



**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE
SALUD MUNICIPIO DE PITALITO HUILA 2017**

MUNICIPIO DE PITALITO HUILA

**MIGUEL ANTONIO RICO RINCON
ALCALDE MUNICIPAL DE PITALITO HUILA**

YANETH SOFIA ORTIZ PARRA

Secretaria de Salud Municipal

**DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE PITALITO
HUILA
2017**



TABLA DE CONTENIDO

Contenido

PRESENTACIÓN	10
INTRODUCCIÓN	11
METODOLOGÍA	12
SIGLAS	13
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	15
1.1 Contexto territorial.....	15
1.1.1 Localización	15
1.1.2 Características físicas del territorio	18
1.1.3 Accesibilidad geográfica	20
1.2 Contexto demográfico	23
1.2.1 Estructura demográfica	27
1.2.2 Dinámica demográfica	31
1.2.3 Movilidad forzada	33
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	35
2.1 Análisis de la mortalidad.....	35
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas.....	35
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo.....	44
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	63
2.1.4 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez	79
2.1.5 Abordaje de los determinantes de mortalidad materno- infantil y de la niñez.....	84
2.1.5.2 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil	88
2.2 Análisis de la morbilidad	90
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	90
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo	94
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo	99



2.2.4. Morbilidad de eventos precursores.....	100
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	101
2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad.....	105
2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad	107
2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	109
2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud	109
2.2.8.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud	118
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	120
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	120



LISTA DE TABLA

Tabla 1 .Distribución del municipio de Pitalito por extensión territorial y área de residencia, 2015	15
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Pitalito, 2017	21
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Pitalito hacia los municipios vecinos, 2017	21
Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Pitalito hacia los corregimientos 2017	21
Tabla 5. Distribución de Eventos de Emergencias y Desastres Municipio de Pitalito 2012 a 2015.....	23
Tabla 6. Población por área de residencia municipio de Pitalito 2017	24
Tabla 7. Población por pertenencia étnica municipio de Pitalito 2015.....	25
Tabla 8. Proporción de la población por ciclo vital, municipio Pitalito Huila 2005, 2017 y 2020.	28
Tabla 9. Otros indicadores demográficos en el municipio de Pitalito 2005 – 2017.....	30
Tabla 10. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Pitalito, 2005, 2017, 2020.....	30
Tabla 11. Otros indicadores de la dinámica de la población del departamento Huila, 2015-2020.....	32
Tabla 12. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio de Pitalito Huila 2016,	34
Tabla 13. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Pitalito Huila, 2005-2015.....	62
Tabla 14. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de un año, según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.....	64
Tabla 15. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de un año en los niños, según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015	64
Tabla 16. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de un año en las niñas, según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.	65
Tabla 17. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de uno a cuatro años, según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015	66
Tabla 18. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de uno a cuatro años, en niños según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.....	66
Tabla 19. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de uno a cuatro años, en niñas según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.....	67
Tabla 20. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de cinco años, según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.....	68
Tabla 21. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de cinco años, en niños según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015	68
Tabla 22. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de cinco años, en niñas según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015	69
Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.....	70
Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015..	72
Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.....	72



Tabla 26. Número de muertes en la infancia y la niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.....	73
Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.....	74
Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.....	74
Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.....	75
Tabla 30. Número de muertes en la infancia y la niñez por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.....	77
Tabla 31. Número de muertes en la infancia y la niñez por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.....	78
Tabla 32. Número de muertes en la infancia y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.....	78
Tabla 33. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Pitalito Huila, 2005- 2015.....	80
Tabla 34. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Pitalito Huila, 2009 – 2015.....	84
Tabla 35. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Pitalito Huila, 2009 – 2015.....	85
Tabla 36. Indicadores de Tasa de razón de mortalidad materna por área de residencia del municipio de Pitalito Huila, 2009 – 2015.....	86
Tabla 37. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Pitalito Huila, 2009 – 2015.....	87
Tabla 38. Identificación de prioridades en salud del municipio de Pitalito Huila, 2016.....	88
Tabla 39. Principales causas de morbilidad, municipio de Pitalito 2009 – 2016.....	91
Tabla 40. Principales causas de morbilidad en Hombres, municipio de Pitalito 2009 – 2016.....	92
Tabla 41. Principales causas de morbilidad en Mujeres, municipio de Pitalito 2009 – 2016.....	93
Tabla 42. Morbilidad específica por subgrupos de causa en hombres, municipio de Pitalito 2009 – 2016.....	96
Tabla 43. Morbilidad específica por subgrupos de causa en mujeres, municipio de Pitalito 2009 – 2016.....	97
Tabla 44. Morbilidad específica por subgrupos de causa total, municipio de Pitalito 2009 – 2016.....	98
Tabla 45. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del departamento del Huila, municipio de Pitalito, 2008-2016.....	99
Tabla 46. Eventos precursores del departamento, del Huila 2009 -2016.....	100
Tabla 47. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Pitalito, 2007-2015.....	102
Tabla 48. Población total de discapacidad. Municipio de Pitalito Huila. 2016.....	106
Tabla 49. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en el municipio, de Pitalito 2002 a 2016.....	107
Tabla 50. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de Pitalito.....	107
Tabla 51. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del departamento Huila, municipio Pitalito.....	110
Tabla 52. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del departamento del Huila.....	111



Tabla 53. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento del Huila, Municipio de Pitalito	111
Tabla 54. Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario del departamento del Huila	113
Tabla 55. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Pitalito, 2015	113
Tabla 56. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Pitalito, 2015	118
Tabla 57. Otros indicadores de ingreso, Municipio de Pitalito	118
Tabla 58. Tasa de cobertura bruta de educación del departamento del Huila. Municipio de Pitalito, 2005 – 2016.....	119
Tabla 59. Priorización de los problemas de salud	121



LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Pitalito, 2005, 2017, 2020	27
Figura 2. Cambio en la proporción población por grupo etario municipio de Pitalito 2005, 2017 y 2020.....	29
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Pitalito, 2017	29
Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio de Pitalito 2005 a 2015	32
Figura 5. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento del Huila, 1995 – 2020.	33
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas del municipio de Pitalito, 2005 – 2015.....	36
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas para los hombres del municipio de Pitalito, 2005 – 2015.....	37
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas para las mujeres del municipio de Pitalito, 2005 – 2015.....	38
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 del municipio de Pitalito Huila 2005 – 2015.....	39
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.....	40
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.....	41
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Pitalito, 2005 – 2015.....	42
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Pitalito, 2005 – 2015.....	43
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del municipio de Pitalito Huila, 2005-2015.....	44
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015	45
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.....	46
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.....	47
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.....	48
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Pitalito, 2005 – 2015.....	49
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.....	50
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015	51
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015	52



Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Pitalito, 2005 – 2015	53
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.....	54
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015	55
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Pitalito, 2005 – 2015.....	56
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para Causas Externas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.....	57
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.....	58
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015	59
Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para signos y síntomas mal definidas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015	60
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en hombres del municipio de Pitalito, 2005 – 2015	61
Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en mujeres del municipio de Pitalito, 2005 – 2015.....	61
Figura 33 Razón de mortalidad materna, municipio de Pitalito Huila, 2005 -2015	80
Figura 34. Tasa de mortalidad neonatal, municipio de Pitalito, 2005- 2015	81
Figura 35. Tasa de mortalidad infantil, municipio de Pitalito, 2005- 2015.....	82
Figura 36. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Pitalito Huila, 2005- 2015.....	82
Figura 37. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Pitalito, 2005- 2015.....	83
Figura 38. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Pitalito, 2005- 2015.....	83
Figura 39. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de Pitalito, 2005- 2015.....	84
Figura 40. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Pitalito Huila, 2009 – 2015	85
Figura 41. Tasa de mortalidad neonatal por etnia municipio de Pitalito, 2005 – 2015.....	86
Figura 42. Tasa razón de mortalidad materna por área de residencia municipio de Pitalito, 2005 - 2015	87
Figura 43. Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia municipio de Pitalito, 2005 - 2015.....	88
Figura 44. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica – ERC en el municipio de Pitalito Huila, 2014 - 2016	100
Figura 45. Tasa de Incidencia de Dengue comparativa Departamento del Huila – Municipio de Pitalito 2007 a 2014.....	104
Figura 46. Tasa de Incidencia de Dengue grave (hemorrágico) comparativa Departamento del Huila – Municipio de Pitalito 2007 a 2014	104
Figura 47. Pirámide de la población en condición de discapacidad del municipio de Pitalito 2016.	105
Figura 48. Tasa global de participación, de ocupación y de desempleo Huila 2007 - 2016	120



LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. Distribución de comunas casco urbano de Pitalito	16
Mapa 2. Distribución de corregimientos zona rural de Pitalito	17
Mapa 3. División política administrativa y límites, municipio de Pitalito 2015	17
Mapa 4. Relieve municipio de Pitalito	19
Mapa 5. Principales corrientes con influencia en la cuenca de Pitalito.....	20
Mapa 6. Accesibilidad geográfica	20
Mapa 7. Población pertenencia étnica del departamento del Huila.	26



PRESENTACIÓN

El presente documento es la actualización al Análisis de Situación en Salud - ASIS elaborado a 2014 como parte del cumplimiento a los nuevos lineamientos y la resolución 1536 que indica una actualización anual al ASIS como el pilar fundamental para la construcción de los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) y los Planes Territoriales de Salud Pública (PTSP), es el Análisis de Situación de la Salud- ASIS. Razón por la cual, el Ministerio elaboró la Guía conceptual y metodológica con el modelo de Determinantes Sociales de la Salud – DSS, y la plantilla para la construcción del documento que da cuenta del ASIS.

