



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9  
SECRETARIA LOCAL DE SALUD



## ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD MUNICIPIO DE PALERMO 2017.





**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



**TABLA DE CONTENIDO.**

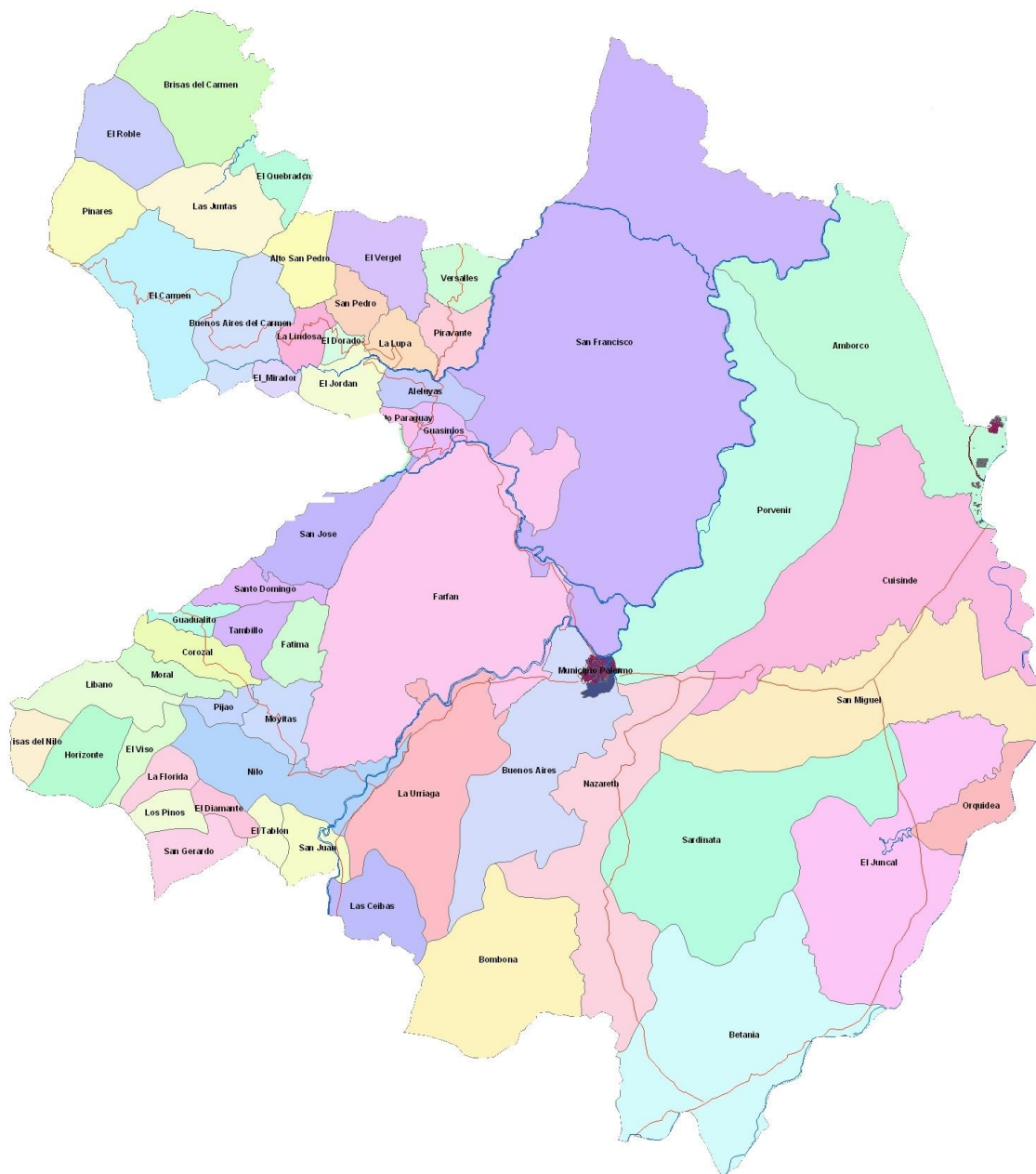
<b>CONTENIDO.</b>	
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>11</b>
<b>METODOLOGÍA.....</b>	<b>12</b>
<b>AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES .....</b>	<b>13</b>
<b>SIGLAS .....</b>	<b>14</b>
<b>1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO.....</b>	<b>16</b>
1.1 Contexto territorial.....	16
1.1.1 Localización .....	16
1.1.2 Características físicas del territorio .....	19
1.2.1 Estructura demográfica.....	39
1.2.2 Dinámica demográfica .....	44
1.2.3 Movilidad forzada .....	47
<b>2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....</b>	<b>49</b>
2.1 Análisis de la mortalidad.....	50
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas.....	50
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo.....	58
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	68
2.1.4 Análisis de desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez .....	82
2.1.5 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil.....	93
2.2 Análisis de la morbilidad.....	96
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	96
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo .....	102
2.2.4. Morbilidad de eventos precursores.....	103
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	104
2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad 2011 a 2014.....	110
2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad .....	114
2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS .....	116



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud .....	116
<b>3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD .....</b>	<b>126</b>





**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



**LISTA DE TABLA**

Tabla 1. Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia municipio de Palermo, 2016.....	17
Tabla 2. Distribución del valor agregado municipal por grandes ramas de la actividad económica 2015.....	22
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Palermo, 2015. ....	29
Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2015.....	29
Tabla 5. Población por área de residencia municipio de Palermo 2017. ....	32
Tabla 6. Población por pertenencia étnica del municipio de Palermo, 2005.....	34
Tabla 7. Población indígena, resguardo bache del municipio de Palermo, 2015.....	38
Tabla 8. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Palermo 2005, 2017 y 2020. ....	41
Tabla 9. Otros indicadores de estructura demográfica en municipio de Palermo 2005, 2017, 2020.....	44
Tabla 10. Otros indicadores de la dinámica de la población del Municipio de Palermo 2015.....	46
Tabla 11. Distribución de personas víctimas de desplazamiento por edad quinquenal y sexo: .....	48
Tabla 12. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Palermo, 2005-2015. ....	67
Tabla 13. Número de casos de mortalidad en menores de 1 año, según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2015. ....	68
Tabla 14. Número de casos de mortalidad en menores de 1 años en niños, según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2015.....	69
Tabla 15. Número de casos de mortalidad en menores de 1 año en las niñas, según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2015. ....	70
Tabla 16. Número de casos de mortalidad en menores de 1 a 4 años, según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2015.....	70
Tabla 17. Número de casos de mortalidad en menores de 1 a 4 años, en niños según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2015. ....	71
Tabla 18. Número de casos de mortalidad en menores de 1 a 4 años, en niñas según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2015.....	71
Tabla 19. Número de casos de mortalidad en menores de 5 años, según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2015.....	72
Tabla 20. Número de casos de mortalidad en menores de 5 años, en niños según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2015.....	72
Tabla 21. Número de casos de mortalidad en menores de 5 años, en niñas según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2015.....	73
Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez, según ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias del municipio de Palermo, 2005 – 2015. ....	74
Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, según ciertos tumores del municipio de Palermo, 2005 – 2015.....	74



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



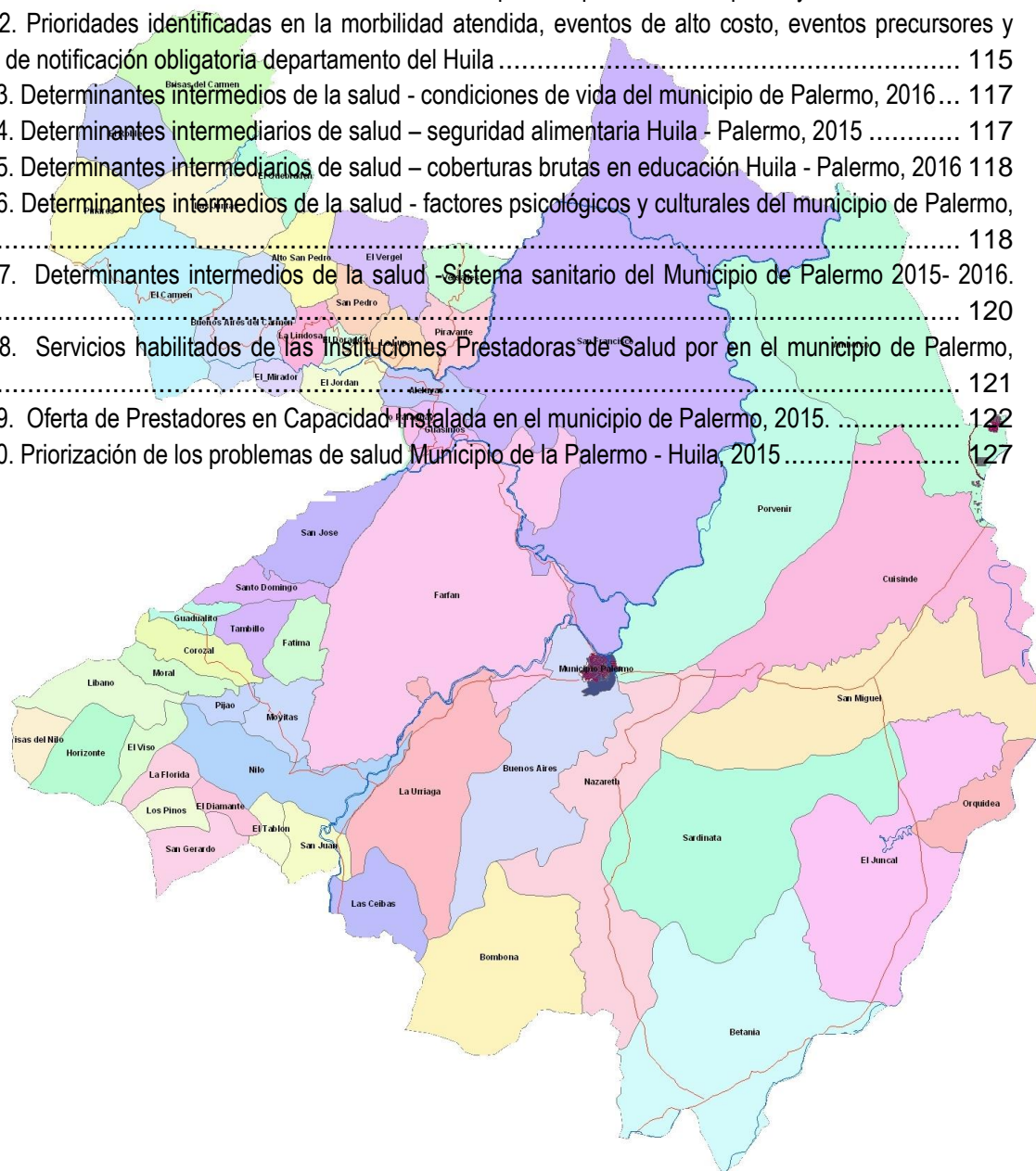
Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, según las Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos del municipio de Palermo, 2005 – 2015.....	75
Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, según las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas del municipio de Palermo, 2005 – 2015. ....	76
Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, según las Enfermedades del sistema nervioso, Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides del municipio de Palermo, 2005 – 2015 .....	76
Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, según las Enfermedades del sistema respiratorio del municipio de Palermo, 2005 – 2015.....	77
Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, según ciertas afecciones del periodo perinatal del municipio de Palermo, 2005 – 2015.....	78
Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema digestivo del municipio de Palermo, 2005 – 2015.....	79
Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, según malformaciones congénitas deformidades y anomalías del municipio de Palermo, 2005 – 2015.....	80
Tabla 31. Número de muertes en la infancia y niñez, según signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio del municipio de Palermo, 2005 – 2015 .....	81
Tabla 32. Número de muertes en la infancia y niñez, según las causas externas de morbilidad y mortalidad del municipio de Palermo, 2005 – 2015.....	82
Tabla 33. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Palermo, 2005-2015. ....	84
Tabla 34. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Palermo, 2010 – 2015... ..	89
Tabla 35. Indicadores de Razón de mortalidad materna por área de residencia del municipio de Palermo, 2009 – 2015.....	90
Tabla 36. Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Palermo, 2009 – 2015.....	91
Tabla 37. Tasa de mortalidad neonatal por área geográfica del municipio de Palermo, 2010 – 2015 .....	92
Tabla 38. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno – infantil 2005 2015, Municipio de Palermo Huila.....	94
Tabla 39. Morbilidad por grandes causas y ciclo vital en el municipio de Palermo 2009 – 2016 .....	96
Tabla 40. Morbilidad por grandes causas y ciclo vital en los hombres del municipio de Palermo 2009 – 2016 .....	97
Tabla 41. Morbilidad por grandes causas y ciclo vital en las mujeres del municipio de Palermo 2009 – 2016 ..	98
Tabla 42. Principal causa de morbilidad específica por subgrupos, municipio de Palermo 2009 – 2016 .....	99
Tabla 43. Principal causa de morbilidad específica por subgrupos en hombres, municipio de Palermo 2009 – 2016.....	100
Tabla 44. Principal causa de morbilidad específica por subgrupos en mujeres, municipio de Palermo 2009 – 2016.....	101
Tabla 45. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Palermo, 2009-2016 .....	102
Tabla 46. Semaforización y tendencia de los eventos precursores del municipio de Palermo, 2009-2016..	104
Tabla 47. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Palermo, 2006-2015.....	105



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Tabla 48. Distribución de las alteraciones permanentes municipio de Palermo, 2011 - 2017. ....	110
Tabla 49. Distribución de las alteraciones permanentes por sexo, en hombres en el municipio de Palermo, 2002 al 2016.....	111
Tabla 50. Distribución de las alteraciones permanentes por sexo, en las mujeres del municipio de Palermo, 2002 a 2017 .....	112
Tabla 51. Distribución de Personas en Condición de Discapacidad por edad Quinquenal y Sexo .....	112
Tabla 52. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria departamento del Huila .....	115
Tabla 53. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Palermo, 2016... ..	117
Tabla 54. Determinantes intermedios de salud – seguridad alimentaria Huila - Palermo, 2015 .....	117
Tabla 55. Determinantes intermedios de salud – coberturas brutas en educación Huila - Palermo, 2016 .....	118
Tabla 56. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del municipio de Palermo, 2016.....	118
Tabla 57. Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario del Municipio de Palermo 2015- 2016. ....	120
Tabla 58. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Palermo, 2015.....	121
Tabla 59. Oferta de Prestadores en Capacidad Instalada en el municipio de Palermo, 2015. ....	122
Tabla 60. Priorización de los problemas de salud Municipio de la Palermo - Huila, 2015.....	127





**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



**LISTAS DE FIGURAS**

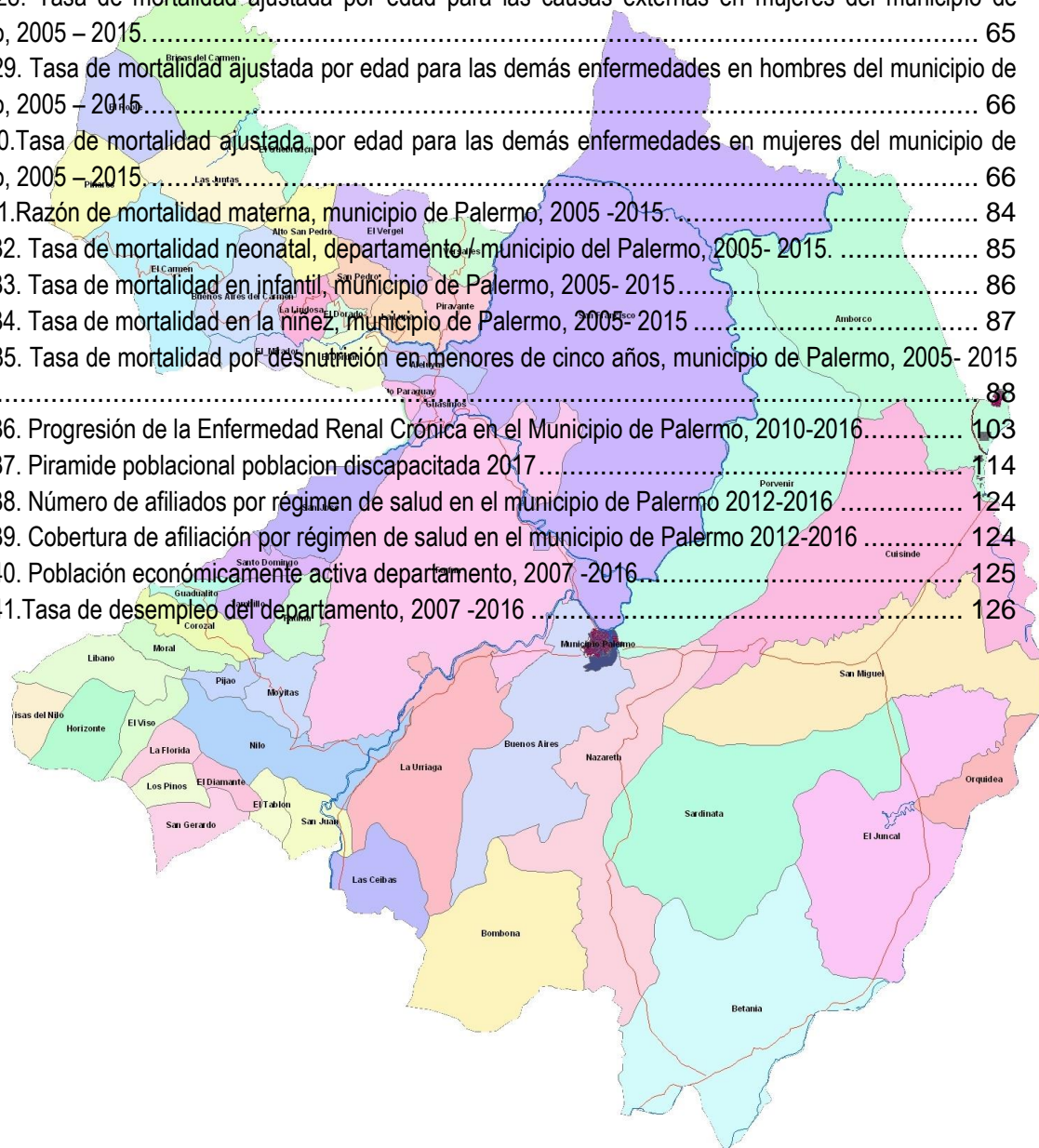
Figura 1. Porcentaje del valor agregado municipal por grandes ramas de la actividad económica 2015 .....	23
Figura 2. Porcentaje entorno de desarrollo municipal 2015 .....	24
Figura 3. Población indígena por rango de edad 2015 .....	38
Figura 4. Pirámide poblacional del municipio de Palermo - Huila, 2005, 2017, 2020 .....	40
Figura 5. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Palermo - Huila 2005, 2017 Y 2020. ..	42
Figura 6. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Palermo, .....	42
Figura 7. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del Municipio de Palermo 2005 a 2015 .....	45
Figura 8. Tasa de crecimiento natural, del municipio de Palermo 2005 a 2015 .....	45
Figura 9. Esperanza de vida al nacer, por sexo, departamento del Huila, 1985 – 2020 .....	47
Figura 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Palermo, 2005 – 2015 .....	50
Figura 11. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2015 .....	51
Figura 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2015 .....	52
Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Palermo, 2005 – 2015 .....	53
Figura 14. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2015 .....	54
Figura 15. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2015 .....	55
Figura 16. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Palermo, 2005 – 2015 .....	56
Figura 17. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres municipio de Palermo, 2005 – 2015 .....	57
Figura 18. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2015 .....	58
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2015 .....	59
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2015 .....	59
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2015 .....	60
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Palermo, 2005- 2015 .....	61
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2015. ....	62
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2015. ....	62



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2015 .....	63
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2015 .....	63
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2015 .....	64
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2015 .....	65
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2015 .....	66
Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2015 .....	66
Figura 31. Razón de mortalidad materna, municipio de Palermo, 2005 -2015 .....	84
Figura 32. Tasa de mortalidad neonatal, departamento / municipio del Palermo, 2005- 2015. ....	85
Figura 33. Tasa de mortalidad en infantil, municipio de Palermo, 2005- 2015 .....	86
Figura 34. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Palermo, 2005- 2015 .....	87
Figura 35. Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años, municipio de Palermo, 2005- 2015 .....	88
Figura 36. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el Municipio de Palermo, 2010-2016 .....	103
Figura 37. Piramide poblacional poblacion discapacitada 2017 .....	114
Figura 38. Número de afiliados por régimen de salud en el municipio de Palermo 2012-2016 .....	124
Figura 39. Cobertura de afiliación por régimen de salud en el municipio de Palermo 2012-2016 .....	124
Figura 40. Población económicamente activa departamento, 2007 -2016 .....	125
Figura 41. Tasa de desempleo del departamento, 2007 -2016 .....	126



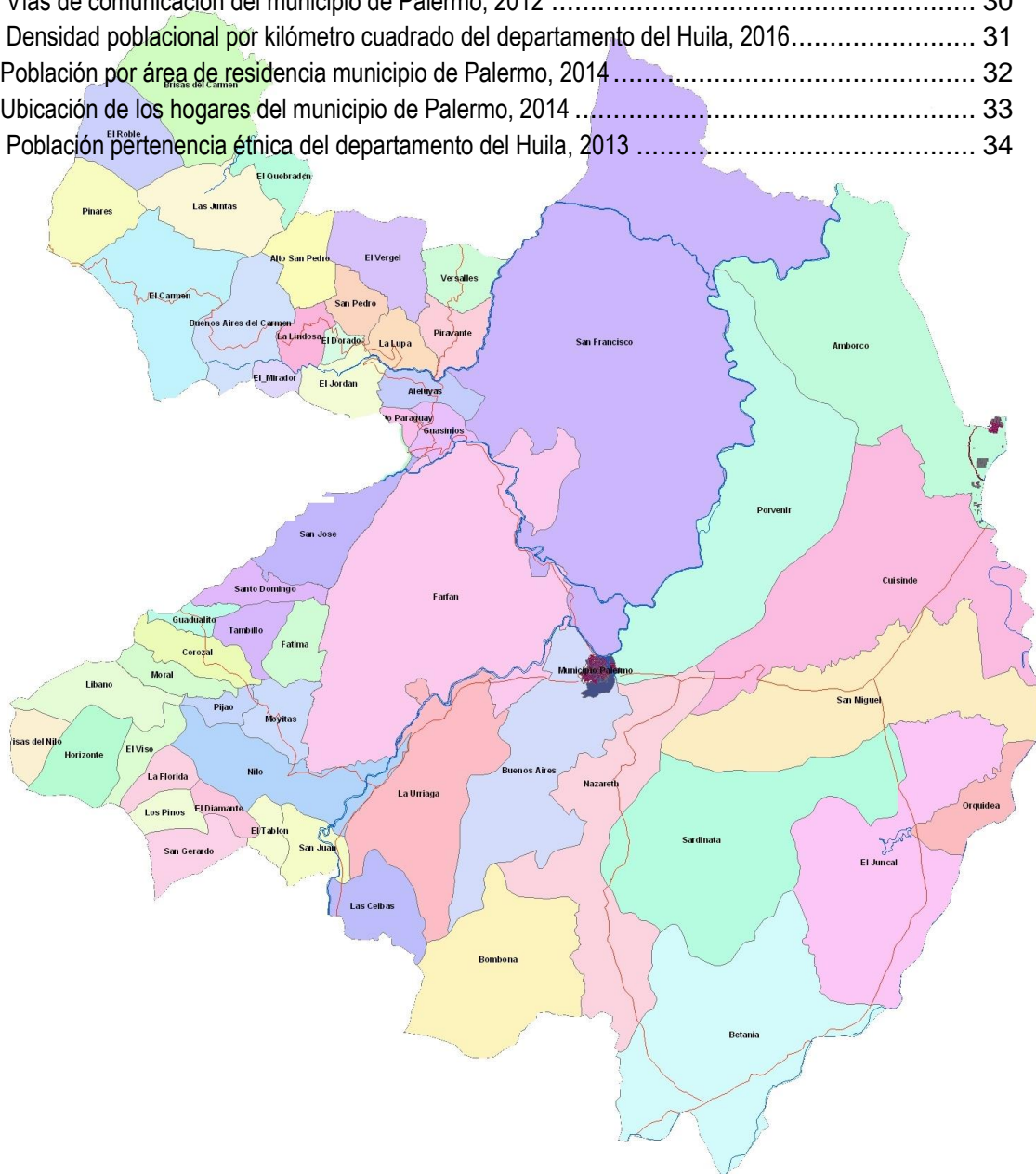


**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



**LISTAS DE MAPAS.**

Mapa 1. División política administrativa y limites, municipio de Palermo 2013.....	18
Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de Palermo, 2015.....	26
Mapa 3. Vías de comunicación del municipio de Palermo, 2012 .....	30
Mapa 4. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado del departamento del Huila, 2016.....	31
Mapa 5. Población por área de residencia municipio de Palermo, 2014 .....	32
Mapa 6. Ubicación de los hogares del municipio de Palermo, 2014 .....	33
Mapa 7. Población pertenencia étnica del departamento del Huila, 2013 .....	34





**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



## **PRESENTACION**

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

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

Teniendo en cuenta las orientaciones, el ASIS de las Entidades Territoriales está estructurado en tres partes, la primera, la caracterización de los contextos territorial y demográfico; la segunda parte es, el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes y la tercera corresponde a la priorización de los efectos de salud como producto de los capítulos anteriores por las dimensiones del plan decenal de salud pública y ahora, apoyado por la codificación del grupo de riesgo MIAS (Modelo Integral de Atención en Salud)

De conformidad con la política de atención integral en salud PAIS, la actualización de los ASIS debe estar enmarcados en el modelo integral de atención en salud – MIAS lo que implica ajustes a las priorizaciones de acuerdo a la identificación del grupo de riesgo.

El análisis de la situación en salud constituye un punto importante en la planeación de acciones para intervenir las determinantes que limitan la salud pública de una comunidad, municipio o un Departamento, es por esta razón que el ministerio de salud y la protección social, ha diseñado un modelo documental el cual permite de manera sistemática presentar un esquema que refleje la dinámica en salud de la población. Como parte de esta metodología se hace indispensable tener en cuenta la percepción comunitaria frente a evidentes problemas y afectaciones que generan las principales condicionantes en salud. Ante estos determinantes el municipio formulo su plan de desarrollo "Manos a la obra" en integralidad con el plan territorial de salud.

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



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9  
SECRETARIA LOCAL DE SALUD



## INTRODUCCIÓN

El Municipio de Palermo como Autoridad responsable de la planeación integral para la salud, y de acuerdo con lo establecido en la resolución 1536 del 2015 en el Título III, Capítulo I artículo 11, la actualización del análisis de situación en salud (ASIS) general se debe realizar anualmente.

Por lo descrito anteriormente el municipio de Palermo elabora este documento que es el ASIS bajo el modelo de determinantes sociales en salud siguiendo la guía dada por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Este se define como una metodología analítica-sintética que comprende diversos tipos de modelos explicativos, los cuales permiten 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.

Para elaborar este ASIS se usó como metodología la revisión y consolidación de datos propios del municipio tomadas de fuentes estándar como es el DANE, SISPRO, REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y VICTIMAS y otras que llevaron a una caracterización del municipio en todo su contexto, para posteriormente plasmar de manera ordenada en este documento la descripción del municipio, inicialmente en la caracterización de los contextos territorial y demográfico, continuando con el abordaje de los efectos en salud y sus determinantes, donde se presenta las causas de mortalidad por grandes causas y mortalidad específica por subgrupo, estos datos son presentados de manera general, por sexo, por grupos de edad y por poblaciones especiales como son materno infantil y en la niñez, desplazados y discapacitados.

Posteriormente se presentan las principales causas de morbilidad, la morbilidad específica por subgrupos, eventos de alto costo, precursores, de notificación obligatoria, se continúa con el análisis de determinantes sociales de salud y finalmente se presenta la priorización de los problemas en salud, enmarcados en el modelo integral de atención en salud – MIAS



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



## METODOLOGÍA.

<sup>1</sup>La metodología ASIS es un instrumento que provee información útil para la toma de decisiones y para ello se recurre a múltiples fuentes de información, que aun cuando formaran parte de un sólo sistema de información deben ser producto de la movilización de actores sociales y la concertación y articulación de las acciones sectoriales e intersectoriales.

Para la realización del proceso de consolidación análisis y priorización de las necesidades el Análisis de Situación en Salud se rige básicamente en tres procesos determinados de la siguiente manera:

1. **Fase de caracterización del contexto territorial y demográfico:** el cual determina las condiciones propias de la localidad además profundiza en las condiciones propias del municipio.
2. **Abordaje de los efectos de salud y sus determinantes:** en este punto se toma como fuente de información la base de Datos SISPRO (Sistema Integral de la Protección Social), DANE (Departamento Administrativo Nacional de Estadística) los cuales son el punto de partida para extraer información de salud como morbilidad, mortalidad, estadísticas vitales aseguramiento, educación y condiciones de vida.
3. **Priorización de los eventos en salud:** de conformidad con la política de atención en salud PAIS y su implementación a través del modelo integral de atención en salud MIAS Se debe identificar el grupo de riesgo establecido dentro del modelo MIAS.

Es importante incluir a todos los involucrados en el proceso de planificación local y participativo para lograr el fortalecimiento de una cultura de participación al igual por parte de los actores sociales e institucionales para que de esta manera tomen acciones mediante el suministro de información además de fomentar en la población la organización y la participación social para el desarrollo en acciones de promoción de la salud y la prevención de riesgo y daños y así poder cumplir con el plan de desarrollo “Manos a la obra” del municipio de Palermo en la dimensión social.

<sup>1</sup> Ministerio de Salud y de la protección Social Guía Técnica Metodología ASIS.

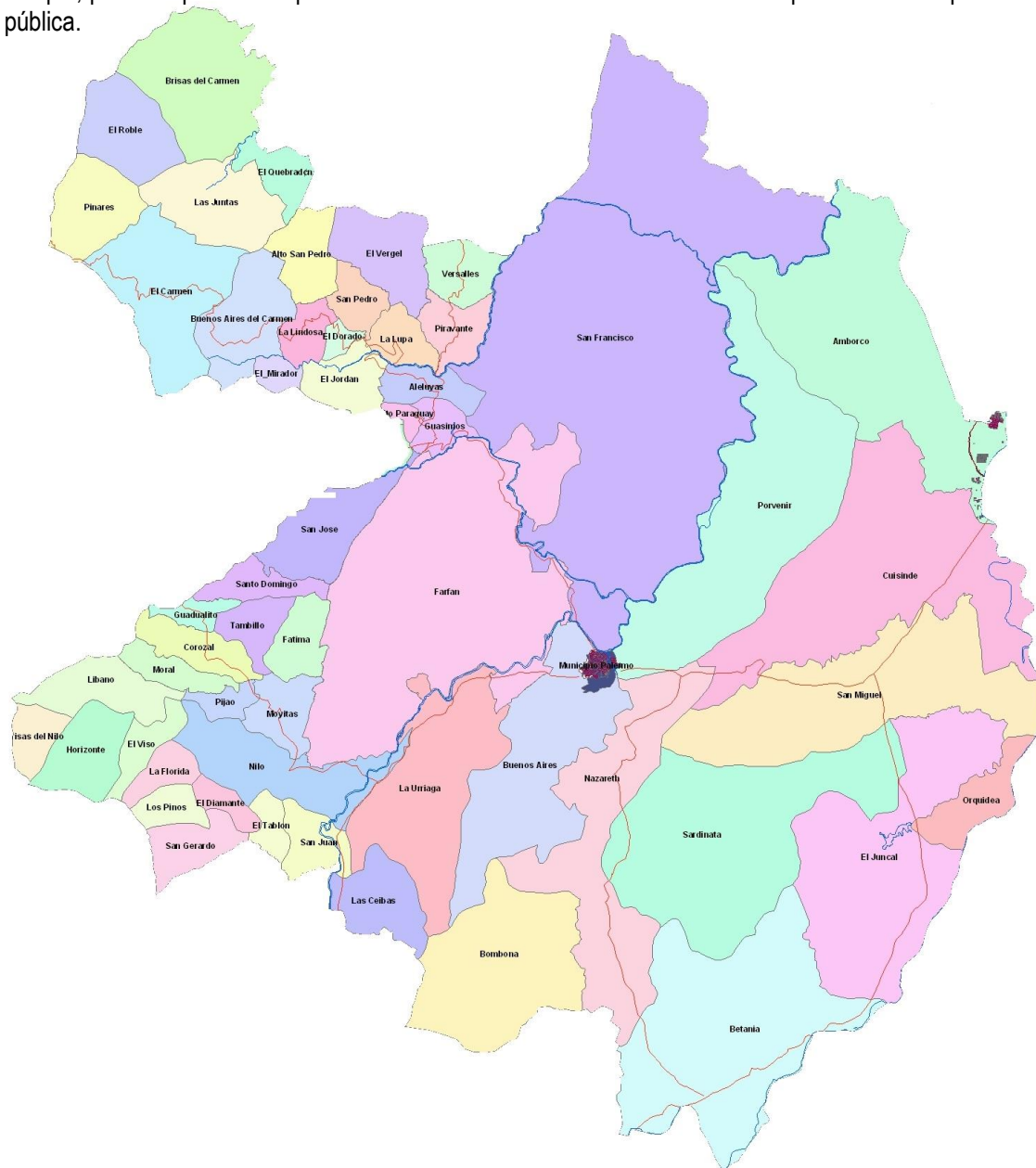


**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



### AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

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





**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



## 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

Mío: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

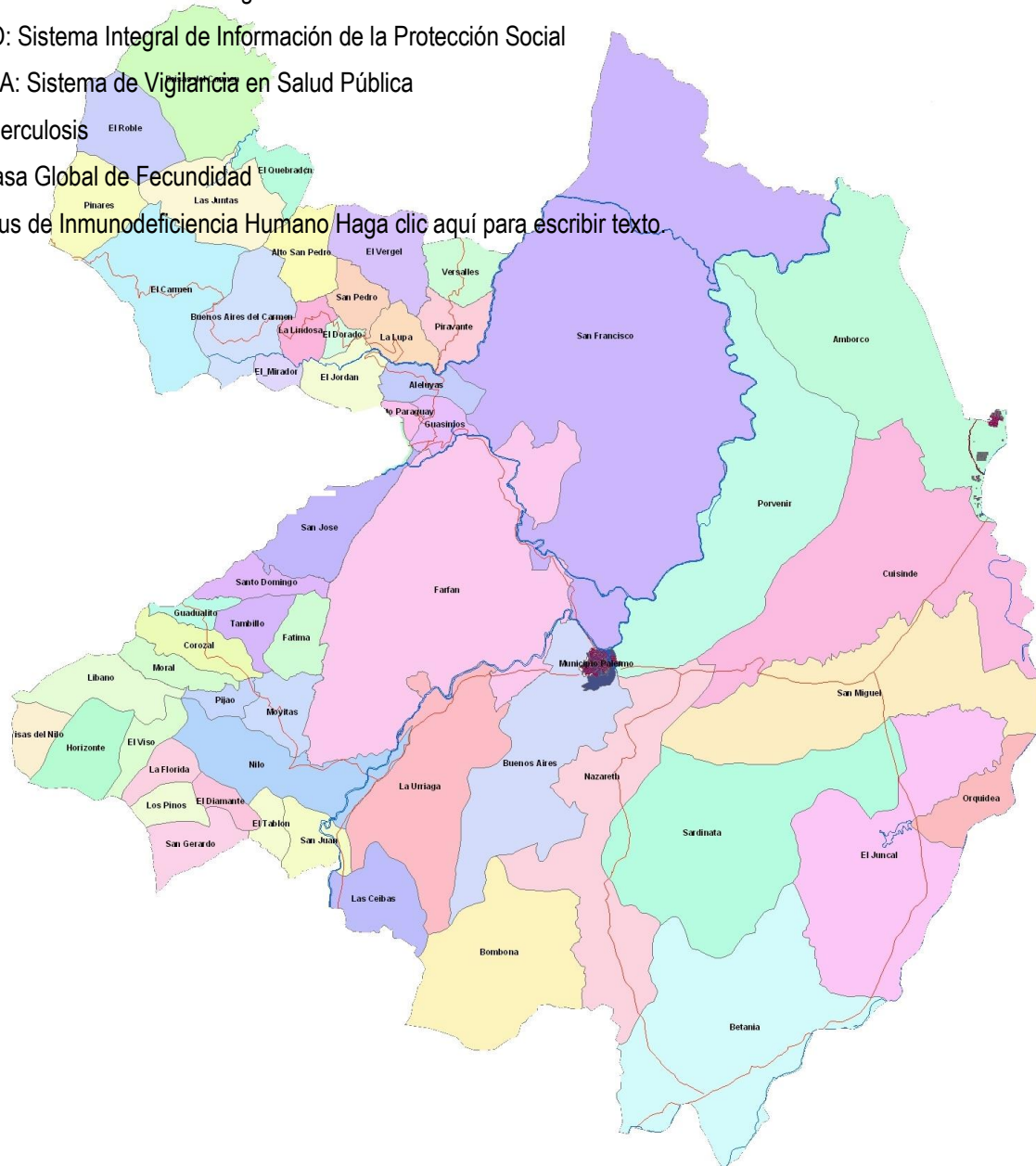
SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano [Haga clic aquí para escribir texto.](#)





DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9  
SECRETARIA LOCAL DE SALUD



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

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

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

1632 Valle del Tune

1650 Valle del Guagua

1690 parroquia de Santa Rosalía de Guagua

1763 hato de Guagua

1774 municipio de Guagua

1877 distrito municipal de Guagua

### 1.1 Contexto territorial

#### 1.1.1 Localización

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

El municipio presenta unas temperaturas promedio que oscilan entre los 15°C en las zonas de las cordilleras y 27°C para las zonas bajas la cual corresponde a los valles del río Magdalena y Bache. El casco urbano presenta una temperatura promedio de 26.2°C. La altura promedio sobre el nivel del mar es 550m; de acuerdo con Espinal, 1990, el área urbana se encuentra ubicada dentro de la zona de vida Bosque seco



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



tropical (bs-T) y la vegetación dominante es de tipo su xerofítica; en el municipio también hay bosque neo tropical inferior, bosque y bosque Andino hacia la Cordillera. Las precipitaciones oscilan entre 500 y 4000 mm por año.

