 por 1000 nacidos vivos en el año 2011.



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



Tabla 23. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del Municipio de ELÍAS, 2010 – 2015

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Cambio
<b>Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos</b>								
Indígena	0	0	0	0	0	0	0	0
ROM (gitano)	0	0	0	0	0	0	0	0
Raizal (San Andrés y providencia)	0	0	0	0	0	0	0	0
Palenquero de san Basilio	0	0	0	0	0	0	0	0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras etnias	0	0	0	0	0	0	0	0
No reportado	0	0	0	0	0	0	0	0
Total general	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos</b>								
Indígena	0	0	0	0	0	0	0	0
ROM (gitano)	0	0	0	0	0	0	0	0
Raizal (San Andrés y providencia)	0	0	0	0	0	0	0	0
Palenquero de San Basilio	0	0	0	0	0	0	0	0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras etnias	0	0	20.00	0	0	0	0	0
No reportado	0	0	0	0	0	0	0	0
Total general	0	0	20.00	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO 2017

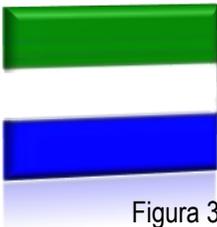
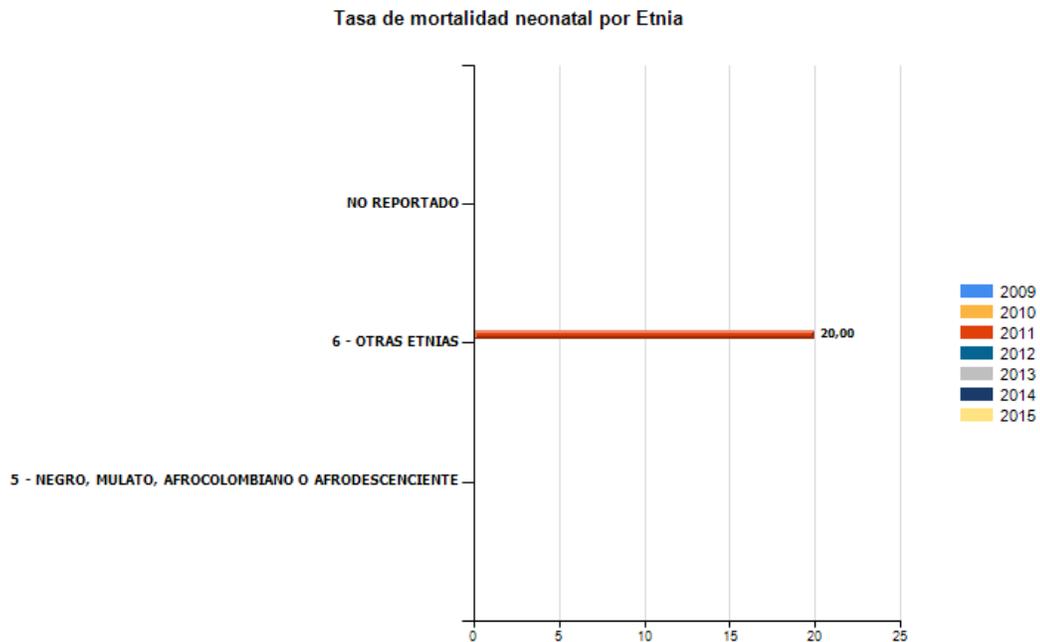


Figura 36. Tasa de mortalidad neonatal por etnia



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2015

### Área de residencia

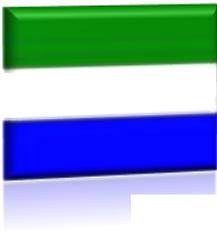
La razón de mortalidad neonatal se ubica en áreas rurales dispersas en el 2011. Este evento es determinante para la accesibilidad de los servicios de salud.

Tabla 24. Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del Municipio de ELÍAS, 2009 – 2015.

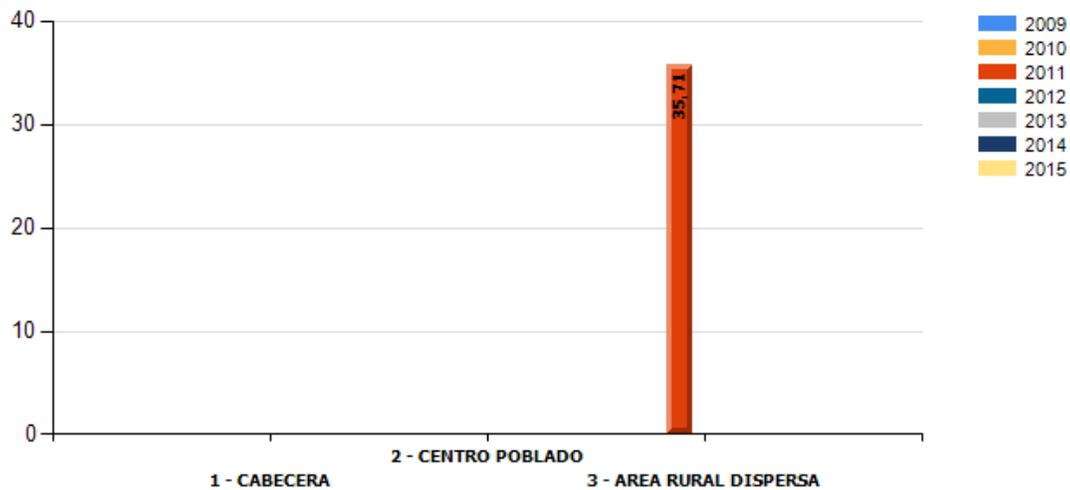
Área	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Cambio
<b>Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos</b>								
Cabecera	0	0	0	0	0	0	0	0
Centro Poblado	0	0	0	0	0	0	0	0
Área rural dispersa	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos</b>								
Cabecera	0	0	0	0	0	0	0	0
Centro Poblado	0	0	0	0	0	0	0	0
Área rural dispersa	0	0	35.71	0	0	0	0	0

Fuente: Fuente: SISPRO 2017

Figura 37. Tasa de mortalidad neonatal por Área



Tasa de mortalidad neonatal por Área

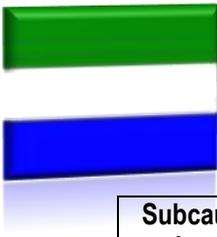


### 2.1.5 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno –infantil.

Se enlistaron las prioridades identificadas en la mortalidad general por las grandes causas, mortalidad específica por subgrupo y la mortalidad materno – infantil y niñez, de acuerdo a las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de la salud (Tabla 22).

Tabla 25. Identificación de prioridades en salud del Municipio de ELÍAS, 2015.

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador ELÍAS	Valor del indicador HUILA	Tendencia 2005 a 2015	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Las demás causas	13,72	145,75	Incrementa	000
	2. Neoplasias	92,09	111,58	Se reduce	007
	3. Enfermedades del Sistema Circulatorio	197,49	180,32	Incrementa	001
Específica por Subcausa o subgrupos	1. Leucemia	89,41	7,05	Incrementa	007
	2. Insuficiencia cardíaca	81,85	7,55	Incrementa	001
	3. Eventos de intención no determinada	39,45	10,48	Incrementa	012
	4. Resto de enfermedades del sistema digestivo	152,96	33,36	Incrementa	000
Específica por	5. Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	75,5	2,38	Incrementa	000



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



<b>Subcausa o subgrupos</b>	6. Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	37,07	11,51	Incrementa	003
<b>Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas</b>	1. Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1	2	Incrementa	003
	2. Tumores neoplasias	1	6	Incrementa	007
<b>Mortalidad Materno infantil y en la niñez:</b>	Mortalidad infantil por desnutrición	418.41 único reporte	3,58	Incrementa	008
<b>Indicadores trazadores</b>	1. Mortalidad infantil	83,33	9,89	Incrementa	008

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

### Conclusiones

Durante el periodo 2005 al 2015, las tasas ajustadas por enfermedades transmisibles, y a sabiendas, de que dentro del Plan de desarrollo del Municipio la meta es mantener en 0 la mortalidad por VIH-SIDA, pues el municipio ha tenido una tendencia al descenso.

Por otro lado, se evidenció que para el año 2015 se incrementó la mortalidad por Leucemia en el Municipio.

De acuerdo a las tasas ajustadas por la edad, la principal causa de muerte en el municipio fueron las enfermedades del sistema circulatorio tanto en hombres como en mujeres durante el periodo 2005 a 2015.

El grupo denominado de las enfermedades del sistema circulatorio es el que tiene mayor participación en la mortalidad en el municipio corresponde a la insuficiencia cardíaca y las enfermedades cerebro vasculares tienden a reducirse en comparación al año 2014.

Así mismo, 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 evento de intención no determinada se incrementó para el año 2015 en un 39,45, que para el año anterior no se había reportado; por otro lado, el evento de Resto de enfermedades del sistema digestivo se incrementó a una tasa de 152, 96 para el año 2015; por lo tanto, es posible que se esté registrando de manera no tan específica en las sintomatologías digestivas.

También el evento de apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal se registra para el año 2015 con un 75, 5: pues en el año anterior no se había notificado.

Por último, otro de los eventos que se reportan para el año 2015 es el de deficiencias nutricionales y anemias nutricionales con una tasa de 37,07. Por todos los registros mencionados de subcausas, es posible que exista un bajo reporte de estos eventos para los años anteriores.

También el grupo de las neoplasias para el 2015 fueron en aumento para el grupo de la población femenina del municipio.



La mortalidad infantil a nivel del Municipio presenta un aumento hacia el año 2015, que desde el año 2012 no se presentaba aumento; por lo tanto, no se cumpliría la meta de mantener en 0 la mortalidad infantil en menores de un año y menores de cinco años como lo establece el Plan de Desarrollo del municipio de Elías.