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

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 de acuerdo a los lineamientos dados en la guía.

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

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



INTRODUCCIÓN

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.

Realizar la medición de variables en salud es un punto de partida importante en la evaluación de planes de gobiernos y acciones de intervención, ya que en su mayoría de una u otra forma éstas van encaminadas a mejorar la calidad de vida una población; El municipio de Pitalito presenta problemas propios debido a su ubicación geográfica y su nivel socio económico y cultural lo cual genera condiciones adecuadas para que eventos relacionadas con vectores, consumo de agua y accidentalidad sean las complicaciones más notorias de nuestra comunidad, es por esta razón que más que la realización del documento guía debemos comprometer a nuestros gobernantes en generar políticas que sirvan para lograr objetivos comunes logrando la reducción oportuna de problemas públicos.

Recordemos que en Colombia y en particular en nuestra región (Municipio de Pitalito Huila) las políticas públicas se ejecutan teniendo en cuenta la disponibilidad de los gobernantes que a la necesidad sentida de una comunidad, por esta razón el enfoque de salud ASIS debe convertirse en punto de partida de estas estrategias, ante algunas problemáticas de tipo social como lo es la invasión de espacios públicos y la inseguridad para lo cual se adoptan medidas (políticas), que van a la reducción de un indicador de manera momentánea, sin realmente realizar una intervención propia a la afectación que está originando este tipo de evento.

Ante la frase “siempre observamos la punta del Iceberg” de nuestra situación en salud, solo se alude a revisar la morbi –mortalidades en nuestra comunidad, las determinantes del Análisis de Situación en salud permiten realizar un análisis progresivo y comparativo de la dimensión del problema y su grado de afectación comunitaria, es por esta razón que la construcción de este documento de manera anual proporcionara una evaluación eficiente de problemas comunitarios.



METODOLOGÍA

¹La 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: Se debe socializar con la comunidad la percepción de los problemas más sentidos en la comunidad además se debe dar a conocer los datos estadísticos para poder lograr en un común acuerdo las acciones de intervención y los problemas de fondo de cada uno de las comunidades.

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.

¹ Ministerio de Salud y de la protección Social Guía Técnica Metodología ASIS.



SIGLAS

Incluya las siglas, que se mencionan al interior del documento.

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios



RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

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



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

Pitalito es un municipio colombiano ubicado al sur del Departamento del Huila, sobre el valle del río Grande la Magdalena, a 188 km de la capital Neiva. Se le conoce como “El Valle de Laboyos”. Además, es el segundo municipio más poblado del departamento del Huila con el 11.05% según la estimación DANE para el 2017 y es considerado como el mayor productor de café de Colombia, siendo epicentro de producción el corregimiento de Bruselas. En varias ocasiones ha sido premiado con la “Taza de la excelencia”.

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

Pitalito está ubicado al sur del departamento del Huila sobre el valle del Magdalena y en el vértice que forman la cordillera central y oriental entre 1000 a 1800 metros sobre el nivel del mar y a unos 188 km de la capital del Huila. Es considerado la Estrella Vial del Surcolombiano por su localización estratégica, que permite la comunicación con los departamentos vecinos del Cauca, Caquetá y Putumayo

La extensión del municipio de Pitalito es de 666 km² y el 75% corresponde a la zona urbana, donde se concentra la mayor cantidad de población del municipio y por tal razón es donde se deben enfocar en mayor proporción la atención por los distintos sectores intermunicipales para el mejoramiento de calidad de vida de la población del municipio.

Localización: 1° 52' latitud norte, 76° 02' longitud oeste de Greenwich.

Distancias: Neiva 188 Km. Bogotá 480 kms.

Límites:

Norte con Timaná, Elías y Salado blanco;

Occidente con Isnos y San Agustín;

Sur con Palestina y Santa Rosa Cauca;

Oriente con Acevedo.

Tabla 1 .Distribución del municipio de Pitalito por extensión territorial y área de residencia, 2015

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Pitalito	166,5	25,0	499,5	75,0	666	100

Fuente: Censo DANE 2005

DIVISION POLITICA ADMINISTRATIVA

Mediante el Acuerdo municipal 015 de 2001 se descentralizó administrativamente el municipio, con la creación de cuatro (4) comunas, las cuales se componen de 67 barrios, 32 urbanizaciones y 12 conjuntos cerrados, así:

COMUNA UNO: También conocida como la comuna occidental, agrupa 22 barrios.

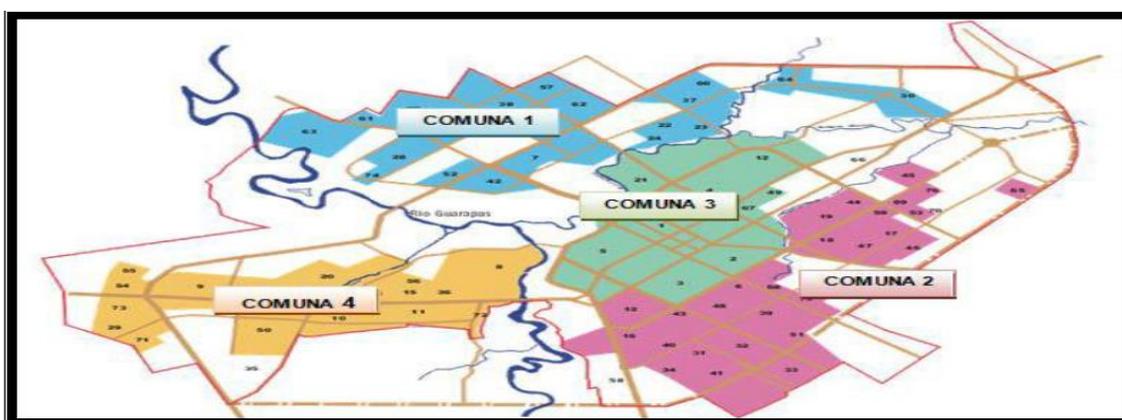
COMUNA DOS: Es llamada la comuna nororiental, en esta se encuentran 22 barrios.

COMUNA TRES: Esta comuna se encuentra conformada por 8 barrios.

COMUNA CUATRO: Es también llamada Barrios Unidos del Sur, allí se aglomeran 15 barrios.

La mayor concentración de la población se halla ubicada en la comuna uno (1), la cual corresponde al sector occidental del área urbana del municipio, seguida de la comuna dos (2), conformada por los barrios localizados en el sector este, le sigue en densidad la comuna cuatro (4), que se ubica en la zona sur, y finalmente la comuna tres (3), que corresponde al centro de la ciudad.

Mapa 1. Distribución de comunas casco urbano de Pitalito



Fuente: Secretaría de Planeación Municipal, 2010

De igual forma, la zona rural se encuentra dividida en ocho (8) corregimientos conformados por 136 veredas de la siguiente manera:

BRUSELAS: Integrado por 33 veredas.

LA LAGUNA: Integrado por 10 veredas.

CRIOLLO: Integrado por 10 veredas.

CHILLURCO: Integrado por 20 veredas.

PALMARITO: Integrado por 12 veredas.

CHARGUAYACO: Integrado por 17 veredas.

GUACACAYO: Integrado por 6 veredas.

REGUEROS: Integrado por 18 veredas.