**GENERALIDADES MUNICIPALES.**

DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	PALERMO
AREA EN (KM2)	19890	AREA EN (KM2)	908.85
N° MUNICIPIOS	37	CATEGORIA	6

N°	INDICADOR	COLOMBIA	HUILA	PALERMO
1	POBLACION TOTAL 2017 (Proyección DANE)	49.291.609	1.182.944	33.825
2	POBLACION CABECERA 2017 (Proyección DANE)			16.371
3	POBLACION RESTO 2017 (Proyección DANE)			17.454
4	POBLACION HOMBRE 2017 (Proyección DANE)	24.337.747	593.402	16.514
5	POBLACION MUJER 2017 (Proyección DANE)	24.953.862	589.542	17.311

Tabla 1. Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia municipio de Palermo, 2016

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
<b>PALERMO</b>	133 KM	15,1	784KM	84,9	917 KM2	100%

Fuente: Proyecciones DANE 2016





**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



### 1.1.2 Características físicas del territorio

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

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

#### Altitud y Relieve

Altitud: 646 m sobre el nivel del mar.

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

#### Hidrología:

Gran cuenca del Río Grande de la Magdalena Tiene un área de 271.26 km<sup>2</sup> aproximadamente. Es límite natural con los Municipios de Neiva, Campoalegre y Rivera con 44.75 km, en el recorrido por el Municipio de Palermo en su margen derecha recibe el río Baché y entre otras las Quebradas; La Boba que sirve de límite con el Municipio de Yaguará, El Piñal, El Papagayo, Sardinata, Gallinazo, Cuisinde y la Guadaleja límite natural con el Municipio de Neiva. El río Magdalena surte el distrito de riego del Juncal, para la producción agrícola, especialmente para el cultivo de arroz Cuenca del Río Bache: Este río nace sobre los 2.800 m.s.n.m. en las estribaciones del Nevado del Huila en el Municipio de santa María, a unos 55 kilómetros al occidente del Municipio de Palermo, la mayor parte de su recorrido es por el Municipio de Palermo, hacia su desembocadura en el río Magdalena muy cerca a la población de Aipe., tiene un recorrido total de 98 Kilómetros aproximadamente, con un caudal de aproximadamente 12 m<sup>3</sup>/seg, en tiempo moderadamente húmedo, Está compuesta principalmente por dos subcuenta como son las del Río Yaya, Río Tune y una serie de pequeñas micro cuencas entre ellas las más importantes: Quebradas Las Moras, La Faldiguera, Amborco, Farfán y La Remuda. La calidad del agua del Río Bache en general se puede concluir que son aguas dulces



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



muy adecuadas y limpias con características físicas - químicas que reflejan la poca afectación del recurso por la actividad humana. El agua es usada principalmente para el consumo (acueducto veredales), piscicultura y riegos de cultivos. Subcuenta del Río Tune: Nace en el Municipio de Teruel a los escasos 1.000 m.s.n.m. con una longitud total aproximada de 36 Kilómetros, cruza por el área Urbana del Municipio de Palermo antes de desembocar a unos 2 kilómetros en el Río Bache. Esta subcuenta está compuesta por una serie de micro cuencas que la surten como son las Quebradas El Doctor, La Uriaga y El Salado entre otras, y otras que se revisten de mayor importancia por su capacidad: Quebrada Nilo: Micro cuenca que nace en el sitio más alto de la subcuenta, es una de la más importante por que vierte unos de los mayores caudales a la corriente principal, tiene un área aproximada de 47 km<sup>2</sup>. Quebrada San Juan: Micro cuenca importante; de esta subcuenta tiene un área de 12.65 km<sup>2</sup> en el Municipio de Palermo y es compartida con el municipio de Teruel; la Quebrada sirve como límite natural con el Municipio ya nombrado. Quebrada La Guagua: con una extensión aproximada de 36.4 Km<sup>2</sup> tiene gran importancia por que surte el acueducto del Casco Urbano. El agua es usada para consumo humano, piscicultura, riegos abrevaderos, no surte acueducto veredales sin embargo es utilizada para servidumbres a través de concesiones de agua otorgadas por la Autoridad Ambiental (CAM). Subcuenta del río Yaya: El río Yaya tiene su nacimiento sobre los 2.600 m.s.n.m. en la jurisdicción del Carmen del Municipio de Palermo, tiene un área aproxima de 130,65 km<sup>2</sup>., entrega sus aguas al río Baché dentro del territorio de Palermo, cuenca cuenta con numerosas micro cuencas como son las Quebradas: La Florida, San Antonio, El Oso, Muchilero, La Rosalía, El Fraile, Las Pavas, El Rubí, El Palmar. Su agua es dulce, muy adecuada y limpia, con características físico químicas que reflejan la poca afectación del recurso para la actividad humana, se está utilizando para el consumo (acueductos Veredales), riegos, piscicultura y bebederos de ganado. Subcuenta del Río Chiquilá: Tiene sus nacimientos en la zona amortiguadora nevado del Huila en el Municipio de Palermo a los 2.700 m.s.n.m. en el Boquerón de la Garganta, se constituye en el afluente principal de la cuenca del río Aipe; esta subcuenta es compartida con el Municipio de Neiva, tiene un área aproximada de 54.6 Km<sup>2</sup> en el Municipio de Palermo. Cuenta con las siguientes micro cuencas en el territorio del Municipio de Palermo: Quebradas: La Sorbetana, El Oso, Las Pajas, El Cayao, El Roble, La Castellana, entre otros afluentes más pequeños. El agua es de buena calidad y su uso es para consumo humano, y en pequeña escala para riego y piscicultura, esta zona está considerada como reserva forestal. Laguna El Juncal: ubicada en la jurisdicción del mismo nombre a la cual se le ha dado uso para el desarrollo turístico y producción agrícola; es alimentada por el río Magdalena mediante un sistema de bombeo a través de un canal. Su función es la de irrigar aproximadamente 3397 Has. destinadas a la producción agrícola de la región en cultivos de arroz y sorgo. Dentro de su fauna se destacaban peces como Sardinas, Madre de Bocachico, Mojarra, Dentón y sirve como refugio de Babillas y descanso de algunas aves migratorias.

## **Paisaje**

El municipio presenta paisajes en orden de importancia y en forma descendente: montañas, pie de monte, lomeríos y valles; con climas que corresponden de igual forma: frío y húmedo, medio y húmedo, cálido seco y muy seco. Determinándose en cada uno de ellos la estrecha relación existente con el clima, rango de pendiente y grado de erosión Palermo se halla enmarcado dentro de dos grandes dominios geomorfo



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



estructurales de carácter regional pertenecientes a las cordilleras: central en su flanco oriental y la cordillera oriental en su flanco occidental, esta última es separada por la depresión tectónica perteneciente al valle del río Magdalena. En su conjunto conforman los diferentes paisajes y tipos de relieve que le dan la actual fisionomía al municipio. En este se presenta la siguiente clasificación de unidades geomorfológicas: Valles Aluviales Recientes Corresponden a áreas de influencia ocupadas por los lechos activos de los ríos principales, dentro de los cuales se destaca el río Magdalena. Terrazas Aluviales y Abanicos Terraza: Corresponde a geoformas de relieve plano a ligeramente inclinado, desarrolladas a lo largo de los valles y planicies aluviales del río Magdalena, muchas de las terrazas son de origen poligenético, predominando las de tipo fluvial y fluvio-torrencial formando hasta cuatro niveles escalonados. La mayoría de las terrazas están compuestas de cantos, guijarros y gravas de rocas ígneas, sedimentarias y metamórficas, embebidas en un matriz linoarenoso a conglomerática, que presentan cierta estratificación con capas y bancos de materiales arenosos tobáceos inter-estratificados con las capas conglomeráticas. Depresiones Sinclinales: Desarrolladas sobre secuencias sedimentarias plegadas en relieve montañoso erosionado y disectado, bordeado por estructuras homoclinales, espinazos y planchas estructurales que hacen parte de las rocas plegadas. Peneplanicie del Valle del Río Magdalena: Ocupando la margen del río Magdalena, se presenta una extensa área de relieve plano, poco disectada y compuesta por depósitos poco consolidados pertenecientes a antiguas posiciones de la planicie aluvial del río. Espinazos y Hogback: Corresponde a estructuras de tipo homoclinal, compuestas por una secuencia de rocas clásicas de grano grueso dispuestas en bancos potentes con estratificación alta de areniscas, arcillolitas, limolitas, y lutitas, generalmente formando planos estructurales bien definidos con ángulo superior a los 10 grados, sobre los cuales es frecuente el desarrollo de planchas estructurales o "FIAT IRONS" y formando una zona de escarpe sobre el contrapendiente. Montañas Erosionales sobre el Macizo Igneo-Metamórfico de La Plata: Presenta un relieve abrupto, moderadamente escarpado y muy disectado, con un patrón de drenaje dendrítico a subangular, controlado por fallas y fracturas a lo largo de las cuales se han desarrollado profundos valles en V con pendientes fuertes y parcialmente suavizados por depósitos de ceniza y materiales coluvio-aluviales derivados de la acción glacial que rellenaron valles sobre el flanco este de la cordillera central cerca a la Laguna El Juncal y más al sur sobre la serranía del astillero, está compuesta a manera de pequeñas ventanas. Depresiones Sinclinales: Desarrolladas sobre secuencias sedimentarias plegadas en relieve montañoso erosionado y disectado, bordeado con estructuras homoclinales, espinazos y planchas estructurales que hacen parte de las rocas plegadas. Planchas Estructurales o Fiat Irons: Este tipo de geoforma, se desarrolla donde existen secuencias alternas de rocas sedimentarias bien estratificadas con buzamientos superiores a 20 grados. Conos Volcanicos Mayores Erosionados: Son geoformas de origen volcánico correspondientes a antiguos centros eruptivos de tipo estratovolcan. Crestones: Corresponde a geoformas de origen estructural desarrolladas sobre rocas sedimentarias que forman planos estructurales amplios y extensos, limitados por una zona de escarpe.

### **Economía.**

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



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



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

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

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

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

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

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

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

### Valor agregado municipal

Tabla 2. Distribución del valor agregado municipal por grandes ramas de la actividad económica 2015

Agricultura, ganadería, caza silvicultura y pesca	22,01
Explotación de minas y canteras	23,3
Industria manufacturera	4,03
suministro de electricidad gas y agua	1,77



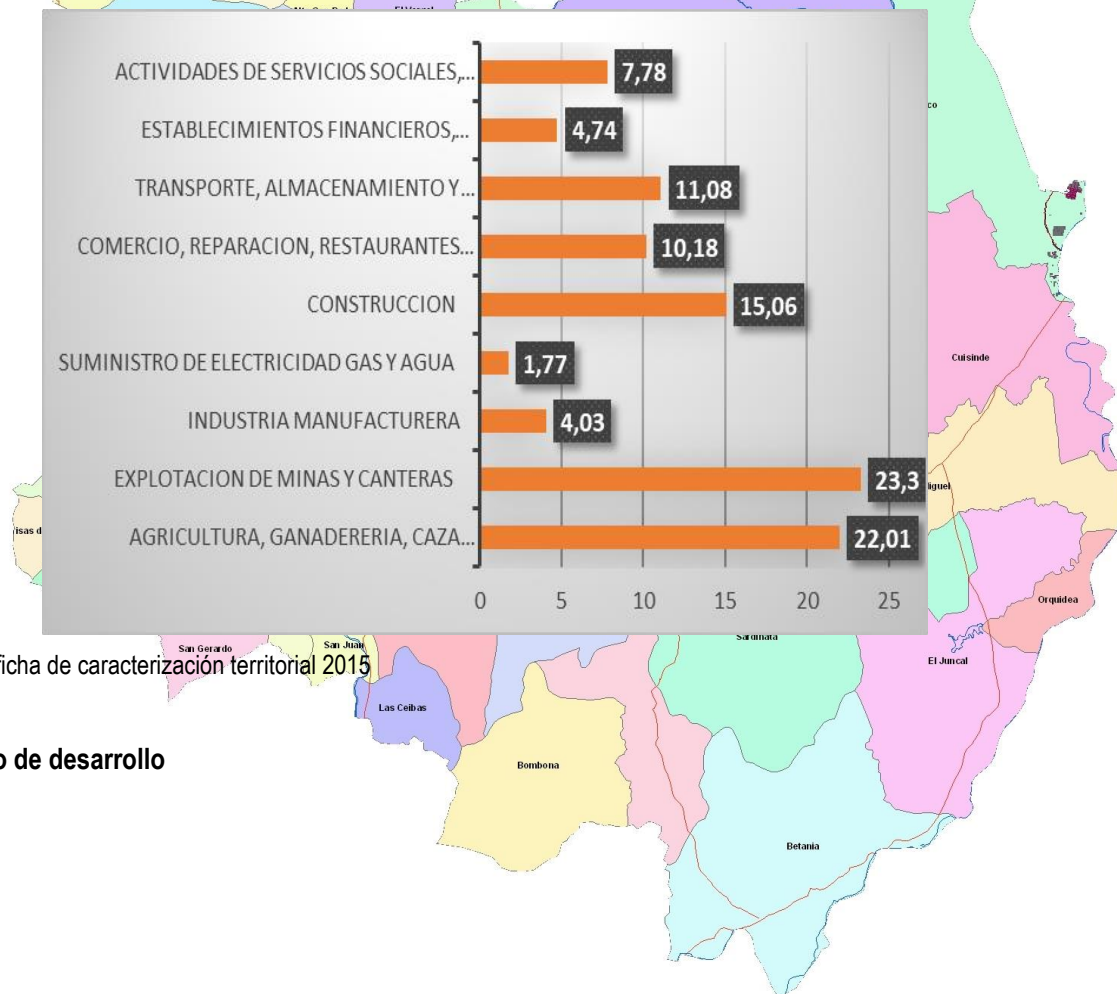
**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



construcción	15,06
Comercio, reparación, restaurantes y hoteles	10,18
Transporte, almacenamiento y comunicaciones	11,08
Establecimientos financieros, seguros, actividades inmobiliarias y servicios a las empresas	4,74
Actividades de servicios sociales, comunales y personales	7,78
Valor Agregado Municipal	\$ 509,37
participación del valor agregado en el departamento	3,65

Fuente: Ficha de caracterización territorial 2015

Figura 1. Porcentaje del valor agregado municipal por grandes ramas de la actividad económica 2015



Fuente: ficha de caracterización territorial 2015

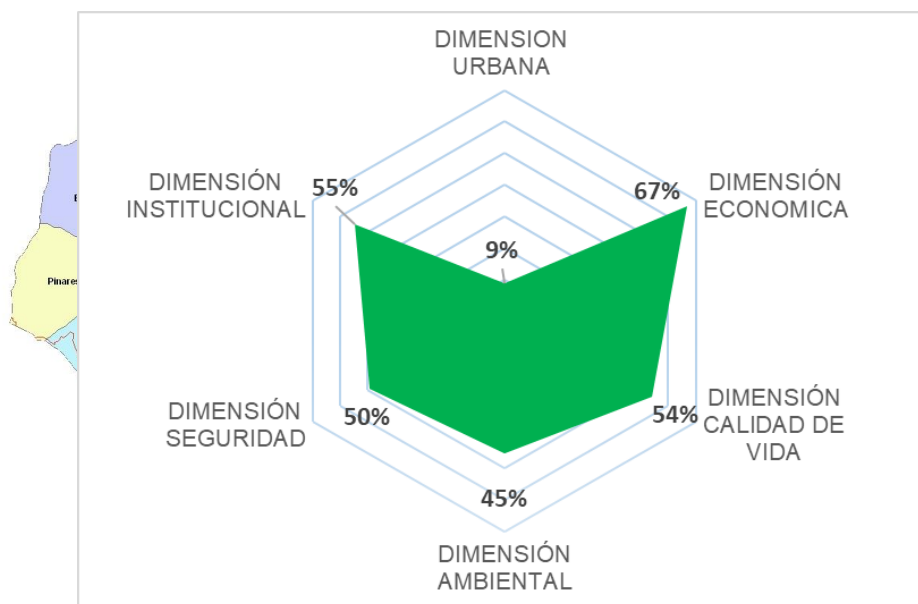
**Entorno de desarrollo**



**DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9  
SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Figura 2. Porcentaje entorno de desarrollo municipal 2015



Fuente: ficha de caracterización territorial 2015

URBANA: 0 representa al municipio en Colombia con la menor dinámica urbana y 1 al municipio con la mayor.  
 ECONÓMICA: 0 representa al municipio en Colombia con menores capacidades económicas y 1 al municipio con mayores.  
 CALIDAD DE VIDA: 0 representa al municipio en Colombia con las peores condiciones de calidad de vida en el promedio de sus habitantes y 1 al municipio con las mejores.  
 AMBIENTAL: 0 representa al municipio en Colombia con menor afinidad en temas ambientales y 1 al municipio con mayor.  
 SEGURIDAD: 0 representa al municipio en Colombia más inseguro y 1 al más seguro.  
 INSTITUCIONAL: 0 representa al municipio en Colombia con mayores limitaciones en el desempeño de la institucionalidad pública y 1 al que es más eficiente en dicho desempeño.

**Análisis del Entorno:**

- De acuerdo con el análisis del gobierno Nacional podemos ver como Palermo se percibe como un Municipio medianamente seguro alcanzando solamente un 50%
- La calidad de vida de sus habitantes está un poco por encima del nivel medio es decir la calidad de vida está en un 54% sobre un 100%.
- En el tema ambiental no se tiene ningún tipo de logro, pero tampoco un déficit marcado, teniendo una afinidad con el medio ambiente del 45% solamente
- Tenemos un bajo desarrollo institucional medio alcanzando solamente un 55%



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



- La dimensión económica del 67% está por encima de municipios como Garzón, La Plata y es muy similar al de Pitalito; mostrando un buen comportamiento.
- La dimensión más crítica es la dinámica urbana del municipio, solo con un 9% sobre 100%; esto es evidente en el municipio no tenemos un desarrollo urbano ni una dinámica urbana, no existen apuestas, ni cadenas productivas que permitan dinamizar el sector.

**Amenazas y zonas de riesgo:**

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

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

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

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



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**

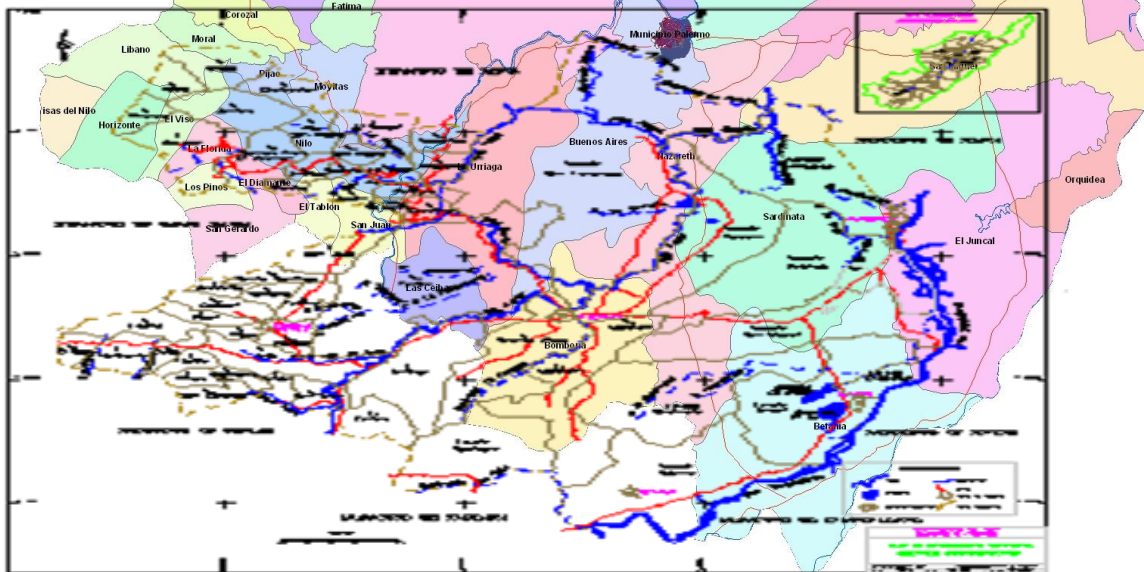


**Remoción en Masa:** Se aprecia este tipo de problema en los altos taludes de las vías en general del Municipio, y en la zona urbana.

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

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

Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de Palermo, 2015



Fuente: POT 2015



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



### Temperatura y humedad:

El municipio presenta unas temperaturas que oscilan entre los 15°C en las zonas de las cordilleras y 27°C para las zonas bajas la cual corresponde a los valles del río Magdalena, Bache. El casco urbano presenta una temperatura promedio de 26.2°C; Cima cálido Seco (CSA): Caracterizado por los datos meteorológicos de las estaciones El Juncal y El Volcán, en Betania. Se encuentra dentro de la franja latitudinal de los 400 a los 600 msnm., condicionado con el propio valle del Río Magdalena, temperaturas mayores a los 24°C, y precipitación promedio anual de 1.000 – 2000 mm, esta zona presenta la parte más baja del municipio. Zona de producción de arroz con riego artificial y ganadería extensiva. Cima cálido Seco (CSB): : Está caracterizada por los datos meteorológicos de las estaciones Palermo y Totumo cubriendo. Se encuentra dentro de la franja latitudinal de 600- a 1.000 msnm, temperaturas Promedio diarias mayores a 24°C, y precipitación promedio anual de 1.000 – 2000 mm, correspondiente a la mayor área del municipio. Zona de producción de arroz y ganadería extensiva. Clima medio y Seco (MS): Se encuentra dentro de la franja latitudinal de 800 a 1000 m.s.n.m. con temperaturas promedias mensuales de 24°C, y precipitación pluvial promedio anual entre 800 – 1000 mm, se localiza en una pequeña franja al Noroccidente del Municipio abarcando una pequeña zona de San Francisco Sobre la desembocadura del río Yaya en el Bache. Zona de producción de arroz y ganadería extensiva. Cima medio húmedo, frío pluvial y medio frío pluvial (MMH), (FP), (MFP): Representados por la estación meteorológica El Carmen, ubicada en la vereda el Carmen, a esta franja corresponde latitudinalmente entre 1200 y 2700 m.s.n.m.; MMH corresponde a las áreas productivas de economía campesina en el municipio con relieves de altas pendientes. FP y MFP, pertenecientes a las áreas de conservación para el municipio por ser el pulmón y única reserva hídrica para este, con precipitaciones por encima de los 2000 mm. En las zonas más bajas se producen café y plátano, en las zonas altas se produce frutas, arveja y papa.

### 1.1.3 Accesibilidad geográfica

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

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

**La categoría 2: Departamental – Secundarias:**

Neiva – Palermo (19 Kms).

Vía Palermo Limites con Teruel (19kms).

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





**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Cruce El Carmen – El Roble (9.1)

Cruce Las Juntas - La Julia (3kms)

Cruce Alto Pinares El Roble (4.5kms)

Fluviales: No existe.

Aeropuertos

El municipio de Palermo no cuenta con terminal aéreo.

Transporte fluvial

En el municipio de Palermo No existe transporte fluvial.



Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Palermo, 2015.

Municipios	Tiempo de llegada desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
PALERMO	30,0	25	TERRESTRE

Fuente: Planeación Municipal 2015.

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

Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2015

MUNICIPIO	MUNICIPIO VECINO	DISTANCIA EN KM ENTRE EL MUNICIPIO Y EL MUNICIPIO VECINO	TIPO DE TRANSPORTE	ESTIMACION DE TRASLADO DEL MUNICIPIO AL MUNICIPIO VECINO	
				Horas	Minutos
PALERMO	RIVERA	47	TERRESTRE	0	45
PALERMO	SANTA MARÍA	21	TERRESTRE	0	36
PALERMO	TERUEL	27	TERRESTRE	0	23

Fuente: Planeación Municipal 2015.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Mapa 3. Vías de comunicación del municipio de Palermo.



Fuente: Planeación Departamental 2013.

## 1.2 Contexto demográfico

### Población total

La población del municipio de Palermo para el año 2017, de acuerdo con las estimaciones del DANE, es de 33.825 habitantes, de los cuales el 51.2% (17.311) son mujeres y el 48.8% (16.514) son hombres.

### Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

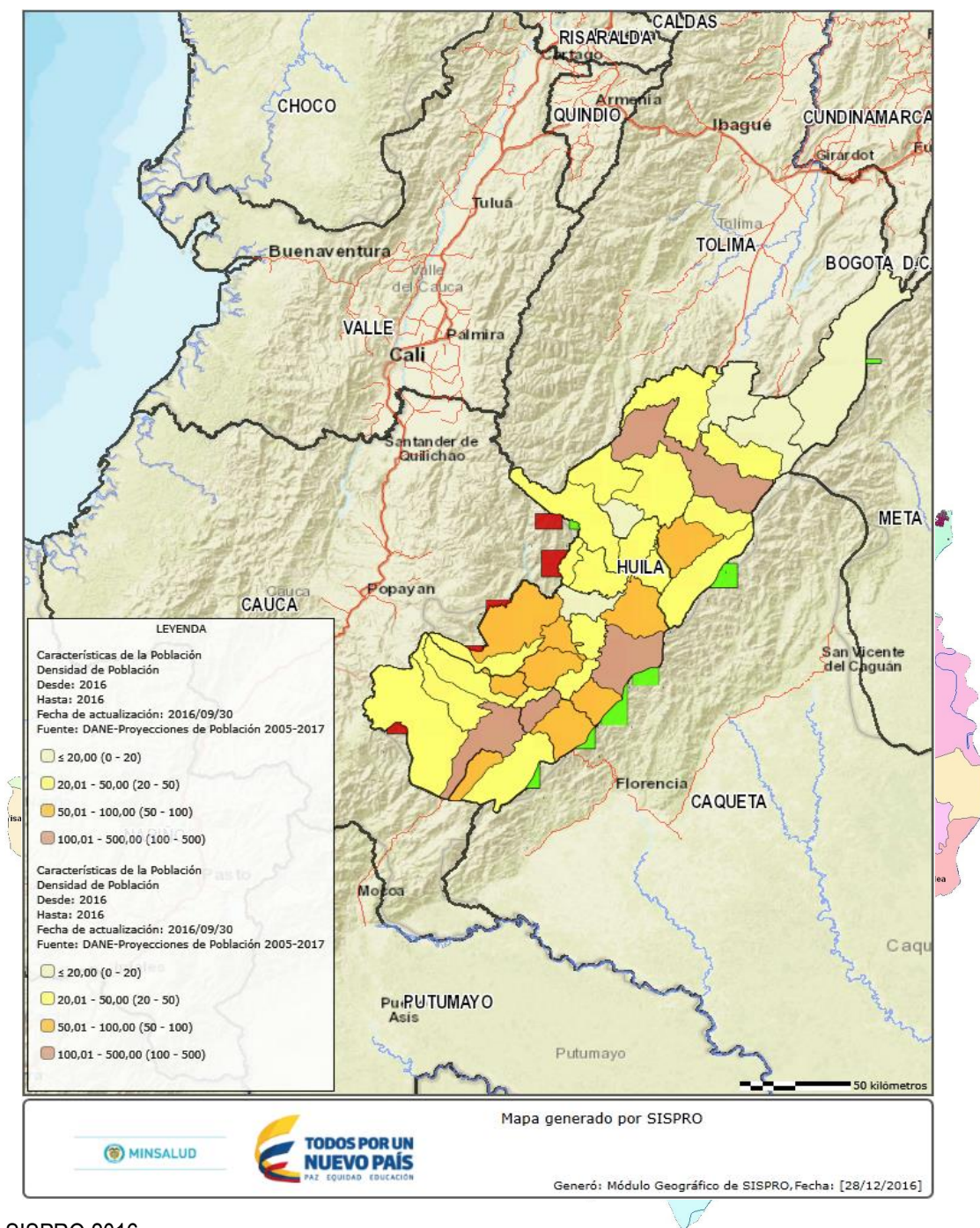
El municipio de Palermo tiene un área de 917 Kilómetros cuadrados. En cuanto a la distribución por zonas, el 48.4% está localizado en las cabeceras municipales y el 51.5% en el área rural, con una densidad aproximada de 35.64 habitantes por kilómetro cuadrado para el 2017.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Mapa 4. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado del departamento del Huila, 2016



Fuente: SISPRO 2016.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



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

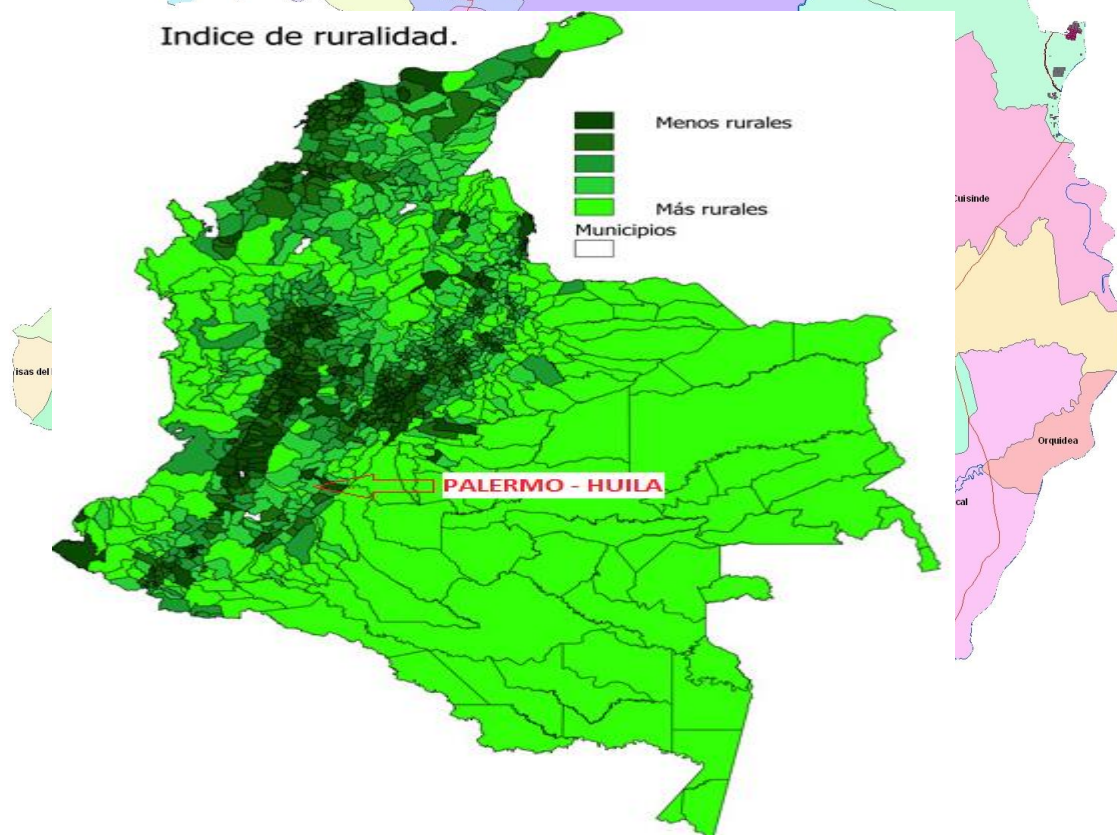
Según la proyección poblacional del año 2017 la población para el municipio de Palermo es de 33.825 habitantes, de los cuales el 48.4% habitan en el área urbana y el 51.5% en el área rural, lo cual puede estar sujeto a la actividad económica agrícola del municipio. Por otra parte, el 51.2% de la población son mujeres y el 48.8% son hombres para una razón de masculinidad de 1 a 1.