Por lo tanto, dentro del programa de Salud “Es el tiempo de la Salud para la gente”, uno de sus objetivos es garantizar escenarios saludables para las personas, mediante el acceso al servicio de salud y supervisar el acceso a la prestación de servicios de salud con calidad a la población del municipio de Elías; teniendo en cuenta lo anterior se ha descuidado un poco la calidad en la orientación para la prevención de mortalidad por enfermedades endocrinas, nutricionales, metabólicas y por neoplasias para el año 2015.

Por último, aunque no se registró en el cuadro, el reporte de mortalidad por agresiones (homicidios) disminuyó a “0” en la población mesuna en comparación al año 2014.

## 2.2 Análisis de la morbilidad

Se realizará un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes de información corresponden a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de datos 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.

Se utilizará la hoja de cálculo Excel para estimar las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y medidas de razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad junto con los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S., (Ver anexo 5 estimación de IC para razón de tasas, anexo 16 lista de tabulación de la morbilidad de la guía ASIS DSS).

### 2.2.1 Principales causas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se va utilizar la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, que permite analizar las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones, donde además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluirá todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; condiciones mal clasificadas. (Ver anexo 24 morbilidad grandes causas y los datos los obtiene en la base de datos “MORBILIDAD”, en la carpeta Datos para el ASIS”).

#### Morbilidad atendida

En esta tabla se observa que por los diferentes grupos de edad por ciclo vital se presentan una serie de eventos que se determinan una alta incidencia en la morbilidad como lo es: en el grupo de 0 a 5 años las condiciones nutricionales, de 6 a 11 años, de 12 a 18, 14 a 26 años para enfermedades no transmisibles. En lo cual se evidencia, que en cuanto a la morbilidad de las enfermedades no transmisibles, esta última es la primera causa de enfermedad en el Municipio.

Tabla 26. Principales causas de morbilidad, Municipio de ELÍAS 2009 – 2016



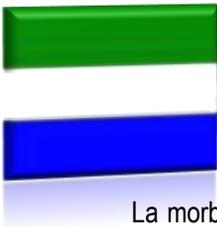
DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



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

Fuente: SISPRO 2017

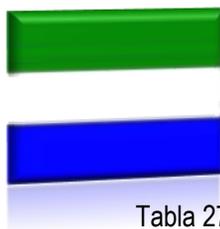
Análisis de las Principales causas de morbilidad en el Municipio de Elías 2009 - 2016



La morbilidad para el Municipio de Elías en cuanto a los ciclos vitales definidos por el Ministerio de Salud, y por medio de los datos arrojados por la hoja de cálculo Excel, para estimar medidas de frecuencia; el mayor registro de riesgo de muerte fue para el ciclo vital de la primera infancia, en un segundo lugar está la infancia y en un tercer lugar la adolescencia.

- La primera infancia que va de los 0 a 5 años, registró más riesgo de muerte para la causa de condiciones transmisibles y nutricionales.
- El grupo de infancia que va desde los 6 a los 11 años, presentó mayor riesgo con la Gran causa de morbilidad "Enfermedades no transmisibles".
- Para el grupo de la adolescencia que va desde los 12 a los 18 años, no se observó mayor riesgo en cuanto a las condiciones transmisibles y nutricionales según el cuadro de las causas de morbilidad del Municipio de Elías.
- Para el grupo de Juventud del Municipio de Elías, para la gran Causa de enfermedades no transmisibles, registran menos datos en comparación con el grupo de la adolescencia.
- En el grupo de la adultez que va de los 27 a los 59 años registró un bajo riesgo de muerte por condiciones transmisibles y nutricionales; para el caso de las enfermedades no transmisibles se observa un aumento en comparación con el grupo de la juventud.
- Para el grupo de Persona mayor que son los mayores de 60 años, se observó según el cuadro Excel que la incidencia por condiciones transmisibles y nutricionales es más alta que para la del grupo de los adultos. Para este grupo etario de persona mayor, se observa un aumento en la proporción por enfermedades no transmisibles.





DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132

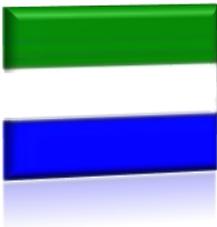


Tabla 27. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de ELÍAS 2009 - 2016

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

Fuente: SISPRO 2017

Tabla 28. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio de ELÍAS 2009 - 2016.

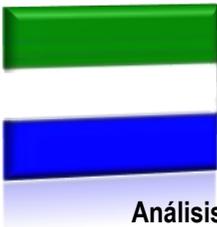


DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



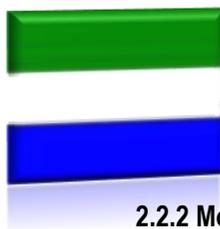
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								Δ pp 2016-5
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	46,30	58,79	63,28	47,42	33,07	43,25	43,25	46,56	3,32
	Condiciones perinatales	7,41	0,32	5,08	2,82	0,78	1,50	1,50	3,05	1,56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

Fuente: SISPRO 2017



### Análisis por principales causas de morbilidad entre hombre y mujeres en el Municipio de Elías 2009 - 2016.

- Hay mayor riesgo de muerte en niños en la primera infancia que en niñas para el evento de condiciones transmisibles y nutricionales.
- Para la categoría de infancia de 6 a 11 años el factor que más incide en el riesgo de muerte o morbilidad, se da en las condiciones no transmisibles y se da en mayor porcentaje en los hombres que en mujeres. Aunque los dos grupos se mantienen en un dato similar.
- El riesgo de muerte La morbilidad en enfermedades no transmisibles aumentó progresivamente del 2015 al 2016 en los dos grupos hombre y mujeres en la edad infantil
- Lo mismo pasa en la primera infancia aumentaron los riesgos de muerte por condiciones transmisibles y nutricionales mucho más en hombres que en mujeres en la edad de 0 a 5 años de la primera infancia
- Y disminuye significativamente la morbilidad de 2015 al 2016 en la edad infantil por condiciones mal clasificadas, lo que implica que mejoró la identificación de factores de morbilidad de 2015 a 2016 en los dos grupos hombres y mujeres.
- Esto indica una mejor identificación y clasificación de las enfermedades de la población infantil causas que ponen en riesgo la población de niños y niñas o. Debido a que o según la tabla reporta un - 11.92 y el otro en -16,31.
- La adolescencia aumenta el riesgo de morbilidad por enfermedades no transmisibles mucho más en las mujeres que en los hombres, aumentó en un 17,74 en hombre y en mujeres en 20 puntos, o sea 20 veces aumenta las enfermedades no transmisibles en la edad adolescente; pero disminuye la mal clasificación de las enfermedades, se logran identificar mejor por parte de profesionales de la salud.
- En la categoría de juventud, las enfermedades no transmisibles siguen también aumentando muy similarmente a la categoría adolescente y mejora la clasificación e identificación de las enfermedades para esta categoría en 8 puntos tanto en hombres como en mujeres, o sea que los profesionales de la medicina logran identificar mejor las enfermedades en esta edad.
- En la adultez sobre todo en hombres se logra identificar las enfermedades que, en el grupo de mujeres, por lo tanto, se sabe porque mueren los hombres adultos que las mujeres adultas. En el grupo adulto los hombres mueren más que las mujeres por condiciones transmisibles y nutricionales y por enfermedades no transmisibles.
- En la persona mayor o adulta mayores a 60 años los datos están muy uniformes y muy similares tanto en hombres como en mujeres.



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



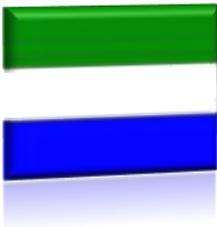
## 2.2.2 Morbilidad específica

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se va utilizar la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizará estimación de cambios en las proporcionales durante el periodo 2009 a 2016.

Tabla 29. Principales causas de morbilidad específica, Municipio de ELÍAS 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	51,71	48,22	48,82	51,17	50,83	44,21	50,04	37,17	-12,87
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	47,07	51,12	50,29	47,28	46,91	51,35	47,63	61,18	13,55
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	1,22	0,66	0,88	1,55	2,26	4,43	2,33	1,65	-0,68
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	86,21	98,18	87,36	88,66	80,95	73,79	88,39	97,75	9,37
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	13,79	1,82	12,64	11,34	19,05	26,21	11,61	2,25	-9,37
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,67	0,80	0,82	1,02	0,77	1,27	0,85	0,73	-0,12
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,92	0,30	0,51	0,81	0,98	0,81	0,95	0,66	-0,29
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,76	2,29	1,62	1,53	3,21	2,10	3,63	2,41	-1,22
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-F16, F20-F34, F65-F88)	3,43	2,21	2,77	3,10	3,13	3,43	5,86	4,94	-0,93
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,87	4,91	8,12	4,78	5,94	4,69	6,42	4,67	-1,75
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4,36	6,78	3,80	5,06	4,21	5,99	7,59	6,47	-1,11
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	34,25	30,55	31,46	23,36	25,40	22,14	33,69	24,92	-8,77
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,86	5,05	5,14	3,49	3,42	4,04	4,13	3,11	-1,01
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,45	7,12	6,68	5,52	4,70	3,88	4,93	4,09	-0,84
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	9,38	9,40	11,89	10,25	9,35	9,87	13,03	9,07	-3,96
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,11	6,30	4,73	4,48	3,30	4,14	6,12	4,63	-1,49
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	7,04	10,87	9,45	5,42	6,77	8,48	11,11	8,57	-2,54
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,34	0,32	0,39	0,31	0,49	0,50	0,57	0,48	-0,10
	Condiciones orales (K00-K14)	11,56	13,11	12,63	30,87	28,33	28,66	1,13	25,27	24,14
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,43	5,59	2,09	8,81	10,22	4,13	7,66	8,64	0,97
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,63	0,59	0,84	0,00	0,00	0,73	1,46	0,00	-1,46
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	1,67	0,63	0,00	0,00	0,00	0,66	0,66
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94,94	93,82	95,40	90,57	89,78	95,15	90,88	90,70	-0,18
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: SISPRO 2017



### Análisis de las causas de morbilidad específica del Municipio de Elías 2009 – 2016

Del grupo de las grandes causas, el más representativo para el período 2005-2016 fue el del grupo de las enfermedades no transmisibles, específicamente el de las enfermedades cardiovasculares.