El corregimiento que mayor población registra, corresponde al corregimiento de Bruselas con un promedio de 31,19%, seguido del corregimiento de Criollo con una participación promedio del 17,90% sobre el total de la población. Por el contrario, el corregimiento de la Laguna es el de menor concentración de población en la zona rural con un promedio del 4.33%.



Mapa 2. Distribución de corregimientos zona rural de Pitalito



Fuente: Secretaría de Planeación Municipal plano actualizado POT, 2010.

Mapa 3. División política administrativa y límites, municipio de Pitalito 2015



Fuente: Gobernación del Huila - Municipio de Pitalito



1.1.2 Características físicas del territorio

Las características topográficas del Municipio de Pitalito lo ubican dentro de un piso térmico de clima medio, con temperaturas medias anuales que oscilan entre 14 y 26°C, con un promedio de 19°C; presenta una precipitación anual multianual promedio de 1200 mm, caracterizadas por un período de lluvias entre los meses de mayo y julio y dos de verano, el primero entre diciembre, enero y febrero y el segundo en octubre. La zona tiene una humedad relativa promedio del 79%, que, adicionado a las características anteriores, ubican el municipio dentro de la zona de vida bosque húmedo premontano (bh-PM) (Espinal, 1990).

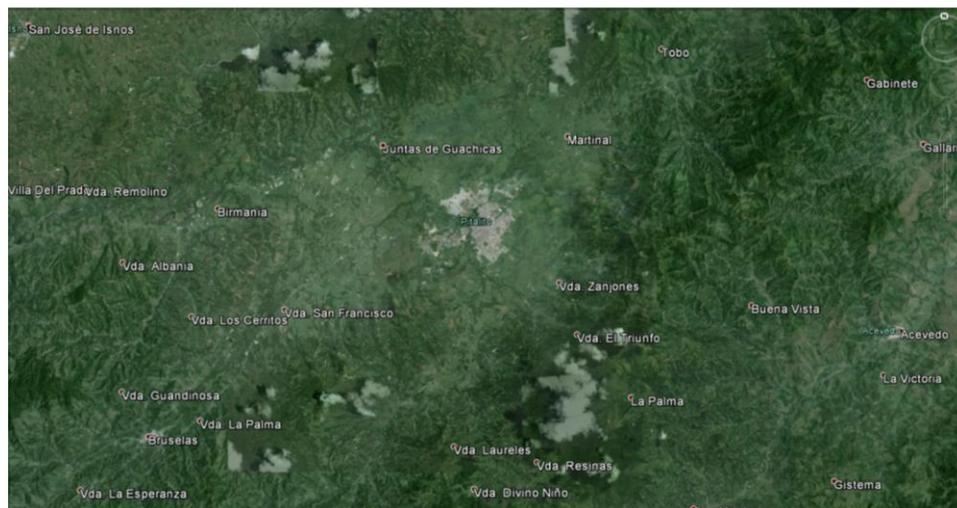
Relieve

El municipio de Pitalito es bañado por los ríos Guarapas, que tiene como afluente importante, en la zona de interés la Quebrada Cálamo conformada por la Quebrada Guaduales y el Zanjón de Los Tiestos. (Figura 2), Guachicos y Magdalena. El Río Guarapas es una corriente que atraviesa el municipio de sur a norte por el sector occidental del mismo; es un río meándrico, de poco gradiente, no torrencial ya que el material observado en su cauce es de granulometría pequeña (arenas y limos) y muy escasamente gravas. El valle formado por el Río Guarapas es estrecho, con una llanura de inundación variable en el sector del río que atraviesa el municipio, su nivel de agua se encuentra entre los 50 y 80 cm de la misma. La Quebrada Cálamo tiene un valle estrecho, con llanura de inundación de ancho variable y vertientes empinadas; a esta corriente se le atribuye el represamiento del Río Guarapas en épocas de invierno, afectando un sector del municipio.

La zona urbana se encuentra ubicada en una zona llamada el Valle de Laboyos. Esta región es la puerta de entrada al Macizo Colombiano. Es una región donde la guayaba es uno de los frutos tradicionales, al igual que el rojo de sus cafetales y el hermoso paisaje del Valle del Magdalena. Este territorio se encuentra entre las Cordilleras Central y Oriental. Dentro de su región se encuentra la Laguna de Guatipan, El Parque Nacional Cueva de los Gaucharos, entre otros sin número de atractivos naturales.

Pitalito es conocido también como “El Valle de Laboyos” por ser parte del Macizo Colombiano y el Cinturón Andino gozando de sectores planos como los valles de los ríos Guachicos y Guarapas y las tierras alledañas al Río Magdalena; sin embargo, también parte del territorio es montañoso donde se destacan también los filos de Chilurco y Las Letras, el cerro de El Limón, el Alto de Ingalí y Las Cruces, esta variedad de ecosistemas le otorga una temperatura entre 18 y 21° C y le permite contar con condiciones ambientales estratégicas, exigiendo al Municipio adquirir predios para la protección de su sistema hidrográfico, del que hacen parte el Río Magdalena que recorre el Municipio de sur a norte, el Río Guarapas que de sus aguas se surten importantes quebradas como Quebradona, Agua Blanca, Cusumbe, La Palma, La Unión, La Pita, Charguayaco, Manitas, Pital, Tabacal, Solarte y Cálamo, con sus afluentes Guadual y Regueros, las fuentes de abastecimiento de agua para la ciudad de Pitalito, en la actualidad, son el sistema del Río Guachicos y el sistema Quebrada Macal o Santa Rita.

Mapa 4. Relieve municipio de Pitalito



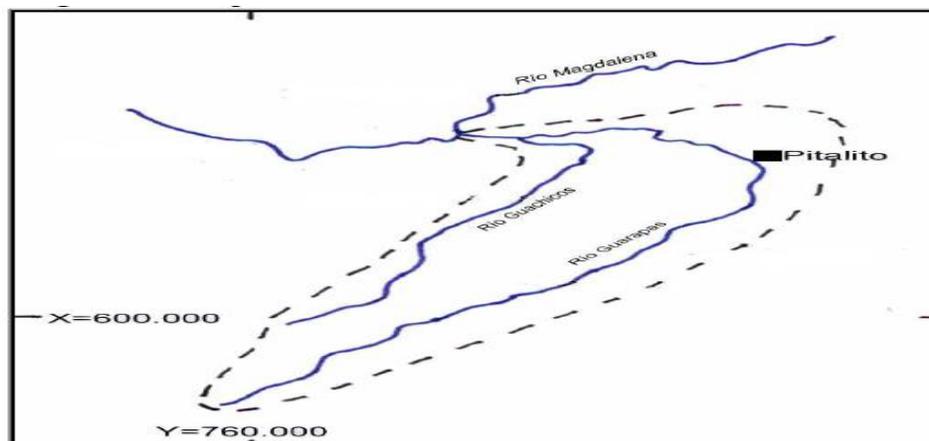
Fuente: <http://es.db-city.com/Colombia--Huila--Pitalito>. Google earth

Ecología

El Valle de Laboyos, hace parte del Macizo Colombiano y del Cinturón Andino, declarado por la UNESCO en 1972, Reserva de la Biosfera. La ubicación estratégica le permite gozar de condiciones ambientales privilegiadas que le han llevado a ser considerado, como uno de los municipios con el mayor número de predios adquiridos para la protección de microcuencas. Su territorio integra el Parque nacional natural Cueva de los Guácharos, en el que se han desarrollado procesos de planificación territorial ambiental, cartografía comunitaria, redes comunitarias de conservación, grupos de monitoreo de biodiversidad y proyectos productivos sostenibles. Cabe resaltar que estas experiencias han sido catalogadas como modelo de conservación en el País.

Además, fue uno de los primeros municipios en constituir, el Parque Natural Municipal, estrategia de conservación en donde se integra la reserva pública y privada para la preservación de los ecosistemas hídricos que garantizan el abastecimiento del acueducto municipal. Estudios realizados por entidades de investigación de la Biodiversidad, demuestran la existencia en este territorio de importantes especies de flora y fauna, muchas de ellas incluidas en las listas de la UICN, en peligro y en vía de extinción como, por ejemplo: El Roble Negro, La Orquídea, La Guadua, El Oso Andino, La Danta de Páramo, El Atlapetes Olivaceo, El Pato Colorado, La Reinita Naranja entre otras.

Mapa 5. Principales corrientes con influencia en la cuenca de Pitalito



Fuente: "Evaluación de las amenazas potenciales de origen geológico (actividad sísmica y volcánica), geomorfológico (remociones en masa y erosión) e hidrometeorológico (dinámica fluvial, inundaciones y sequías), y caracterización geotécnica preliminar de las cabeceras municipales del departamento del Huila". Cam- un. 1999.