Tabla 5: Población por área de residencia municipio de Palermo 2017.

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
<b>PALERMO</b>	16.381	48.4	17.444	51.5	33.825	48,4

Fuente: FICHA DE CARACTERIZACION TERRITORIAL 2017

Mapa 5. Población por área de residencia municipio de Palermo, 2016



Fuente: FICHA DE CARACTERIZACION TERRITORIAL 2017



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



### Grado de urbanización

El grado de urbanización para el municipio de Palermo se encuentra en concentración baja con una proporción del 48.4 muy baja en comparación con el resto de municipios del departamento del Huila.

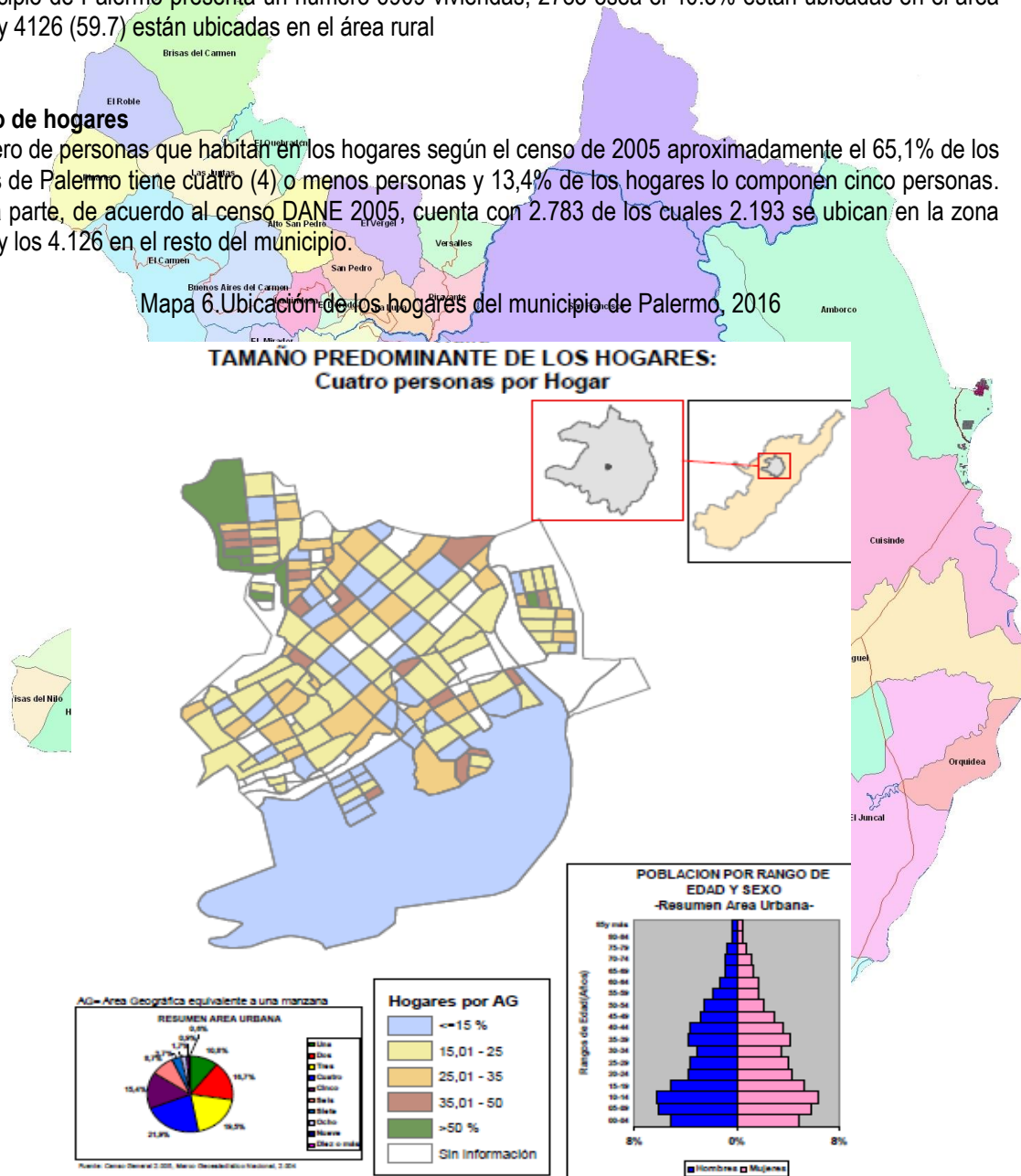
### Número de viviendas

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

### Número de hogares

El número de personas que habitan en los hogares según el censo de 2005 aproximadamente el 65,1% de los hogares de Palermo tiene cuatro (4) o menos personas y 13,4% de los hogares lo componen cinco personas. Por otra parte, de acuerdo al censo DANE 2005, cuenta con 2.783 de los cuales 2.193 se ubican en la zona urbana y los 4.126 en el resto del municipio.

Mapa 6. Ubicación de los hogares del municipio de Palermo, 2016





**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



### Población por pertenencia étnica

Según el censo del DANE el Según las cifras del DANE sobre el censo 2005, la composición etnográfica del municipio es:

- **Mestizos & Blancos:** 99.9%
- **Indígenas:** 0,02%
- **Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente:** 0,07%

Tabla 6. Población por pertenencia étnica del municipio de Palermo, 2005

Total población indígena	5 (0,02 %)
Total población negro, mulato o afrocolombiana	19 (0.07%)
Total población mestizos & blancos	27178(99.9%)
Población ROM	-
Población Raizal	-
Población palenquera o de basilio	-
TOATAL POBLACION ETNICA	24 (0.09%)

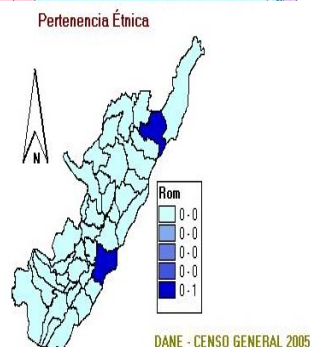
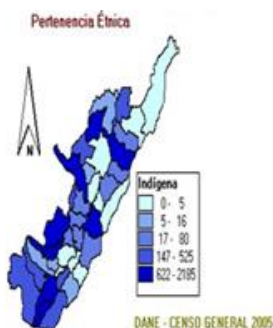
Resguardos indígenas en el municipio	1
--------------------------------------	---

Población en resguardos indígenas	80
-----------------------------------	----

Fuente: DANE, proyección a 2015

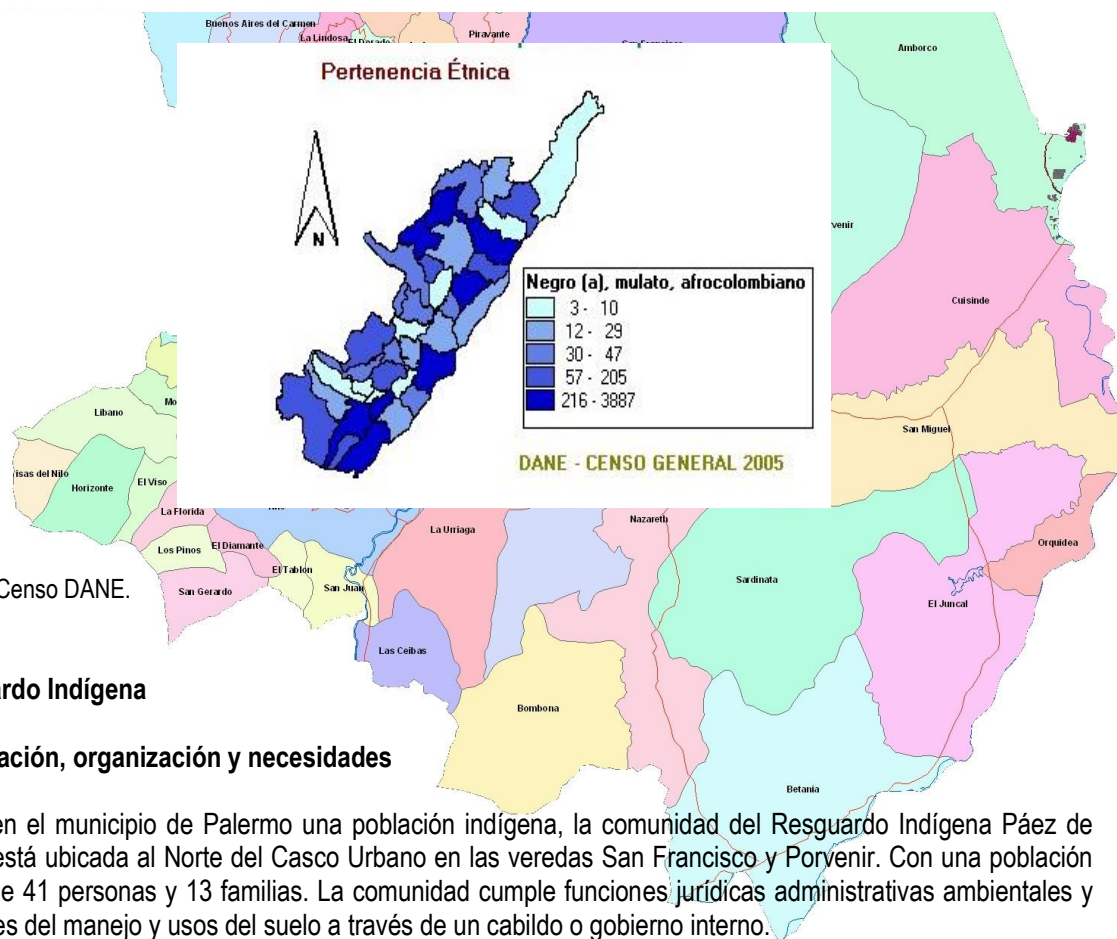
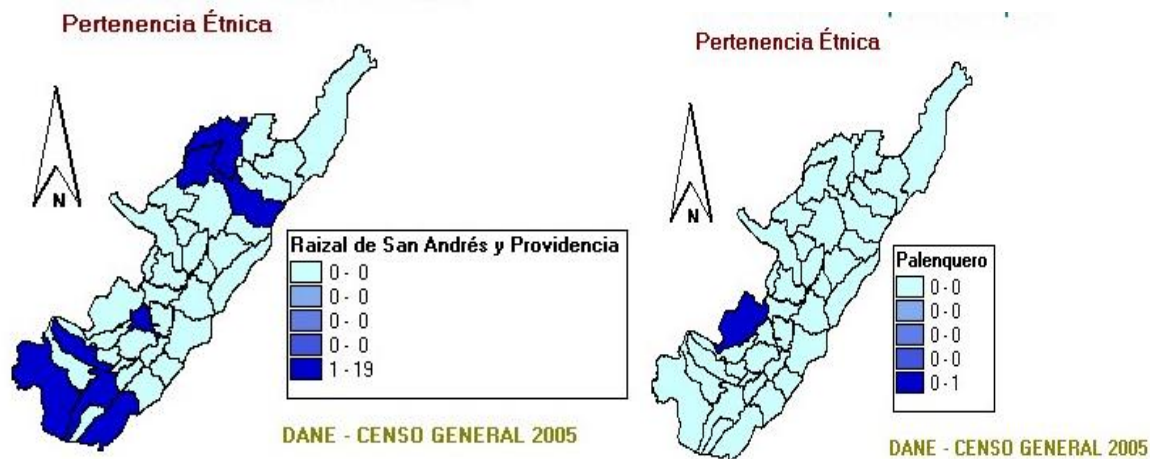
En el Departamento del Huila y en especial en el municipio de Palermo, la población étnica tiene una mínima influencia en especial la indígena y negritudes

Mapa 7. Población pertenencia étnica del departamento del Huila, 2005





DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9  
SECRETARIA LOCAL DE SALUD



Fuente: Censo DANE.

## Resguardo Indígena

### Localización, organización y necesidades

Existe en el municipio de Palermo una población indígena, la comunidad del Resguardo Indígena Páez de Baché está ubicada al Norte del Casco Urbano en las veredas San Francisco y Porvenir. Con una población actual de 41 personas y 13 familias. La comunidad cumple funciones jurídicas administrativas ambientales y culturales del manejo y usos del suelo a través de un cabildo o gobierno interno.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Conformado y basado de prescripciones de la Ley 89 de 1890 entre otras leyes y en especial un régimen interno.

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

El Resguardo cuenta con un área de 86 Has como Reserva Natural en la cual se encontro especies Nativas de floras como el Dinde, Negrito, Chicha, Bolso, Yarumos, Gualanday, Guácimo, Sangregado, Pela, Cámbulo, Cachingo, Cembé, Laurel, Amarillo, Higuerón, Guadua, Guadillo, Palmicha – “Iracá”, Iguá, Aguacatillo, Arrayanes, Bilandas, Chaparros, Chuchas, Helechos, Colas, Bejuco, Cacao, Aguacate, Palo blanco – “Blanco Maluco”, Pringamozas, Ortiga, Fique, Pita, Iguillos entre otras especies. Y Fauna asociada como Venado Rojo y Amarillo, Zorros, Chuchos, Comadrejas, Armadillos, Borujo, Conejos, Guacharacas, Aguilas, Búhos, Lechuza, piragua, Osos, Tórtolas, Loros, Ardillas, Serpientes, Lagartijos, Hormigas etc.

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

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

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

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

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

La zona de vivienda cuenta con 7 Has las cuales cuentan con acceso carretable o de caminos. Algunas con servicios públicos mínimos de agua, pozos sépticos y energía eléctrica. Cada solar de la vivienda se desarrolla la cría de especies menores como gallinas criollas, pollos de engorde, cerdos y las hortalizas.





**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



### Población indígena

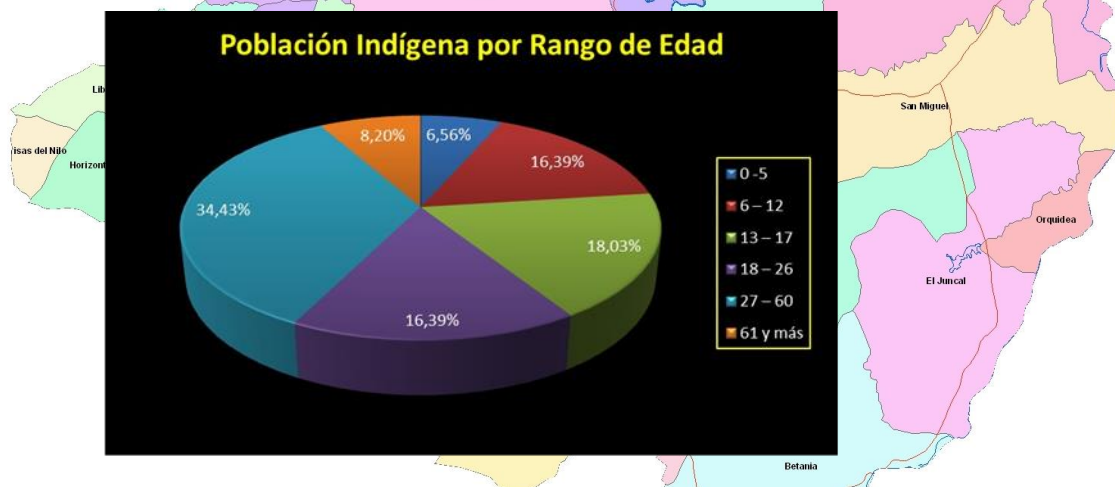
El resguardo indígena cuenta con trece (13) familias que pertenecen al Régimen Subsidiado en Salud, cuenta con servicios de energía, agua potable, se han realizado proyectos de reforestación ambiental y se ha venido desarrollando planes de salud.

Tabla 7. Población indígena, resguardo bache del municipio de Palermo, 2015

Edad	Hombres	Mujeres	Total	%
0 - 5	3	1	4	6,56
6 - 12	3	7	10	16,39
13 - 17	6	5	11	18,03
18 - 26	5	5	10	16,39
27 - 60	8	13	21	34,43
61 y más	2	3	5	8,20
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>34</b>	<b>61</b>	<b>100</b>

Fuente: Ministerio del Interior.

Figura 3. Población indígena por rango de edad 2015.



Fuente: Ministerio del Interior.

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



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



### Concepción nasa de la salud.

La concepción de la salud en nuestra cosmovisión es integral y ello implica que nosotros comprendemos la salud, no solo como el servicio médico occidental y sus medicinas, sino con la relación con todo el entorno. Para nosotros la salud empieza por la alimentación como medio de prevención de enfermedades y promoción de la salud con enfoque diferencial. (Auto 004 de 2009) En la medida que nuestro sistema productivo sea precario, no esté bien, así mismo estará nuestra salud. Es por esto que insistimos que nuestro nivel de vida y salud están directamente ligados con nuestro sistema productivo, pues es el medio que nos garantiza la satisfacción de las demás necesidades. Nuestro sistema productivo es agropecuario, piscícola, artesanal y ambiental. Todo ello se realiza contando con todos los medios necesarios que en este momento carecemos, además del sistema productivo se relaciona de manera directa con lo espiritual, el conocimiento sobre plantas medicinales y los tratamientos de los mayores los “the wala” quienes requieren también el apoyo para el desarrollo de sus prácticas.

### Priorización de Necesidades

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

### 1.2.1 Estructura demográfica

La estructura demográfica del municipio de Palermo es similar a la del Departamento del Huila, ya que presenta una dinámica poblacional similar en cuanto a crecimiento y estructura como se muestra a continuación.

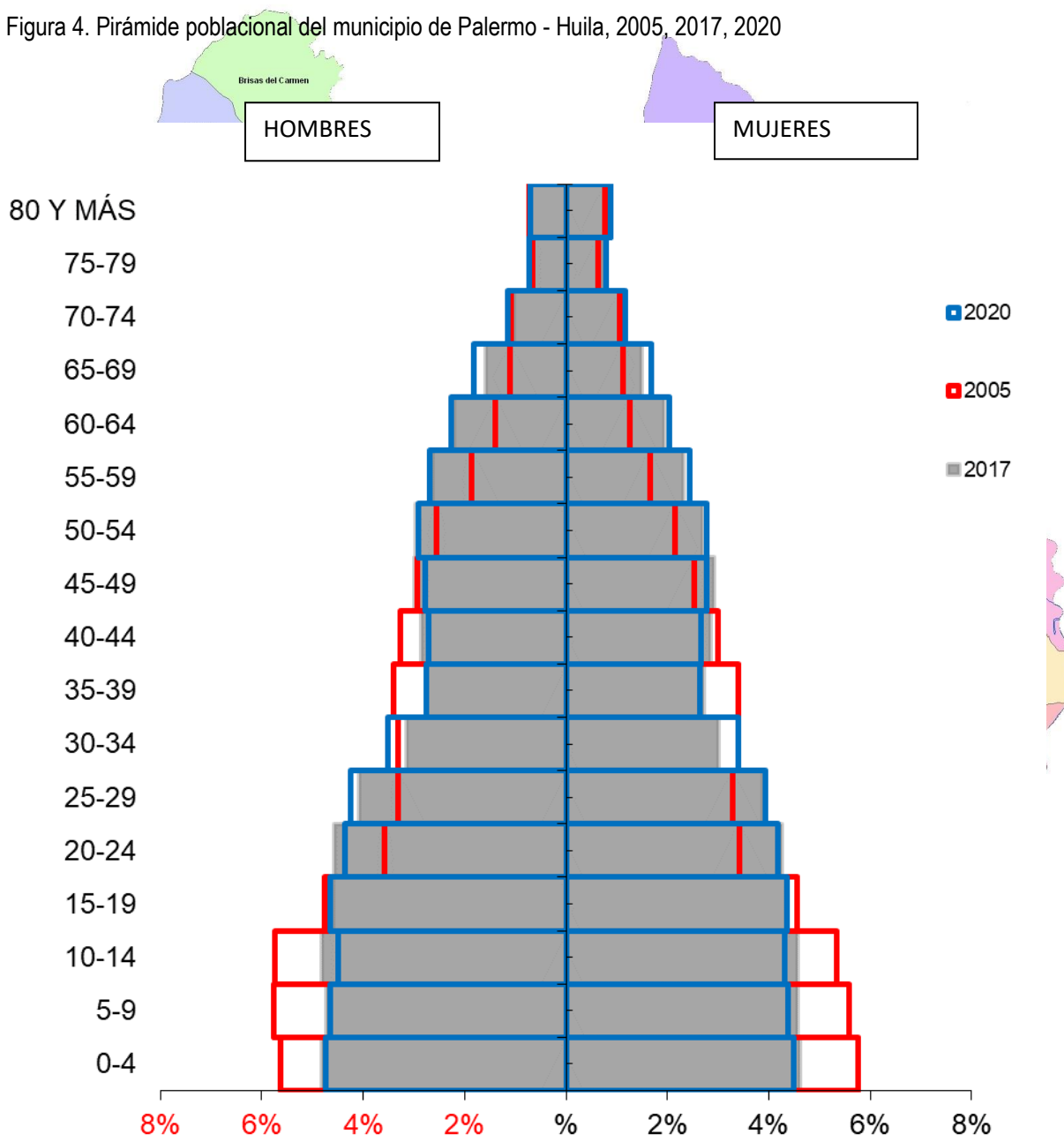


DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9  
SECRETARIA LOCAL DE SALUD



Por otra parte, la pirámide poblacional es de tipo expansivo lo cual demuestra una gran concentración de población joven y laboralmente activa además una reducción de la población adulta y anciana, es de resaltar que la pirámide del municipio se inicia a estrechar en su base lo que demuestra reducción en la población infantil del municipio.

Figura 4. Pirámide poblacional del municipio de Palermo - Huila, 2005, 2017, 2020



Fuente de datos: DANE 2005 al 2020



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



### Población por grupo de edad

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

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

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

Ciclo vital	2005		2017		2020	
	Número Absoluto	Proporción	Número absoluto	Proporción	Número absoluto	Proporción
Primera infancia (0 a 5 años)	3716	13.6	3819	11.3	3932	11
Infancia (6 a 11 años)	3706	13.6	3793	11.2	3812	10.7
Adolescencia (12 a 18 años)	3859	14.1	4333	12.8	4457	12.5
Juventud (14 a 26 años)	5731	21	7772	22.9	8073	22.68
Adultez ( 27 a 59 años)	10176	37.4	13020	38.5	13818	38.8
Persona mayor (60 años y más)	2669	9.8	4144	12.2	4700	13.2
<b>Total</b>	<b>27202</b>		<b>33825</b>		<b>35583</b>	

Fuente: Proyecciones DANE 2005

En esta grafica se observa la dinámica poblacional por grupos etarios que se presentan cambios porcentuales de los habitantes de cada ciclo vital a través del tiempo, durante los periodos censales 2005, 2017 y 2020, mostrándose el comportamiento poblacional por ciclo vital en el municipio de Palermo, donde el 38.5 % corresponde a la población adulta (27 a 59 años). La comparación entre el año 2017 respecto al año 2005

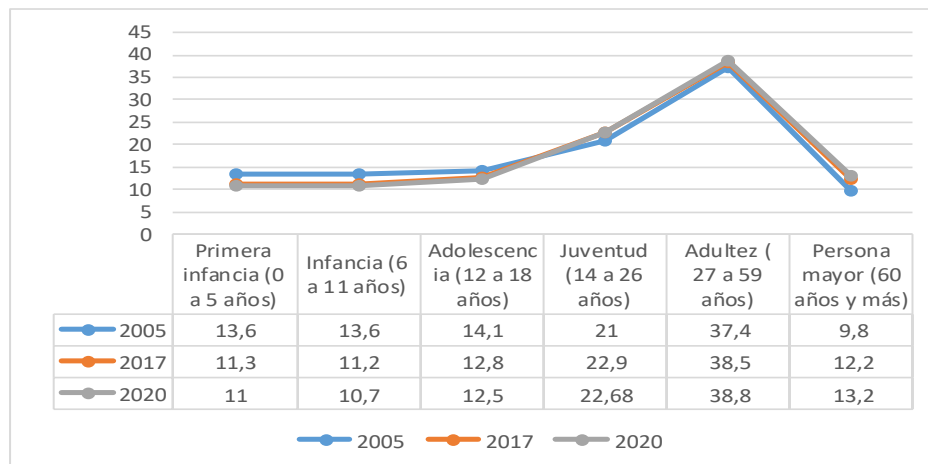


**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



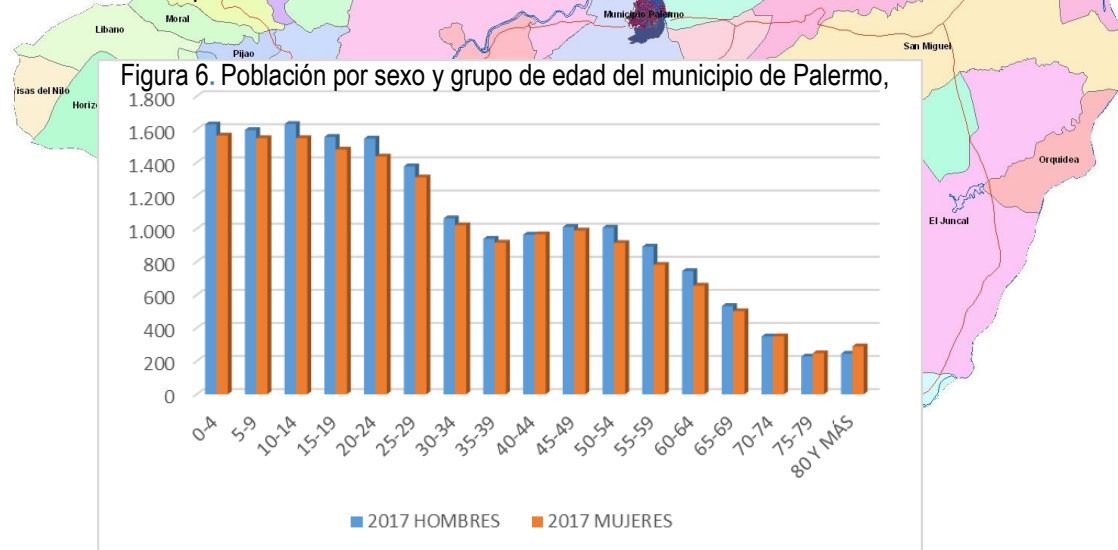
muestra que hay una reducción porcentual de 2.3% con la proporción del 2005 en la primera infancia (0 a 5 años) e infancia (6 a 11 años), y de 1,3% en el grupo de adolescencia (12 a 18 años), mientras que en la juventud, adultez y personas mayores se presentó un aumento de 1.9%, 1.1% y 2.4% respectivamente.

Figura 5. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Palermo - Huila 2005, 2017 Y 2020.



Fuente: Proyecciones poblacionales DANE 2005.

Se aprecia en la figura 3 que el municipio de Palermo comparte similitud en cuanto a género en sus grupos de edad; además que al igual que la gráfica anterior se aprecia el amplio potencial laboral que posee el municipio lo cual puede potenciar económicamente la región, aunque la falta de ocupación del mismo con lleva problemas de tipo social como delincuencia, incremento del sector ambulante y búsqueda del sustento mediante la utilización de prácticas antisociales.



Fuente: Proyecciones poblacionales DANE 2005 - 2020



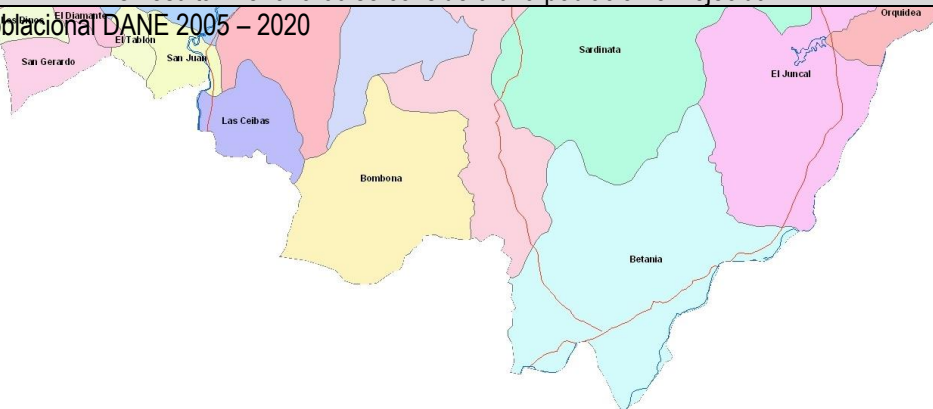
**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



**Otros indicadores demográficos**

Indices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 105 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2017 por cada 105 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 48 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2017 por cada 39 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 34 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 28 personas
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 23 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 26 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 12 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas menores de 15 años, 29 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 44 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 69 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 57 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 57 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 44 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 12 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 13 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: Proyección Poblacional DANE 2005 – 2020





**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



**Tabla 9 . Otros indicadores de estructura demográfica en municipio de Palermo, 2005, 2017, 2020.**

Índice Demográfico	Año		
	2005	2017	2020
Poblacion total	27.202	33.825	35.583
Poblacion Masculina	13.902	17.311	18.193
Poblacion femenina	13.300	16.514	17.390
Relación hombres:mujer	104,53	104,83	105
Razón niños:mujer	48	39	39
Indice de infancia	34	28	27
Indice de juventud	23	26	26
Indice de vejez	10	12	13
Indice de envejecimiento	29	44	49
Indice demografico de dependencia	69,39	56,85	56,15
Indice de dependencia infantil	57,28	44,13	42,24
Indice de dependencia mayores	12,11	12,72	13,91
Indice de Friz	171,01	159,47	155,39

Fuente: Proyección Poblacional DANE 2005 – 2020

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

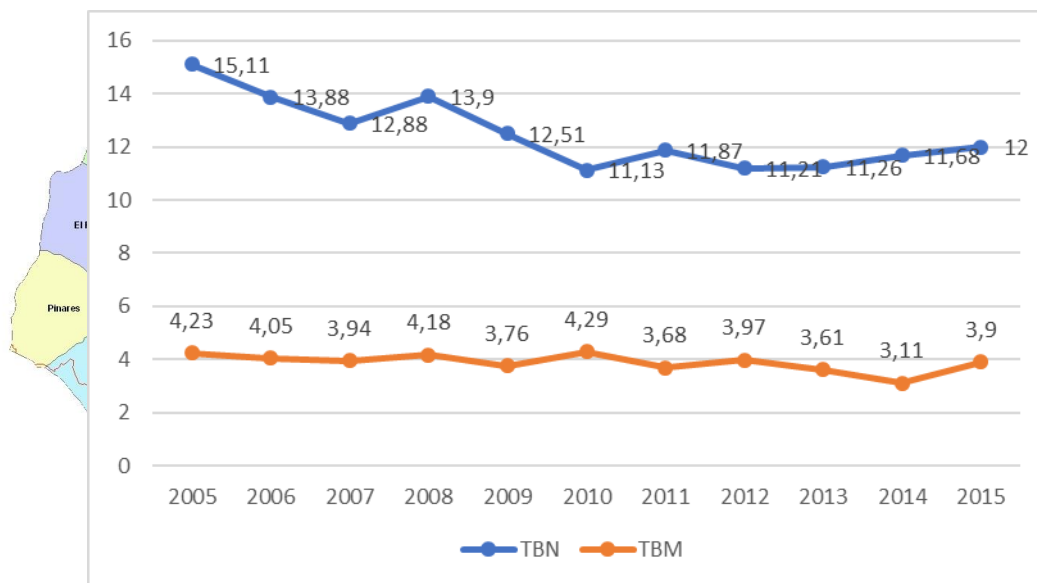
- **Tasa Bruta de Natalidad:** es de 12 para el 2015, esta viene en descenso debido quizás a que la estructura familiar ha pasado de familia numerosa a núcleos familiares integrados por 1 o máximo 2 hijo, por otra parte, la oferta de servicios de planificación familiar a generado conductas de natalidad bajas.
- **Tasa Bruta de Mortalidad:** La tasa bruta de mortalidad ha variado desde el 2005 con un 4,23 a un 3.9 en el 2015 por 1.000 habitantes.
- **Tasa de crecimiento natural:** para el año 2015, esta tasa a disminuido en razón a -2.1 debido a la reducción de nacimientos en comparación con las muertes. Expresa la diferencia entre los nacimientos y las defunciones en una población. La tasa de crecimiento natural se considera alta si supera el 4 %, moderada si se encuentra entre el 1 % y el 2 %, y baja si es inferior al 1 %.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**

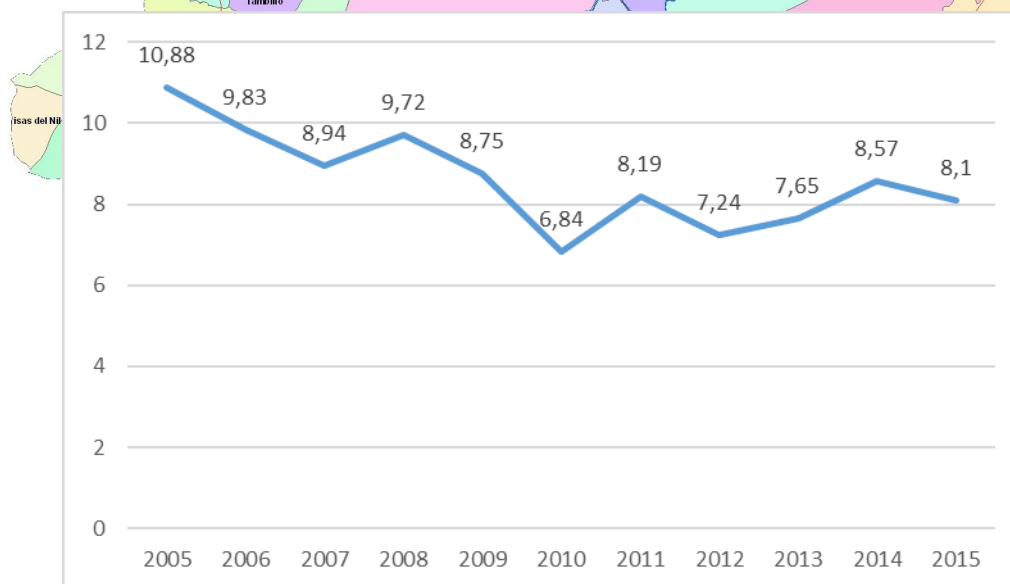


Figura 7. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del Municipio de Palermo 2005 a 2015



Fuente: base datos SISPRO 2016.