En cuanto a morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales, encontramos que por subgrupos la causa más incidente fue la de las enfermedades respiratorias, seguidamente la de las enfermedades infecciosas y parasitarias.

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales, el subgrupo de condiciones maternas fue el que tuvo mayor tasa de incidencia.

En el municipio la morbilidad para el periodo 2009 – 2016 se observó que del grupo de las enfermedades no transmisibles el que más se presentó fue el subgrupo de las condiciones orales, seguido del grupo de enfermedades cardiovascular y como tercer lugar el grupo de las enfermedades genitourinarias.

En el grupo de las Lesiones para el período 2009 – 2016, el subgrupo que más presentó registro de morbilidad fue el de traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, pero el evento que más presentó nuevos casos o incidencia fue el de lesiones no intencionales.

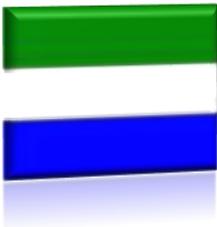
### Condiciones transmisibles y nutricionales en hombre y mujeres

Tabla 30. Morbilidad específica para las condiciones transmisibles y nutricionales en hombres, Municipio de ELÍAS 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	50,24	49,80	50,56	51,47	50,86	48,79	44,92	33,80	-11,11
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	47,32	49,93	48,76	47,06	47,99	46,90	52,50	63,98	11,49
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,44	0,27	0,67	1,47	1,15	4,31	2,59	2,21	-0,37

Fuente: SISPRO 2017.

En los hombres el grupo de las infecciones respiratorias fue la que más tuvo incidencia, seguido de las deficiencias nutricionales.



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



Tabla 31. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales en mujeres, Municipio de ELÍAS 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres								Δ pp 2016-5
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-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)	53,17	46,98	47,48	50,93	50,81	40,36	53,74	40,30	-13,44
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	46,83	52,05	51,48	47,45	46,15	55,10	44,12	58,58	14,46
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	0,00	0,97	1,04	1,62	3,04	4,54	2,14	1,12	-1,02

Fuente: SISPRO 2017

En las mujeres el subgrupo de infecciones respiratorias fue el que más presentó incidencia, seguido de las deficiencias nutricionales.

**Condiciones materno perinatales en hombre y mujeres**

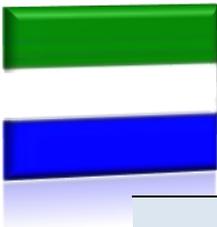
Tabla 32.. Morbilidad específica de las condiciones materno – perinatales en hombres, Municipio de ELÍAS 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres								Δ pp 2016-5
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	100,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#;DIV/0!	#;DIV/0!
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	0,00	50,00	100,00	100,00	100,00	100,00	#;DIV/0!	#;DIV/0!

Fuente: SISPRO 2017

En hombres no se pudo observar la tasa de incidencia del sub grupo de las condiciones maternas, pues no se registraron datos para el 2015 y 2016; pues solo en el 2011 se presentó un registro para este evento.

Tabla 33. Morbilidad específica en las condiciones materno – perinatales en mujeres, Municipio de ELÍAS 2009 – 2016



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres								Δ pp 2016-5
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	85,19	98,04	88,24	89,58	82,52	84,44	95,80	97,75	1,95
	Condiciones derivadas durante el período perinatal (P00-P96)	14,81	1,96	11,76	10,42	17,48	15,56	4,20	2,25	-1,95

Fuente: SISPRO 2017

Para el grupo de las mujeres la incidencia para los subgrupos condiciones maternas y condiciones derivadas durante el período perinatal tuvieron unos valores de 1,95 y -1,95 respectivamente, observando que hubo mayor reporte para el subgrupo de las condiciones maternas.

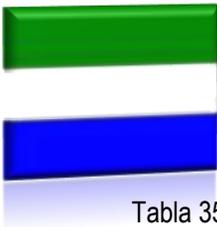
### Enfermedades no transmisibles en hombres y mujeres

Tabla 34. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en los hombres Municipio de ELÍAS 2009 – 2016.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres								Δ pp 2016-5
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
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)	1,11	1,04	0,36	1,40	0,41	0,70	0,83	0,72	-0,11
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,33	0,35	0,21	0,77	0,86	0,09	0,52	0,39	-0,14
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,21	2,67	1,49	0,91	1,09	1,98	3,36	1,55	-1,81
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,42	1,91	1,78	2,31	2,18	2,63	3,76	2,61	-1,15
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,08	5,34	11,46	5,24	9,07	6,80	8,12	6,10	-2,02
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,09	6,96	6,26	5,80	5,26	5,97	8,65	6,43	-2,21
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	28,10	27,96	28,47	21,59	22,99	20,15	33,10	23,79	-9,31
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	8,41	5,63	6,12	3,98	2,81	3,82	4,59	2,27	-2,31
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,97	4,99	5,20	5,24	5,40	4,57	5,94	4,10	-1,83
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	5,09	7,08	6,69	6,64	5,85	6,80	7,60	7,71	0,11
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,30	8,87	5,84	5,59	3,76	5,75	8,38	5,21	-3,17
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,51	11,19	9,61	5,73	8,03	8,12	12,66	9,37	-3,29
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,44	0,75	0,28	0,21	0,45	0,66	0,87	0,55	-0,32
	Condiciones orales (K00-K14)	13,94	15,26	16,23	34,59	31,84	31,96	1,62	29,17	27,56

Fuente: SISPRO 2017

En el grupo de enfermedades no transmisibles para el período 2009 – 2016 en hombres se pudo observar que el subgrupo que más se presenta es el de enfermedades cardiovasculares, seguido de las condiciones orales y las enfermedades musculo esqueléticas, el evento que más presenta nuevos casos o incidencia es el subgrupo de las condiciones orales. También en un cuarto lugar para los hombres del Municipio de Elías se presenta una frecuencia de 7,71 para las enfermedades genitourinarias.



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



Tabla 35.. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en Mujeres, Municipio de ELÍAS 2009 – 2016

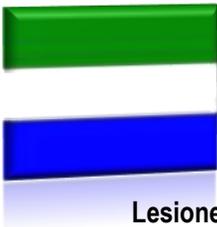
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,40	0,67	1,08	0,80	0,95	1,61	0,86	0,73	-0,13
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,67	0,28	0,68	0,84	1,04	1,24	1,18	0,83	-0,35
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,48	2,08	1,69	1,88	4,29	2,17	3,77	2,92	-0,85
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,83	2,36	3,33	3,56	3,62	3,92	6,98	6,33	-0,65
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,74	4,69	6,23	4,52	4,34	3,41	5,52	3,81	-1,71
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3,91	6,68	2,41	4,64	3,67	6,01	7,03	6,50	-0,53
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	38,01	31,92	33,15	24,37	26,64	23,33	34,00	25,59	-8,41
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,31	4,75	4,58	3,20	3,74	4,18	3,88	3,61	-0,27
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,36	8,24	7,51	5,68	4,34	3,47	4,39	4,08	-0,31
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	11,99	10,63	14,83	12,32	11,14	11,72	15,90	9,88	-6,02
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,39	4,93	4,10	3,84	3,06	3,17	4,92	4,28	-0,65
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	5,53	10,69	9,36	5,24	6,13	8,70	10,28	8,09	-2,20
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,27	0,09	0,44	0,36	0,51	0,40	0,42	0,43	0,01
	Condiciones orales (K00-K14)	10,11	11,98	10,61	28,73	26,54	26,67	0,88	22,94	22,06

Fuente: SISPRO 2017

En el grupo de enfermedades no transmisibles para el período 2009 – 2016 en mujeres se pudo observar que el subgrupo que más se presenta es el de enfermedades cardiovasculares, seguido de la presentación de condiciones orales y enfermedades genitourinarias, el evento que más presenta nuevos casos o incidencia es el subgrupo de las condiciones orales.

En un cuarto lugar para las mujeres del municipio de Elías se presenta una frecuencia de 8,09 de enfermedades musculoesqueléticas y en un siguiente lugar con una frecuencia de 6,33 se encuentran la afectación por desórdenes endocrinos.

Por último, es que se disminuyó la morbilidad o riesgo por enfermedades cardiovasculares en comparación al año 2015.



Lesiones en hombres y mujeres

Tabla 36.. Morbilidad específica por Lesiones en Hombres, en el Municipio de ELÍAS 2009 – 2016.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,83	5,80	1,73	8,45	10,79	2,06	7,20	9,52	2,32
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,94	0,89	0,00	0,00	0,00	0,00	1,11	0,00	-1,11
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	2,31	0,94	0,00	0,00	0,00	0,95	0,95
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,23	93,30	95,95	90,61	89,21	97,94	91,69	89,52	-2,17

Fuente: SISPRO 2017

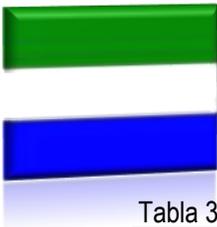
En los hombres de la población de Elías, las Lesiones para el período 2009 – 2016, el subgrupo que más presentó registro morbilidad fue el de traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, pero el evento que más presentó nuevos casos o incidencia fue el de lesiones no intencionales.