1.1.3 Accesibilidad geográfica

Su ubicación estratégica ha permitido que el municipio de Pitalito esté conectado a través de una red de carreteras, que moviliza el 100% de la población urbana y rural dentro del mismo municipio y a municipios vecinos, así como a la capital del departamento.

Mapa 6. Accesibilidad geográfica



Fuente: <http://es.db-city.com/Colombia--Huila--Pitalito>. Google earth

Vías de comunicación

Aéreas: Aeropuerto Contador a 6 km de la ciudad por la vía a San Agustín.



Terrestres: A 3 kilómetros de llegar a la ciudad de Pitalito por la vía Panamericana, que comunica el centro del país con los departamentos de Putumayo y Cauca y el vecino país del Ecuador, los turistas que visitan el sur del país se encuentran con la más amplia galería y exposición pública de obras de arte como muestra del talento artístico, característica que identifica al pueblo Laboyano

Fluviales: No hay, aunque es surcado por el río Guarapas, su caudal no soporta naves acuáticas.

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Pitalito, 2017

Municipio	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
Pitalito	229,2 minutos	188,00	Terrestre/ aéreo

Fuente: Estudio de geografía sanitaria. MSPS.

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Pitalito hacia los municipios vecinos, 2017

Municipio	Municipio vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y el municipio vecino	Tipo de transporte	Tiempo estimado del traslado entre el municipio y el municipio vecino	
				Velocidad	minutos
Pitalito	San Agustín	25,27	Terrestre	60 km/hora Aprox.	25
Pitalito	Saladoblanco	15,3	Terrestre	60 km/hora Aprox.	15
Pitalito	Isnos	20,10	Terrestre	60 km/hora Aprox.	20
Pitalito	Acevedo	18,9	Terrestre	60 km/hora Aprox.	20
Pitalito	Timaná	18,8	Terrestre	60 km/hora Aprox.	20
Pitalito	Palestina	17,2	Terrestre	60 km/hora Aprox.	20

Fuente: <http://es.db-city.com/Colombia--Huila--Pitalito>. Google earth

Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Pitalito hacia los corregimientos 2017

Municipio	Corregimiento	Tipo de Carretera	Distancia en Km entre el municipio y la vereda más lejana	Tipo de transporte	Tiempo estimado del traslado entre el municipio y el municipio vecino	
					Velocidad km/hora Aprox.	minutos
Pitalito	Bruselas	Pavimentada	30	Terrestre	45	40
Pitalito	Chillurco	Destapada	20	Terrestre	25	48
Pitalito	Palmarito	Destapada	15	Terrestre	30	30



Municipio	Corregimiento	Tipo de Carretera	Distancia en Km entre el municipio y la vereda más	Tipo de transporte	Tiempo estimado del traslado entre el municipio y el municipio vecino	
Pitalito	Laguna	Destapada	30	Terrestre	37	49
Pitalito	Criollo	Destapada	22	Terrestre	35	38
Pitalito	Charguayaco	Destapada	20	Terrestre	25	48
Pitalito	Guacacayo	Destapada	18	Terrestre	20	54
Pitalito	Regueros	Destapada	12	Terrestre	60	12

Fuente: Secretaria de Vías Municipio de Pitalito

ZONAS DE RIESGO

Como lo evidencian los diferentes estudios existentes en materia de amenazas y riesgos para el Municipio de Pitalito y la ocurrencia de diferentes eventos durante diferentes momentos históricos, los principales fenómenos que representan amenaza para la población, los bienes y el ambiente en el sector rural y urbano del Municipio se pueden identificar en el siguiente orden:

En el sector urbano, de acuerdo con la evaluación de las amenazas potenciales de origen geológico (actividad sísmica y volcánica), geomorfológico (remociones en masa y erosión) e Hidrometeorológico (dinámica fluvial, inundaciones y sequías) y caracterización geotécnica preliminar de las cabeceras municipales del departamento del Huila" realizado por el Convenio CAM-UN, la amenaza natural de mayor impacto para el casco urbano de Pitalito, por su periodicidad de ocurrencia y daños asociados, la constituye las inundaciones asociadas con el Río Guarapas y la Quebrada Cálamo principalmente.

Las otras amenazas reportadas dentro del área urbana, la constituyen las remociones en masa identificadas en las laderas de la Quebrada Cálamo, donde el agrietamiento de muros y pisos, en las viviendas del sector pone de manifiesto la actividad del fenómeno.

En el sector rural, de acuerdo con los estudios que conforman el Plan de Manejo y Ordenamiento de la cuenca Hidrográfica del Río Guarapas, elaborado por la CAM Y el Mapa de amenazas potenciales por procesos erosivos, remoción en masa y régimen de corrientes región sur de la CAM, así como en el proceso de identificación de fenómenos de riesgo adelantado con las Juntas de Acción Comunal, el principal fenómeno que constituye amenaza en la zona rural son los fenómenos de remoción en masa, relacionadas con la morfología del territorio rural, el régimen de lluvias, la degradabilidad de las litologías expuestas, la complejidad estructural de la zona, la pérdida de la cobertura vegetal y por último la gran actividad antrópica en zonas de ladera de fuerte pendiente, también existe un fuerte componente que facilita el movimiento en el sentido de la pendiente topográfica, lo cual hace posible que la eliminación de soporte en la parte inferior induzca a deslizamientos.

Las amenazas por inundación también constituyen un importante fenómeno de riesgo, presentándose comúnmente a lo largo de los ríos y quebradas. Las áreas más propensas a este fenómeno están localizadas a lo largo de los ríos principales de Guarapas, Guachicos, y el propio río Magdalena. De igual forma, debido a



la fuerte acción antrópica, existen importantes zonas de amenazas a lo largo de los cauces de las quebradas La Cristalina, El Cedro, Charguayaca, Santa Rita, Zanjones, Aguablanca y Regueros.

La amenaza sísmica es de importancia no solo a nivel municipal si no departamental, ya que todo el departamento se encuentra en una zona de amenaza sísmica alta, además el registro histórico pone de manifiesto eventos con importante incidencia a nivel departamental y nacional,

Otro fenómeno que se puede presentar no sólo en Pitalito, sino en general en el Huila, son los Incendios Forestales, principalmente por su misma esencia en la zona rural.

Según la información reportada desde la dependencia de emergencias y desastres, durante los últimos cuatro años la mayor proporción de casos atendidos han sido por control de avispas y abejas, incendios, fuga de gases, inundaciones y quema de basuras. A continuación, se presenta la tabla de eventos distribuido por número de casos y años.

Tabla 5. Distribución de Eventos de Emergencias y Desastres Municipio de Pitalito 2012 a 2015

EVENTOS	2012	2013	2014	2015	TOTAL	FREC REL	PROMEDIO	FREC REL 2015
CONTROL DE AVISPA Y ABEJAS	107	187	155	104	553	45,3%	138,3	39,0%
INCENDIOS	50	61	45	61	217	17,8%	54,3	22,8%
FUGA DE GASES	16	31	18	26	91	7,4%	22,8	9,7%
INUNDACIONES	11	58	21	24	114	9,3%	28,5	9,0%
QUEMAS DE BASURAS	31	38	21	19	109	8,9%	27,3	7,1%
RESCATES	22	12	13	17	64	5,2%	16,0	6,4%
DESPLAZAMIENTO DE TIERRA	3	0	4	9	16	1,3%	4,0	3,4%
QUEMAS AGRICOLAS	1	4	39	7	51	4,2%	12,8	2,6%
EXPLOSIONES	1	0	0	0	1	0,1%	0,3	0,0%
DERRAMES	0	0	0	0	0	0,0%	0,0	0,0%
COLAPSO ESTRUCTURAL	2	1	3	0	6	0,5%	1,5	0,0%
TOTAL	244	392	319	267	1222			

Fuente: Emergencias y Desastres Pitalito

1.2 Contexto demográfico

Población total

La población proyectada para el municipio de Pitalito en el año 2017 es de 130.716 habitantes, según el último censo DANE 2005 y proyección, El 50,4 % son mujeres, el 49,6 % hombres. En comparación al año 2005, la población era de 102.460 habitantes y de acuerdo a la proyección aumentó en 20.2% para el año 2017.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

Pitalito cuenta con una alta densidad poblacional, aproximadamente de 196.2 habitantes por Km²; lo cual puede afectar en el área urbana la vivienda, transporte, fuentes de trabajo, servicios urbanos, seguridad



ciudadana, marginalidad, etc., en el área rural no se pueden desarrollar proyectos de desarrollo económico o de infraestructura por falta o escasez de mano de obra.