Figura 8. Tasa de crecimiento natural, del municipio de Palermo 2005 a 2015



Fuente: base datos SISPRO 2016.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



**Otros indicadores de la dinámica de la población**

- **Tasa de Fecundidad general –TFG:** Aunque este indicador para el año 2015 es de **7.8** por 1000 nacidos vivos, 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 en mujeres entre 10 y 14 años:** para el año 2015 la tasa de fecundidad en población de 10 a 14 años es de 1.96 lo cual refiere dos partos en esta población en comparación a la tasa departamental que es de 3.49 por cada 1.000 nacidos vivos.
- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:** Este indicador para el año 2015 alcanza el 77.08 por 1.000 nacidos vivos en el municipio de Palermo la cual es inferior a la departamental que llega al 82.66 por 1.000 nacidos vivos.

Tabla 10 .Otros indicadores de la dinámica de la población del Municipio de Palermo 2015.

Indicador	valor
Tasa de fecundidad general - TGF,	7.8 * 1000
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años*	1.96 * 1000 NV
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años*	77.08 * 1000 NV

Fuente: cubo de indicadores ASIS 2017

**Esperanza de vida**

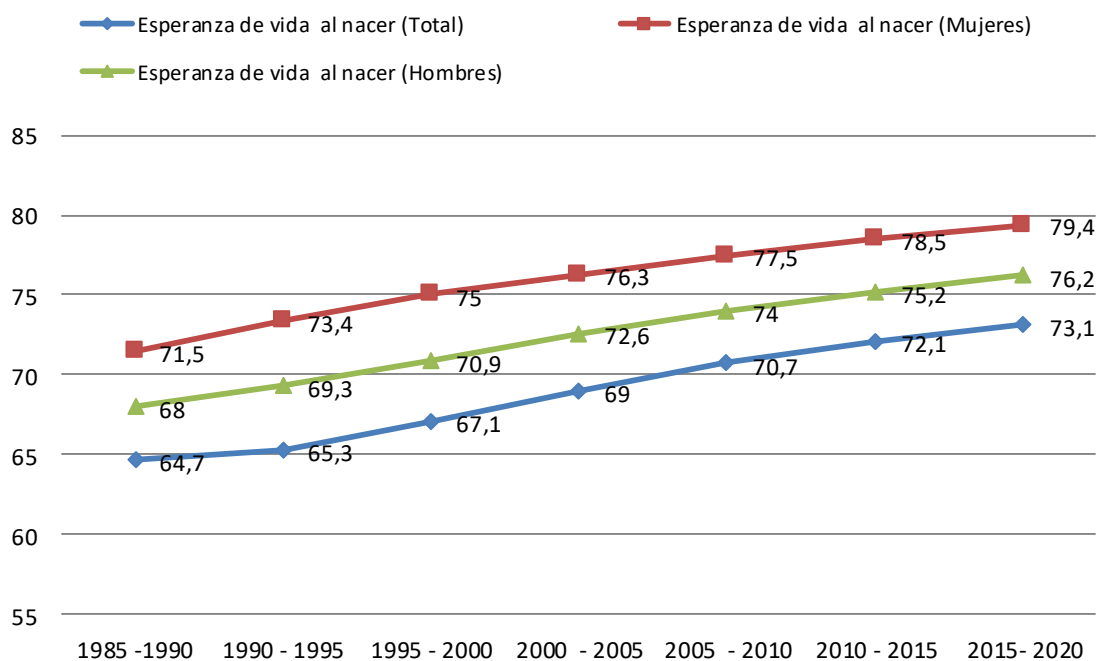
La Esperanza de Vida es expresión del desarrollo socioeconómico del país, el desarrollo integral del sistema de salud, representa el número de años promedio que se espera que un individuo viva desde el momento que nace, si se mantienen estables y constantes las condiciones de mortalidad. Para el departamento del Huila se observa en la figura que el promedio de años para la población en general se encuentra en 73.1 entre los años 2015 -2020; sin embargo, las mujeres tienen un promedio de años más alto llegando a los 79.4 que los hombres en 76.2 años.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



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



Fuente: Proyecciones DANE 2005 – 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 Departamento del Huila y en el municipio de Palermo; pero también es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y los efectos sobre el municipio receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Tabla 11. Distribución de personas víctimas de desplazamiento por edad quinquenal y sexo:

GRUPO DE EDADES	No. Mujeres victimizadas de desplazamiento	No. Hombres victimizados de desplazamiento
De 0 A 4 Años	26	18
De 05 A 09 Años	51	64
De 10 A 14 Años	84	81
De 15 A 19 Años	78	87
De 20 A 24 Años	78	55
De 25 A 29 Años	76	55
De 30 A 34 Años	84	49
De 35 A 39 Años	72	50
De 40 A 44 Años	58	57
De 45 A 49 Años	39	40
De 50 A 54 Años	36	47
De 55 A 59 Años	37	27
De 60 A 64 Años	21	27
De 65 A 69 Años	15	24
De 70 A 74 Años	8	12
De 75 A 79 Años	5	4
De 80 Años O Más	1	9
<b>Total</b>	<b>769</b>	<b>706</b>

Fuente: Base de datos SISPRO 2017

En el municipio de Palermo para el año 2017 han sido víctimas por el desplazamiento del conflicto armado 1475 personas de las cuales el 52.1 son hombres y el 48.9 son mujeres. Además, se aprecia que la gran mayoría de personas se encuentran en una edad productiva de 15 a 59 años con un total de 1025 personas.

#### **Población LGTBI**

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



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9  
SECRETARIA LOCAL DE SALUD



## Conclusiones.

En el año 2017 Palermo es un municipio conformado por 33.825 habitantes y en un 18.5% (6623 habitantes) más poblado que en el año 2005, el 48.4% (16.381) de la población habita en la cabecera y el 51.5% (17.444) en el resto. El 48.8% (16.514) de la población son hombres y el restante 51.2% (17.311) son mujeres. La relación hombre: mujer se ha mantenido relativamente estable entre el año 2005 y 2017, por cada 105 hombres hay 100 mujeres.

Según los datos de la Dirección Nacional de Planeación, de la población que residen en el municipio de Rivera, 80 personas se autor reconocen como Indígenas y 19 como Negros, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente. La comunidad indígena se concentra en un resguardo ubicado en la vereda san francisco, mientras que la población negra se encuentra distribuida por todo el territorio municipal

La tasa General de fecundidad es de 7.8 por cada 1.000 mujeres en edad de 15 a 49 años esta estimación es menor a la tasa departamental la cual es de 80.30 para el año 2015

La Tasa Específica de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años para el 2015 fue de 1.96 por 1000 nacidos vivos inferior en comparación a la del departamento que estuvo en 3.49 por cada 1.000 nacidos vivos.

La Tasa Específica de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: Este indicador alcanza el 77.08 por 1.000 nacidos vivos en el municipio de Palermo la cual es menor a la departamental que llega al 82.66 por 1.000 nacidos vivos.

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

El resguardo indígena cuenta con trece (13) familias que pertenecen al Régimen Subsidiado en Salud, cuenta con servicios de energía, agua potable, se han realizado proyectos de reforestación ambiental y se ha venido desarrollando planes de salud.

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

## 2. CAPÍTULO 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 intermedios 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.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



## 2.1 Análisis de la mortalidad

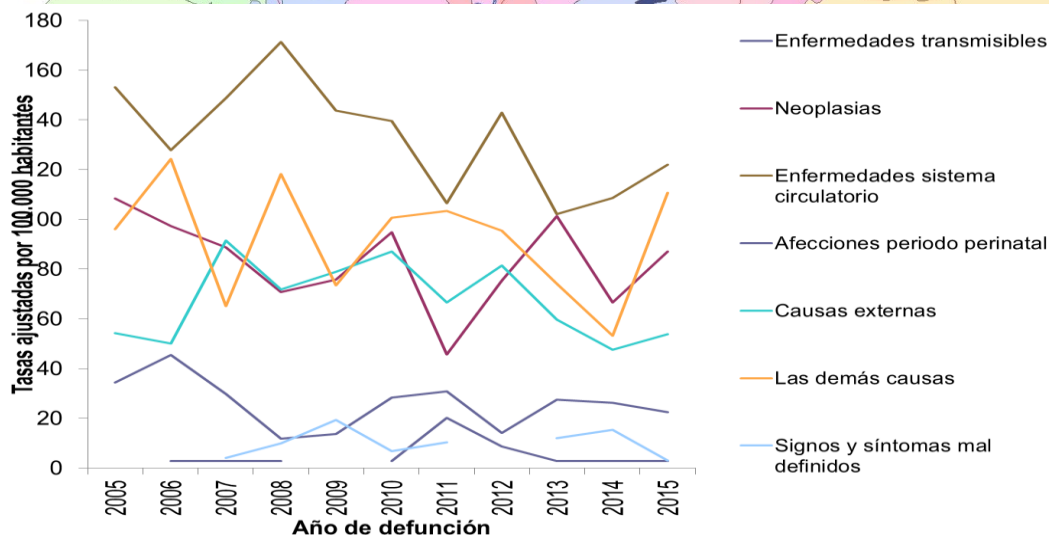
### 2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

#### Ajuste de tasas por edad

Entre el 2005 y 2015 la principal causa de muerte en la población en general en el municipio de Palermo fueron las enfermedades del sistema circulatorio con una tendencia ascendente en el tiempo. Las enfermedades del sistema circulatorio causaron el 32.1% (820) de las defunciones y el 22.7% de todos los Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP). Le sigue el grupo de las demás causas que se consolida como una agrupación de diagnósticos residuales, conformado por 14 subgrupos, entre los que se cuentan la diabetes mellitus (E10-E14), las deficiencias nutricionales y anemias nutricionales (E40-E64, D50-D53), enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (J40-J47), la cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado (K70, K73, K74, K76), entre otras, produjo el 22.2% (572) de las muertes y aunque no fueron la primera causa de deceso, generaron el mayor número de AVPP: en efecto, durante el periodo 2005-2015 aportaron el 24.7% de todos los AVPP. Aunque se ha logrado un notorio descenso las enfermedades circulatorias y las demás causas se debe continuar con el fortalecimiento de los programas encaminados en mejorar los estilos de vida para continuar la disminución de esta causa.

En tercer lugar, las neoplasias aportaron un 20. % (496) de las muertes y el 20.8% de los AVPP. Las causas externas constituyeron la cuarta causa de muerte con un 16.2% (418) del total de la mortalidad en el periodo. Las enfermedades transmisibles fueron responsables del 6.2% (158) de las muertes. Las afecciones originadas en el periodo perinatal produjeron el 1.1% (34) de los decesos y el 5.2% de los AVPP.

Figura 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Palermo, 2005 – 2015



Fuente: SISPRO 2017.

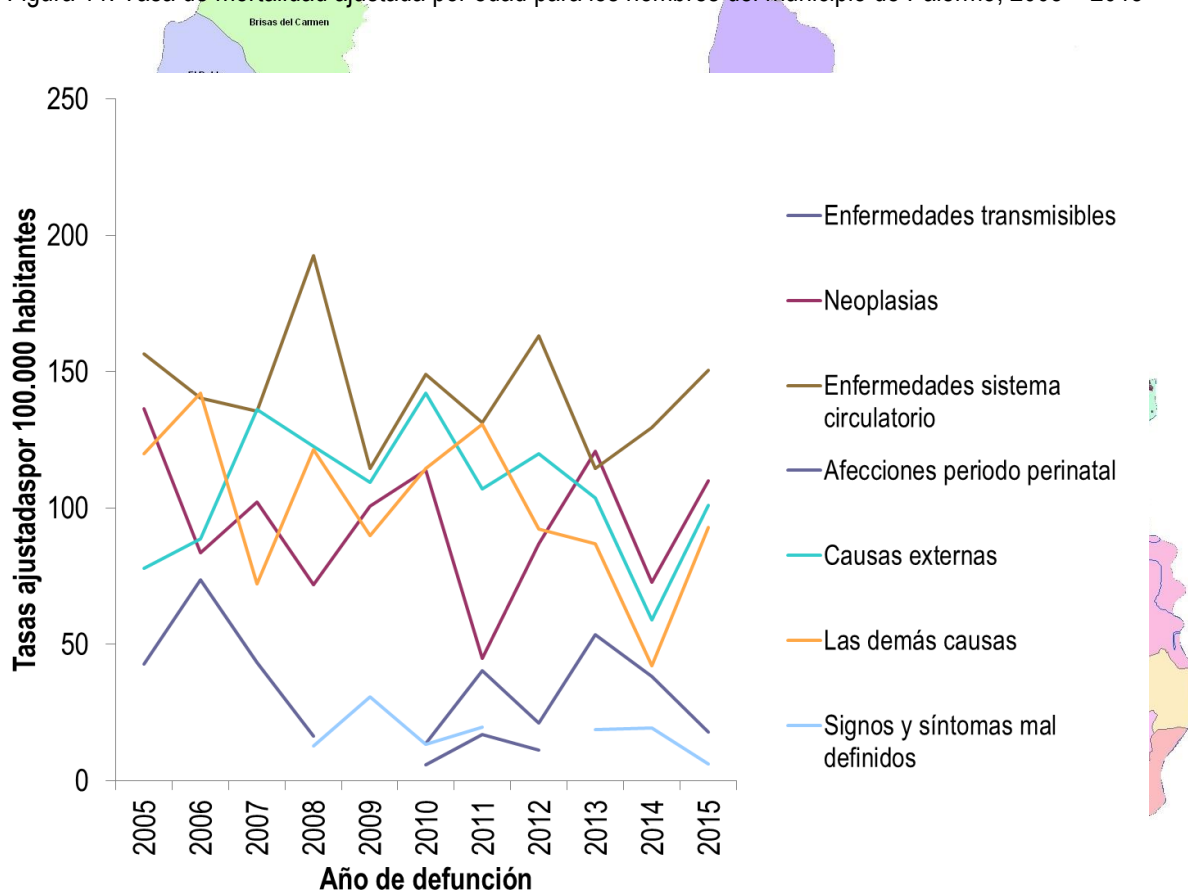


**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



En cuanto a tasas de mortalidad ajustadas por grupo de edad en Hombres el municipio de Palermo se observa que el evento que presenta una gran incidencia de muerte son las enfermedades del sistema circulatorio aportando un 29% (448) de las muertes, con una tasa para el 2015 de 150.6 por 100.000 habitantes, así como también los eventos de causas externas que aportan un 21.4% (336) de las muertes debido a los accidentes de transporte terrestre, con una tasa para el 2015 de 100.9 por 100.000 habitantes.

Figura 11. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

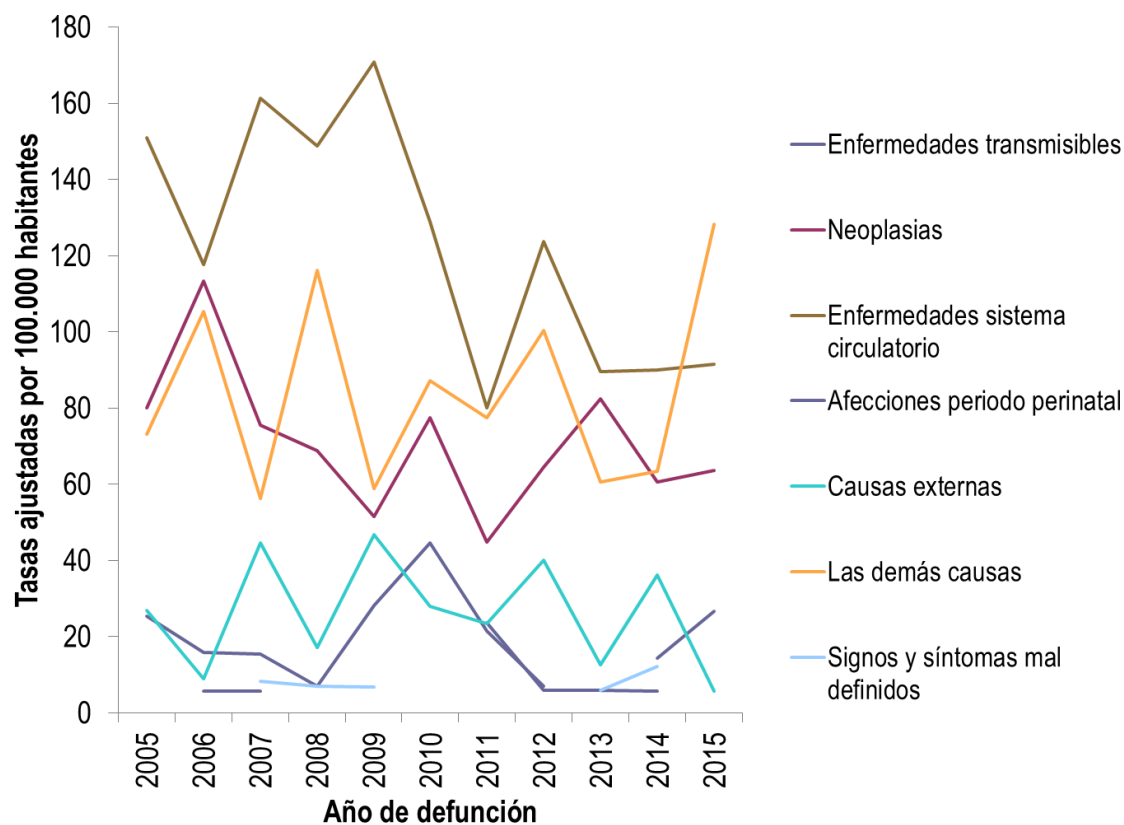
En cuanto a tasa de mortalidad ajustada para mujeres, las Demás Causas son la primera causa de mortalidad en el municipio; aportando un 40.6% de las muertes, con una tasa para el 2015 de 128.2 por 100.000 habitantes, seguido de las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa para el 2015 91.5 por 100.000 habitantes y en tercer lugar las neoplasias con una tasa de 63.6; cabe resaltar el aumento que han tenido las demás causas en especial por causa de la diabetes mellitus en esta población.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Figura 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2015.



Fuente: Base de datos SISPRO 2017.

En la comparación de grandes causas de mortalidad en Hombres y Mujeres en el municipio de Palermo, se aprecia que la divergencia más notoria son las causas externas, ya que esta tasa es elevada para los hombres con una tasa para el 2015 de 100.9 por 100.000 habitantes debido quizás a que encierra el grupo de accidentes de tránsito, lesiones y homicidios, mientras que para las mujeres una de las principales causas son las relacionadas con enfermedades del sistema circulatorio y demás causas.

#### Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

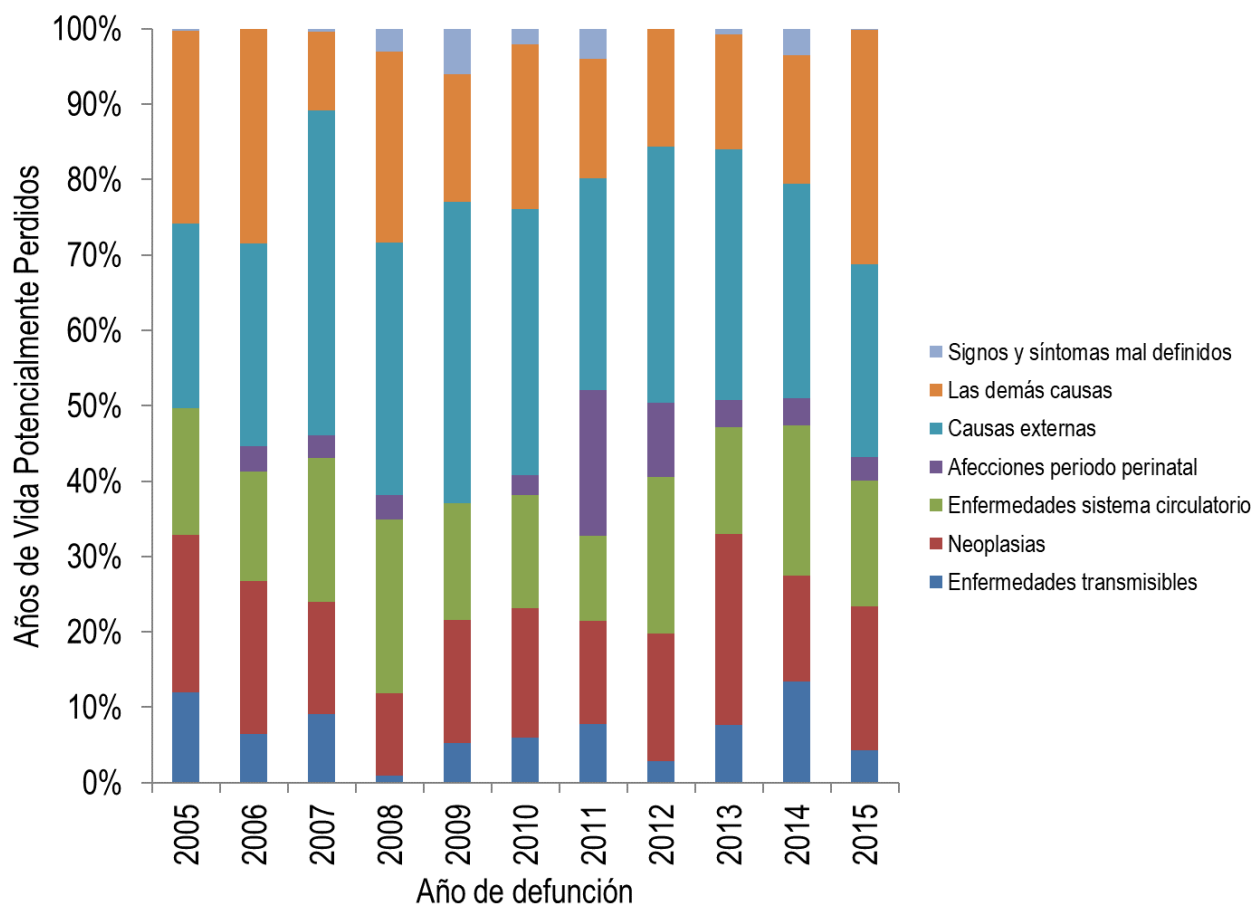
El complemento con las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres, presente los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, el cual compara el comportamiento de la tendencia entre 2005 al año disponible 2015 de la información, se analizan los cambios por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



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9  
SECRETARIA LOCAL DE SALUD



Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Palermo, 2005 – 2015



Fuente: Base de datos SISPRO 2017

Los eventos que más relacionan años de vida potencialmente perdidos para el municipio de Palermo son las causas externas y las demás causas, sin descuidar las neoplasias en menor cantidad; por lo cual debe apuntar a priorizar este tipo de eventos para generar políticas públicas que logren reducir este tipo de indicadores.

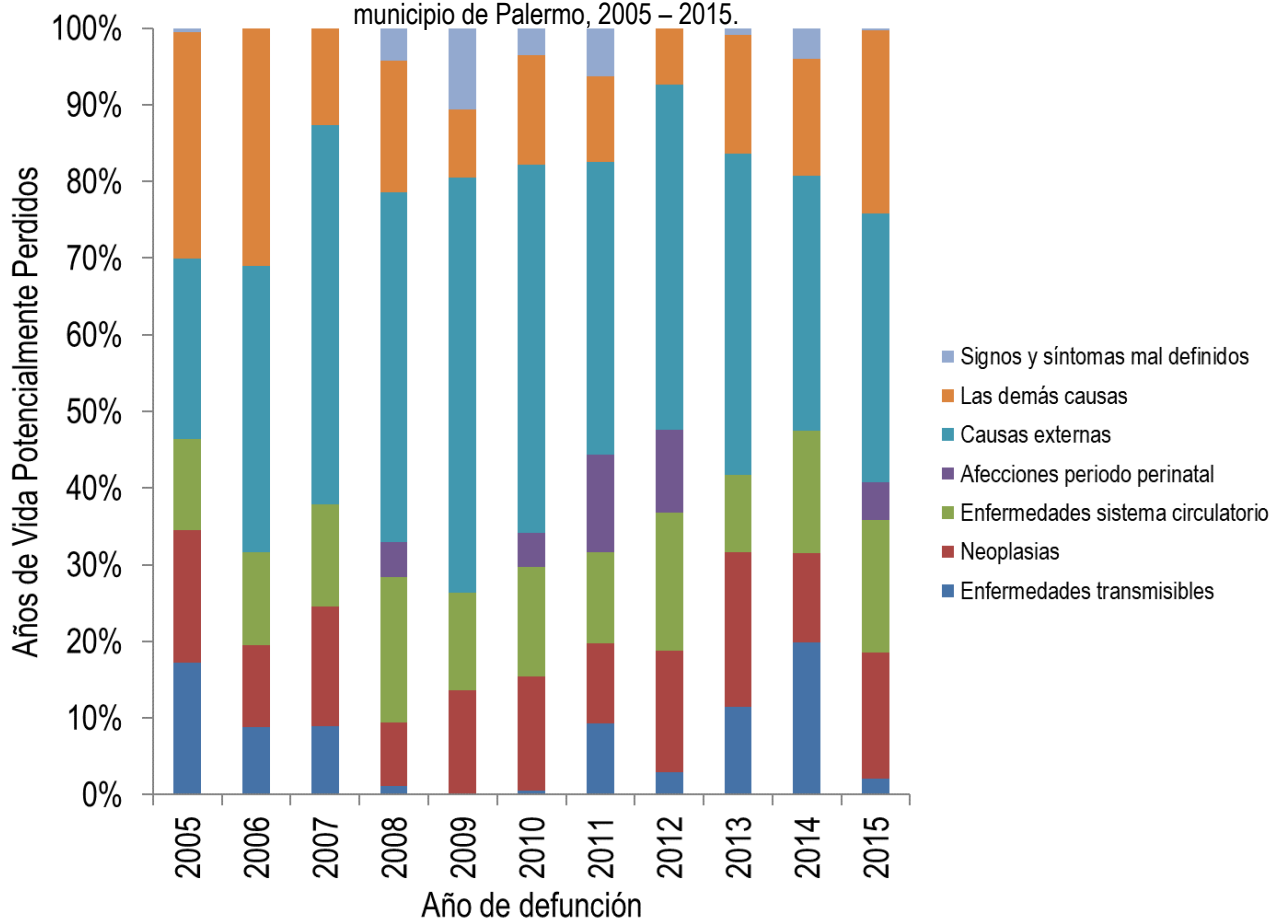




DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9  
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

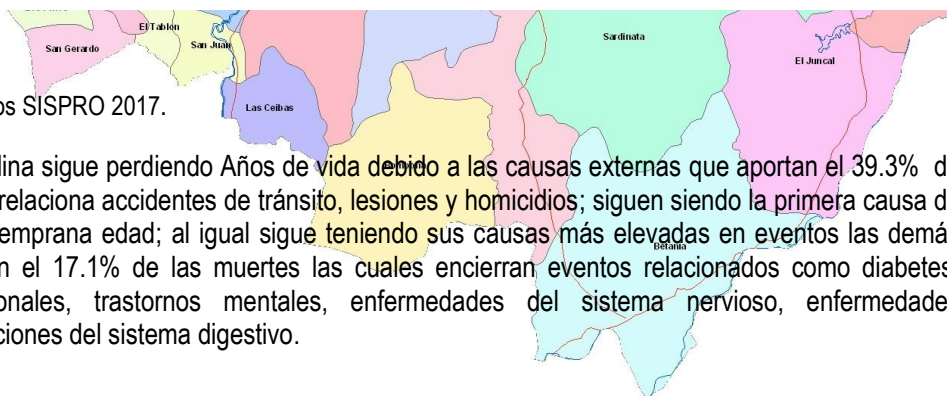


Figura 14. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2015.



Fuente: Bases de Datos SISPRO 2017.

La población masculina sigue perdiendo Años de vida debido a las causas externas que aportan el 39.3% de las muertes la cual relaciona accidentes de tránsito, lesiones y homicidios; siguen siendo la primera causa de perdida de años a temprana edad; al igual sigue teniendo sus causas más elevadas en eventos las demás causas, que aportan el 17.1% de las muertes las cuales encierran eventos relacionados como diabetes, deficiencias nutricionales, trastornos mentales, enfermedades del sistema nervioso, enfermedades respiratorias, afectaciones del sistema digestivo.



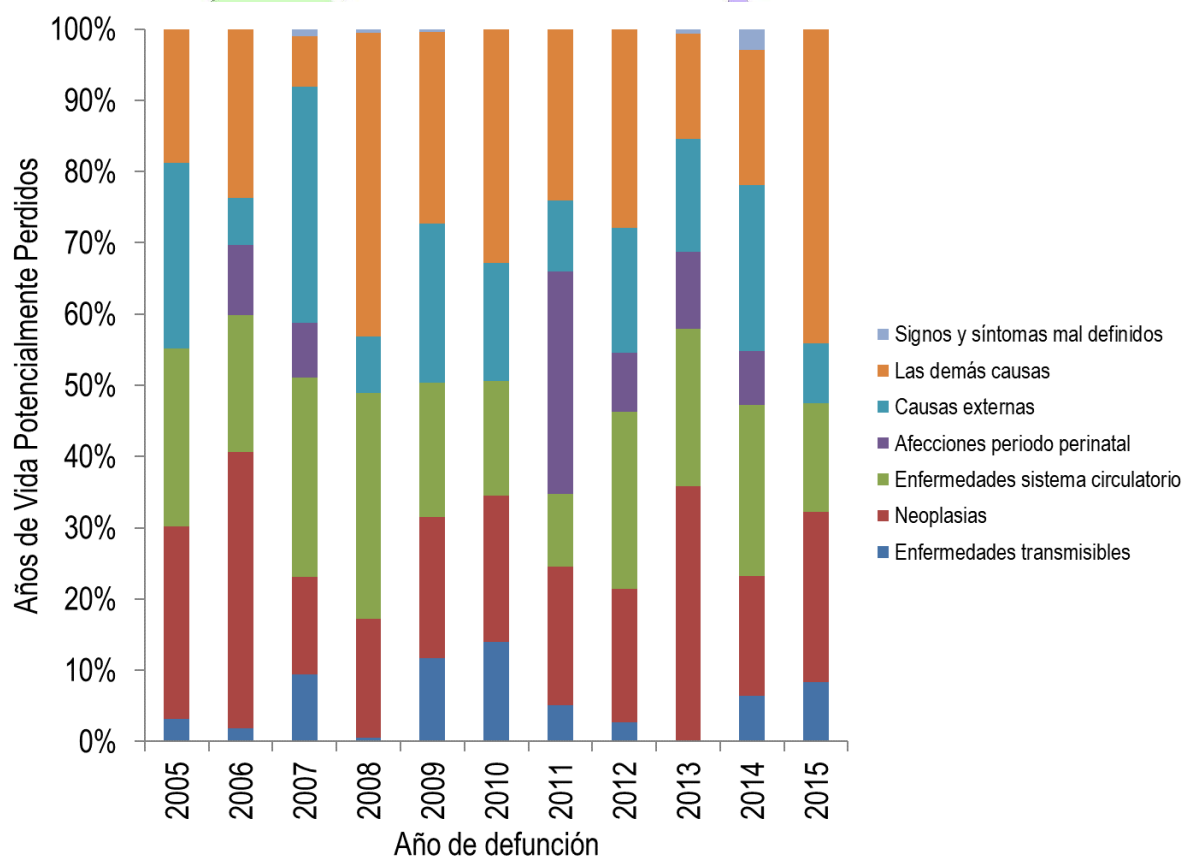


**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Entre el 2005 y 2015 en las mujeres las demás causas y las neoplasias aportan el 47.6% de los eventos que más años de vida potencialmente perdidos aportan lo cual debe enfocar a las instituciones a realizar las intervenciones de manera prioritaria a este tipo de eventos.

Figura 15. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2015



Fuente: Bases de Datos SISPRO 2017.

Es notoria la diferencia que se observa entre las causas que permiten la perdida de años de vida potencial entre hombre y mujeres del municipio de Palermo debido a causas externas que son la causa en los hombres y en las mujeres son las demás causas. Cabe anotar que en su mayoría el resto de grandes causas presentan similar comportamiento tanto en hombres como en mujeres lo que refleja la importancia de implementar acciones sin precisar grupos poblacionales para su aplicación.

**Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP**

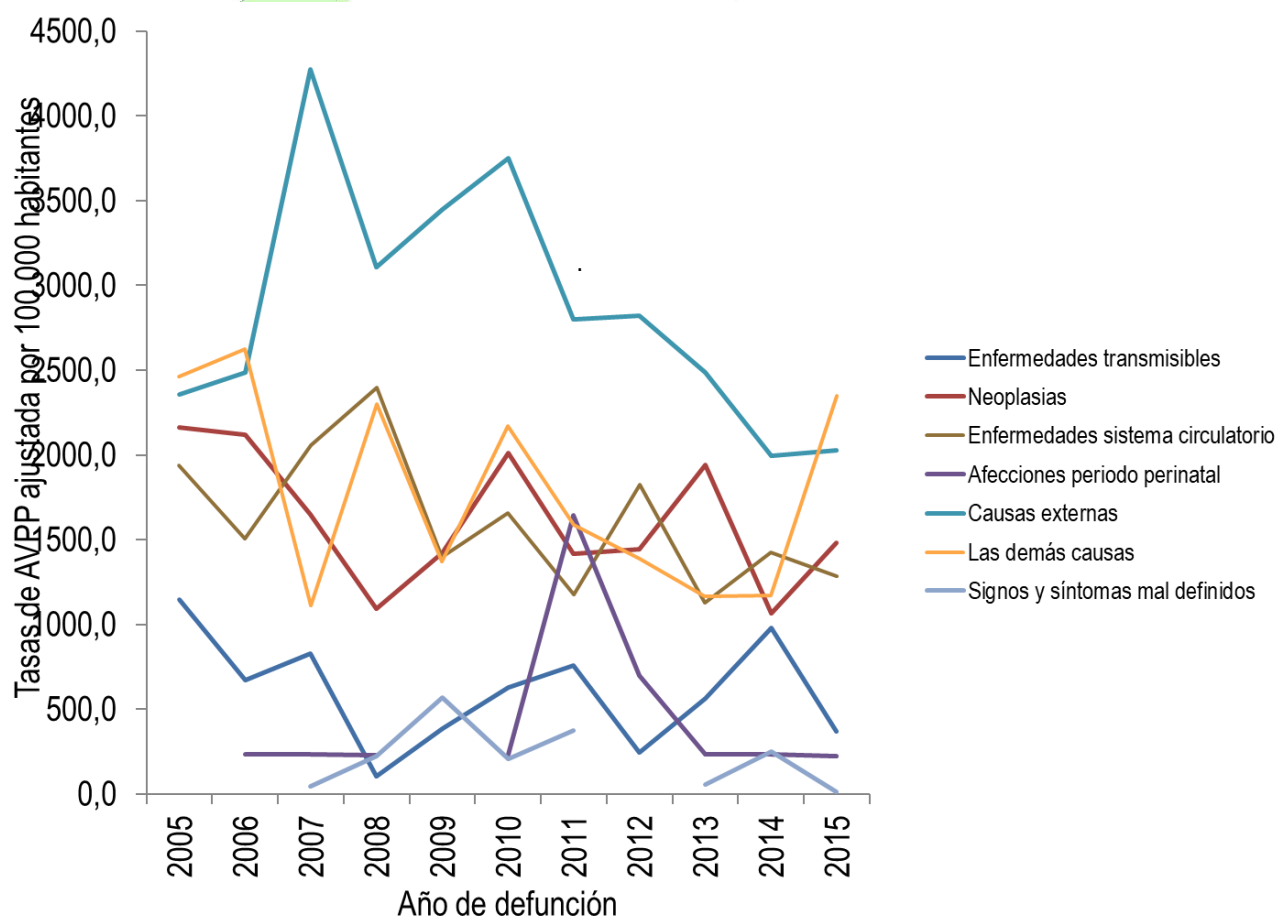


**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Las causas externas tienden a la reducción debido a los controles establecidos y políticas públicas establecidas para la prevención de accidentes de tránsito y eventos derivados de la ingesta de alcohol como lo son las lesiones por homicidios, pero es necesario tener en cuenta las afecciones perinatales ya que presenta un incremento considerable en la afectación de los años de vida potencialmente perdidos de la población Palermunos.

Figura 16. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Palermo, 2005 – 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

**Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres**

Al igual que en los años de vida potencialmente perdidos a nivel general los hombres presentan un comportamiento casi similar donde las causas externas presentan para el 2015 su tasa fue 3545.8 por 100.000 habitantes y las demás causas con una tasa para el 2015 de 2246.6 por 100.000 habitantes

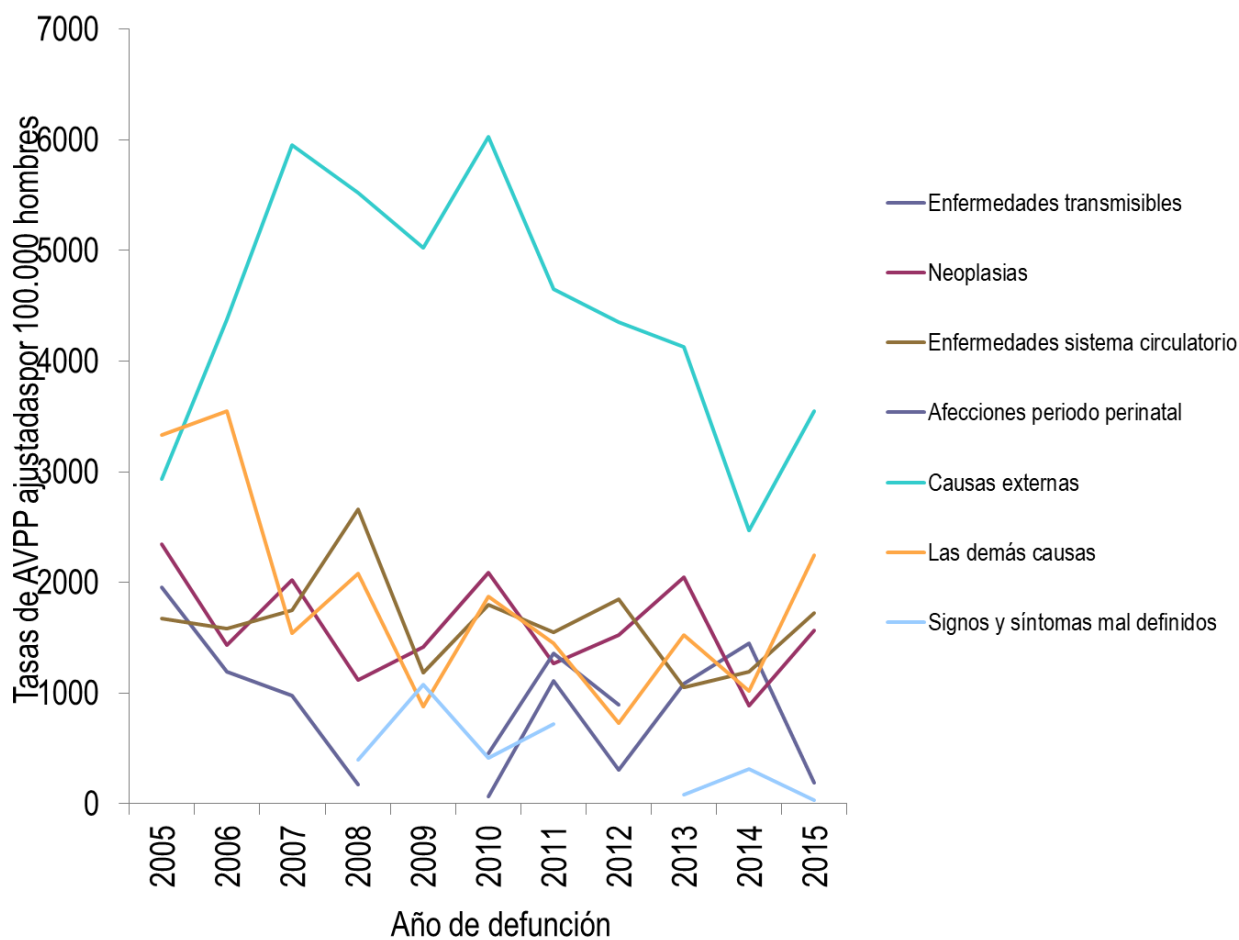




**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Figura 17. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres municipio de Palermo, 2005 – 2015.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

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

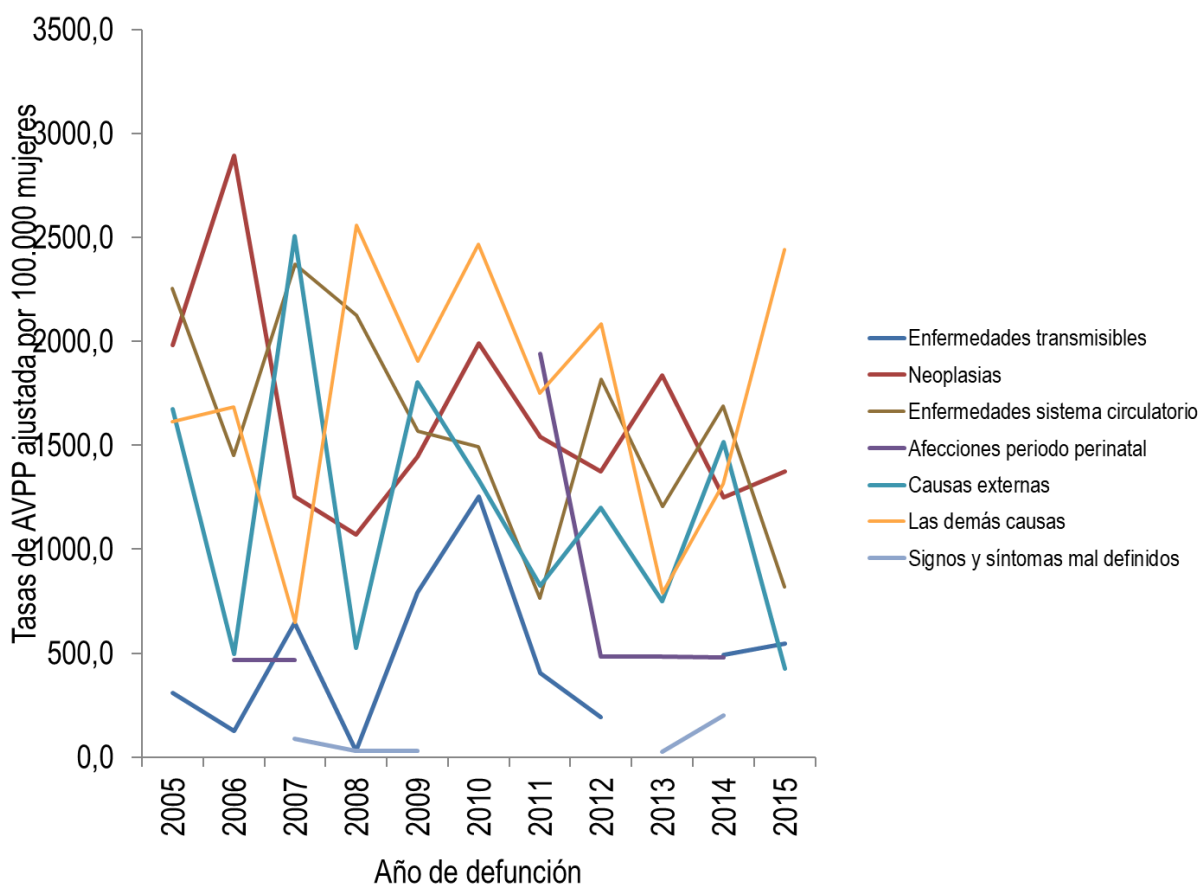
Es relevante como las demás causas, con una tasa para el 2015 de 2443.7 por 100.000 son la primera causa de muerte a temprana edad en las mujeres. En segundo lugar, las neoplasias con una tasa para el 2015 1374.3 por 100.000 habitantes y en tercer lugar las neoplasias con una tasa en el 2015 de 1316.2 por 100.000 habitantes; pero a su vez las enfermedades del sistema circulatorio han aumentado a partir del 2012 lo que indica la importancia de implementar acciones encaminadas a la prevención de este tipo de eventos en los Palermunos.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Figura 18. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

## 2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

### Tasas ajustadas por la edad

#### Enfermedades transmisibles

Son aquellas enfermedades causadas por agentes infecciosos específicos o por sus productos tóxicos en un huésped susceptible, conocidas comúnmente como enfermedades contagiosas o infecciosas.

En este grupo se observa que se mantiene para el sexo masculino la I.R.A con una tasa general para el 2015 de 17.90 por 100.000 habitantes no se presentaron más causas de muertes por enfermedades transmisibles.

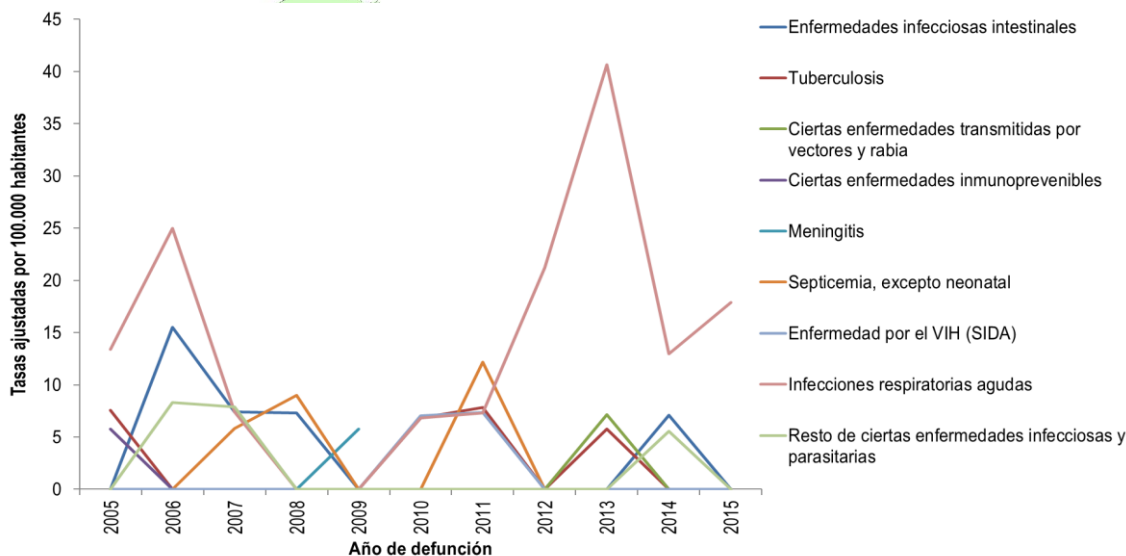


**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



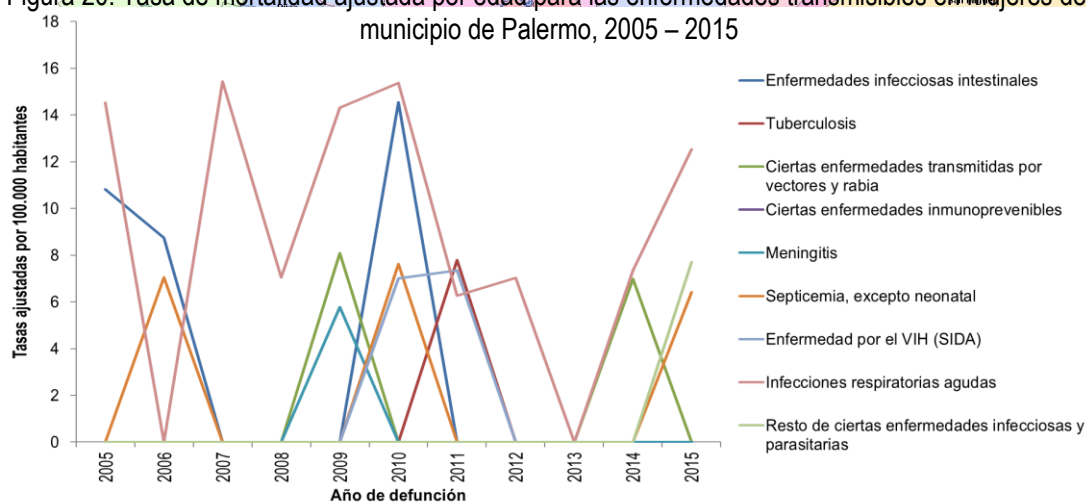
Para el sexo femenino se mantiene en primer lugar al igual que en los hombres las infecciones respiratorias agudas IRA con una tasa en el 2015 de 12.52 por 100.000 habitantes al igual se observa como segunda causa resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias con una tasa para el 2015 de 7.69 por 100.000 habitantes.

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



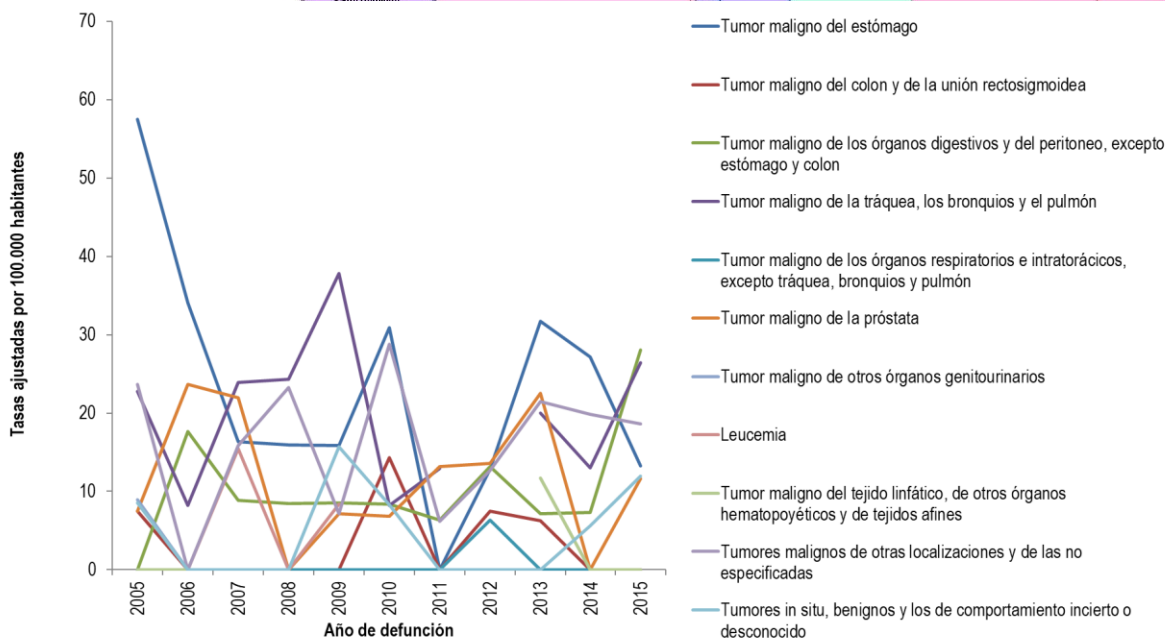
## Neoplasias

Es el término que se utiliza en medicina para designar una masa anormal de tejido provocada porque las células que lo constituyen se multiplican a un ritmo superior al normal. Las neoplasias pueden ser benignas cuando se extienden solo localmente y malignas cuando se comportan de forma agresiva, comprimen los tejidos próximos y se diseminan a distancia.

En la presente tasa se observa que el comportamiento del tipo de neoplasias en los hombres y la mujer difieren, ya que en los hombres se observa que el tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon es la primera causa de muerte con una tasa de 28.07 para el 2015 por 100.000 habitantes, seguido de tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón con una tasa en el 2015 de 26.40 por 100.000 habitantes. En tercer lugar, se encuentra los tumores malignos de otras con una tasa para el 2015 de 18.63 por 100.000 habitantes.

Por otra parte, en la mujer el tumor maligno de estómago también es la primera causa de muerte por este subgrupo con una tasa para el 2015 de 12.51 por 100.000 habitantes, seguido del Tumor maligno del colon y de la unión recto sigmoidea con una tasa de mortalidad en el 2015 de 11.83 por 100.000 habitantes. El tercer lugar lo ocupa Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines con una tasa en el 2015 de 6.9 por 100.000 habitantes.

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2015



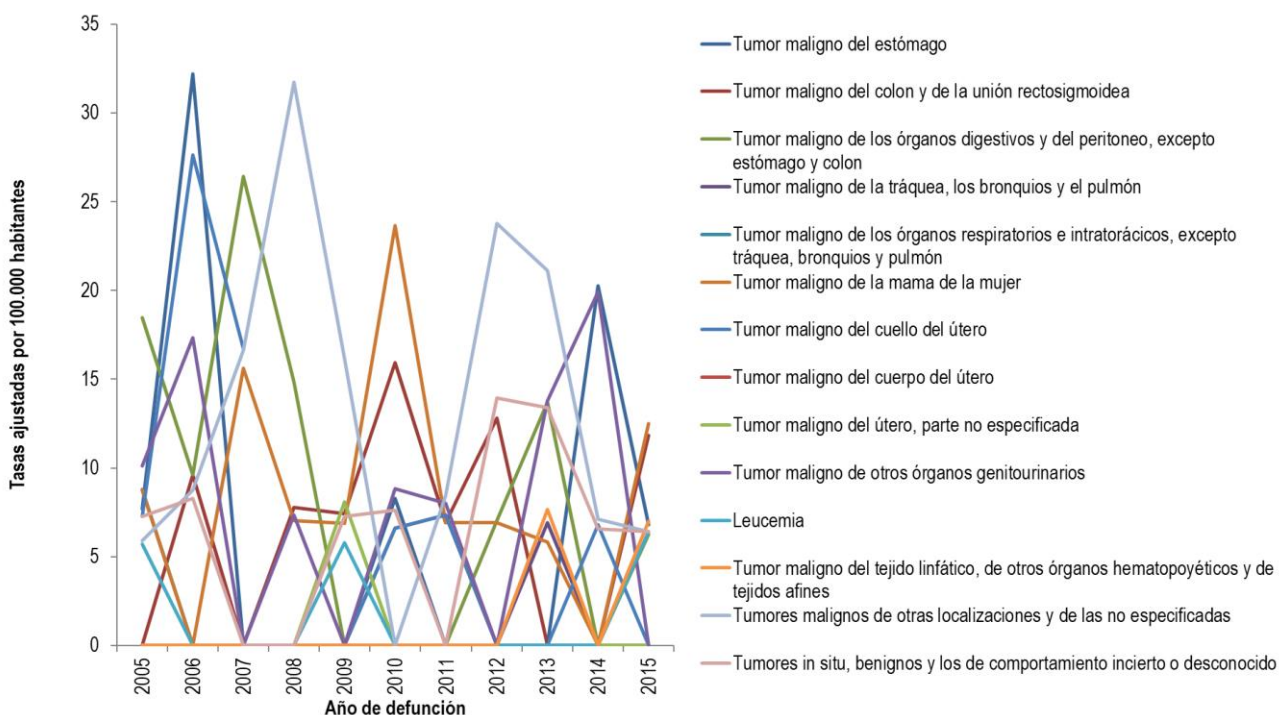
Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Palermo, 2005- 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

### Enfermedades del sistema circulatorio

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

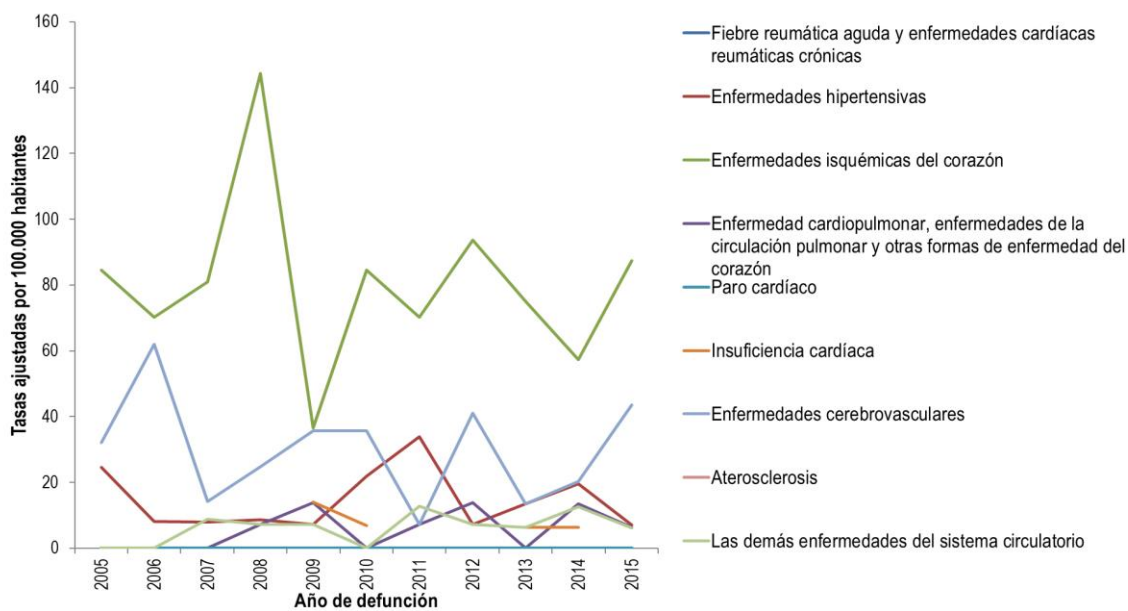
En los hombres es visible como las principales causas de mortalidad por causas del sistema circulatorio se relacionan con enfermedades isquémicas con una tasa para el 2015 de 87.39 por 100.000 habitantes y cerebrovasculares con una tasa en el 2015 de 43.59 por 100.000 habitantes. En las mujeres la primera subcausa es por enfermedades isquémicas con una tasa para el 2015 de 46.53 por 100.000 habitantes y cerebrovasculares con una tasa en el 2015 de 16.59 por 100.000 habitantes. Cabe resaltar que esta última ha presentado una disminución considerable. Por otra parte, estas causas son desencadenantes de deterioros de dicho sistema a causa de patologías crónicas como hipertensión Arterial y Diabetes.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**

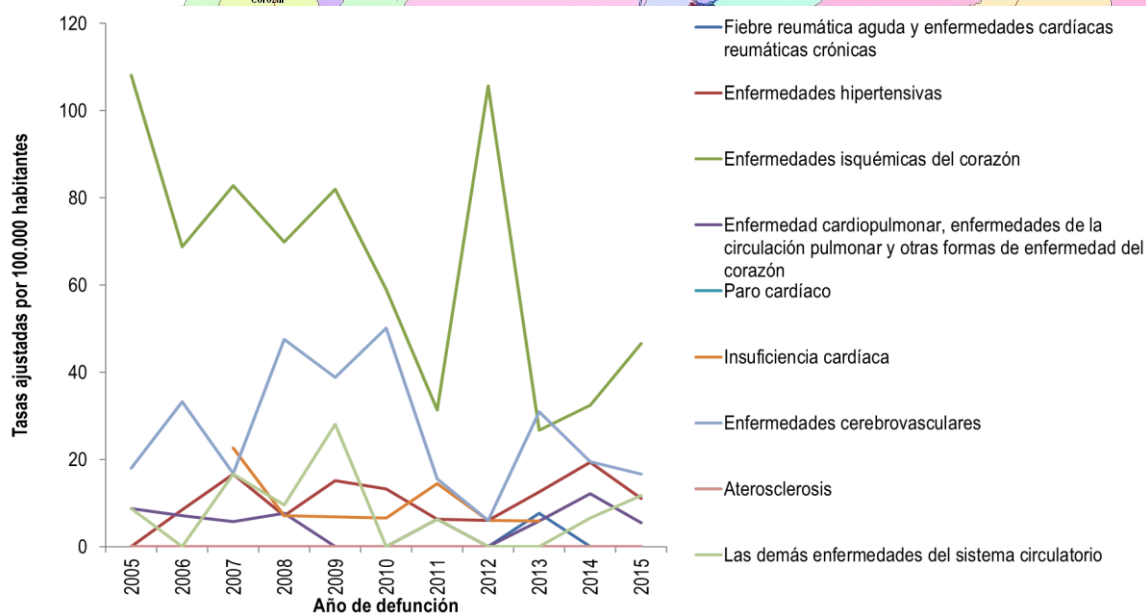


Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2015.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2015.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



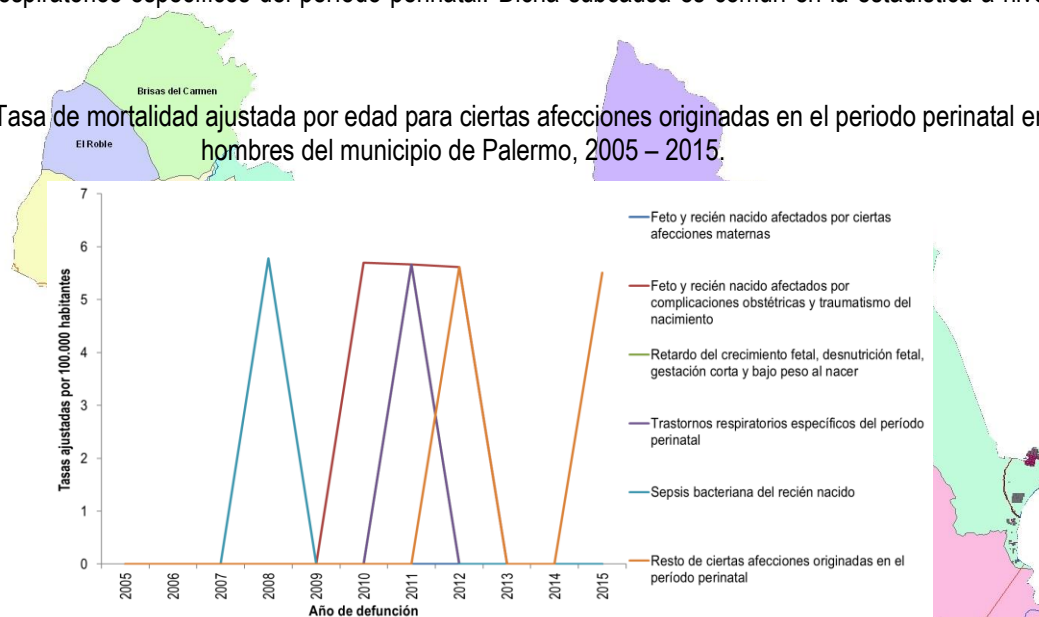
**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



**Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal**

Son el tipo de afectaciones propias del periodo gestacional o congénito el cual involucra al binomio madre hijo. La dinámica de la mortalidad en el periodo perinatal en los hombres es por restos de ciertas afecciones originada en el periodo perinatal que para el 2015 tuvo una tasa de 5.51. En las mujeres no se presentaron muertes en el año 2015 sin embargo, en el periodo de 2005 al 2014 la causa más representativa son los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal. Dicha subcausa es común en la estadística a nivel nacional.

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2015.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



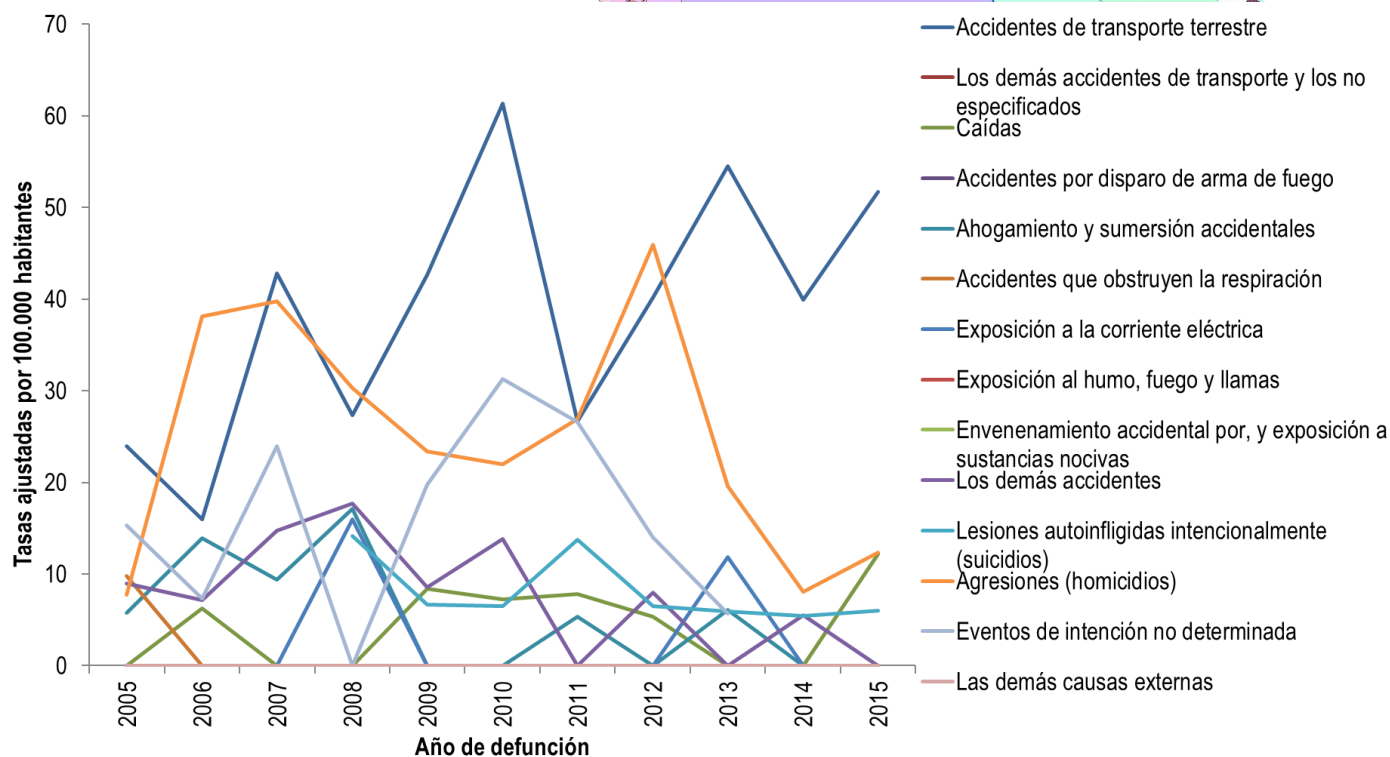
### Causas externas

Son aquellos eventos de manera exógena al individuo pero que de alguna manera compromete su vida. En este grupo de causas de muerte para los hombres son los accidentes de tránsito seguidos de las agresiones (homicidios) son la causa de más fallecimiento en lo cual se deben mejorar las políticas de prevención para evitar este tipo de eventos.

La primera subcausa de las causas externas son los accidentes de transporte terrestre en las mujeres presenta una tasa de 5.6 por 100.000 habitantes es más baja que la de los hombres que presenta una tasa para el 2015 es de 51.7 por 100.000 habitantes. Seguido en los hombres las agresiones (homicidios) con una tasa para el 2015 de 18.6 por 100.000 habitantes.

Se aprecia además que los demás eventos relacionados presentan notorios descensos de estos eventos.