Tabla 37. Morbilidad específica por Lesiones en Mujeres, en el Municipio de ELÍAS 2009 – 2016.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	7,69	5,17	3,03	9,52	9,16	7,10	8,56	6,59	-1,96
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	3,03	0,00	0,00	1,78	2,14	0,00	-2,14
	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
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	92,31	94,83	93,94	90,48	90,84	91,12	89,30	93,41	4,10

Fuente: SISPRO 2017

En las mujeres de la población de Elías, las Lesiones para el período 2009 – 2016, el subgrupo que más presentó registro morbilidad fue el de traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, y también este subgrupo fue el que más presentó nuevos casos o incidencia.



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



Tabla 38. Signos y síntomas mal definidos en hombres y mujeres

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Atenciones en hombres								Atenciones en mujeres											
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total 2009-2016	% 2009-2016	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total 2009-2016	% 2009-2016
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		72	363	193	193	369	359	696	391	2636	100,00	80	589	406	328	689	754	1.224	651	4721	100,00
	Total	72	363	193	193	369	359	696	391	2636	100,00	80	589	406	328	689	754	1.224	651	4721	100,00

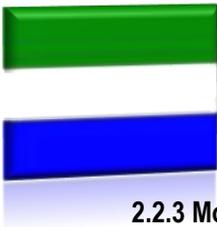
Fuente: SISPRO 2017

En el 2014 es donde más mal quedó clasificada la población en cuanto a registros de signos síntomas; en 2015 las mujeres fueron las peores diagnosticadas. Lo que si se tiene como información es que el número de atenciones para hombres para esta gran causa fue de 2636 y para mujeres fue de 4721.

**Análisis unificado de morbilidad por subcausas para hombres y mujeres del Municipio de Elías 2009 - 2016.**

Hay cuatro factores grandes de riesgo de muerte o morbilidad que son las enfermedades cardiovasculares, enfermedades por factores maternas y perinatales, por otro lado las lesiones por traumatismos, envenenamientos por causas externas y los signos y síntomas mal definidos

- El riesgo de muerte por enfermedades cardiovasculares se está presentando más en los hombres del Municipio de Elías
- En el 2012 y el 2014 están siendo representativos, tanto en hombres como en mujeres la frecuencia por condiciones orales.
- Las condiciones transmisibles y nutricionales, en esencia las subcausas de estas grandes causas, que están punteando como subgrupos o subcausas, tanto en hombres como en mujeres, según los datos, las enfermedades respiratorias y parasitarias tienen mayor frecuencia que las enfermedades nutricionales. Por lo anterior estas enfermedades nutricionales en hombre y mujeres no es tan significativa como las enfermedades infecciosas, parasitarias y respiratorias.
- Para saber quién está mejor diagnosticado en la población del Municipio de Elías, si los hombres o las mujeres, en el año 2009, 72 hombres quedaron mal diagnosticados, pero definitivamente el año 2015 es donde más mal quedaron diagnosticadas las personas, y para ese mismo año las mujeres fueron las que más presentaron mal diagnóstico; por lo tanto, en el 2015, 1224 mujeres frente a 696 hombres, no se conocieron las causas específicas de riesgo de enfermedad o morbilidad.
- O sea que a partir del 2009 hay un aumento enorme en donde 80 casos en mujeres por mal diagnóstico pasa al siguiente año a 589 personas, y lo mismo pasa en hombres de 72 casos mal diagnosticados en el 2009 pasa a 363, lo anterior puede estar asociado a la falta de seguimiento, a los cambios institucionales, otra causa puede ser que no hayan suficientes herramientas para saber diagnosticar las personas, pero el dato más significativo está en el año 2015 en donde las mujeres del Municipio de Elías fueron las peores diagnosticadas más que los hombres.



### 2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

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

Se realizará 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%.

Tabla 39. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del Municipio de ELÍAS, 2008-2016.

Evento	HUILA	ELÍAS	AÑO									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	4,20	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	81,30	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada	11,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132

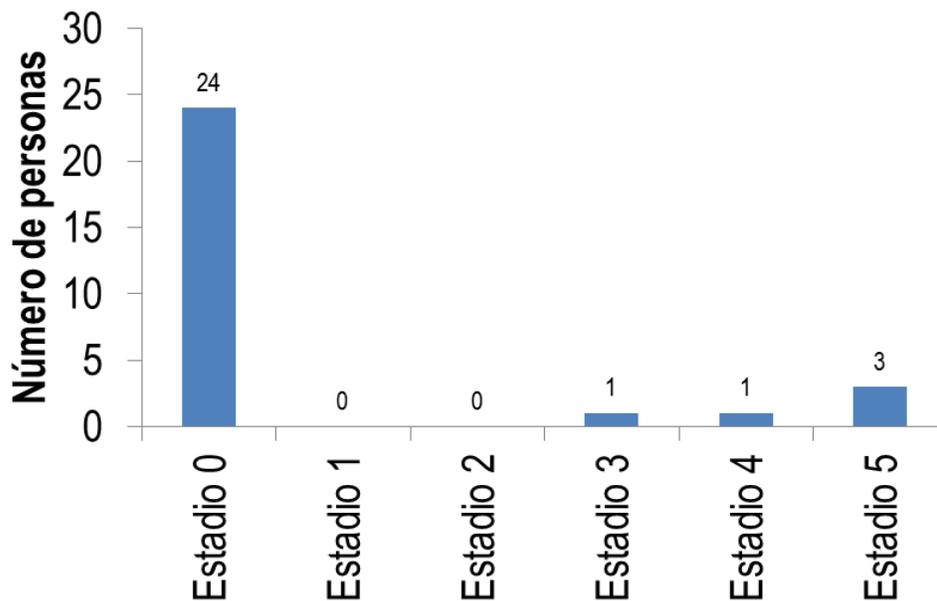


Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

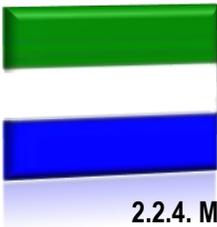
En la tabla anterior se observa que no existen registros para ninguno de los indicadores evaluados en el último año, que sería el 2016.

Figura 38. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el Municipio de ELÍAS, 2016



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

En esta grafica se aprecia la alta progresión de la enfermedad renal crónica además se aprecia como los estadios de esta patología han ido incrementando de manera progresiva en el departamento del Huila.



#### 2.2.4. Morbilidad de eventos precursores

Se analiza como eventos precursores la diabetes Mellitus y la hipertensión arterial utilizando medidas relativas de desigualdad a través de la razón de prevalencia e intervalos de confianza al 95%. El municipio de Elías reporta el cambio porcentual para cada año de información.

En cuanto a eventos precursores se observa que la prevalencia de hipertensión arterial para el departamento del Huila y para el municipio en el año 2016 es igual, de acuerdo a la metodología utilizada la medida relativa se está reduciendo para el último año analizado.

La prevalencia de diabetes Mellitus es otra de las enfermedades que se ha reducido para el año 2016, eso indica que se está trabajando en orientación a la comunidad para prevenir dicho evento.

Tabla 40. Eventos precursores del Municipio de ELÍAS 2006 -2016.

Evento	HUILA	ELIAS					
			2012	2013	2014	2015	2016
Prevalencia de diabetes mellitus	2,30	1,80	↗	↘	↗	↗	↘
Prevalencia de hipertensión arterial	6,50	6,10	↗	↗	↗	↘	↘

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

#### 2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Se realizó un análisis descriptivo de la estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2007 al 2015. El Municipio de Elías tomará los datos y usara como referencia el departamento.

Se analizará la magnitud y tendencia de la razón de letalidad por cada grupo de eventos de notificación obligatoria, a continuación se enlistan.

#### Evento de Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV



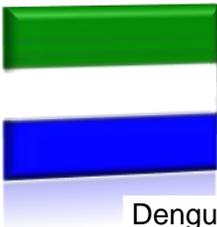
DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



En esta tabla se aprecia que no hay actualizados datos de los eventos de notificación obligatoria, pero si se tienen datos del año 2014 para el Municipio de Elías como los eventos de incidencia de dengue.

Tabla 41. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio de ELÍAS, 2007-2015

Causa de muerte	Huila 2015	Elías 2015	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Causas externas</b>										
<b>Accidentes biológicos</b>										
Accidente ofídico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Trasmisibles</b>										
<b>Ambiental</b>										
Meningitis por Haemophilus influenzae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	1,75	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Materno perinatal</b>										
Sífilis gestacional	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Sífilis congénita	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	11,11	0,00	-	-	↗	-	-	-	-	-
Infección respiratoria aguda grave (IRAG inusitado)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis extrapulmonar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis Todas las formas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Transmisión sexual y sanguínea</b>										
Hepatitis distintas a A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
VIH/SIDA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue	0,00	0,00	-	-	-	↗	-	-	-	-



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



Dengue grave	4,62	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	-	-	-	-	-	-	-	-

**Trasmitida por  
alimentos/suelo/agua**

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	-	-	-	-	-	-	-	-

**Vectores**

Chikugunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
------------	------	------	---	---	---	---	---	---	---	---

**Tasas de incidencia PDSP (2014)**

Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	734,00	81,30	↗	-	-	↗	↘	↗	-	↗
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	14,80	0,00	-	↗	-	-	-	↗	-	-
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,53	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de Chagas	1,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	101,00	0,00	-	-	-	-	-	↗	-	-