Población por área de residencia urbano/rural

De acuerdo al total de población en el año 2017, se encuentra según proyección un total de 77.491 (59,3%) residen en la cabecera municipal y 53.225 (40,7%) en el área rural, proporción que se ha mantenido constante en los últimos cinco años, aunque sea mayor la extensión en el área rural corroborando el significado de lo rural como menos habitado y con mayores espacios verdes no habitados.

Dado el sistema hidrográfico de Pitalito, la actividad económica en el sector rural del municipio, según el DANE 2005, se clasifica así: Agrícola 58,4%, pecuaria 90,9%, piscícola 2,1%, estas cifras se dan así porque la mayoría de las familias tienen simultáneamente 2 o 3 tipos de actividades; en estas actividades económicas se sigue conservando algunos modelos de producción propios de la región con algún grado de tecnificación, manteniendo constantes las áreas de producción con un ligero incremento especialmente en cultivos de café, frutales de clima frío como: lulo, tomate de árbol, mora, y exóticas como granadilla y pitahaya; en cuanto a ganadería, el municipio de Pitalito con corte a 2010, contaba con 28.924 cabezas de ganado, el 74% es de doble propósito 5% leche y el 21% para Ceba. En cuanto al sector avícola, Pitalito es el primer productor de aves de engorde y quinto en aves de postura en el Departamento, situación que permite un buen comportamiento en la generación de empleo en el sector, dimensiona un potencial para nuevas industrias alimenticias y posiciona a Pitalito como despensa avícola del Sur de Colombia.

A diferencia del área rural, en el área urbana por su misma naturaleza, según lo indicado por el censo DANE de 2005, la economía del sector urbano está fundamentada en el sector comercio, con un 52,7% de negocios que realizan este tipo de actividades, siguen el sector de servicios con el 27,2%, el sector industrial con el 11,4% y el 8,8% que ejercen actividades mixtas. El mismo censo establece que el 97,6% de los establecimientos generan en promedio entre 1 y 10 empleos

El 11,8% de los establecimientos se dedica a la industria, el 52,7% al comercio, el 27,4% a servicios y el 8,2% a otra actividad. Cuales actividades resaltan en cada una

En la zona rural se concentra las actividades agrícolas principalmente café, ganadería, avicultura, porcicultura y piscicultura. Leche, carne, crías

Tabla 6. Población por área de residencia municipio de Pitalito 2017

Municipio Pitalito	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
TOTAL	77.491	59,3	53.225	40,7	130.716	59,3%

Fuente: Proyección municipal por área DANE 2017



Grado de urbanización

En cuanto a la ubicación de la población de Pitalito se observa que el grupo más representativo está ubicado en el área urbana con 59,3% que corresponde a 77.491 habitantes, Comparado con el área rural, es de 53.225 habitantes que corresponde al 40,7% de la población total. El grado de urbanización corresponde a la población del área urbana, es decir 59,3%.

La mayor concentración de la población urbana se halla ubicada en la comuna uno (1), la cual corresponde al sector occidental del área urbana del municipio con un 58% de la población urbana, seguida de la comuna dos (2), conformada por los barrios localizados en el sector este con 27%, le sigue en densidad la comuna cuatro (4), que se ubica en la zona sur 12%, y finalmente la comuna tres (3), que corresponde al centro de la ciudad con el 3% restante.

El corregimiento que mayor población registrada, corresponde al corregimiento de Bruselas con un promedio de 31,19%, seguido del corregimiento de Criollo con una participación promedio del 17,90% sobre el total de la población. Por el contrario, el corregimiento de la Laguna es el de menor concentración de población en la zona rural con un promedio del 4.33%.

Número de viviendas

En el municipio de Pitalito hay 22.870 viviendas, de las cuales en zona urbana se ubican el 59,5% que corresponde a 13.608 unidades habitacionales, en zona rural el 40,5%, cerca de 9.263 viviendas.

El tipo de vivienda son casas 89%, de las cuales el 76% tienen paredes de tapia pesada, adobe o bahareque. En el área urbana el 73,5% de las viviendas tienen piso en cemento o gravilla y en área rural el 46% el piso es de cemento o gravilla y el 42% de tierra.

Número de hogares

Según el Censo DANE 2005, el municipio de Pitalito cuenta con 25.020 hogares de los cuales 55,9% (13.991 hogares) son de vivienda propia y el 29,6% (7427 hogares) viven arrendados.

Tabla 7. Población por pertenencia étnica municipio de Pitalito 2015

ETNIAS	NUMERO DE PERSONAS	PORCENTAJE
Indígena	856	0.84%
Negro(a), mulato, afrocolombiano	2.764	2.70%
Ninguno de los anteriores	97.191	94.93%
No informa	1.571	1.53

Fuente: Censo DANE 2005

Según las estadísticas DANE se estima que para el Departamento del Huila la población indígena es del 1% proporción que se mantiene en Pitalito con el 0,8% y la afrocolombiana de un 5% del total, sin embargo, en el municipio dicha proporción es menor con sólo el 2.7%.

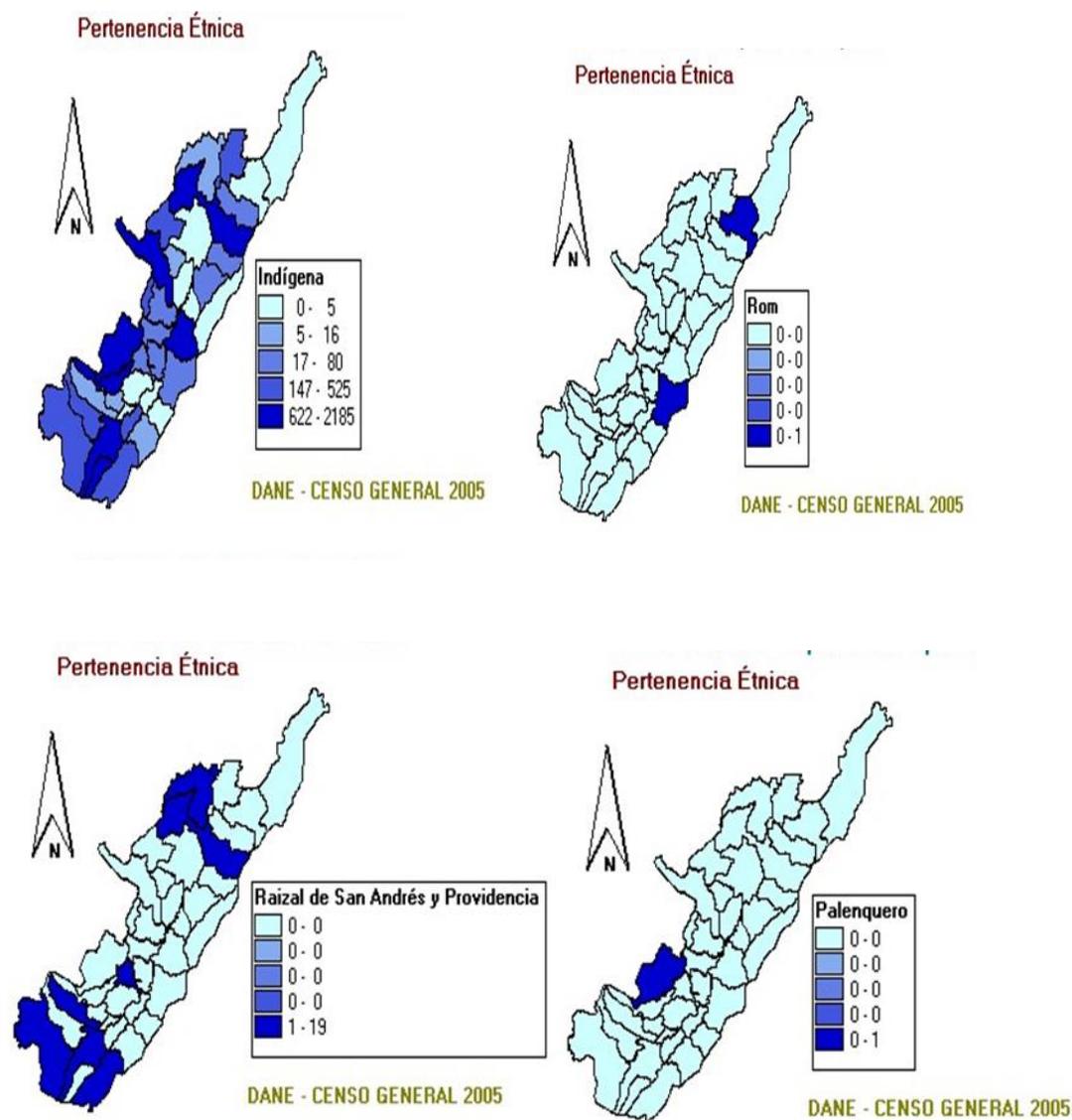
Para el municipio de Pitalito actualmente se encuentra un total de tres resguardos indígenas, RUMIYACA, INTILLACTYA y EL ROSAL.