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2015



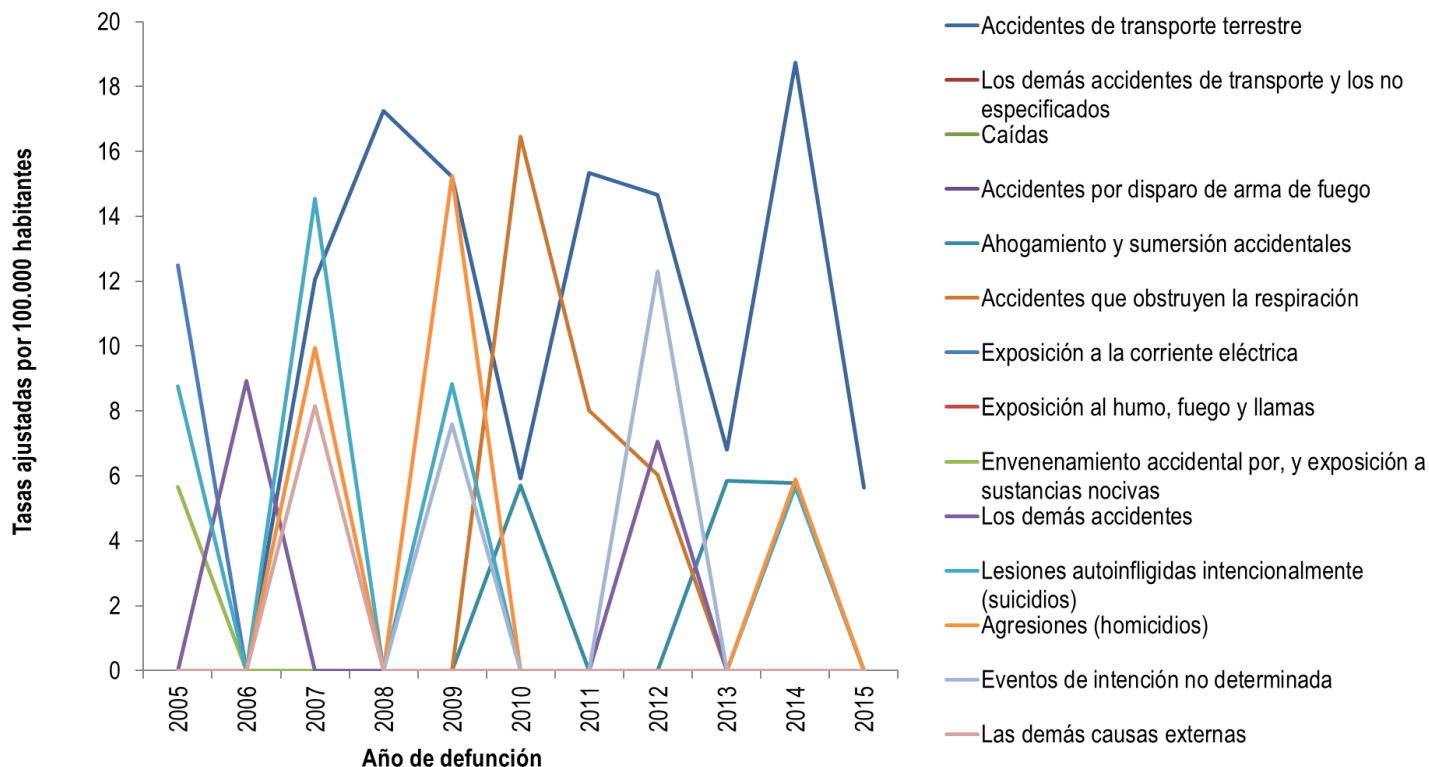
Fuente: Bases de Datos SISPRO 2017



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2015.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

### Demás Causas

Son eventos que no se catalogan dentro de los demás grupos y su mayoría tienen origen en patologías de tipo infeccioso o deterioro de órganos.

En el comportamiento de este tipo de patologías se resalta como la Diabetes Mellitus y las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores están provocando las tasas de mortalidad más elevada en este grupo desde el año 2005 hasta el 2015.

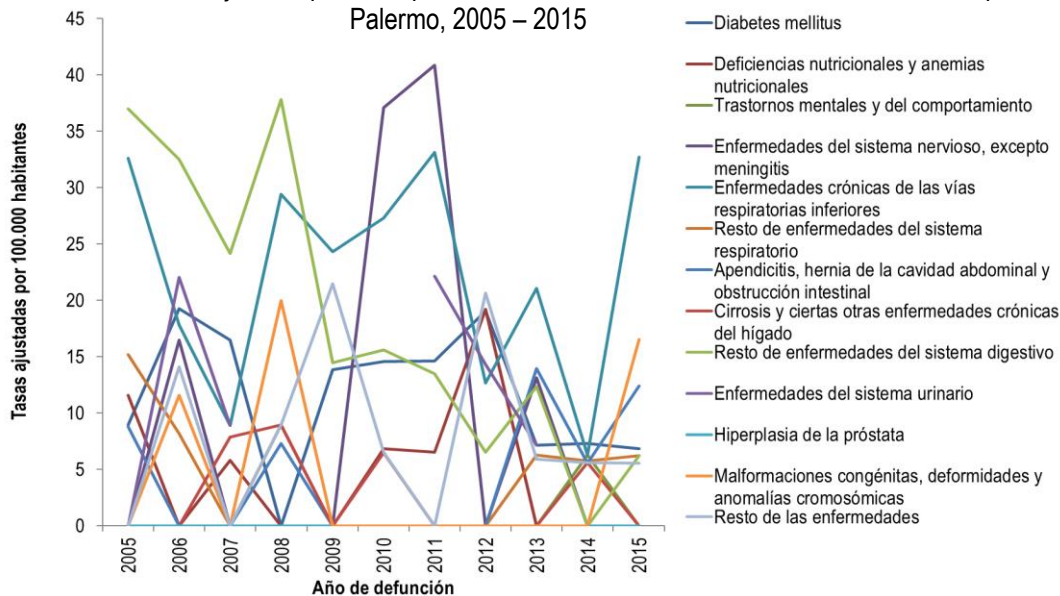
En la revisión de este subgrupo de enfermedades se aprecia como la diabetes Mellitus en las mujeres son la principal subcausa con una tasa en el 2015 de 33.19 por 100.000 habitantes, seguido de enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa para el 2015 de 22.12 por 100.000 habitantes. En cambio, para los hombres la primera subcausa es por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa para el 2015 de 32.69 por 100.000 habitantes, seguido de las malformaciones congénitas con una tasa para el 2015 de 16.52 por 100.000 habitantes.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**

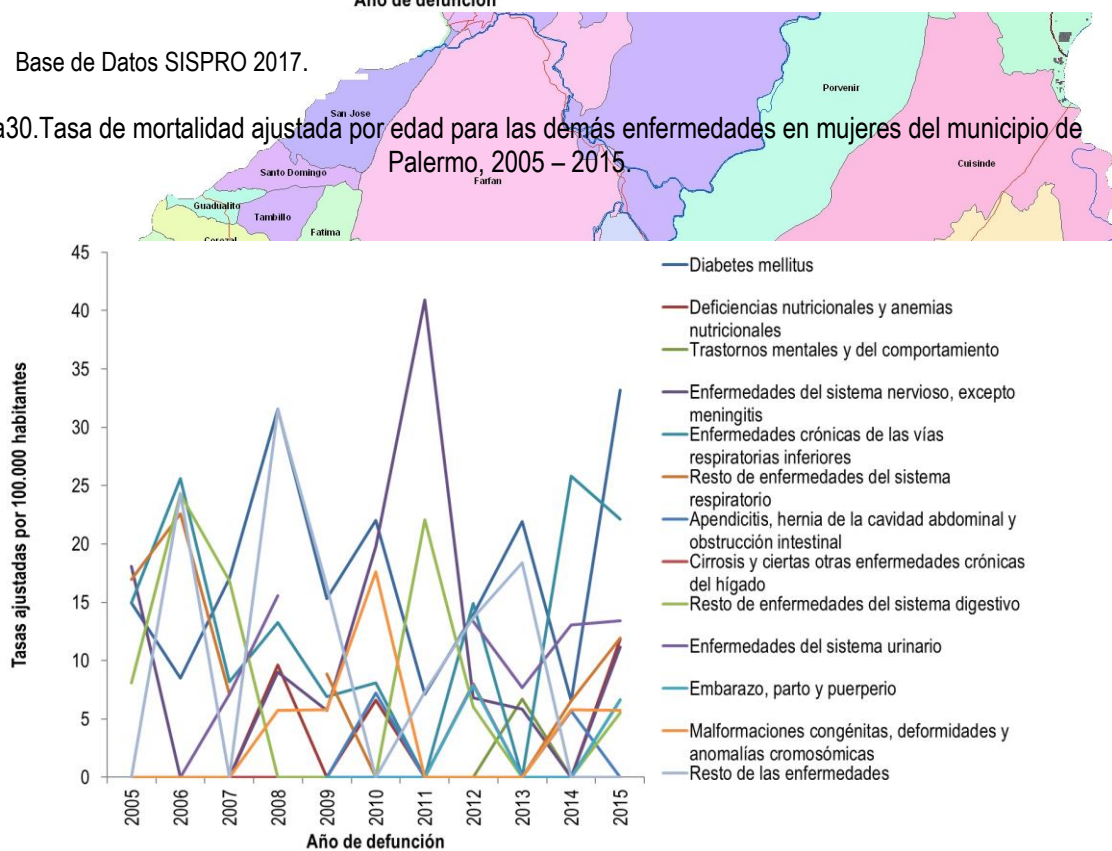


Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Palermo, 2005 – 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

Figura30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Palermo, 2005 – 2015.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



### SEMAFORIZACION.

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

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

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

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

Tabla 12. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Palermo, 2005-2015.

Causa de muerte	HUILA	PALERMO	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	23,34	29,42	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	13,68	12,51	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗			
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	11,66	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	17,23	9,70	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	18,70	20,07	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	8,18	3,05	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	1,49	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)	2,75	0,00	↗	↘	↘	↘	↗	↘	-	-	↗	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



En esta tabla se aprecia que no existe una diferencia estadística significativa entre el valor Municipal y el departamental en las tasas de mortalidad de accidentes de tránsito, tumor de mama y próstata, agresiones (homicidios), tumor de estómago, Diabetes Mellitus, enfermedades infecciosas y auto infligidas. Es de observar cuidadosamente el aumento en el 2015 de los eventos de mortalidad por accidentes de transporte terrestre y diabetes mellitus.

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

La muerte materna, infantil y en la niñez es un indicador que determina de injusticia social, inequidad de género y pobreza en la población de cierto modo más vulnerable; la muerte en el embarazo o en la infancia refleja problemas estructurales, tanto de acceso como de atención a la salud; de hecho, es el más dramático de una serie de eventos que revelan la falta de acciones para atender la situación de atraso, marginación y rezago en la que vive un sector.

#### Tasas específicas de mortalidad

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

#### Por todas las causas según la lista 67

Tabla 13. Número de casos de mortalidad en menores de 1 año, según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias		1,00					1,00			1,00	
Tumores (neoplasias)			1,00		1,00						
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos											
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas		1,00		1,00							
Enfermedades del sistema nervioso							1,00				
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides											
Enfermedades del sistema circulatorio											
Enfermedades del sistema respiratorio											
Enfermedades del sistema digestivo										1,00	
Enfermedades del sistema genitourinario											
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal		1,00	1,00	1,00		1,00	7,00	3,00	1,00	1,00	1,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,00	2,00		2,00	1,00	3,00				1,00	4,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio							1,00				
Todas las demás enfermedades											
Causas externas de morbilidad y mortalidad											

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Según el número de casos por grandes causas de mortalidad en la infancia, las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas son la principal causa de mortalidad infantil con cuatro (4) casos en el 2015. La segunda causa de mortalidad es por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con un (1) caso en el 2015. Es importante realizar un seguimiento puntual en estos eventos para realizar las intervenciones oportunas a partir de los programas institucionales como los de crecimiento y desarrollo y prenatal.

Tabla 14. Número de casos de mortalidad en menores de 1 años en niños, según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2015.

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

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

La mortalidad infantil en los niños está dada por las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con tres (3) casos para el 2015 y en segundo lugar por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con un (1) caso en el 2015.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



**Tabla 15. Número de casos de mortalidad en menores de 1 año en las niñas, según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2015.**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias											
Tumores (neoplasias)					1,00						
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos											
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas											
Enfermedades del sistema nervioso							1,00				
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides											
Enfermedades del sistema circulatorio											
Enfermedades del sistema respiratorio											
Enfermedades del sistema digestivo											
Enfermedades del sistema genitourinario						1,00					
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1,00	1,00	1,00				4,00	1,00	1,00	1,00	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas				1,00	1,00	3,00				1,00	1,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio											
Todas las demás enfermedades											
Causas externas de morbilidad y mortalidad											

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

La mortalidad infantil en las niñas se da por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con un (1) caso para el 2015.

**Tabla 16. Número de casos de mortalidad en menores de 1 a 4 años, según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2015.**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias			1,00								
Tumores (neoplasias)									1,00		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos											
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1,00										
Enfermedades del sistema nervioso					1,00						
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides											
Enfermedades del sistema circulatorio											
Enfermedades del sistema respiratorio	1,00		1,00								
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											
Todas las demás enfermedades											
Causas externas de morbilidad y mortalidad	2,00		1,00		1,00				1,00		

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

Para el año 2015 no se presentaron muertes en menores de 1 a 4 años



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



**Tabla 17. Número de casos de mortalidad en menores de 1 a 4 años, en niños según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2015.**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias			1,00								
Tumores (neoplasias)											
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos											
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1,00										
Enfermedades del sistema nervioso											
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides											
Enfermedades del sistema circulatorio											
Enfermedades del sistema respiratorio	1,00										
Enfermedades del sistema digestivo	1,00										
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											
Todas las demás enfermedades											
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1,00				1,00						

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

No se presentan casos de mortalidad en niños menores de 1 a 4 años desde el año 2010.

**Tabla 18. Número de casos de mortalidad en menores de 1 a 4 años, en niñas según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2015**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias											
Tumores (neoplasias)									1,00		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos											
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas											
Enfermedades del sistema nervioso					1,00						
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides											
Enfermedades del sistema circulatorio											
Enfermedades del sistema respiratorio			1,00								
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											
Todas las demás enfermedades											
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1,00		1,00						1,00		

Fuente: Base de Datos SISPRO.

Para el año 2014 no se presentaron muertes en niñas menores de 1 a 4 años



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



**Tabla 19. Número de casos de mortalidad en menores de 5 años, según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2015**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,00		1,00				1,00			1,00	
Tumores (neoplasias)		1,00			1,00				1,00		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos			1,00								
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	2,00		1,00								
Enfermedades del sistema nervioso					1,00		1,00				
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides											
Enfermedades del sistema circulatorio											
Enfermedades del sistema respiratorio	1,00		1,00								
Enfermedades del sistema digestivo	1,00									1,00	
Enfermedades del sistema genitourinario						1,00					
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1,00	1,00	1,00	1,00		1,00	7,00	3,00	1,00	1,00	1,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,00	2,00		2,00						1,00	4,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio							1,00				
Todas las demás enfermedades											
Causas externas de morbilidad y mortalidad	2,00		1,00		1,00				1,00		

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

La mortalidad en los menores de 5 años está dada por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y ciertas enfermedades originadas en el periodo perinatal. Es de resaltar que dicha mortalidad se presenta en los menores de 1 año

**Tabla 20. Número de casos de mortalidad en menores de 5 años, en niños según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2015**

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

Fuente: Base de Datos SISPRO.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Se puede observar que la mortalidad en la niñez para los hombres está dada por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y ciertas enfermedades originadas en el periodo perinatal

Tabla 21. Número de casos de mortalidad en menores de 5 años, en niñas según la lista de las 67 causas del municipio de Palermo, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias											
Tumores (neoplasias)					1,00				1,00		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos											
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas											
Enfermedades del sistema nervioso					1,00		1,00				
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides											
Enfermedades del sistema circulatorio											
Enfermedades del sistema respiratorio			1,00								
Enfermedades del sistema digestivo											
Enfermedades del sistema genitourinario						1,00					
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal		1,00	1,00			4,00		1,00	1,00	1,00	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas				1,00	1,00	3,00				1,00	1,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio											
Todas las demás enfermedades											
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1,00		1,00						1,00		

Fuente: Base de Datos SISPRO.

En la tabla observamos que la mortalidad en las niñas menores de 5 años está dada por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

#### 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.

Llama la atención que, en el municipio de Palermo, para la infancia la mayor causa de mortalidad es por el Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, por lo cual es de suma importancia profundizar sobre esta causa para determinar el foco e implementar estrategias encaminadas a control de esta causa.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez, según ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias del municipio de Palermo, 2005 – 2015.

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
06 - TOS FERINA	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1											1
08 - SEPTICEMIA	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año							1					1
		De 01 a 04 años			1									1
14 - RESTO DE CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	MASCULINO											1		1
<b>Total</b>			1		1				1			1		4

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

Se aprecia en la tabla, que el número de eventos para el año 2015 es cero, lo cual indica poca afectación de este grupo de patologías a esta comunidad.

### Subgrupo de Tumores (neoplasias)

En cuanto al subgrupo de alteraciones neoplásicas mantienen una tendencia al incremento a nivel departamental en eventos tales como leucemias, lo cual debe alarmar e iniciar procesos de profundización en la causalidad de este tipo de patologías. Sin embargo, para el municipio se sigue manteniendo en cero.

Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, según ciertos tumores del municipio de Palermo, 2005 – 2015.

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



<b>01 - LEUCEMIA</b>	<b>FEMENINO</b>	<b>De 0 a antes de 1 año</b>						<b>1</b>						<b>1</b>
<b>03 - RESTO DE TUMORES</b>	<b>FEMENINO</b>	<b>De 01 a 04 años</b>									<b>1</b>			<b>1</b>
<b>Total</b>								<b>1</b>			<b>1</b>			<b>2</b>

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

Se aprecia en la tabla, que el número de eventos es cero lo cual indica poca afectación de este grupo de patologías a esta comunidad.

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

Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, según las Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos del municipio de Palermo, 2005 – 2015.

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
<b>02 - RESTO DE ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS</b>	<b>MASCULINO</b>	<b>De 0 a antes de 1 año</b>		<b>1</b>										<b>1</b>
<b>Total</b>				<b>1</b>										<b>1</b>

Fuente: Base de Datos SISPRO

En este subgrupo de enfermedades se destaca que se ha mantenido en cero este grupo de patologías desde el año 2007.

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

En cuanto al subgrupo de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, presenta una alta tasa de eventos de desnutrición y otras enfermedades nutricionales en el año 2007 que posteriormente se redujo a o desde el 2008 al 2014; lo que indica que los programas y la intervención a los restaurantes escolares, y los comedores comunitarios han logrado reducir esta tasa en la población infantil Palermuna.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, según las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas del municipio de Palermo, 2005 – 2015.

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
01 - DESNUTRICIÓN Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1		1									2
		De 01 a 04 años	1											1
<b>Total</b>					1									3

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

Aunque el número de eventos no es elevado para el municipio de Palermo, es importante destacar que desde el año 2008 no se han producido eventos por esta causa en el municipio de Palermo.

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

La tasa de mortalidad atribuible a este subgrupo es por la causa de meningitis y resto de enfermedades del sistema nervioso; con grado de preocupación ya que esta última causa se ha presentado en el año 2011 lo que prende las alarmas para este subgrupo.

Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, según las Enfermedades del sistema nervioso. Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides del municipio de Palermo, 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
01 - MENINGITIS	FEMENINO	De 01 a 04 años					1							1
02 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	FEMENINO	De 0 a antes de 1							1					1



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



		año											
<b>Total</b>							<b>1</b>		<b>1</b>				<b>2</b>

Fuente: Base de SISPRO 2017

Aunque el número de casos no es elevado, si debe llamar la atención del municipio para contrarrestar el posible incremento de esta subcausa en este grupo poblacional.

### Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

Como el resto de enfermedades del sistema respiratorio genera una mayor mortalidad. Las enfermedades respiratorias son afectaciones del sistema respiratorio las cuales son muy susceptibles a presentarse ante cambios bruscos de temperatura es por esta razón que gripas, influenza y neumonías son incidentes en zonas frías o épocas de invierno; en la presente tabla se parecía como este tipo de enfermedad presenta mayor mortalidad en menores de 1 año del municipio en los años 2005 y 2007 resaltando la disminución de las misma en los últimos siete años del periodo evaluado.

Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, según las Enfermedades del sistema respiratorio del municipio de Palermo, 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
<b>01 - NEUMONÍA</b>	<b>FEMENINO</b>	De 0 a antes de 1 año			1									1
	<b>MASCULINO</b>	De 0 a antes de 1 año	1											1
<b>Total</b>			1		1									2

Fuente: Bases de Datos SISPRO 2017.

Aunque el número de casos presentado para subcausa no es mayor a 2, es importante mantener el seguimiento estricto en estos eventos con el fin de evitar un posible incremento de estos en esta población.

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



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



En este subgrupo se encuentra que los factores y complicaciones del embarazo, como a su vez las afecciones respiratorias del recién nacido y restos de afecciones perinatales, son los eventos que más elevan la tasa para los años 2010, 2011 y 2012; por otra parte, se aprecia que las principales causas presentadas pueden estar relacionadas con las fallas en los procesos de atención oportuno del periodo materno y perinatal lo que origina, fallas y desenlaces fatales para estos menores del municipio de Palermo.

Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, según ciertas afecciones del periodo perinatal del municipio de Palermo, 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
01 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADO POR FACTORES MATERNOS Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año							1	1				2
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año						1	1	1				3
02 - TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACIÓN DE LA GESTACIÓN Y EL CRECIMIENTO FETAL	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año							1					1
05 - DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año							1			1		2
07 - OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año		1							1			2
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año							1					1





**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



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

Las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas son evento que, aunque no se presentan por afectación directa o producto de una mala atención, son menores que debemos evaluar en sus procesos de atención además de determinar posibles causas de sus malformaciones.

En la siguiente tabla se muestra que, en el 2015, se presentaron cuatro (4) decesos en menores de 1 año. Por las siguientes subcausas: Hidrocéfalo congénito y espina bífida, otras malformaciones congénitas del sistema nervioso, malformaciones congénitas del corazón y otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio.

En el número de muertes se aprecia que, aunque son pocas muertes pero que por la población tan pequeña genera una importante alarma en los indicadores de salud para la población infantil

Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, según malformaciones congénitas deformidades y anomalías del municipio de Palermo, 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
01 - HIDROCÉFALO CONGÉNITO Y ESPINA BÍFIDA	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año						1					1	2
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año												
02 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA NERVIOSO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año				1								1
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año											1	1
03 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL CORAZÓN	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año						1				1		2
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1	2									1	4



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



04 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año												1	1	
	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año					1	1							2	
06 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año					1								1	
	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año														
Total			1	2			2	1	3					1	4	14

Fuente: Bases de Datos SISPRO 2017

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

En el municipio de Palermo la tasa de muertes de este sub grupo la ocupa la muerte súbita infantil, para el año 2011, y aunque para los años del 2012 al 2014 se mantiene en cero se debe hacer una señal de alerta para los estamentos de salud del municipio de Palermo.

Tabla 31. Número de muertes en la infancia y niñez, según signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio del municipio de Palermo, 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
<b>01 - SÍNDROME DE MUERTE SÚBITA INFANTIL</b>	<b>MASCULINO</b>	<b>De 0 a antes de 1 año</b>							1					1
<b>Total</b>									1					1

Fuente: Bases de Datos SISPRO 2017

El número de eventos no es muy elevado, aunque causa preocupación el evento que se presentó en el año 2011, por lo cual se deben revisar estos casos, para evaluar el proceso de atención a los menores de 1 año, ya que son eventos que ocasionan su deceso sin causa patológica aparente.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



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

Las tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por causas externas presentan en general un bajo impacto a nivel municipal, pero sin embargo hay que tener presente las causas por ahogamiento y sumersión presentada en el 2013. En este subgrupo de eventos es importante establecer que estas causas son debido a eventos fallas en las medidas preventivas y cuidados en el menor

Se hace importante establecer medidas drásticas de prevención que logren la reducción de los indicadores en estos casos; es de aclarar que como parte fundamental de la estrategia AIEPI (Atención Integral a Enfermedades Prevalentes de la infancia) la prevención de accidentes en el hogar son punto importante para atacar este indicador, evitando la mortalidad evitable por este tipo de hechos. Sin embargo, para el año 2015 no se presentaron muertes por este subgrupo.

Tabla 32. Número de muertes en la infancia y niñez, según las causas externas de morbilidad y mortalidad del municipio de Palermo, 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
01 - ACCIDENTES DE TRANSPORTE	FEMENINO	De 01 a 04 años			1									1
02 - AHOGAMIENTO Y SUMERSIÓN ACCIDENTALES	FEMENINO	De 01 a 04 años									1			1
	MASCULINO	De 01 a 04 años	1											1
06 - TODAS LAS DEMÁS CAUSAS EXTERNAS	FEMENINO	De 01 a 04 años	1											1
	MASCULINO	De 01 a 04 años					1							1
<b>Total</b>			<b>2</b>		<b>1</b>		<b>1</b>				<b>1</b>			<b>5</b>

Fuente: Bases de Datos SISPRO 2017

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

Para realizar un análisis del comportamiento de la mortalidad materno – infantil y en la niñez a continuación se presentara en una tabla la estimación de la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad y también se calculan los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S. y así se realizará un análisis, identificando los indicadores que se encuentran en peor situación. El municipio de Palermo usa como valor de referencia el del departamento del Huila.

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

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

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

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

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

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

En esta tabla se aprecia como los indicadores de mortalidad materna, por IRA en menores de cinco años, por EDA en menores de cinco años, por desnutrición en menores de cinco de años y la mortalidad por proporción de muertes infantiles asociadas a la desnutrición se encuentra en cero desde el 2009 al 2015 colocando estos indicadores por debajo de los indicadores del Departamento, aunque es importante que el municipio siga realizando la vigilancia exhaustiva de estos eventos.

Por otra parte, es de resaltar que el municipio presenta una tasa por debajo del departamento lo que indica que las estrategias aplicadas como el AIEPI comunitario y clínico han permitido la reducción de estos indicadores. En los indicadores de razón de mortalidad infantil y niñez la tasa para el 2015 fue de 12.69 respectivamente. La mortalidad neonatal aumento en comparación con el año inmediatamente anterior quedando para el año 2015 en 10.15 por 1.000 nacidos vivos.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



No se encuentran diferencias estadísticas significativas en el indicador de mortalidad neonatal y niñez según los valores reportados por el departamento. Se observa el incremento en la mortalidad materna con una tasa de 253.81 para el año 2015, es importante fortalecer las políticas de choque para la prevención de muertes maternas a través de los programas de promoción y prevención con énfasis en el seguimiento de las maternas durante y después del parto.

Tabla 33. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Palermo, 2005-2015.

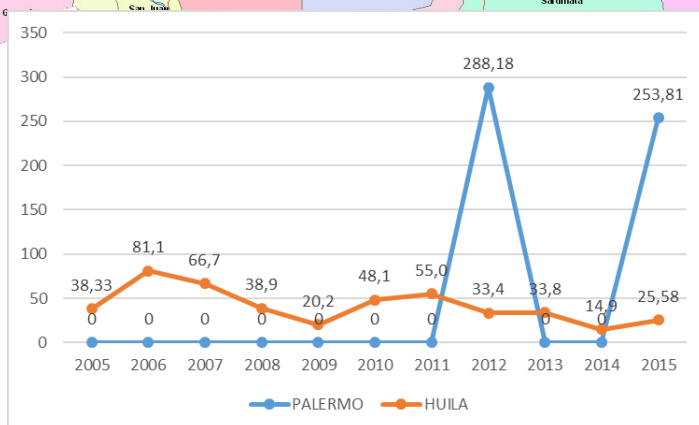
Causa de muerte	HUILA	PALERMO	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Razón de mortalidad materna	25,58	253,81	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	
Tasa de mortalidad neonatal	6,65	10,15	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	
Tasa de mortalidad infantil	9,52	12,69	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	
Tasa de mortalidad en la niñez	12,43	12,69	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	
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	0,00	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: Bases de Datos SISPRO 2017

### Mortalidad materna

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

Figura 31. Razón de mortalidad materna, municipio de Palermo, 2005 -2015.



Fuente: Cubo de indicadores ASIS 2017



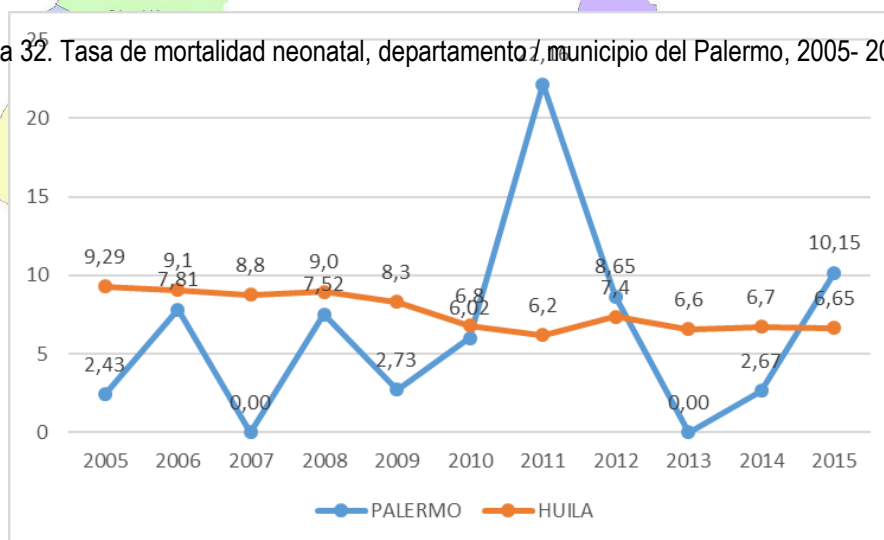
**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



### Mortalidad Neonatal

La mortalidad neonatal a nivel del municipio de Palermo presenta un incremento considerable con una tasa de 10.15 por 1.000 nacidos vivos para el año 2015, comparado con la tasa del Departamento 6.65 por 1.000 nacidos vivos, por lo que es necesario intervenir este indicador mediante el fortalecimiento y formulación de planes de choque a nivel de acciones pública e institucionales en la atención del parto y cuidado del recién nacido, con el fin de lograr reducción de estos eventos en el municipio.

Figura 32. Tasa de mortalidad neonatal, departamento y municipio del Palermo, 2005- 2015.



Fuente: Cubo de indicadores ASIS 2017

### Mortalidad Infantil

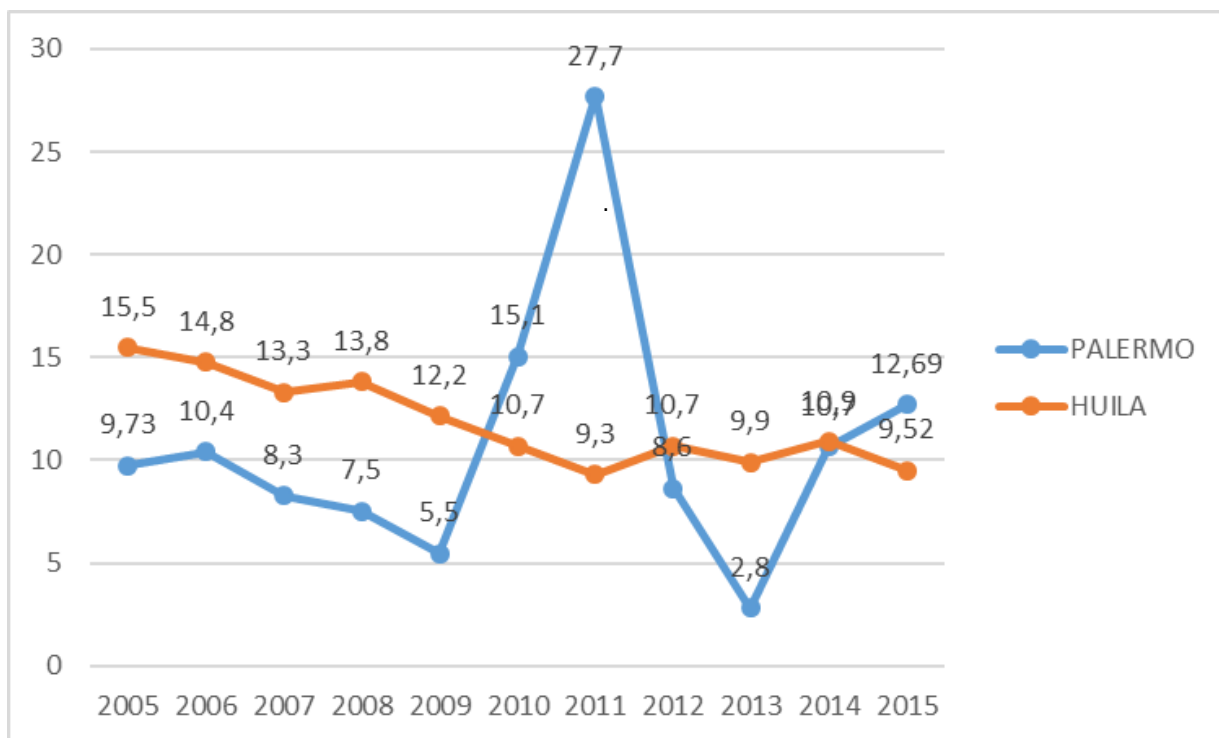
De acuerdo a tabla de semaforización, y en el análisis de la frecuencia de la tasa mortalidad infantil desde 2005 al 2015 para el Municipio de Palermo, presenta variaciones ascendentes y decentes entre cada año, pero a manera general tiende a incrementar; el mayor pico se produce en el año 2011 donde se alcanza una tasa de 27.7 defunciones por cada mil nacidos vivos; y solo en los años del 2005 al 2009 y 2012 al 2014 no se sobrepasa la tasa departamental., para el año 2015 fue de 12.69.