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

Eventos de notificación

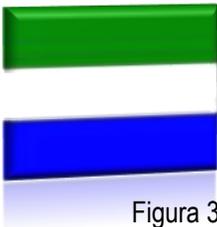
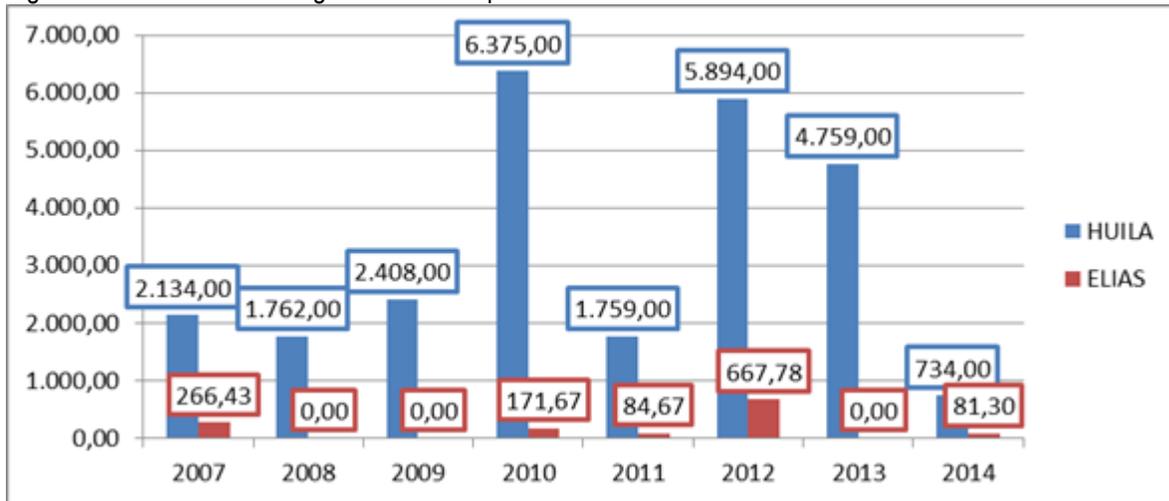


Figura 39. Incidencia de Dengue en el municipio de Elías – Huila 2007 hasta 2014.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

En cuanto a incidencia de dengue el municipio de Elías reporta brotes importantes en los años 2007, 2010, 2011, 2012 y 2014, pero lo cual el municipio sigue trabajando en la prevención de esta enfermedad producida por vectores.

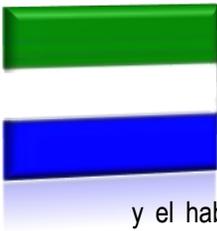
Figura 40. Letalidad por Dengue en el municipio de Elías – Huila 2007 hasta 2015.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

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

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



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



y el habla; el sistema cardiorrespiratorio y las defensas; la digestión, el metabolismo y las hormonas; el sistema genital y reproductivo y el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas.

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

En esta tabla se aprecia que la mayoría de alteraciones del Municipio corresponden a discapacidad por ojos, alteraciones en movimientos de manos brazos y piernas seguido de alteraciones del sistema nervioso, por lo tanto, se tendrá en cuenta mejorar la accesibilidad de servicios de salud para este tipo de población.

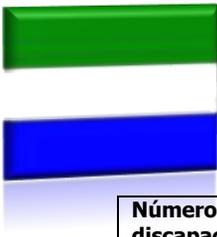
Tabla 42. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de ELÍAS, 2016.

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	77	18,38
El sistema nervioso	64	15,27
Los ojos	97	23,15
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	54	12,89
Los oídos	43	10,26
La voz y el habla	31	7,40
La digestión, el metabolismo, las hormonas	33	7,88
El sistema genital y reproductivo	12	2,86
La piel	5	1,19
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	3	0,72
Ninguna	0	0,00
Total	419	

Fuente: SISPRO 2017. Fecha de corte: 30 de septiembre 2017

Tabla 43. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de ELÍAS, 2016.

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los ojos	51	51	51	51	51	51	118	118	118	146	146	149
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso	63	63	63	63	63	63	84	84	84	110	112	113
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	47	47	47	47	47	47	83	83	84	107	107	110
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema cardiorrespiratorio y las defensas	25	25	25	25	25	25	75	75	75	88	88	90



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132

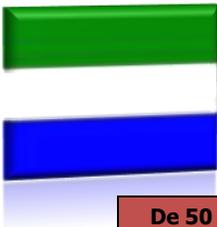


Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los oídos	32	32	32	32	32	32	45	45	45	68	68	68
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la digestión, el metabolismo, las hormonas	17	17	17	17	17	17	31	31	31	53	53	53
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la voz y el habla	15	15	15	15	15	15	25	25	25	41	41	42
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema genital y reproductivo	14	14	14	14	14	14	14	14	14	24	24	24
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la piel	9	9	9	9	9	9	10	10	10	12	12	12
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4
<b>TOTAL</b>	<b>275</b>	<b>275</b>	<b>275</b>	<b>275</b>	<b>275</b>	<b>275</b>	<b>487</b>	<b>487</b>	<b>488</b>	<b>653</b>	<b>655</b>	<b>665</b>

Fuente: SISPRO 2017

Tabla 44. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de ELÍAS en hombres, 2011 – 2016.

Grupo de Edad	El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	El sistema genital y reproductivo	El sistema nervioso	La digestión, el metabolismo, las hormonas	La piel	La voz y el habla	Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	Los oídos	Los ojos	Total General
	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	
De 10 a 14 años							2		1	1	4
De 15 a 19 años	1			3					1	2	7
De 20 a 24 años	1			7	2	1	3		1	6	21
De 25 a 29 años				2	2		1				5
De 30 a 34 años	1		1				1				3
De 35 a 39 años	1		1	1	1		1			3	8
De 40 a 44 años	2		1	1			1	1	1	1	8
De 45 a 49 años				3	2		1			2	8



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132

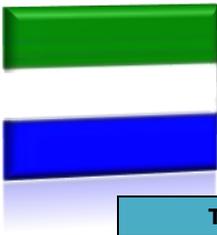


De 50 a 54 años	1			1	1		1		1	3	8
De 55 a 59 años	1	1		2						1	5
De 60 a 64 años	2			3	1		1		3	3	13
De 65 a 69 años	1	6		1	1				1	4	14
De 70 a 74 años	1	6			1		1		1	3	13
De 75 a 79 años	6	9	2	6	4		2		8	12	49
De 80 años o más	25	12	7	15	5	4	4	1	22	24	119
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>34</b>	<b>12</b>	<b>45</b>	<b>20</b>	<b>5</b>	<b>19</b>	<b>2</b>	<b>40</b>	<b>65</b>	<b>285</b>

Fuente: Base de datos SISPRO 2016.

Tabla 45. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de ELÍAS en mujeres, 2011 – 2015.

Grupo de Edad	El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	El sistema genital y reproductivo	El sistema nervioso	La digestión, el metabolismo, las hormonas	La piel	La voz y el habla	Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	Los oídos	Los ojos	Total General
	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto		
De 05 a 09 años	1										1
De 10 a 14 años	1	1		2	1		1			1	7
De 15 a 19 años	5	2	2	3	1	2	3			3	21
De 20 a 24 años				2	1		2		1		6
De 25 a 29 años			1	4	1	1	1		2	2	12
De 30 a 34 años	2	3	1	4	3		2			1	16
De 35 a 39 años	2	2		2	1		1			2	10
De 40 a 44 años	1			4	1						6
De 45 a 49 años		4		2	1		1			4	12
De 50 a 54 años	1	5	1	3	2		2		2	2	18
De 55 a 59 años	9	3	1	6	5	1	5		2	12	44
De 60 a 64 años	5	4		1	3	1			1	7	22
De 65 a 69 años	3	2		3	1		3		2	5	19
De 70 a 74 años	1	4		1	1				1	6	14
De 75 a 79 años	3	6		3	3				2	4	21
De 80 años o más	29	15	4	23	7	1	4	2	15	29	129



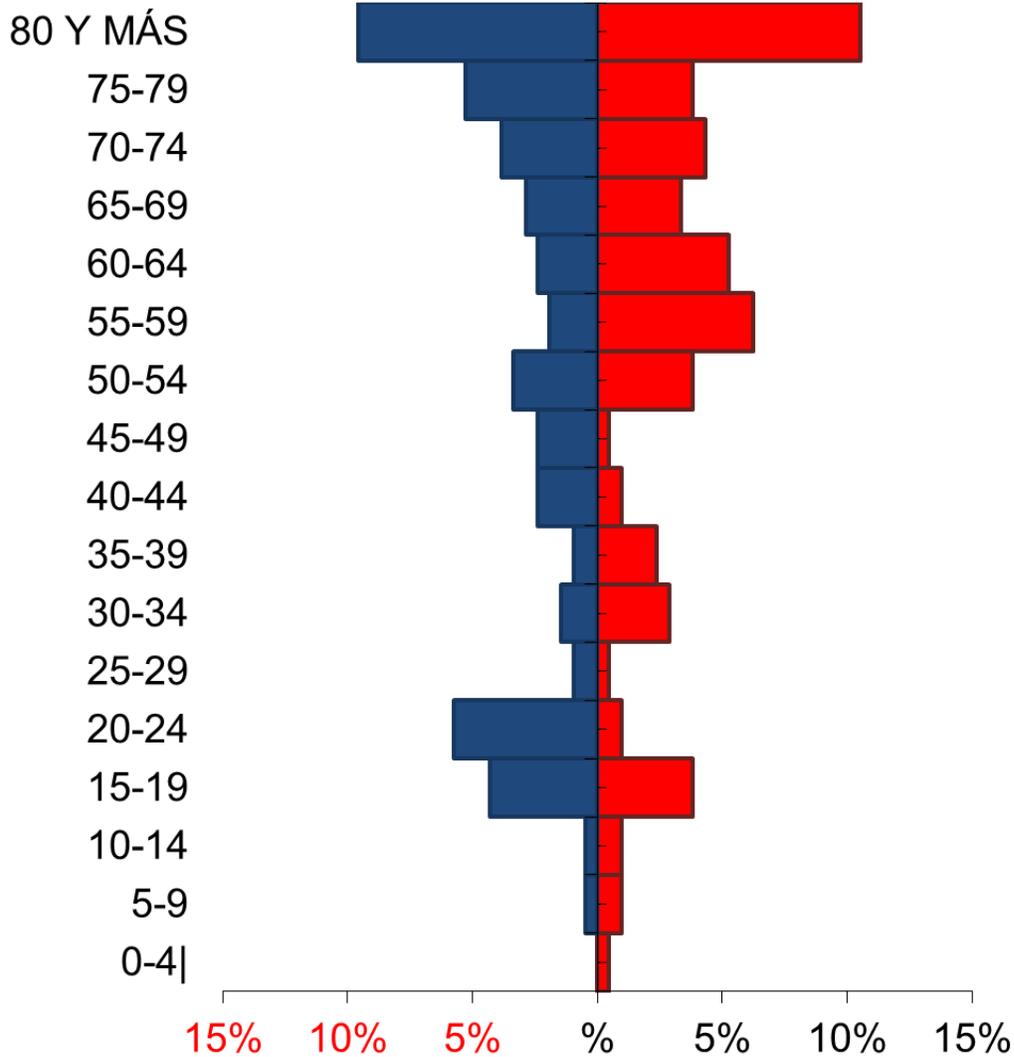
DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>51</b>	<b>10</b>	<b>63</b>	<b>32</b>	<b>6</b>	<b>25</b>	<b>2</b>	<b>28</b>	<b>78</b>	<b>358</b>
--------------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	----------	-----------	----------	-----------	-----------	------------