En cuanto a la comunidad afrocolombiana en el municipio de Pitalito, existen 4 asociaciones conformadas legalmente y tienen por nombre; FUNDECOET, AFRODESCENDIENTE DEL MACIZO COLOMBIANO, AFRONEGRITUDES Y AFROPAIS.

De igual forma en el Departamento del Huila, existen dos Asociaciones de Afrodescendientes: Afrocolombianos en el Huila, AFROHUILA y Afrocolombianos Residentes en el Huila AFROCOLHUILA, todos estos con ubicación en los 37 Municipios del Departamento, con una población aproximada de 10.084 personas.

Mapa 7. Población pertenencia étnica del departamento del Huila.



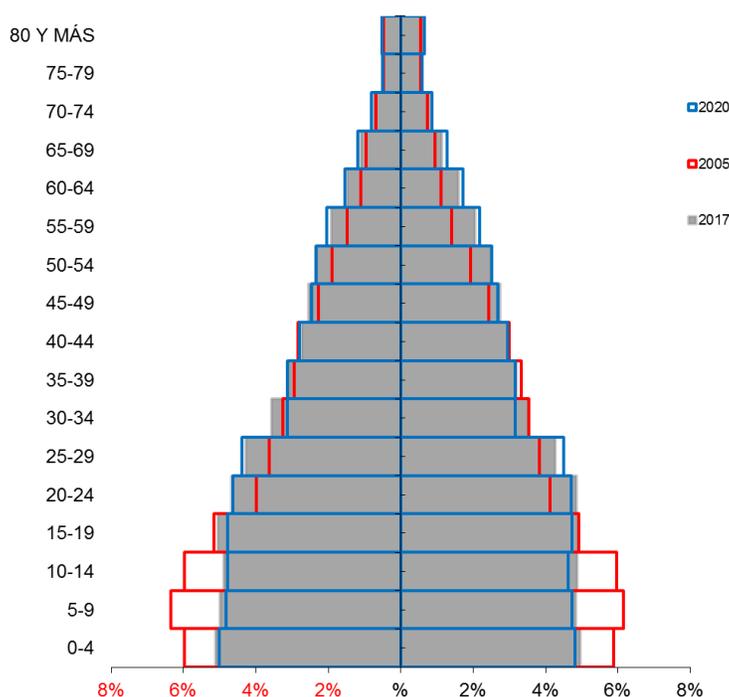


1.2.1. Estructura demográfica

La estructura demográfica del municipio de Pitalito es parecida a la del departamento del Huila ya que presenta una dinámica poblacional similar en cuanto a crecimiento y estructura, teniendo Huila una población más envejecida.

Por otra parte, la pirámide poblacional es de tipo expansivo, con tendencia a estacionaria por el aumento de la población madura de 30 a 49 años y denota los primeros estadios de la transición demográfica, lo cual se demuestra una gran concentración de población joven y laboralmente activa además una reducción de la población adulta mayor.

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Pitalito, 2005, 2017, 2020



Fuente: Censo DANE 2005

Población por grupo de edad

La pirámide poblacional del municipio de Pitalito Huila es progresiva, pero su tendencia es a estacionaria y señala una disminución de la fecundidad y la natalidad con un estrechamiento de la base para el año 2017 en comparación al año 2005, proyectándose para el año 2020 un ligero estrechamiento. Los grupos con mayor población son los intermedios y a medida que avanza se estrecha más en la población mayor presentando un descenso en la mortalidad.



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

Ciclo vital	2005		2017		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	14.675	14,32	15.757	12,05	16.250	11,75
Infancia (6 a 11 años)	15.296	14,92	15.347	11,74	15.747	11,39
Adolescencia (12 a 18 años)	15.621	15,24	18.096	13,84	18.330	13,25
Juventud (14 a 26 años)	24.079	23,50	32.733	25,04	33.757	24,41
Adultez (27 a 59 años)	35.746	34,88	49.907	38,17	53.934	39,01
Persona mayor (60 años y más)	7.803	7,61	11.879	9,08	13.365	9,66
Total	102.460		130.716		138.245	

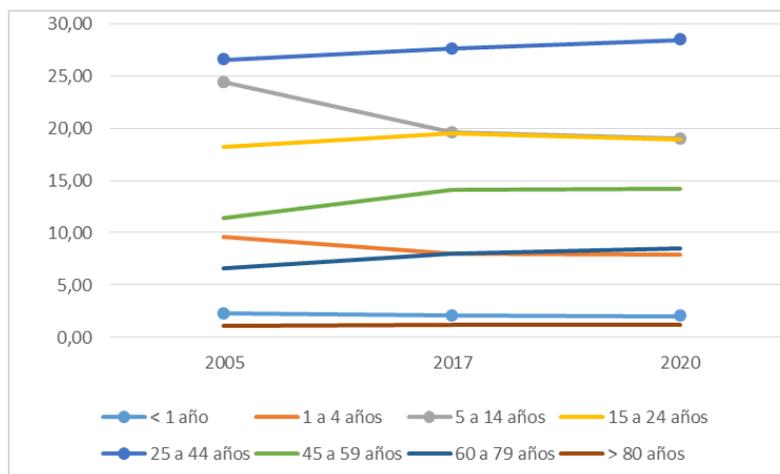
Fuente: Censo DANE 2005.

Al igual que lo refiere la pirámide poblacional, la concentración de población se da en grupos de 27 a 59 años, 38.17%, indicando una amplia concentración de gente joven con problemática definida como lo es la ocupación del tiempo libre facilitando el consumo de sustancias psicoactivas, embarazos a temprana edad, actos delictivos, entre otros, y falta de alternativas laborales.

En la siguiente grafica se observa la dinámica poblacional por grupos etarios en el municipio de Pitalito, preserva la similitud en cuanto distribución desde el 2005 hasta el 2020 para los menores de un año y la población mayor de 80 años, la primera con leve tendencia al descenso y la última al aumento; la población de 1 a 14 años disminuye en el tiempo, las poblaciones de 15 a 24 aumenta pero nuevamente disminuye y los de 25 a 79 años aumentan en el tiempo, esto refleja una disminución en la natalidad y mortalidad, aumento de los grupos intermedios por lo tanto un aumento de la población económicamente activa para el municipio.



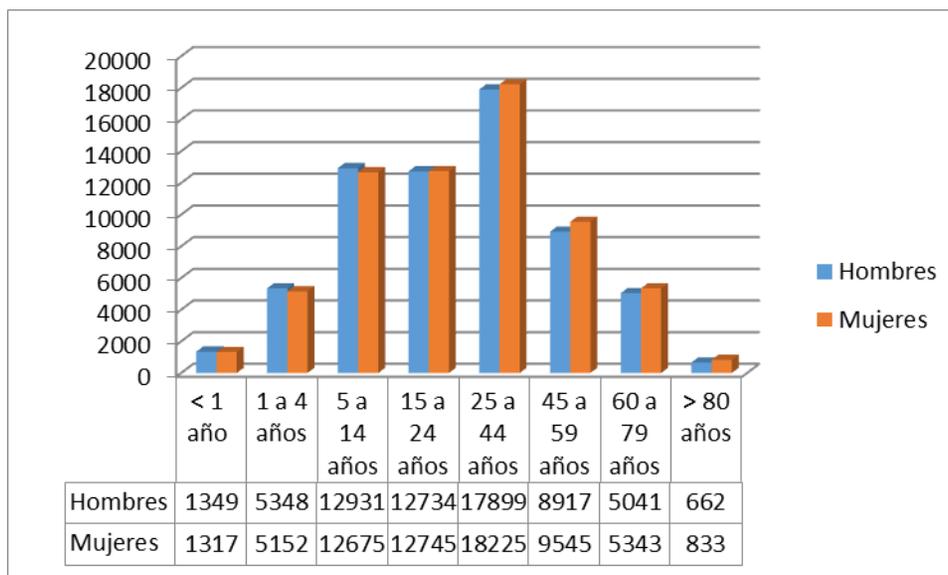
Figura 2. Cambio en la proporción población por grupo etario municipio de Pitalito 2005, 2017 y 2020



Fuente: Censo DANE 2005

En el municipio de Pitalito Huila la población con menor proporción son los extremos de la vida, los menores de 1 año y los mayores de 80 años. La población con mayor proporción es de 25 a 44 años, seguida de los menores de 5 a 14 años y de 15 a 24 años. Es decir, la mayor proporción está en la población económicamente activa que representa la fuerza laboral y estudiantil que a su vez tiene dificultades en fuentes laborales y en oportunidades de estudios superiores.