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9  
SECRETARIA LOCAL DE SALUD



Figura 33. Tasa de mortalidad en infantil, municipio de Palermo, 2005- 2015



Fuente: Cubo de indicadores ASIS 2017

### Mortalidad en la niñez

La tendencia de la tasa de mortalidad en la niñez en el municipio de Palermo, se incrementó a partir del año 2009 al 2011, año en el que sobrepasa la tasa departamental al alcanzar 27,7 muertes por cada 100.000 menores de 5 años; y en el año 2012 la tasa disminuye significativamente 8,83 cada 100.000 menores de 5 años y se mantiene hasta el año 2014 ubicándose por debajo de la tasa departamental. Sin embargo, para los años 2014 y 2015 aumento, registrando en este último una tasa de 12,7

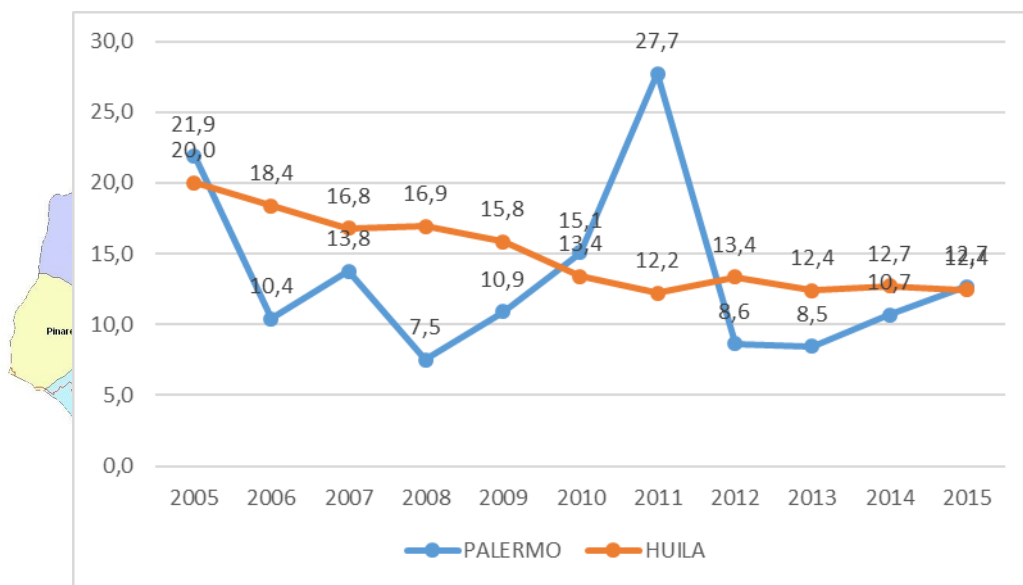
El departamento mantiene la tendencia en el periodo evaluado a disminuir pasando de una tasa de 20,03 en el 2005 a 12,4 en el año 2015 y continúa el descenso ya que en 2014 fue de 7,37



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Figura 34. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Palermo, 2005- 2015



Fuente: Cubo de indicadores ASIS 2017

### Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

La mortalidad por EDA (Enfermedad Diarreica Aguda) en el municipio de Palermo no presenta eventos en el periodo entre del 2008 al 2015, lo que indica el mejoramiento de las condiciones de saneamiento básico del municipio como lo son la potabilidad del agua por lo cual se debe continuar con estas políticas para evitar la presencia de casos por esta patología en la población de Palermo

### Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda - IRA

En la mortalidad por IRA (Infección Respiratoria Aguda) no presenta eventos en el periodo entre del 2008 al 2015, lo que indica el mejoramiento de las condiciones de saneamiento básico del municipio como lo son la potabilidad del agua por lo cual se debe continuar con estas políticas para evitar la presencia de casos por esta patología en la población de Palermo.

### Mortalidad por desnutrición en menores de cinco años

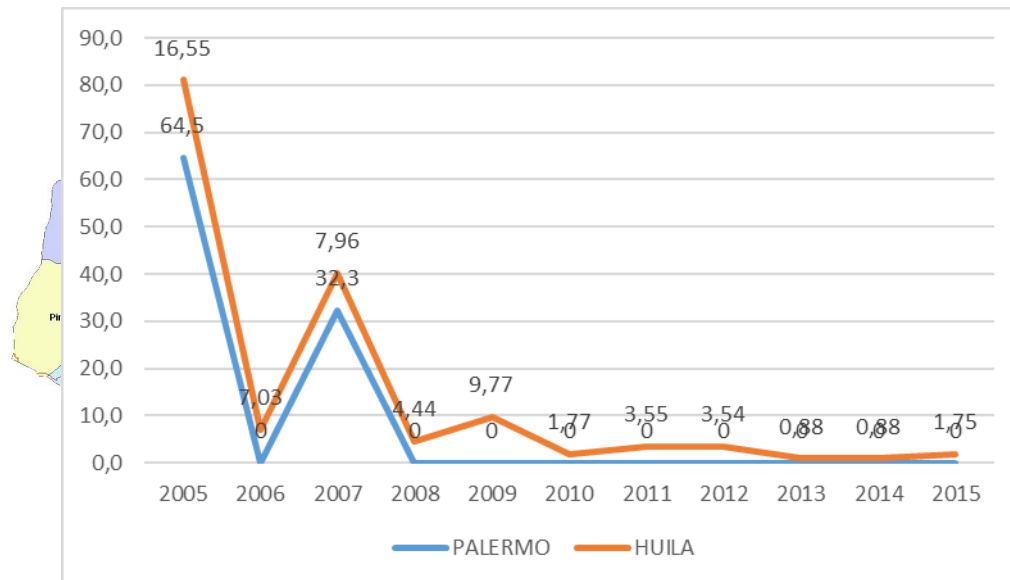
Aunque la tendencia en los últimos ocho años de este evento a nivel municipal se encuentra en cero, es de suma importancia fortalecimiento de las medidas y las políticas para atención de la población desnutrida del municipio, con el objetivo de mantener y evitar nuevamente el incremento de eventos de este indicador para el municipio.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Figura 35. Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años, municipio de Palermo, 2005- 2015



Fuente: Cubo de indicadores ASIS 2017

### Determinantes estructurales

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

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

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

### 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.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



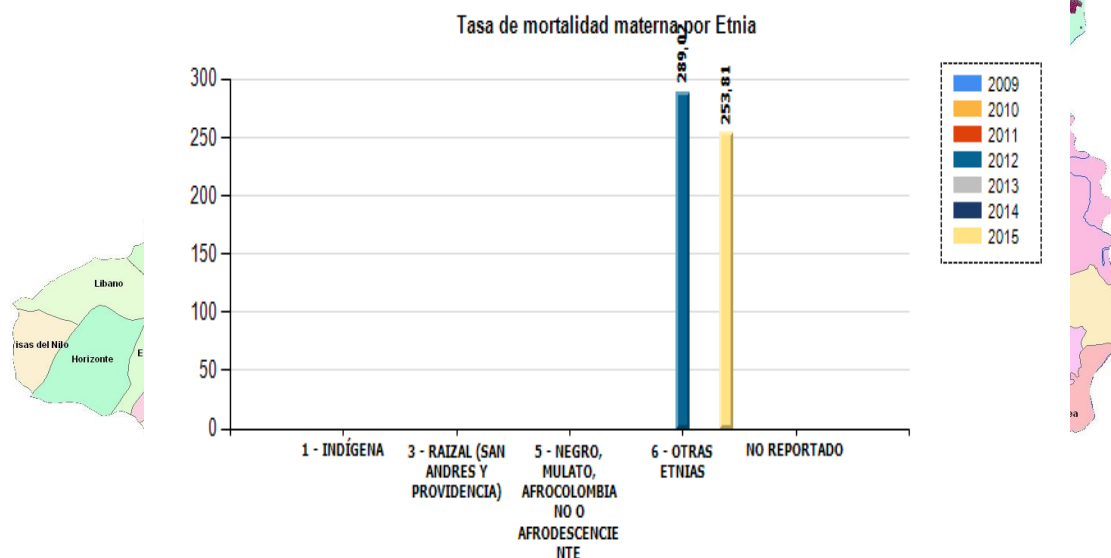
En el departamento del Huila estos grupos se encuentran concentrados en áreas de gran densidad poblacional ocupando en su mayoría zonas subnormales de la región

**Razón de mortalidad materna**

**Por etnia**

Tabla 34. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Palermo, 2010 – 2015.

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



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

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



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



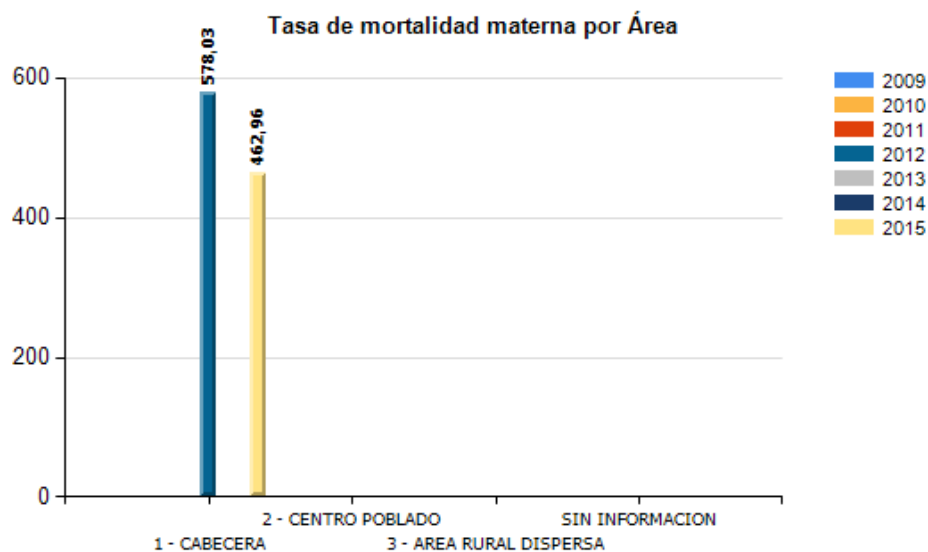
Se observa que el evento de mortalidad materna para otras etnias presentó una tasa en el año 2015 de 253.81 por cada 100.000 habitantes y relacionado con la población.

**Área de residencia**

Tabla 35. Indicadores de Razón de mortalidad materna por área de residencia del municipio de Palermo, 2009 – 2015.

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

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



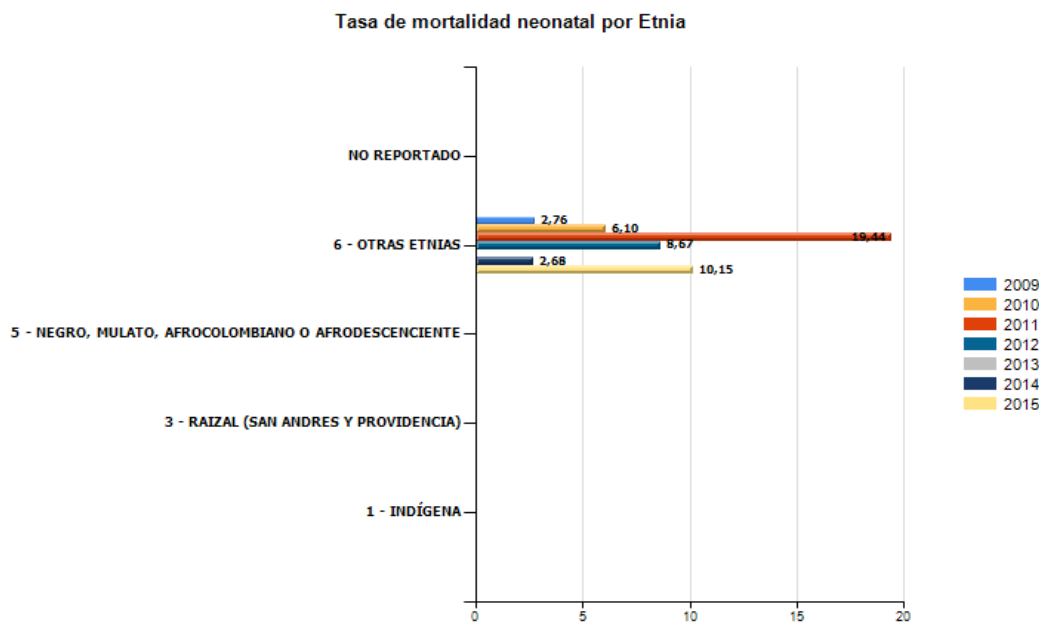
Al realizar el análisis por área de residencia, se observa que la tasa de mortalidad materna se presenta con mayor incidencia en cabeceras.

### Mortalidad neonatal

Tabla 36. Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Palermo, 2009 – 2015

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

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**

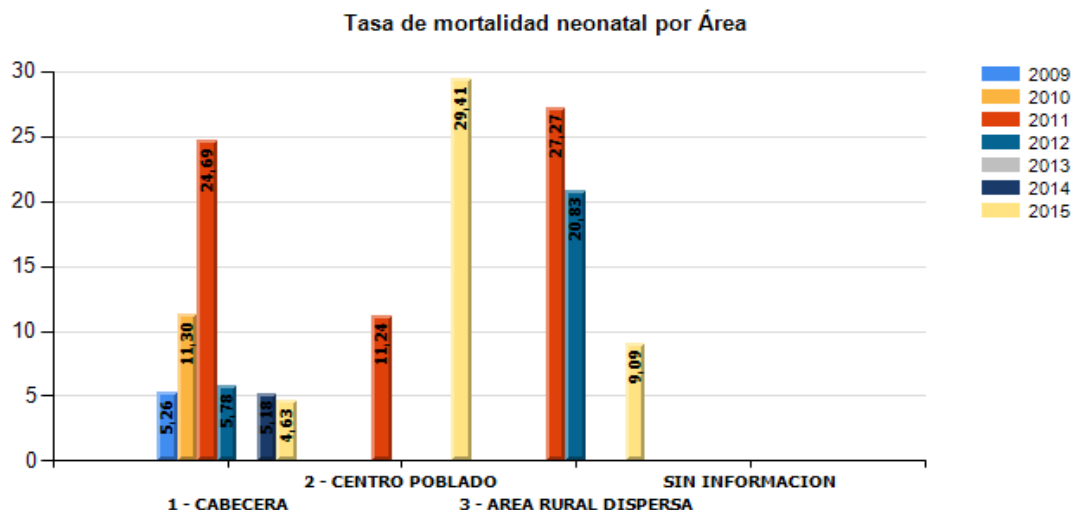


Podemos apreciar también que no hay reporte para la mortalidad neonatal en las diferentes etnias, pero para otras etnias si hay una tasa en el 2015 de 10.15 por 1.000 nacidos vivos, mostrando un aumento en comparación con el año inmediatamente anterior

Tabla 37. Tasa de mortalidad neonatal por área geográfica del municipio de Palermo, 2010 – 2015

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

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

Se observa que la mortalidad neonatal del municipio la mayor incidencia se ubica en las cabeceras, sin desconocer los eventos presentados en la zona rural dispersa, ya que en estos eventos es determinante la accesibilidad de los servicios de salud.

#### Determinantes intermediarios



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



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

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

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

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

A partir del análisis completo de la mortalidad para el periodo 2005 a 2015 se presenta las prioridades identificadas en cuanto a mortalidad general, específica, materno-infantil y en la niñez, se comparan los datos con el nivel departamental, identificándose fácilmente las tendencias a aumentar y/o disminuir en el periodo de tiempo analizado.

Se deben enlistar las prioridades identificadas en la mortalidad general por las grandes causas, mortalidad específica por subgrupo y la mortalidad materno – infantil y niñez, de acuerdo a las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de la salud (Tabla 40).

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

Las mortalidades específicas por subgrupo como son los accidentes de transporte terrestre y el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal superan al valor de las del departamento todas con tendencia al aumento. Sin embargo, en los otros subgrupos como las infecciones respiratorias agudas,



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



enfermedades isquémicas de corazón y las enfermedades de las vías respiratorias inferiores están por debajo de las tasas del departamento, pero con una tendencia al aumento.

La subcausa por tumor de estómago está por debajo de la tasa del departamento y tiene tendencia a la disminución

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

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

Tabla 38. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno –infantil 2005 2015, Municipio de Palermo Huila.

Mortalidad	Prioridad	HUILA	PALAERMO	Tendencia 2005 a 2015	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades del Sistema circulatorio	180,32	122,1	Aumento	001
	2.Las demas causas	145,75	110,8	Aumento	000
	3. Neoplasias	111,58	87,0	Aumento	007
	4.Causas externas	66,77	53,7	Aumento	012
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Causas Externas: Accidentes de transporte terrestre	23,34	29,4	se mantuvo	012
	2. Condiciones Materno Perinatales: Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	1,79	2,8	Aumento	008
	3. Transmisibles y nutricionales: Infecciones respiratorias agudas	21,69	15,19	Aumento	009
	4. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón	96,99	67,9	Aumento	001
	5.Neoplasias: Tumor maligno de estomago	17,23	9,6	Disminuyo	007
	6. Todas las demas: Enfermedades crónicas de las	38,65	27,36	Aumento	000



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



	vías respiratorias inferiores				
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1.Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	77	4	Aumento	008
	2.ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	89	1	Se mantuvo	008
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Razon de mortalidad materna	25,58	253,81	Aumento	008
	2, tasa de mortalidad neonatal	6,65	10,15	Aumento	009
	3. tasa de mortalidad infantil	9,52	12,69	Aumento	008

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

### Conclusiones

Durante el periodo 2005 al 2015, las tasas ajustadas por la edad en el municipio de Palermo han tenido un comportamiento de tendencia al aumento. Tanto en hombres como mujeres, se ha presentado una tendencia de aumento en este mismo periodo.

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

Durante el periodo entre 2005 a 2015, en la población general, las causas externas son la principal razón de la mortalidad prematura (establecida con el indicador de AVPP) en el municipio de Palermo; En los hombres las causas externas son la razón de la mayor cantidad de años perdidos, tanto que la mayor cantidad de años de vida perdidos en las mujeres correspondió a las demás causas y las enfermedades del sistema circulatorio.

En relación a la mortalidad infantil durante el periodo 2005 a 2015, la principal causa de defunciones fueron por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; tanto en niño menor de 1 año la primera causa fue por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; en el grupo de 1 a 4 años para el 2015 no se presentaron casos de mortalidad .En niños menores de 5 años la primera causa de defunción fue por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

En el periodo entre 2005 a 2015, en el municipio de Palermo, la razón de mortalidad materna se encuentra por encima del Departamento con una tasa de 253.81. También la tasa de mortalidad neonatal e infantil se observa una tendencia al incremento. En contrariedad con la tasa de mortalidad por IRA y EDA en menores de cinco años la tendencia se ha mantenido en cero.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



## 2.2 Análisis de la morbilidad

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

### 2.2.1 Principales causas de morbilidad por ciclo vital

#### Morbilidad atendida

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

Tabla 39. Morbilidad por grandes causas y ciclo vital en el municipio de Palermo 2009 – 2016

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

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



En la presente tabla, se aprecia que la causa de morbilidad para la primera infancia son las condiciones transmisibles y nutricionales; y la causa de morbilidad que se repite en los ciclos de vida infancia, adolescencia, juventud, adultez y persona mayor son las enfermedades no trasmisibles, seguida en segundo lugar por las enfermedades transmisibles y nutricionales y en poca proporción las lesiones, por lo cual se debe prestar atención a este grupo, para establecer las acciones de intervención para la disminución de eventos de esta causa.

Tabla 40. Morbilidad por grandes causas y ciclo vital en los hombres del municipio de Palermo 2009 – 2016

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

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



En cuanto a género masculino se repite la tendencia ya que las principales causas de morbilidad son las enfermedades no trasmisibles, las condiciones transmisibles y nutricionales y en menor proporción las lesiones.

**Tabla 41. Morbilidad por grandes causas y ciclo vital en las mujeres del municipio de Palermo 2009 – 2016**

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

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

Al igual que la tabla general y de hombres, en el grupo de las mujeres se mantiene la tendencia ya que las principales causas de morbilidad son las condiciones transmisibles y nutricionales, las enfermedades no trasmisibles y en menor proporción las lesiones.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



## 2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Tabla 42. Principal causa de morbilidad específica por subgrupos, municipio de Palermo 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)	50,27	57,35	56,92	59,11	52,49	54,62	57,76	49,32	-8,44
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	49,18	41,68	40,88	37,54	44,09	42,28	40,31	49,50	9,18
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	0,55	0,96	2,20	3,35	3,43	3,11	1,92	1,18	-0,74
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	91,45	86,03	78,02	81,87	84,71	79,06	74,17	78,20	4,03
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	8,55	13,97	21,98	18,13	15,29	20,94	25,83	21,80	-4,03
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)	0,87	0,51	1,26	1,70	2,19	1,63	1,96	1,78	-0,19
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,71	0,63	1,44	1,18	1,19	1,14	1,00	1,17	0,17
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,44	1,80	1,99	3,07	3,33	3,51	2,57	3,24	0,67
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,31	2,63	3,13	3,36	3,26	3,50	3,37	3,75	0,37
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,80	6,95	6,53	5,35	6,21	5,88	5,61	7,78	2,17
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,81	6,17	6,60	7,24	8,08	7,39	7,10	8,77	1,67
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,71	21,29	22,90	22,93	21,39	18,02	16,15	13,86	-2,29
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	7,76	5,83	5,91	4,57	4,75	3,66	3,05	4,11	1,06
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,21	8,32	8,46	7,56	7,05	7,55	5,85	6,84	1,00
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	17,52	17,01	18,63	16,29	14,66	20,97	24,85	21,96	-2,89
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	10,72	8,46	6,12	6,01	5,12	5,09	5,60	6,47	0,87
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,03	9,10	7,70	8,59	8,56	9,05	10,26	10,78	0,52
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,29	0,26	0,53	0,78	1,43	0,76	0,69	0,72	0,03
	Condiciones orales (K00-K14)	9,83	11,05	8,79	11,39	12,78	11,85	11,94	8,78	-3,16
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,14	1,70	3,82	5,79	11,82	8,72	7,91	12,30	4,39
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,81	0,57	1,28	1,29	1,62	0,56	-1,06
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,08	0,00	1,12	0,20	0,05	0,10	0,05
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	97,86	98,30	95,29	93,64	85,78	89,79	90,42	87,04	-3,38
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: Base de Datos SISPRO 2017.

En cuanto a la morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2016 van en aumento las infecciones respiratorias en un 9.18%.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



En el grupo de las condiciones materno perinatales aumentaron las condiciones maternas en un 4.03%. En las enfermedades no transmisibles aumentaron las condiciones neuropsiquiátricas en un 2.17% y las enfermedades de los órganos de los sentidos con el 1.17%. Las lesiones han aumentado en las lesiones no intencionales en un 4.34%.

### Principales causas de morbilidad en hombres

Tabla 43. Principal causa de morbilidad específica por subgrupos en hombres, municipio de Palermo 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)	48,54	55,89	55,94	58,47	53,22	53,77	56,59	46,36	-10,23
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	50,97	43,42	41,88	40,20	45,61	43,47	41,56	52,56	11,00
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,50	0,69	2,19	1,33	1,17	2,76	1,85	1,08	-0,77
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	8,33	0,00	19,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	91,67	100,00	80,65	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,31	0,68	1,63	2,00	2,83	1,31	1,82	1,52	-0,30
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,62	0,38	1,07	0,96	1,22	0,87	0,95	0,99	0,04
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,86	1,70	2,31	3,29	3,19	3,96	2,25	2,99	0,73
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,34	2,01	2,23	2,37	2,39	2,52	2,29	2,62	0,33
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,45	6,99	7,76	5,66	6,54	6,55	6,64	7,82	1,18
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,07	7,44	8,35	8,46	9,72	9,34	8,80	8,79	0,00
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	15,06	21,89	22,61	22,24	19,18	16,46	14,61	12,50	-2,11
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	10,10	8,96	8,18	6,29	6,72	5,90	4,87	6,64	1,77
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,24	7,43	7,97	8,56	7,38	7,71	6,30	6,41	0,11
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	8,82	8,34	9,35	9,76	8,30	13,86	17,82	21,29	3,47
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	15,03	11,14	8,08	7,73	6,24	5,97	7,80	7,36	-0,44
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,38	10,41	8,79	8,88	10,23	10,73	11,37	10,34	-1,03
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,24	0,35	0,80	0,82	1,51	0,96	0,88	0,93	0,05
	Condiciones orales (K00-K14)	11,48	12,29	10,88	12,98	14,56	13,86	13,60	9,82	-3,78
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89)	1,57	1,02	3,12	5,26	10,71	6,09	7,62	9,68	2,07
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,25	0,00	1,69	0,68	0,23	0,33	0,10
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,12	0,00	1,43	0,31	0,08	0,00	-0,08
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	98,43	98,98	96,51	94,74	86,17	92,91	92,08	89,98	-2,09
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: Base de Datos SISPRO 2017



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



En cuanto a género masculino se repite la tendencia general en las condiciones transmisibles y nutricionales van en aumento las infecciones respiratorias en un 11.0%. Para las condiciones materno perinatales estas están dadas por las condiciones derivadas durante el periodo perinatal. En las enfermedades no transmisibles han aumentado las enfermedades genitourinarias en un 3.47% y las respiratorias en 1.77%. En el grupo de lesiones aumentaron las lesiones no intencionales en 2.07%

**Principales causas de morbilidad en mujeres.**

Tabla 44. Principal causa de morbilidad específica por subgrupos en mujeres, municipio de Palermo 2009 – 2016.

		Mujeres								
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	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	58,51	57,71	59,58	51,85	55,36	58,65	51,65	-7,00
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	47,70	40,30	40,09	35,54	42,75	41,23	39,37	47,10	7,72
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,59	1,18	2,20	4,87	5,40	3,41	1,98	1,26	-0,72
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	95,54	88,38	85,75	87,50	88,79	85,77	79,85	92,52	12,68
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	4,46	11,62	14,25	12,50	11,21	14,23	20,15	7,48	-12,68
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)	0,63	0,42	1,07	1,55	1,83	1,81	2,04	1,93	-0,11
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,76	0,76	1,64	1,29	1,17	1,28	1,02	1,27	0,25
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,74	1,84	1,83	2,94	3,40	3,26	2,74	3,39	0,65
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,29	2,95	3,61	3,88	3,77	4,02	3,95	4,39	0,44
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,98	6,94	5,87	5,18	6,02	5,52	5,06	7,76	2,70
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,15	5,52	5,66	6,59	7,14	6,33	6,19	8,75	2,56
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	17,58	20,99	23,06	23,30	22,67	18,87	16,97	14,63	-2,34
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,53	4,22	4,69	3,66	3,61	2,45	2,08	2,66	0,58
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,20	8,77	8,72	7,03	6,86	7,46	5,60	7,09	1,49
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	22,09	21,45	23,62	19,76	18,31	24,81	28,61	22,35	-6,26
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	8,45	7,10	5,07	5,09	4,47	4,61	4,42	5,95	1,54
	Enfermedades músculo-esqueléticas (M00-M99)	8,33	8,42	7,11	8,44	7,60	8,15	9,66	11,03	1,37
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,31	0,22	0,38	0,75	1,39	0,65	0,59	0,60	0,01
	Condiciones orales (K00-K14)	8,96	10,41	7,67	10,54	11,75	10,77	11,05	8,18	-2,87
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,22	2,82	5,13	6,76	13,74	13,58	8,48	16,38	7,90
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	1,86	1,60	0,58	2,42	4,32	0,91	-3,41
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,58	0,00	0,00	0,26	0,26
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,78	97,18	93,01	91,64	85,09	84,00	87,20	82,44	-4,76
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Al igual que la tabla general y de hombre, en el grupo de las mujeres se mantiene la tendencia ya que las principales causas de morbilidad en las condiciones transmisibles y nutricionales son las infecciones respiratorias aumentaron en un 7.72%. En las grandes causas de condiciones materno perinatales las condiciones maternas han aumentado. En el grupo de las enfermedades no transmisibles van en aumento las condiciones neuropsiquiátricas con un 2.70% y las enfermedades de los órganos de los sentidos en 2.56%. En la gran causa por lesiones están en aumento las lesiones no intencionales en 7.90%

### 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 45. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Palermo, 2009-2016

Evento	HUILA	PALERMO	Comportamiento							
			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	5,90								
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,80	0,00								
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años)	2,80	0,00								

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

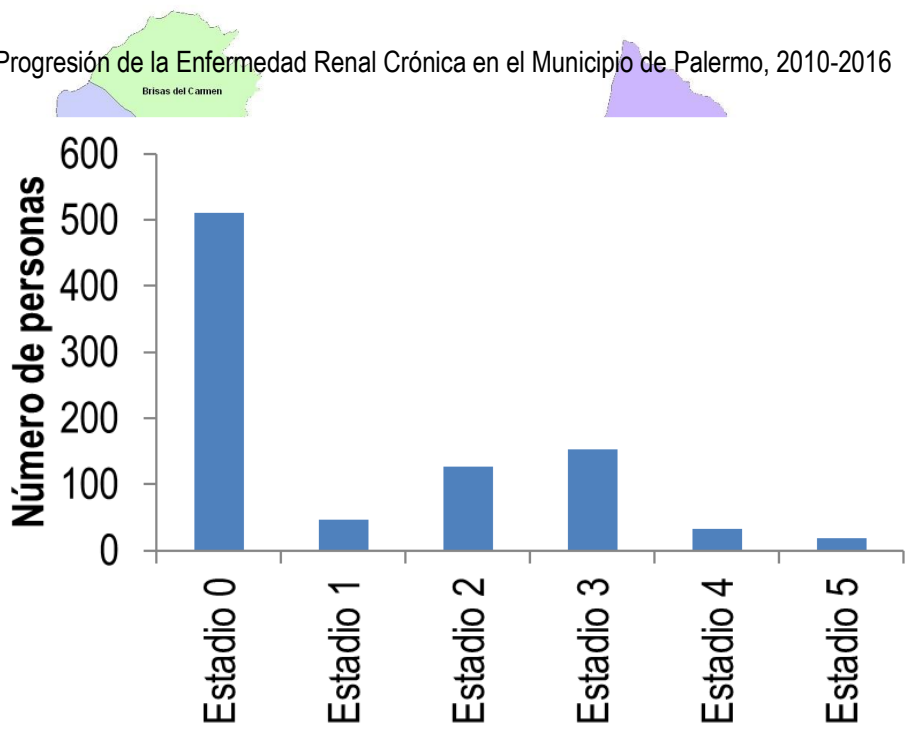


**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



En la tabla anterior se aprecia que la tasa de incidencia de VIH se encuentra por debajo de la tasa del Departamento lo que es positivo para el municipio. Al igual que el porcentaje de progreso de la enfermedad renal crónica. Por otra parte, en los demás indicadores no hay significancia ya que los eventos presentados en el último año son de o derivado por el tipo de complejidad de estas patologías.

Figura 36. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el Municipio de Palermo, 2010-2016



Fuente: SISPRO 2017

En esta grafica se aprecia claramente la alta progresión de la enfermedad renal crónica en estadio cero (0), sobre todo en el último año 2015, al igual que la progresión en incidencia del estadio 3. Aunque se aprecia como los estadios 1, 2, 4 y 5 de esta patología se han mantenido estables con tendencia a la disminución entre 2010 y 2015.

#### 2.2.4. Morbilidad de eventos precursores

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

En cuanto a eventos precursores se refiere la Diabetes Mellitus esta ha aumentado en los años 2014-2015 y la Hipertensión Arterial mantienen una tendencia similar al resto del territorio departamental por lo cual debemos encaminar acciones a la prevención de este tipo de eventos.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Tabla 46. Semaforización y tendencia de los eventos precursores del municipio de Palermo, 2009-2016

Evento	HUILA	PALERMO	2012	2013	2014	2015	2016
Prevalencia de diabetes mellitus	1,97	2,27	↗	↘	↗	↗	↘
Prevalencia de hipertensión arterial	5,92	5,90	↘	↘	↗	↘	↘

Fuente: SISPRO 2017

### 2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Se realiza un análisis descriptivo de la estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2007 al 2015. El municipio de Palermo toma como referencia al departamento del Huila

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

**Eventos materno perinatales:** Para el municipio de Palermo se presentaron las letalidades por muertes maternas con una tasa de 553.81 muy por encima que las del departamento que tuvo 25.58.

**Eventos Inmunoprevenibles** En el municipio de Palermo no se presentaron letalidades por eventos inmunoprevenibles durante el periodo de estudio 2007 al 2015.

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

**Eventos por transmisión aérea y contacto directo** En el municipio de Palermo la letalidad por tuberculosis fue de 50 en el 2013, y de tuberculosis extrapulmonar de 50 en el 2010. Para el 2014 y 2015 fue de cero debido al fortalecimiento de la búsqueda de sintomático respiratorio a través de las BAI y las BAC municipal. Para el 2015 no se tuvieron letalidades por infección respiratoria aguda grave; sin embargo, para el 2014 se tuvo una letalidad por infección respiratoria aguda de 0.31 sin desconocer que en el año 2013 se tuvo una letalidad del 2.01.

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

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



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



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

El municipio de Palermo tomara como valor de referencia los datos del el departamento del Huila tomando como periodos referenciales los años del 2006 al 2015.

Tabla 47. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Palermo, 2006-2015

ausa de muerte	HUILA	PALERMO	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Causas externas</b>			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Accidentes biológicos</b>												
Accidente ofídico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lesiones y muerte por accidentes de transito	23,34	29,42	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗
<b>Ambientales</b>												
Vigilancia de la exposición a contaminantes atmosféricos relacionados con ERA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Eventos adversos de los servicios de salud</b>												
Infecciones asociadas a la atención salud	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Intoxicaciones</b>												
Exposición a flúor	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Laboral</b>												
Lesiones en menor trabajador	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Mental</b>												



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Conducta suicida	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia escolar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Violencia</b>												
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	365,37	60,30	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↘
<b>No transmisibles</b>												
<b>Ambiental</b>												
Vigilancia entomológica	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Cáncer</b>												
Cáncer (mama, cérvix)	25,24	12,50	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗
Cáncer infantil	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Cardiovascular</b>												
Enfermedades cardiovasculares ((isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares, enfermedades hipertensivas e insuficiencia cardíaca; diabetes mellitus insulino dependiente, la asociada con desnutrición, otras especificadas y diabetes mellitus no especificada; enfermedades respiratorias crónicas de vías inferiores, bronquitis crónica simple y mucopurulenta, bronquitis crónica no especificada, enfisema, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, asma, estado asmático y bronquiectasia)	180,32	150,60	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗
<b>Congénitas</b>												
Defectos congénitos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades raras	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Materno perinatal</b>												
Bajo peso al nacer	0,00	0,00	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗
Embarazo en adolescentes	0,00	0,00	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗
Morbilidad materna extrema	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad materna	25,58	553,81	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	↗
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	6,65	10,15	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗
Prematuridad	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



IVE	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Mental</b>												
Consumo de sustancias psicoactivas por vía endovenosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Nutrición</b>												
Vigilancia del estado nutricional en menores de 18 años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Trasmisibles</b>												
<b>Ambiental</b>												
Complicaciones geo-helminthiasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ebola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Emergentes</b>												
Resistencia antimicrobiana * antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Inmunoprevenibles</b>												
Difteria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Evento adverso seguido a la vacunación	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis: meningococcica, neumococo, Haemophilus, tuberculosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parotiditis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarampión-rubeola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	1,75	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,06	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Materno perinatal</b>												
Sífilis gestacional y congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Remergentes y olvidadas</b>												
Oncocercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Peste (bubónica/neumónica)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tifus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ceguera por tracoma	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Transmisión aérea y contacto</b>												



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



**directo**

Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	11,11	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-
Infección Respiratoria Aguda	0,00	0,00	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-
Lepra	0,00	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis (pulmonar y extrapulmonar y farmacoresistente)	0,00	0,00	-	-	-	-	↗	↘	↘	-	-	-

**Transmisión sexual y sanguínea**

Hepatitis distintas a A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIH/SIDA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Brucelosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chagas crónico y agudo	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cisticercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue y dengue grave	4,62	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Encefalitis: nilo occidental, equina del oeste, venezolana	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades de origen prionico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre amarilla	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis cutánea, mucosa, visceral	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: vivax, falciparum, malariae, asociada (formas mixtas)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rickettsiosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

**Trasmitida por alimentos/suelo/agua**

Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda por rotavirus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	0,46	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

**Vectores**

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

**Vigilancia sanitaria**

**Uso y consumo**



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Consumo de antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Tasas de incidencia PDSP</b>												
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	734,00	731,00	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	14,80	25,89	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘
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: Base de Datos SISPRO 2017.