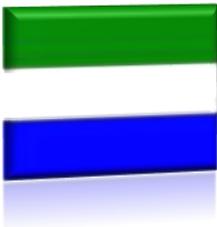
Fuente: Base de Datos SISPRO 2016.

Figura 41. Piramide poblacional poblacion con discapacidad.



SISPRO 2017

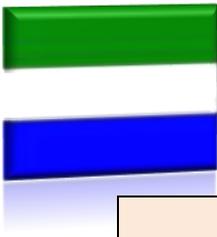
Se aprecia que las discapacidades en esta población se incrementan con la edad sin desconocer que se cuenta con una gran población con limitaciones en edades productivas.



## 2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 46. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria Municipio de ELÍAS 2014 - 2015.

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador ELÍAS	Valor del indicador HUILA	Tendencia	Grupos de Riesgo
					(MIAS)
General Grandes causas.	1. Enfermedades no transmisibles	4820	1013831	Disminuye	001
	2. Condiciones transmisibles y nutricionales	1033	240904	Disminuye	003
	3. Condiciones mal clasificadas	1042	245539	Disminuye	000
Específica por subcausa o subgrupo	1. Enfermedades cardiovasculares	24, 92	7,30	Disminuye	001
	2. Infecciones respiratorias	61, 18	46,16	Incrementa	009
	3. Condiciones orales	25, 27	17, 12	incrementa	001
	4. Traumatismos y envenenamientos.	90,70	92,31	Disminuye	012
	5. Signos y síntomas mal definidos	1042		Disminuye	12
Precusores	Prevalencia de Diabetes Mellitus	1,8	2,30	Disminuye	001
	Prevalencia de hipertensión Arterial	6,1	6,50	Disminuye	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Tasa de incidencia Dengue (2014)	81	734	Incrementa	009
Discapacidad	1. Movimiento de manos, brazos y piernas	18, 38	25,47	Incrementa	000



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



	2.Sistema nervioso	15, 27	19,97	disminuye	000
	3.ojos	23, 15	9,20	incrementa	000

Fuente: SISPRO 2016, Consolidado Casos confirmados SIVIGILA 2016, Datos abiertos SIVIGILA 2015.

## CONCLUSIONES

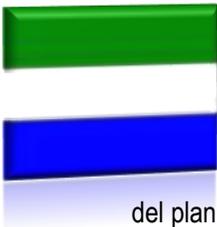
Inicialmente y según los datos recogidos, la prioridad en Grandes Causas, está para los grupos de Enfermedades no transmisibles, un segundo grupo está el de condiciones transmisibles y nutricionales y un tercer grupo, está el de las condiciones mal clasificadas.

Según el cuadro, la tendencia para las tres grandes causas, la tendencia ha disminuido para el año 2016 en comparación al año anterior.

Por otro los Grupos o subcausas específicas, en donde la tendencia aumentó, fue el de las infecciones respiratorias y condiciones orales.

- Se concluye que el evento de enfermedades cardiovasculares para el 2016, tuvo un indicador bajo, en comparación al año 2015; tanto para el departamento del Huila como para el municipio.
- Las infecciones respiratorias incrementaron en el año 2016 comparado al año 2015, tanto para el departamento del Huila como para el Municipio de Elías.
- El registro de condiciones orales aumentó de 1, 13 a un 25,27 para el año 2016, en cambio para el departamento del Huila paso de 18 a 17, 12 del reporte generado en el último año.
- El reporte de traumatismos y envenamamientos pasaron de un 90, 88 a un 90,70 para el Municipio de Elías, en cambio para el departamento del Huila aumento de un 90, 3 a un 92,31 en el año 2016
- Hay una pequeña disminución en la cifra total por mal diagnóstico para el año 2015 en comparación al año 2014, ese aumento de mal diagnóstico desde el año 2009 al 2014 puede estar asociado a la falta de seguimiento, a los cambios institucionales, otra causa puede ser que no haya suficientes herramientas para saber diagnosticar las personas, pero el dato más significativo está en el año 2015 en donde las mujeres del Municipio de Elías fueron las peores diagnosticadas más que los hombres.
- La prevalencia de Diabetes Mellitus y de hipertensión arterial disminuye para el Municipio de Elías y también en el Departamento del Huila.
- El reporte de discapacidad por movimientos manos, brazos y piernas para el Municipio de Elías aumentó de un 16, 3 a un 18, 38.
- El reporte de discapacidad del sistema nervioso disminuyó de un 17,1 a un 15, 27 para el Municipio de Elías.
- La cifra de discapacidad por ojos aumenta de un 22, 3 a 23 15 para el año 2016.
- La discapacidad que más se presentó en hombres del Municipio de Elías fue por discapacidad por movimientos manos, brazos y piernas.
- La discapacidad que más se presentó en Mujeres del Municipio de Elías fue por discapacidad de movimientos manos, brazos y piernas, además de discapacidad en ojos.
- Las edades que más presentaron discapacidad fueron en mayores de 80 años para hombre y mujeres del Municipio de Elías.

En cuanto a los eventos de notificación obligatoria del año 2016, en primera instancia está Dengue con un caso por cada 100.000 habitantes, donde la tendencia disminuye, evidenciándose el cumplimiento de la meta



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



del plan de desarrollo en disminuir en un 2% los casos; pues para el 2015 reportó 93 casos por cada 100.000 habitantes.

En el evento de Agresiones por animales potencialmente transmisibles, pasó de 16 casos a 13 casos; las lesiones por accidente de tránsito en el 2016, fue de 20 casos y del año anterior no se encontraron casos.

En cuanto a la exposición a contaminantes atmosféricas relacionados con ERA, se reportó 499 casos para el año 2016.

La exposición a Flúor se incrementa a 54 casos; las intoxicaciones por fármacos se dan en 2 casos en el 2016. La violencia intrafamiliar sexual y de la mujer se dio en 10 casos para el 2016. El bajo peso al nacer fue de 3 casos para el 2016; la Enfermedad Diarreica Aguda se presentó en 74 casos para el 2016.

Todo lo anterior, en algunos eventos de notificación obligatoria, no se encontró reportes 2015, según el SIVIGILA, se asume que la tendencia se incrementa por el reporte.

Según los Datos abiertos SIVIGILA 2015, se evidenció que en el evento de Morbilidad materna extrema fueron 2 los casos y para el año 2016 fueron 6 los casos.

Por otro lado, el evento de Mortalidad asociada a desnutrición en menores de 5 años, para el 2015, fue de 1 caso y para el 2016 fueron 7 los casos.

Por último, para el año 2015 hubo un caso de Chikugunya, y para el 2016 hubo dos casos.

Tabla 47. Aseguramiento municipio de Elías.

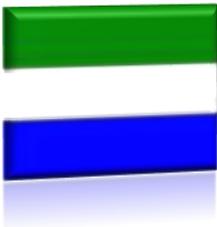
Indicador	2013	2014	2015	2016
<b>Cobertura de afiliación al Sistema General de Seguridad Social</b>	84,72	83,16	82,21	82,75

Fuente: SISPRO 2017

Figura 42. Afiliación a Salud Municipio de Elías.



Fuente: AFILIADOS BDUA 2016



La cobertura de aseguramiento a enero de 2016 llega a solo el 82.75 lo cual es muy inferior a la cobertura universal que debe ser del 95% de afiliación; además ha bajado la cobertura en comparación al año 2013; aunque la meta para el plan de desarrollo del municipio es mantenerlo en un 80%, por lo tanto está cumpliendo de acuerdo a lo estipulado por el Municipio.

La cobertura de aseguramiento a diciembre de 2016 llega a solo el 82.75 lo cual es muy inferior a la cobertura universal que debe ser del 95% de afiliación.

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

### 2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

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

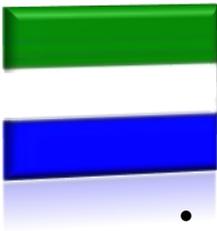
También se van a estimar una categoría de indicadores que corresponde a circunstancias materiales que está conformada por cinco subgrupos, condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario.