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Pitalito, 2017



Fuente: Censo DANE 2005.



Tabla 9. Otros indicadores demográficos en el municipio de Pitalito 2005 – 2017.

Índices demográficos	Interpretación
Relación de hombres/mujer	En el año 2005 por cada 99 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2017 por cada 98 hombres hay 100 mujeres.
Razón niños mujer	Para el año 2005 por cada mujer de 15 a 49 años había 47 niños menores de 5 años, mientras que para el año 2017 por cada mujer hay 46 niños menores de 5 años.
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 36 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2017 este grupo fue de 30 personas.
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 26 correspondían a población de 15-29 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 28 personas.
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 8 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo es de 7 personas.
Índice de envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas menores de 15 años, 21 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 30 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 71 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes) mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 56 personas.
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 62 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el 2016 fue de 47 personas.
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 9 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2016 fue de 9 personas
Índice de friz	Representa el porcentaje de población de menor de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y 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. Para el 2017 el índice se encuentra en 162.6.

Tabla 10. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Pitalito, 2005, 2017, 2020.

Índice Demográfico	Año		
	2005	2017	2020
Población total	102,46	130,716	138,245
Población Masculina	51,853	64,881	68,616



Población Femenina	51,607	65,835	69,629
Relación hombres/mujer	98,54	99	99
Razón niños/mujer	47	46	37
Índice de infancia	36	30	29
Índice de juventud	26	28	28
Índice de vejez	8	7	10
Índice de envejecimiento	21	30	34
Índice Demográfico de dependencia	71,4	56	54,32
Índice de dependencia infantil	62,15	47	44,43
Índice de dependencia mayores	9,25	9	9,89
Índice de friz	194,79	162,6	154,84

Fuente: Censo DANE 2005

1.2.2. Dinámica demográfica

En la dinámica demográfica se describe la tasa de crecimiento natural, la tasa bruta de natalidad y la tasa bruta de mortalidad para el municipio de Pitalito. Los demás indicadores se describen para el departamento.

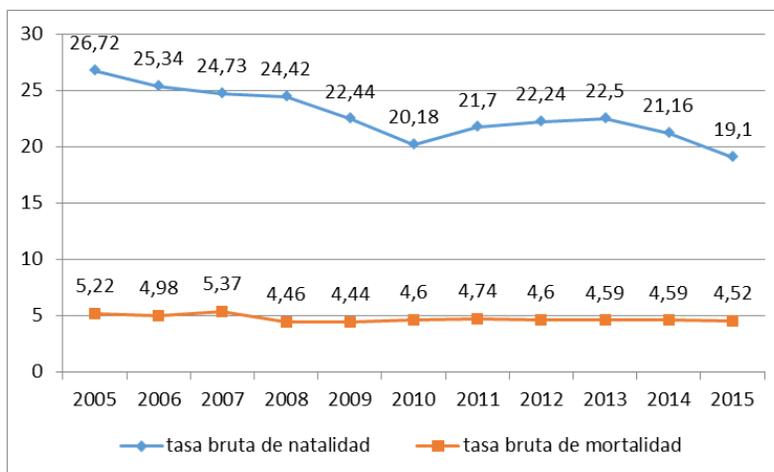
- Tasa de Crecimiento Natural: Expresa la diferencia entre los nacimientos y las defunciones. Para el año 2015 es de 15.07, como los nacimientos son mayores a las defunciones se considera como una población creciente.
- Tasa Bruta de Natalidad: Mide el efecto de la fecundidad sobre el crecimiento de la población. Para el municipio de Pitalito en el año 2015 es de 19.14, para el departamento del Huila la tasa de 16.9 para el año 2015.
- Tasa Bruta de Mortalidad: Mide el riesgo a morir a que está expuesta la población. Para el año 2015, la TBM es de 4,07 por mil habitantes para el municipio de Pitalito, para el departamento del Huila se observa una tasa de 4.93 muertes por 1000 habitantes.

La tasa bruta de natalidad presentó un descenso constante hasta el año 2010 e incrementa nuevamente, lo que refleja cambio en la estructura familiar (núcleos familiares integrados por 1 o máximo 3 hijos), además la oferta de servicios de planificación familiar la cual ha presentado un incremento del 17.9% en los últimos 5 años con un 67.7% de cobertura para el 2015 lo cual ha generado conductas de natalidad bajas. Sin embargo, se deben fortalecer las acciones principalmente en la población adolescente, ya que actualmente **el embarazo en adolescentes es del 28% (META PDSP 15%)**.

Por otra parte, la tasa bruta de mortalidad se ha mantenido en el tiempo desde el año 2005 al año 2015, lo que refleja el aumento de la población adulta en el municipio.



Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio de Pitalito 2005 a 2015



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

Otros indicadores de la dinámica de la población

A continuación, se describe la capacidad reproductiva del departamento del Huila, puesto que para el municipio de Pitalito, solo hay información de los indicadores de fecundidad.

- Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: Para el municipio de Pitalito Huila es de 5.03 por cada 1000 mujeres en edad reproductiva de 10 a 14 años para el año 2015.
- Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: Para el municipio de Pitalito Huila es de 89.67 por cada 1000 mujeres en edad reproductiva entre 15 a 19 años para el año 2015,

Tabla 11. Otros indicadores de la dinámica de la población del departamento Huila, 2015-2020

Indicador	Valor
Tasa General de Fecundidad-TGF (2015-2020)	80.30x1.000
Tasa Global de Fecundidad- TGLF, (2015-2020)	2.490x1.000
Edad Media de Fecundidad- EMF(estimada)	26.44
Tasa de Reproducción Neta(estimada)	1.17
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	3.49
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	82.66

Fuente: Bases de datos SISPRO 2017- Proyecciones DANE.

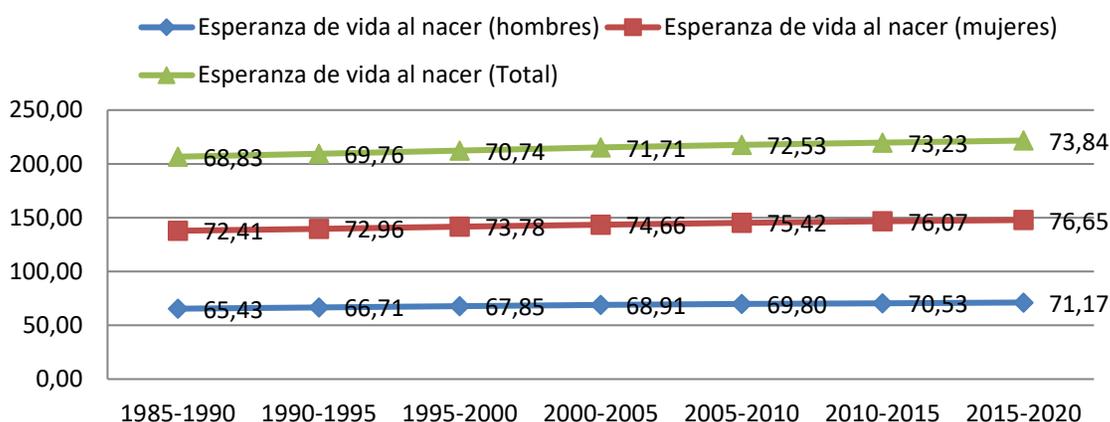


Esperanza de vida

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.

Según la gráfica nos muestra que la expectativa de vida del total de la población huilense para el año 2015 – 2020 se encuentra en 73.84 muy por debajo de la esperanza de vida en las mujeres que se encuentra en 76.65 años y la de los hombres se encuentra en 71.17 años.

Figura 5. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento del Huila, 1995 – 2020.



Fuente: Aplicativo SISPRO

1.2.3. Movilidad forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el municipio, 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.