En esta tabla se aprecia que para el año 2015, eventos en relación con la mortalidad materna se encuentra por encima de la tasa del departamento e indicadores importantes como el bajo peso, embarazos en adolescentes y mortalidad perinatal y neonatal, demuestran fallas en los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad previstos para cada grupo de edad al igual que los programas de saneamiento básico y de ETV para la incidencia de dengue.

### Eventos de notificación

#### Letalidad por dengue grave

Aunque la letalidad por dengue grave para el municipio de Palermo desde 2007 al 2013 es cero. Para el 2014 tuvo su pico más alto con 16.67 a diferencia el departamento del Huila si ha presentado eventos por este indicador con su pico más alto en el 2015, lo que indica que se debe estar alerta a nivel municipal para evitar muertes por esta patología.

#### Letalidad por malaria falciparum

Históricamente el municipio de Palermo a estado libre de este tipo de eventos, al igual que el Departamento del Huila por lo cual las afectaciones y letalidades deben ser analizados determinando si son posibles casos importados.

#### Letalidad por leptospirosis

Históricamente el municipio de Palermo a estado libre de este tipo de eventos, al igual que el Departamento del Huila por lo cual las afectaciones y letalidades deben ser analizados determinando si son posibles casos importados.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



### Letalidad por IRAG

En el municipio de Palermo la letalidad por IRAG tuvo un pico en 2011 y desde el 2012 se ha mantenido en cero, aunque el departamento en la línea del tiempo desde el 2011 ha presentado casos, lo que debe llevar al municipio a continuar priorizando acciones para el seguimiento continuo de esta patología

### Letalidad por Leishmaniasis visceral

En el municipio de Palermo la letalidad por Leishmaniasis visceral no representa alerta alguna siguiendo la misma línea departamental, sin embargo, es importante continuar priorizando acciones para el seguimiento continuo de esta patología.

### Letalidad por tos ferina

Aunque la letalidad por tos ferina para el municipio de Palermo desde 2007 al 2015 es cero, el departamento del Huila presento eventos por este indicador en el 2015 con una tasa de 1.75, lo que indica que se debe estar alerta a nivel municipal para evitar muertes por esta patología.

### Letalidades Inmunoprevenibles

Las letalidades por rubeola congénita y meningitis en el municipio de Palermo se han mantenido en cero desde 2007 al 2015.

### 2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad 2011 a 2017

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

Para el análisis de la información se utilizará el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible desde el 2004 hasta el 2017.

Tabla 48. Distribución de las alteraciones permanentes municipio de Palermo, 2011 - 2017.

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	460	53,93
El sistema nervioso	267	31,30
Los ojos	228	26,73
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	58	6,80
Los oídos	93	10,90
La voz y el habla	134	15,71
La digestión, el metabolismo, las hormonas	33	3,87



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



El sistema genital y reproductivo	30	3,52
La piel	25	2,93
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	1	0,12
Ninguna	0	0,00
<b>Total</b>	<b>853</b>	

Fuente:RLCP- SISPRO- MISANLUD

En esta tabla se aprecia que la mayoría de alteraciones del municipio de Palermo corresponden a movimientos de manos brazos y piernas (460) personas seguido por alteraciones del sistema nervioso (267) personas y alteraciones visuales (228) personas.

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

Tabla 49. Distribución de las alteraciones permanentes por sexo, en hombres en el municipio de Palermo, 2002 al 2016

<b><u>ALTERACION</u></b>	<b><u>MASCULINO</u></b>
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	287
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	34
El sistema genital y reproductivo	18
El Sistema nervioso	147
La digestión, el metabolismo, las hormonas	15
La piel	14
La voz y el habla	75
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	1
Los oídos	54
Los ojos	131

Fuente:RLCP- SISPRO- MISANLUD

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



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Tabla 50. Distribución de las alteraciones permanentes por sexo, en las mujeres del municipio de Palermo, 2002 a 2017

<b>ALTERACION</b>	<b>FEMENINO</b>
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	173
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	24
El sistema genital y reproductivo	12
El Sistema nervioso	118
La digestión, el metabolismo, las hormonas	18
La piel	11
La voz y el habla	57
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0
Los oídos	39
Los ojos	97

Fuente: RLCP- SISPRO- MISCANLUD

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

Tabla 51. Distribución de Personas en Condición de Discapacidad por edad Quinquenal y Sexo

<b>Indicador</b>	<b>Sexo</b>	<b>Edad</b>	<b>2017</b>	
			<b>Número de personas</b>	<b>Valor</b>
<b>Distribución de personas en condición de discapacidad por edad quinquenal y sexo</b>	<b>FEMENINO</b>	<b>De 0 a 4 años</b>	4	1,10
		<b>De 5 a 9 años</b>	13	3,59
		<b>De 10 a 14 años</b>	20	5,52
		<b>De 15 a 19 años</b>	19	5,25
		<b>De 20 a 24 años</b>	30	8,29
		<b>De 25 a 29 años</b>	19	5,25
		<b>De 30 a 34 años</b>	6	1,66
		<b>De 35 a 39 años</b>	23	6,35



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



		De 40 a 44 años	17	4,70
		De 45 a 49 años	16	4,42
		De 50 a 54 años	20	5,52
		De 55 a 59 años	31	8,56
		De 60 a 64 años	35	9,67
		De 65 a 69 años	25	6,91
		De 70 a 74 años	29	8,01
		De 75 a 79 años	11	3,04
		De 80 años o más	44	12,15
		<b>Total</b>	<b>362</b>	<b>100</b>
	<b>MASCULINO</b>	De 0 a 4 años	8	1,64
		De 5 a 9 años	14	2,87
		De 10 a 14 años	25	5,12
		De 15 a 19 años	22	4,51
		De 20 a 24 años	24	4,92
		De 25 a 29 años	31	6,35
		De 30 a 34 años	22	4,51
		De 35 a 39 años	23	4,71
		De 40 a 44 años	22	4,51
		De 45 a 49 años	37	7,58
		De 50 a 54 años	30	6,15
		De 55 a 59 años	31	6,35
		De 60 a 64 años	44	9,02
		De 65 a 69 años	38	7,79
		De 70 a 74 años	42	8,61
		De 75 a 79 años	30	6,15
		De 80 años o más	45	9,22
		<b>Total</b>	<b>488</b>	<b>100</b>

Fuente: Fuente:RLCP- SISPRO- MISANLUD

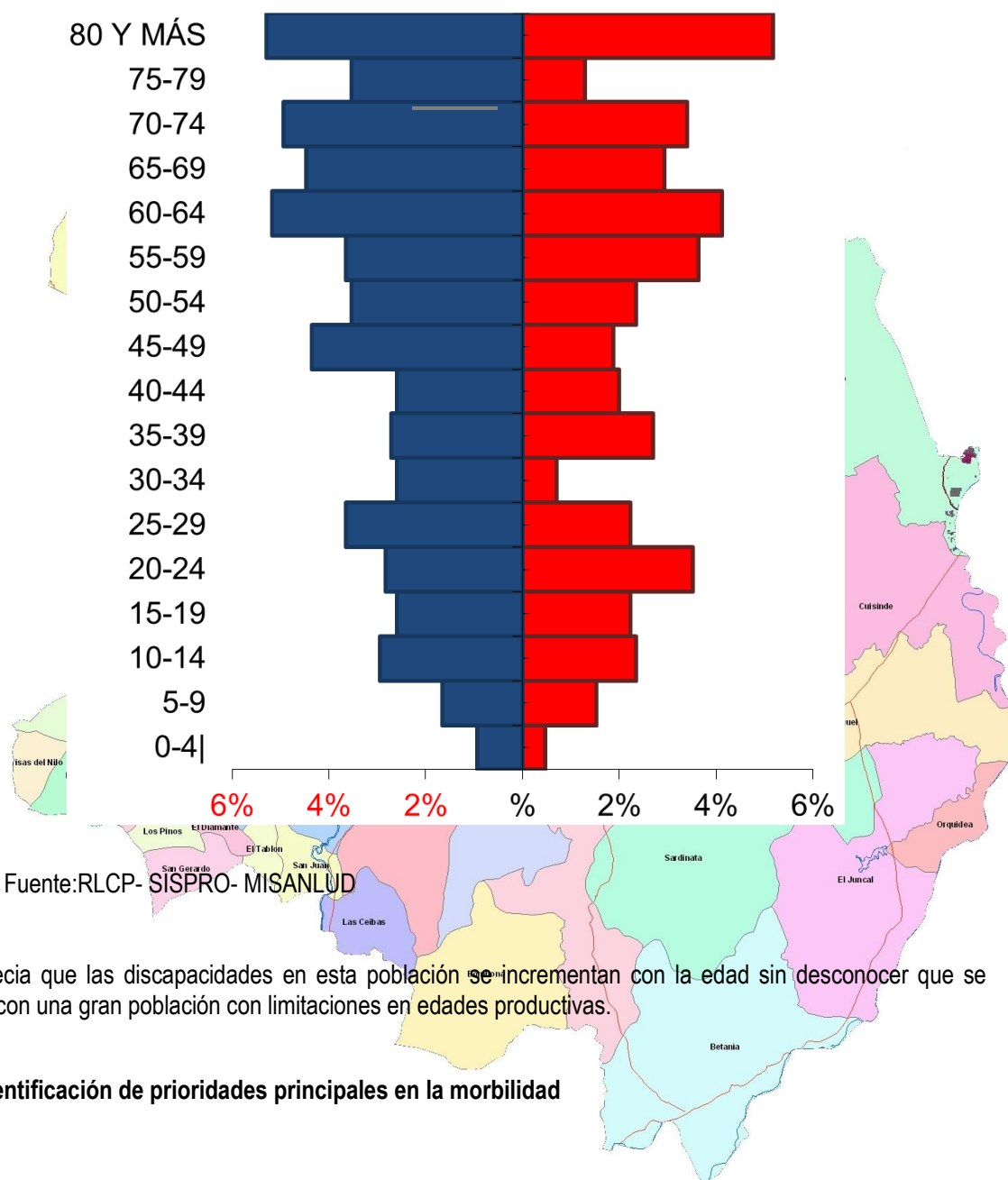
Lo que podemos observar en la tabla es que tanto para hombres como mujeres el 50% de la población con alguna discapacidad se encuentra en una edad productiva de 19 a 59 años, para lo cual el municipio está en la necesidad de crear proyectos productivos para esta población.



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9  
SECRETARIA LOCAL DE SALUD



Figura 37. Piramide poblacional poblacion discapacitada 2017





**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Tabla 52. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria departamento del Huila

Morbilidad	Prioridad	HUILA	PALERMO	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles	1.013.831	22295	Aumento	000
	2. Enfermedades transmisibles y nutricionales	240.904	5251	Aumento	000
	3. Lesiones	93191	1967	Disminucion	
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias	83.584	1712	Disminución	
	2. Condiciones Materno Perinatales: condiciones maternas	31.222	495	Aumento	
	3. Transmisibles y nutricionales: infecciones respiratorias		2599	Aumento	
	4. No transmisibles: enfermedades genitourinarias	173.480	4890	Disminucion	
Alto Costo	1. Tasa de incidencia de VIH notificada	9,0	5,90	Disminucion	009
Precursores	1. Prevalencia hipertensión arterial	5,92	5,9	Disminucion	001
	2. Prevalencia de diabetes mellitus	1,97	2,27	Aumento	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Mortalidad materna	25,58	253,81	Aumento	
	2. Tasa de incidencia de dengue hemorrágico	14,8	25,89	Disminucion	009
Discapacidad	1. Movimiento del cuerpo manos, brazos y piernas	21555	406	Aumento	000
	2. sistema nervioso	16053	235	Aumento	000

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

### Conclusiones

Durante el periodo 2009 al 2015, las atenciones por enfermedades no transmisibles siguen siendo la primera causa de morbilidad encontrándose en mayor magnitud las infecciones respiratorias, seguido de las



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



condiciones transmisibles y nutricionales donde encontramos las enfermedades genitourinarias. En los hombres y en las mujeres se mantiene la misma tendencia que la morbilidad general.

Las subcausa que aumentan la morbilidad por enfermedades no transmisibles son las enfermedades genitourinarias seguido de las enfermedades cardiovasculares tanto en hombres como en mujeres.

En relación con las subcausa por condiciones transmisibles y nutricionales la patología por la cual se consulta es por enfermedades infecciosas respiratorias y por enfermedades infecciosas y parasitarias.

En cuanto a las condiciones materno perinatales la primera subcausa son las condiciones maternas

En cuanto a lesiones se refiere, los traumatismos, envenenamientos u otras consecuencias de causa externa es la causa de mayor incremento en la morbilidad en todos los grupos de edad, lo que puede estar relacionados con los accidentes de tránsito y lesiones debidas a la ingesta de alcohol.

Dentro de los eventos de notificación obligatoria el dengue y dengue grave una mayor letalidad en comparación a la del departamento.

En cuanto al análisis de las personas en condición de los hombres se ven afectados en su mayoría por alteraciones del cuerpo, manos brazos y piernas en el grupo de edad mayor de 80 años, seguida por el sistema nervioso central en población de 10 a 14 años y las mujeres presentan una mayor incidencia las enfermedades del sistema respiratorio y de las defensas afectando en este grupo a la población de 5 a 24 años, por esta razón se deben realizar acciones de control para evaluar causalidad en este tipo de población.

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

#### Condiciones de vida

- Cobertura de servicios de electricidad: para el municipio de Palermo su cabecera cuenta con una cobertura de servicios de electricidad del 100%; sin embargo, en el resto del municipio solo se tiene una cobertura del 85.02%
- **Cobertura de acueducto** Es preocupante el hecho que en aras del siglo XXI la cobertura de acueducto tan solo se llegue en la cabecera a un 73.86% y en el resto a un 45.47 de la población lo cual genera consigo malas condiciones de higiene y poco seguimiento al consumo de este preciado líquido.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



- **Cobertura de alcantarillado**, la cobertura de alcantarillado se asemeja a la cobertura de acueducto lo que no deja de ser preocupante que tan solo este sobre el 73.86% en la cabecera y en el resto en un 45.47% de la población lo que indica que las medidas sanitarias son regulares, teniendo en cuenta que algunas zonas rurales tienen deficiencia en estos servicios.
- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)**: Según el IRCA la calidad del agua para el municipio de Palermo en la cabecera es del 25.42 encontrándose en riesgo medio y en el resto del municipio es de 51.91 encontrándose en riesgo alto lo cual preocupa a la hora de evaluar condiciones sanitarias desfavorables de la población.
- **Coberturas útiles de vacunación para rabia en Animales**: las coberturas de vacunación a nivel municipal son del 94.4% según la información brindada por la secretaria de salud departamental.

Tabla 53. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Palermo, 2016

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	85,02
Cobertura de acueducto	73,86	45,47
Cobertura de alcantarillado	73,86	45,47

Fuente: REC 2016

Tabla 54. Determinantes intermedios de salud – seguridad alimentaria Huila - Palermo, 2015

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	PALERMO	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2015)	6,95	7,60	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗

Fuente: Cubo de indicadores ASIS 2017.

Para el municipio de Palermo tomando como referencia la información del departamento del Huila, el indicador tiene una tendencia al aumento para los años 2014 y 2015 lo que indica que se siguen presentando casos de nacidos vivos con bajo peso al nacer

## Educación



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Tabla 55. Determinantes intermediarios de salud – coberturas brutas en educación Huila - Palermo, 2016

COBERTURAS BRUTAS EN EDUCACION	HUILA	PALERMO	Comportamiento													
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	20,6	27,43			0											
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2016)	118,58	99,32	-	-	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2016)	87,47	76,94	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2016)	58,35	50,09	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘

Fuente: SISPRO 2017

**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 es por esta razón que el municipio de Palermo presenta una tasa por 100.000 habitantes de 124 lo cual se encuentra por encima de la tasa media Departamental y Nacional a pesar de que esta problemática es inmersa en nuestra región.
- **Tasa de incidencia de violencia contra la mujer:** En los eventos de violencia contra la mujer llegan a una tasa de 159.96 por 100.000 habitantes inferior a la alcanzada a nivel 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 la población de Palermo debe crear políticas para lograr disminuir aún más este indicador.

Tabla 56. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del municipio de Palermo, 2016

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	PALERMO	Comportamiento													
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016				
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2016)	49,55	124,00					↗	↘	↗	↗	↘	↗				
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2016)	271,19	159,96					-	↗	↘	↘	↘	↗				

Fuente: SISPRO 2017



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



**Sistema sanitario:**

- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia:** El porcentaje de barreras de acceso a los servicios de cuidado de primera infancia en el municipio de Palermo es de 14.76% lo cual está por debajo de la estadística departamental (18.7%), aunque este indicador debe ser inferior ya que no deben existir barreras a esta población por lo cual se debe mejorar para garantizar el acceso de esta población a los servicios de salud.
- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud:** La proporción de hogares con barreras a los servicios de salud llegan al 4,63% en el municipio de Palermo es importante establecer planes y programas de gobierno que mejoren la accesibilidad de la población para acceder a estos servicios.
- **Cobertura de afiliación al SGSSS:** la cobertura de afiliación en el municipio de Palermo se encuentra por debajo de la cobertura universal en 52.36% lo que es preocupante que casi el 47.64% de los Palermunos no está afiliado a sistema de salud, aumentando los riesgos de incrementar los indicadores de salud.
- **Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos:** la cobertura de BCG para el año 2016 en el municipio de Palermo llega al 93,20% lo cual debería ser similar a los partos institucionales del municipio, ya que los niños no deberían de abandonar los servicios de salud sin haber iniciado su esquema de vacunación por lo cual se debe revisar las estrategias del programa PAI.
- **Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año:** La cobertura de DPT en Palermo es de 90.90% por debajo del departamento que se encuentra en el 91.4%,
- **Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año:** la polio al igual que la DPT en municipio de Palermo presenta una cobertura del 91.20%, 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 99.20%, estando por encima de la cobertura departamental y cumpliendo con la cobertura propuesta para el programa PAI.
- **Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal:** La proporción de nacidos vivos con más de 4 controles en el municipio de Palermo para el año 2015 llega al 96.40% lo cual es importante porque es de recordar que un adecuado control prenatal previene alteraciones para la madre y el recién nacido.
- **Cobertura de parto institucional:** La cobertura del parto institucional en el municipio de Palermo según lo reportado es del 99.50% lo que disminuye el riesgo posibles complicaciones intra parto reduciendo las mortalidades maternas y perinatales.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



- **Porcentaje de partos atendidos por personal calificado:** La cobertura de parto atendido por personal calificado es del 99.70% lo cual genera tranquilidad a la hora de establecer el personal que atiende este proceso.

Tabla 57. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del Municipio de Palermo 2015- 2016.

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	PALERMO	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	14,76												
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE 2005)	7,5	4,63												
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	93,1	52,36												
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2016)	96,3	93,20	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	91,4	90,90	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	91,4	91,20	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	91	99,20	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2015)	92,14	96,40	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗			
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2015)	98,57	99,50	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘			
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2015)	98,69	99,70	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘			



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9  
SECRETARIA LOCAL DE SALUD



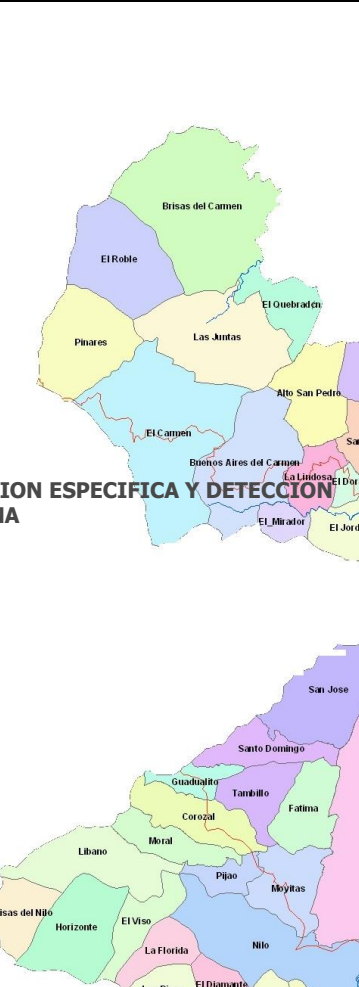
2015)

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

Tabla 58. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Palermo, 2015.

Grupo Servicio	Indicador	2015
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1



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

Fuente: Base de Datos SISPRO 2016.

Tabla 59. Oferta de Prestadores en Capacidad Instalada en el municipio de Palermo, 2015.

Indicador	2015
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,09
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,09
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,18



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,43

Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

INDICADOR	AÑO	COLOMBIA	HUILA	PALERMO
Número de Prestadores - Sede (IPS), Pública 2016 - Enero	2016	3.763	67	1
Número de Prestadores - Sede (IPS), Privada 2016 - Enero	2016	14.280	254	2
Número de Prestadores - Sede (IPS), Mixta 2016 - Enero	2016	74	0	0
Total, de Prestadores - Sede (IPS) 2016 - Enero	2016	18.117	321	3

Fuente: Base de Datos SISPRO 2016.

## 2.2.9 Aseguramiento

El aseguramiento es la principal estrategia del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) para lograr el acceso a la prestación de los servicios de salud incluidos en el Plan Obligatorio de Beneficiosos servicios de salud POS, la Ley 1122 de 2007 define el aseguramiento como: la administración del riesgo financiero, la gestión del riesgo en salud, la articulación de los servicios que garantice el acceso efectivo, la garantía de la calidad en la prestación de los servicios de salud y la representación del afiliado ante el prestador y los demás actores sin perjuicio de la autonomía del usuario.

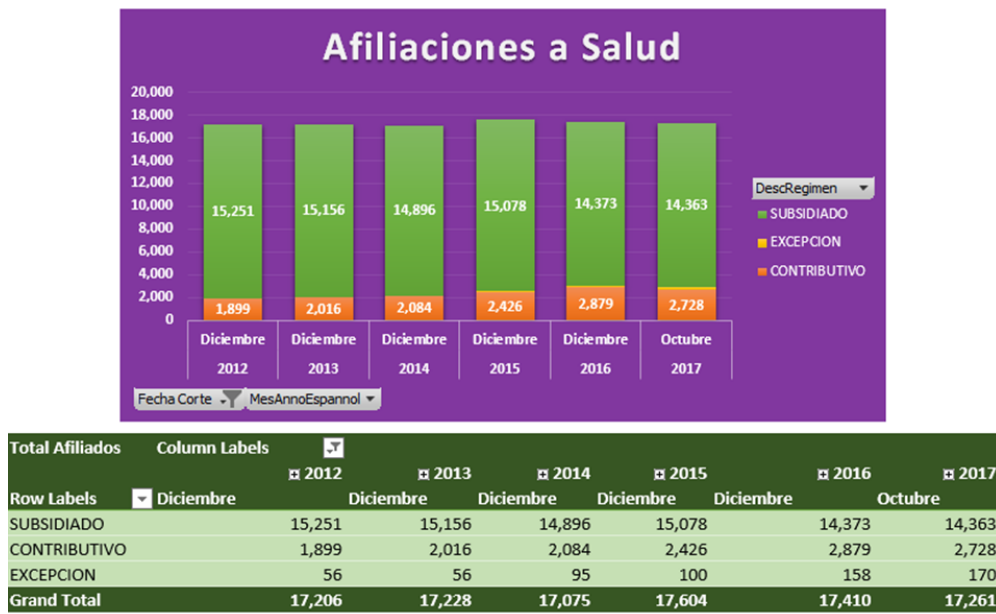
La cobertura universal del aseguramiento, al terminar el corte 2017, refleja un equilibrio de población afiliada para ambos regímenes, siendo más significativo para el régimen contributivo, que culmina con un crecimiento en el régimen subsidiado en 0,3%, señalando para este último que su reducción obedece en gran medida al decreto 780 de diciembre de 2016



DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9  
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

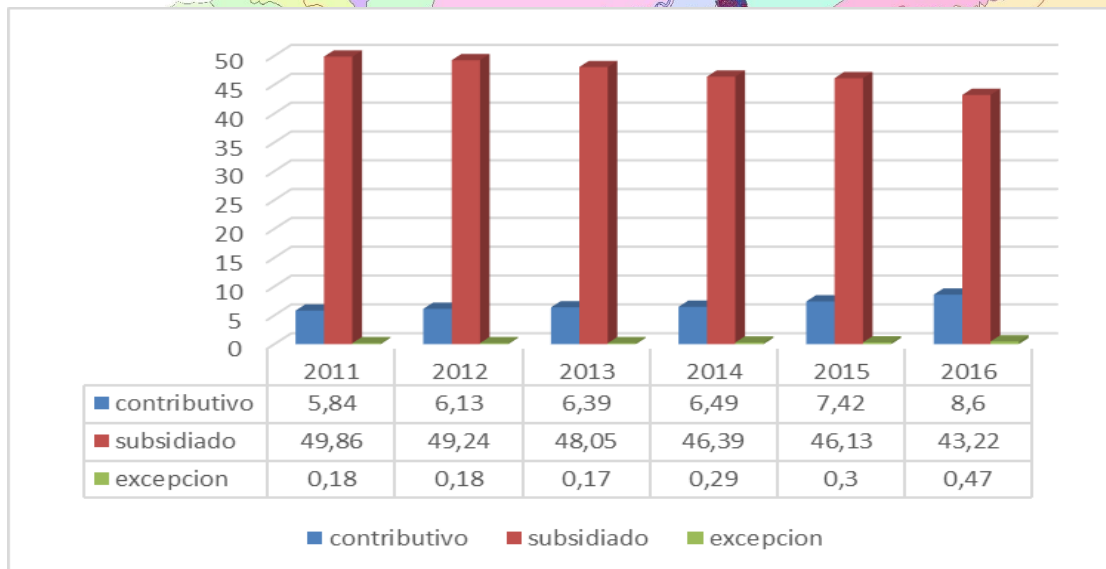


Figura 38. Número de afiliados por régimen de salud en el municipio de Palermo 2012-2016



Fuente: Base de datos SISPRO 2017

Figura 39. Cobertura de afiliación por régimen de salud en el municipio de Palermo 2012-2016



Fuente: BDUA por municipios 2016



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Con base a la población establecida en las proyecciones DANE el municipio de Palermo cuenta con Porcentaje de afiliación 52.36% lo cual se establece como una cobertura inadecuada

### 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.

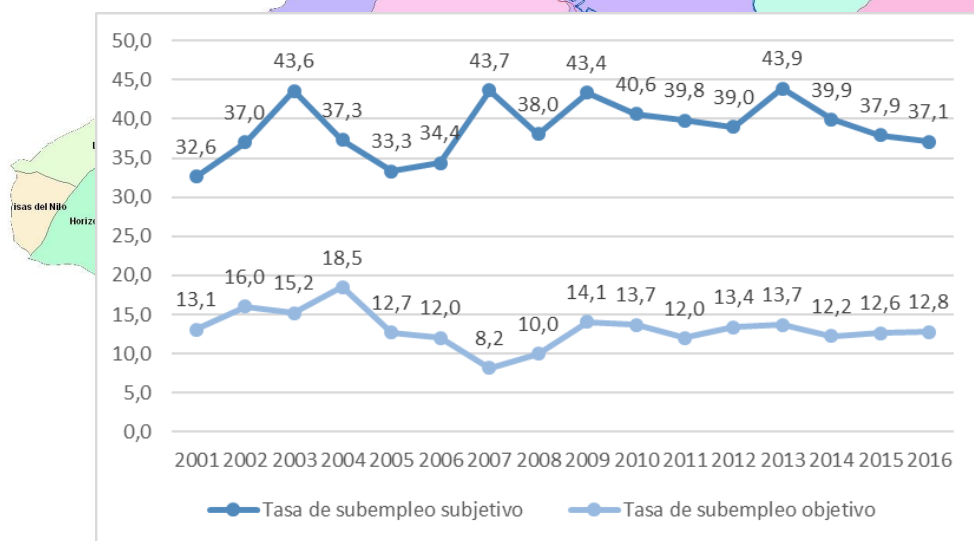
### Población económicamente activa

La tasa de subempleo objetivo fue de 12.8%, aumento muy mínimo frente a la presentada en el año anterior (12.6%). lo que hace referencia aquellos trabajadores que tienen el deseo y han hecho alguna gestión para cambiar de empleo

La tasa de subempleo subjetivo para el año 2016 fue de 37.1 disminuyendo en 0.8 aquellos trabajadores con deseos por mejorar sus condiciones laborales que estuvo alrededor del 37.1

En el año 2016 el 49.9% de los trabajadores en el departamento del Huila está inconforme con su situación laboral.

Figura 40. Población económicamente activa departamento, 2007 -2016



Fuente: DANE.

### Tasa de desempleo

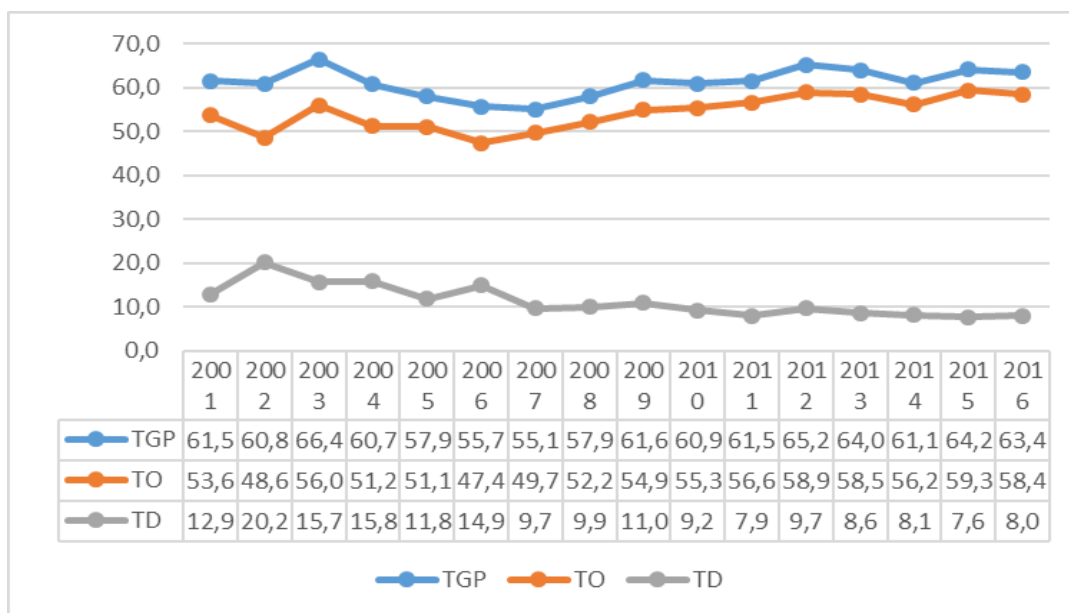
En el año 2016, el departamento del Huila presentó una tasa de desempleo de 8.0% la cual aumento con respecto al año 2015; sin embargo, a parir del año 2013 el indicador ha tenido una tendencia a la disminución.



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Figura 41. Tasa de desempleo del departamento, 2007 -2016



Fuente: DANE 2017

### 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 8% 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 deben identificar las prioridades y determinar el riesgo según el grupo de riesgo del modelo integral de atención en salud MIAS

### 3.2. Priorización de los problemas de salud

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



**DEPARTAMENTO DEL HUILA**  
**MUNICIPIO DE PALERMO ALCALDIA - Nit. 891.180.021-9**  
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**



Tabla 60. Priorización de los problemas de salud Municipio de la Palermo - Huila, 2015

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1.Salud Ambiental	1.tasa ajustada mortalidad accidentes de transporte terrestre	012
	2.Incidencia de rabia animal	010
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1.Prevalencia hipertension arterial	001
	2.Prevalencia de Diabetes mellitus	001
	3. Mortalidad por enfermedades isquemicas de corazon	001
	4. Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago.	007
	5. Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de mama.	007
	6. Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la próstata.	007
	7.Enfermedades genitourinarias	
3. Convivencia social y salud mental	1.Tasa ajustada de mortalidad por agresiones (homicidios).	012
	2.Tasas ajustadas de mortalidad por eventos de intención no determinada	012
	3.Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar	012
4.Seguridad alimentaria y nutricional	1.Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	008
	2.Duración de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses	008
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Razón de mortalidad materna a 42 dias por cada 100.000 nacidos vivos	008
	2.Tasa de incidencia de VIH notificada	009
	3. Tasa específica de fecundidad en adolescentes	008
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1.Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos	009
	2.Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año	009
	3.Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año	009
	4.Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año	009
	5.morbilidad Infección Respiratoria Aguda	009
	6. Tasa ajustada de mortalidad por tuberculosis	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	1.Tasa ajustada de mortalidad por emergencias y desastres.	013
8. Salud y Ambito laboral	1. Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo	011
	2. Cobertura de la población ocupada en riesgo laboral	011
9.Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Poblacion víctima	
	2. Peso % de personas en condición de discapacidad según tipo de alteración	000
	3.Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año) por 1.000 nacidos vivos	008
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Cobertura de afiliación al SGSSS	000