#### Condiciones de vida

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

#### Condiciones de vida

- **Cobertura de servicios de electricidad:** Aunque hay similitud con la cobertura departamental, está por encima de la Municipal. La cobertura de electricidad en el Municipio es buena, tan solo faltando unas pocas viviendas por electricidad, la cobertura es del 90.97 para el 2015
- **Cobertura de acueducto:** La cobertura de acueducto para el 2016 es del 25%. en el Municipio es baja comparada con la del Departamento.
- **Cobertura de alcantarillado** la cobertura de alcantarillado para el 2016 departamental se asemeja a la del municipio, aunque este indicador no indica que las medidas sanitarias sean deficientes expresa que algunas zonas rurales presentan deficiencias en estos servicios para el año anteriormente mencionado la cobertura es del 22.94%



- **Cobertura de servicios de telefonía:** Aunque este indicador no es relevante ya que la cobertura de teléfono para el municipio es del 14%, aunque hoy en día las personas prefieren cubrir este servicio con la telefonía celular.
- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA):** Según el IRCA la calidad del agua para el Municipio solo alcanza el 54,2%, lo cual preocupa a la hora de evaluar condiciones sanitarias desfavorables de la población.
- **Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada:** El 20% de los hogares a nivel municipal sin la posibilidad de tener este servicio tan básico como el agua.
- **Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas:** En la eliminación de excretas el 30.2% de la población carece del servicio, contaminando fuentes de agua y zonas aledañas a su hogar al no tener una fuente controlada para tal fin, esto hace que patologías de transmisión oro – fecal sean de más fácil transmisibilidad en este tipo de localidad.
- **Coberturas útiles de vacunación para rabia en Animales,** Se evidencia que en el municipio a la fecha la cobertura de vacunación canina es de 710 animales, de igual manera la cobertura de vacunación felina es de 69 animales.

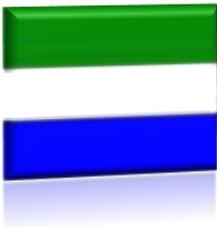
Tabla 48. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del Municipio de ELÍAS, 2016

Determinantes intermediarios de la salud	HUILA	ELÍAS
Cobertura de servicios de electricidad	96,31	90,97
Cobertura de acueducto	60,6	25,00
Cobertura de alcantarillado	51,6	22,94
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	48	54,20
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	22	26,58
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	18	30,24

Fuente: SISPRO 2016

Tabla 49. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida por área del Municipio de ELÍAS, 2016.

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	85,75
Cobertura de acueducto	100	9,60
Cobertura de alcantarillado	100	7,12



Fuente: SISPRO 2016

### Disponibilidad de alimentos

**Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer:** En la proporción de bajo peso al nacer en el Municipio se encuentra ubicado menor que la media nacional y departamental lo que nos permite evidenciar que el indicador presenta una disminución para el año 2016.

Tabla 50. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de ELÍAS, 2005 - 2016

Determinantes intermediarios de la salud	HUILA	ELÍAS	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2016
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2015)	6,53	4,9	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘

Fuente: SISPRO 2016

### Condiciones de trabajo

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

### Condiciones factores, psicológicos y culturales

- Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar: En ocasiones los problemas económicos la falta de oportunidades y el estrés social genera el desenfreno de conductas que van en contra de la población más vulnerable sin embargo el Municipio presenta una tasa de 596,02 por 100.000 habitantes lo cual es inferior a la tasa media departamental; problemática inmersa en nuestra región.
- Tasa de incidencia de violencia de pareja: En los eventos de violencia de pareja llegan a una tasa de 68,68 X 100.000 habitantes, no es superior a la departamental, aunque este evento va de la mano con la violencia intrafamiliar, el machismo la sumisión y la desigualdad propician un espacio adecuado en este tipo de flagelo.

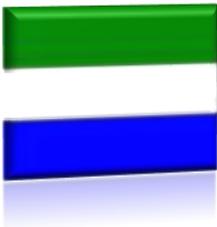


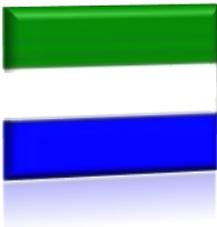
Tabla 51. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de ELÍAS

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	ELÍAS	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2016)	796 x 100.000 habitantes	596,02 x 100.000 habitantes							↗	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de violencia de pareja (Forensis 2016)	157, 84 x 100.000 habitantes	65,83 X 100.000 habitantes							-	↗	↗	↗	↘	↘

Fuente: Forensis 2016

#### 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 llegan al 18.07% igual a la estadística Departamental, aunque este indicador debe ser aún más inferior ya que no deben existir barreras a esta población.
- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud:** La proporción de hogares con barreras a los servicios de salud llegan al 7.5% en el departamento del Huila y en municipio 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 para el año 2016 es de 82, 75 % se encuentra casi alrededor de la cobertura universal aunque esta cobertura es inferior a la establecida a nivel departamental.
- **Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos:** la cobertura de BCG en el municipio para el 2016 llega al 75% lo cual debería ser similar a los partos institucionales por que los niños no deberían de abandonar los servicios de salud sin haber iniciado su esquema de vacunación. Esta cobertura debería de estar en el 95% para ser cobertura útil en vacunación.
- **Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año:** La cobertura de DPT en el municipio es de 62,50%, está por debajo de la del departamento que es de 89.9%. Esta cobertura debería de estar en el 95% para ser cobertura útil en vacunación.



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



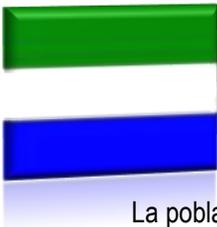
- **Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año:** la polio al igual que la DPT en el municipio presenta una cobertura del 62,50%, deduciendo a su vez que este biológico se aplica en conjunto con este biológico.
- **Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año:** la cobertura administrativa de triple viral llega al 75,44%, cobertura útil en el programa de vacunación.
- **Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal:** La proporción de nacidos vivos con más de 4 controles en el departamento del Huila llega al 91.1% y la del municipio es de 78% al año 2011 inferior a la del departamento; es importante recordar que un adecuado control prenatal previene alteraciones para la madre y el recién nacido.
- **Cobertura de parto institucional:** La cobertura del parto institucional llega en el municipio es de 94% al año 2011, proporción inferior a la alcanzada a nivel departamental; es posibles que se esté generando pequeñas complicaciones intra parto. Se puede mejorar las mortalidades maternas y perinatales.
- **Porcentaje de partos atendidos por personal calificado:** La cobertura de parto atendido por personal calificado es del 100% lo cual genera un poco intranquilidad a la hora de establecer el personal que atiende este proceso. Aclarando que en la institución prestadora de servicios de salud no se atienden partos se remiten a instituciones de mayor complejidad

Tabla 52. Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario del Municipio de ELÍAS

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	ELIAS	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	18,7	18,00														
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	7,5	7,50														
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	94,5	82,75								↗	↘	↗	↘	↘	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2016)	94,2	75,00	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	89,9	62,50	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	89,9	62,50	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	91,6	75,44	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2015)	91,4	94,00	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘				
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2015)	98,6	100,00	↗	↘	↗	↗	-	↘	↗	↗	↘					
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2015)	98,6	100,00	↗	↘	↗	↗	-	-	↘	↗	↘					

Fuente: SISPRO 2016

NBI



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



La población con necesidades básicas insatisfechas presenta un 33,27% según el censo general 2005 donde se evidencia que en el municipio se presentan más de barreras de acceso a los servicios de cuidado de la primera infancia.

Tabla 53. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de ELÍAS, 2016.

PRESTADORES HABILITADOS	COLOMBIA	HUILA	ELÍAS
Número de Prestadores - Sede (IPS), Pública 2017 – diciembre	3763	67	1
Número de Prestadores - Sede (IPS), Privada 2017 – diciembre	14280	254	0
Número de Prestadores - Sede (IPS), Mixta 2017- diciembre	74	0	0
<b>Total de Prestadores - Sede (IPS) 2017 - diciembre</b>	<b>18117</b>	<b>321</b>	<b>1</b>

Fuente: SISPRO 2016

## OFERTA DE SERVICIOS

A continuación, se da a conocer los servicios que oferta la única red prestadora existente en el municipio:

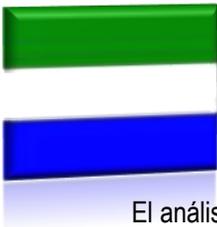
Tabla 54. Oferta prestadores servicios de salud habilitados

**Reportes ASIS**  
**Oferta Prestadores-Servicios De Salud Habilitados**

Departamento		41 - Huila	Municipio		41244 - Elías
1 of 1					
100%					
Find   Next					
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo				1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto ( mayor a 45 años)				1
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino				1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno				1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar				1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud				1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres				1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal				1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación				1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación				1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico				1
	desarrollo del joven ( de 10 a 29 años)				1

Otros indicadores del sistema sanitario

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



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

- **Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas:** El municipio presenta unas necesidades básicas Insatisfechas del 33,27% lo cual enmarca a la región como una zona pobre con gran cantidad de necesidades básicas insatisfechas.
- **Proporción de población bajo la línea de pobreza:** El 62,78% de la población se encuentra en condiciones de pobreza lo cual genera graves problemas, sociales y conductuales propios de esta población.
- **Proporción de población en miseria:** La población es estado de miseria es del 11,02% lo cual debe de ser prioritario en la instauración de planes de gobierno de los mandatarios de turno.
- **Proporción de población en hacinamiento:** La pproporción de población en hacinamiento del Municipio es de 7.86% lo que significa un déficit de viviendas en el municipio.

### Cobertura Bruta de educación

La tasa de cobertura bruta de educación primaria se encuentra por debajo de la media departamental, la secundaria en el Municipio presenta similitud a la establecida a nivel departamental. En cuanto a la tasa de cobertura de educación media del Municipio se encuentra por debajo con respecto a la del departamento.

Tabla 55. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de ELÍAS, 2005 – 2016

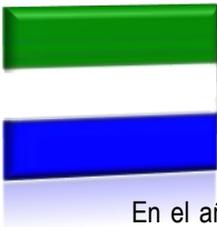
Eventos de Notificación Obligatoria	HUILA	ELIAS	Comportamiento														
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	0,2	0,10			13												
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2016)	44,7	51,17	↗	↗	↗	-	-	↗	↗	-	↘	↘	↘	↘	↗	↘	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2016)	87,47	31,00	↗	↗	↗	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	-	↗	↘	↗	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2016)	13,18	11,00	-	-	↗	-	↗	-	↗	-	↗	-	↘	↗	-	↗	

Fuente: Ministerio de educación nacional 2016.

### Ocupación

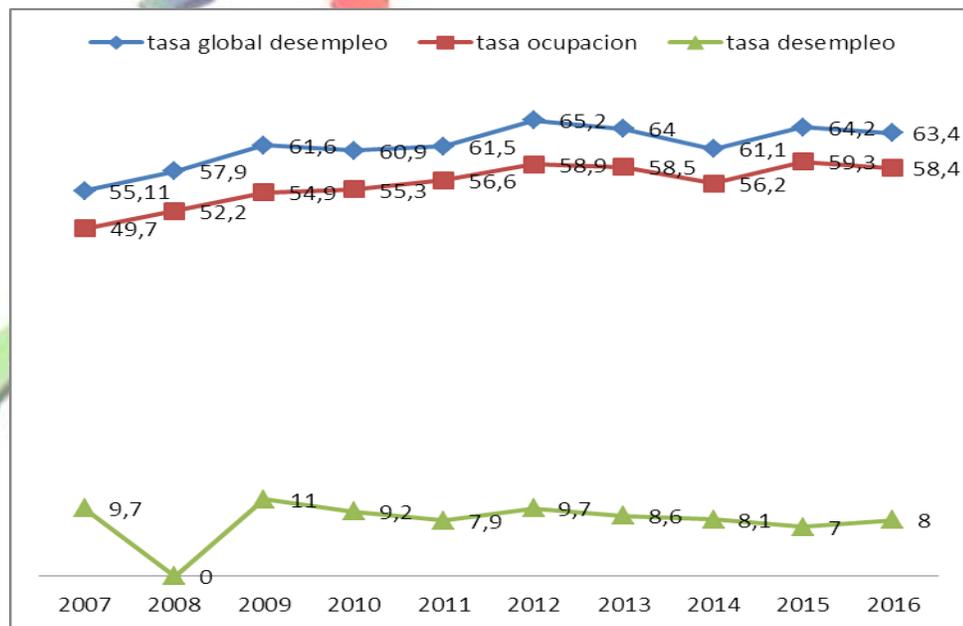
En Colombia 5 de cada 10 personas en edad laboral no poseen empleo lo cual preocupa el gran desperdicio de mano de obra que genera posibles problemas sociales de acuerdo a su condición.

### Población económicamente activa



En el año 2016, el departamento del Huila presentó una tasa global de participación de 63,4%, la tasa de ocupación fue 58,4% y la tasa de desempleo fue 8,0%, disminuyendo 0.1 % puntos porcentuales con respecto a la registrada en 2014 (8,1%).

Figura 43. Tasa global de participación, de ocupación y de desempleo Huila 2007 - 2016



Fuente: Base de Datos SISPRO 2016

TGP: Tasa global de participación

TO: Tasa de ocupación

TD: Tasa de desempleo

#### Tasa de subempleo

La tasa de subempleo objetivo fue de 10,3%, inferior en 0,4 puntos porcentuales frente a la presentada en el año anterior (10,7%).

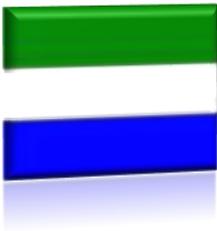
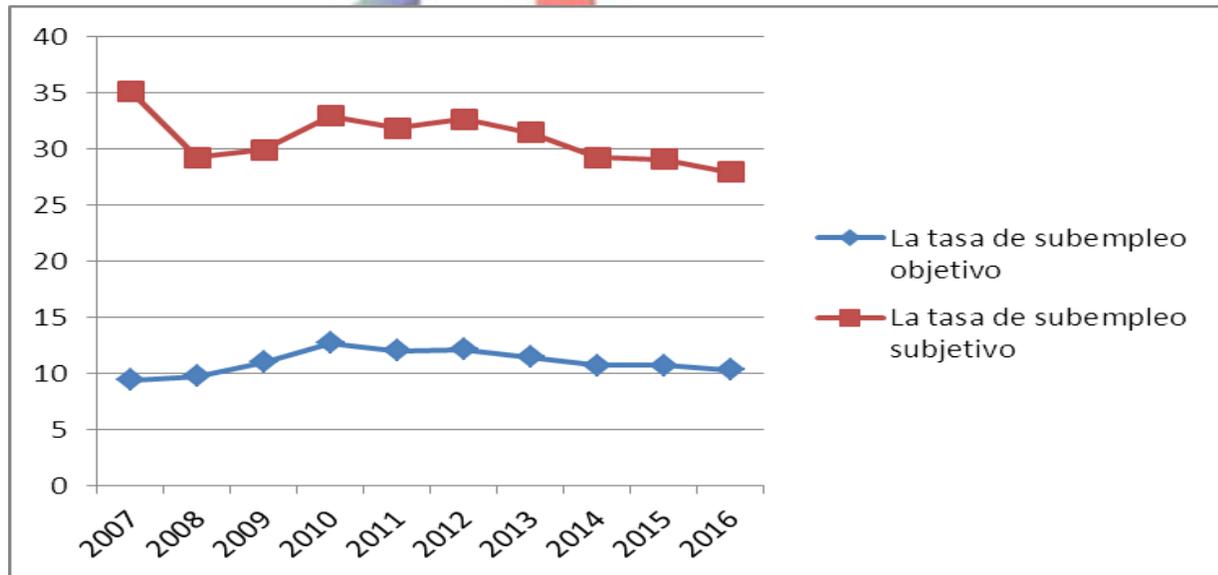


Figura 44. Tasa de subempleo objetivo y subjetivo Huila 2007 - 2016



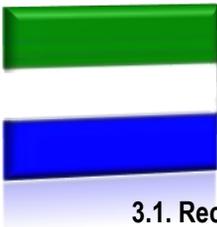
Fuente: Base de Datos SISPRO 2016.

### Porcentaje de hogares con empleo informal

En el departamento del Huila como también en el municipio la actividad laboral informal no está cuantificada aunque se podría aseverar que esta debe ser similar a la nacional y debe de estar alrededor del 9% de la población laboralmente activa

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

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

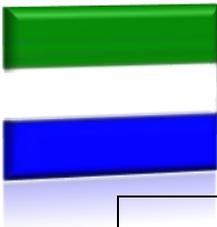


### 3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

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

Tabla 56. Priorizaciones de los efectos de salud

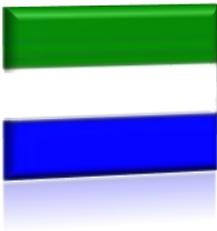
Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo
		(MIAS)
1.Salud Ambiental	1. Población del área rural en riesgo por porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada	000
	2.Población en riesgo por porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas en área rural	000
	3. Riesgo en la cobertura de servicios de electricidad	000
	4. Riesgo por Enfermedad Diarreica Aguda	009
	5. Riesgo por Chikugunya.	009
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1.Riesgo por insuficiencia cardiaca	001
	2.Riesgo de neoplasias (Leucemia) en menor de 5 años	007
	3. Población con riesgo o alteraciones en la salud Bucal	000
3. Convivencia social y salud mental	1.Eventos de intención no determinada	012
	2. Aumento de la población víctima de desplazamiento	012
	3.Riesgos por traumatismos y envenenamientos	012
	4. Riesgo por Conducta Suicida	004
	5. Riesgo por Violencia intrafamiliar sexual y de la Mujer.	000
4.Seguridad alimentaria y nutricional	1. Riesgo por bajo peso al nacer.	008
	2. Riesgo por obesidad en hombres y mujeres	003
	3. Riesgo por Desnutrición y otras deficiencias nutricionales en menor de 5 años	003



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132



5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Porcentaje elevado de mujeres embarazadas de 15 a 19 años	000
	2. Observación del comportamiento de la morbi - mortalidad por VIH/SIDA	009
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Riesgo por Infecciones respiratorias	000
	2. Riesgo por enfermedades digestivas	000
	3. Riesgo por enfermedades genitourinarias.	000
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Incumplimiento en la ejecución de las estrategias de respuesta en emergencias y desastres	000
	2. Falta de recurso humano capacitado en el manejo de urgencias, emergencias y desastres	000
	3. Riesgo por no cumplimiento de coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos	009
8. Salud y Ámbito laboral	1. Alto índice de trabajadores informales sin afiliación al sistema general de seguridad social en salud.	000
	2. Baja cobertura ocupacional de manera directa. (No continuidad de los procesos).	000
	3. Riesgo por no cumplimiento de coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de un año.	009
	4. Riesgo por no cumplimiento de coberturas administrativas de vacunación con Polio 3 dosis en menores de un año.	009
	5. Riesgo por la cifra de la cobertura Bruta de Educación de la categoría Secundaria.	000
9. Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	1. Riesgo por discapacidad visual, cuerpo, manos, brazos y piernas	000
	2. Riesgo por discapacidad en Sistema Nervioso.	000
	3. Aumento en la tasa de población Víctimas del conflicto armado.	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Mejorar en los procesos de evaluación en salud pública a nivel municipal.	000
	2. Continuidad de los procesos de atención de APS	000



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ELÍAS  
NIT. 891.180.132