El municipio de Pitalito, se considera RECEPTOR y como la mayoría de municipios del Huila vive la situación del desplazamiento interno, en donde el conflicto armado es una de las principales causas de desplazamiento de veredas al casco urbano, alcanzando un 78% y amenazas 20%, la otra causa son los eventos catastróficos naturales como inundaciones y derrumbes donde la población afectada tiene que dejar su hogar (vivienda, enseres, cultivos, semovientes) para buscar proteger su vida y la de su familia que alcanza un 1%. Según el análisis de Registro único de Víctimas el Índice de Riesgo de Victimización el cual mide la posibilidad de que una amenaza en un lugar y tiempo determinado se convierta en una violación efectiva a un derecho fundamental, para el 2015 en el municipio es de 0,256 ubicándolo en un riesgo Medio.



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

Grupo de edad	No. Mujeres victimizadas de desplazamiento	No. Hombres victimizados de desplazamiento	No. LGBTI victimizados de desplazamiento
0 a 4 años	812	898	0
05 a 09 años	1470	1620	0
10 a 14 años	1789	1819	0
15 a 19 años	1757	1655	1
20 a 24 años	1862	1646	1
25 a 29 años	1191	847	1
30 a 34 años	845	567	2
35 a 39 años	748	496	2
40 a 44 años	625	476	0
45 a 49 años	555	422	0
50 a 54 años	452	348	0
55 a 59 años	316	262	0
60 a 64 años	223	196	0
65 a 69 años	146	159	0
70 a 74 años	97	117	0
75 a 79 años	76	75	0
80 años o más	98	110	0

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO 2016

LGBTI: Lesbianas, Gays, Bisexuales y personas Transgénero

El 15,4% de la población del municipio ha sido víctima de desplazamiento. El 52,4% de la población en situación de desplazamiento es femenina, un 0,3% pertenece la población LGTBI, el porcentaje restante al género masculino. 24% son menores de 14 años y 7% es población adulta mayor (mayor de 60 años), lo que indica que la mayoría de la población en situación de desplazamiento es la considerada como económicamente activa, de 15 a 59 años, con una frecuencia de 69%, llegando a aumentar el desempleo y por consiguiente la situación de pobreza de la población en situación de desplazamiento del municipio.

Conclusiones

El municipio de Pitalito cuenta con vías de acceso terrestres, como la principal que es vía nacional y las que comunican con los demás municipios del sur del Huila, sin embargo estas en su minoría no se encuentran totalmente pavimentadas si están en mantenimiento permanente, por otro lado las vías de acceso de la zona rural al casco urbano no se encuentran pavimentadas. La amplia extensión y concentración de población del área rural hace necesario asegurar la prestación de servicios básicos de salud en puntos estratégicos. La proyección de su población en el 2017 es de 130.716 habitantes según censo DANE 2005, La población en el área urbana es de 77.491 (59,3%) y 53.225 (40,7%) en el área rural. El 50,4 % son mujeres, el 49,6 % hombres. La población es creciente y adulta joven, es decir económicamente activa con la mayor proporción dentro de la población total. La densidad poblacional que presenta el municipio, puede afectar en el área urbana la vivienda, transporte, fuentes de trabajo, servicios urbanos, seguridad ciudadana, marginalidad, etc.,



en el área rural no se pueden desarrollar proyectos de desarrollo económico o de infraestructura por falta o escasez de mano de obra

La concentración de población se da en grupos de 27 a 59 años, 38.17%, indicando una amplia concentración de gente joven con problemática definida como lo es la ocupación del tiempo libre facilitando el consumo de sustancias psicoactivas, embarazos a temprana edad, actos delictivos, entre otros, y falta de alternativas laborales.

La tasa de crecimiento natural para el año 2015 es de 15.07, como los nacimientos son mayores a las defunciones se considera como una población creciente. La tasa Bruta de Natalidad para Pitalito en el año 2015 es de 19.1 por 1000 habitantes, con una tendencia a la disminución respecto al año 2014 la cual se encontraba en 21.16, de igual manera se observa una TBN mayor que para el departamento que es de 16.9 y la tasa Bruta de Mortalidad TBM para el año 2015, es de 4,52 por 1.000 habitantes para el municipio, similar a las TBM presentadas en el año 2013 y 2014 los cuales se encontraban en 4,59, la tasa departamental se encuentra para el año 2015 en 4,93.

En el Municipio de Pitalito se presentan cifras significativas (15,4%) de hombres y mujeres victimizadas de desplazamiento residentes en el municipio en edad productiva, lo que eleva de los índices de pobreza, agudiza los conflictos armados internos y modifica las formas de ocupación y prácticas culturales.

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

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

2.1 Análisis de la mortalidad

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagrega por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año disponible 2015. El análisis de mortalidad general por grandes causas se hace por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo.

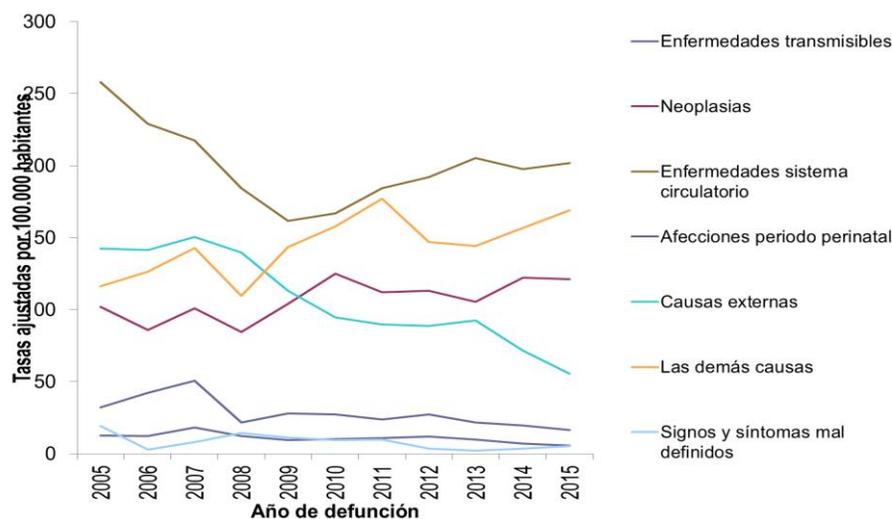
El municipio de Pitalito presenta una disminución notable para el año 2015 en la tasa de mortalidad de enfermedades transmisibles; donde en los años 2005 a 2007 se tuvo una tasa elevada de mortalidad y a partir del 2008 al 2014 la tendencia es a disminuir; y se tiene una tasa constante de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio durante el periodo de estudio con picos en el año 2005 y 2014, para el años 2015 se



presenta un aumento en la tasa de mortalidad. Las causas externas en donde se encuentran las lesiones auto infringidas y las agresiones, se consideran la segunda causa de mortalidad durante los años 2005 al 2008 y luego muestra una tendencia a disminuir para el 2015, en comparación a las Demás Causas que tienden a aumentar del 2009 al 2014 con un pico máximo en el 2011.

Las neoplasias también muestran tasas significativas como causas de mortalidad con un pico máximo en el año 2010

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas del municipio de Pitalito, 2005 – 2015



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

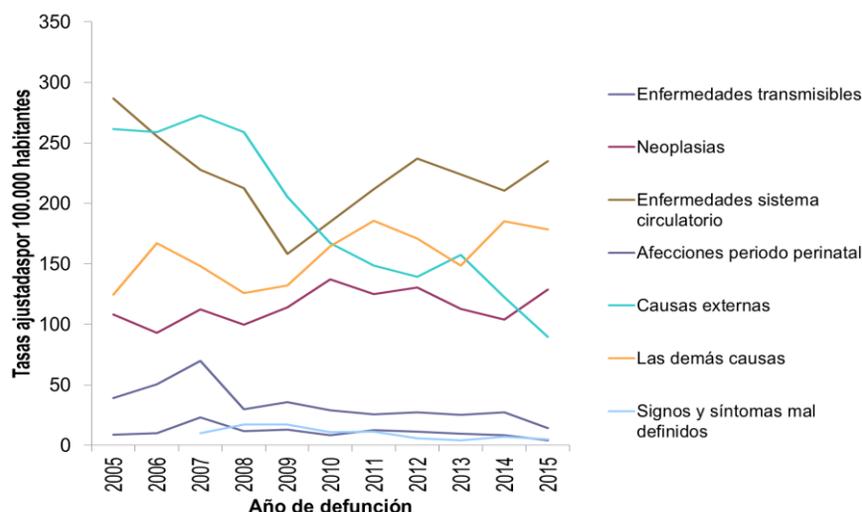
En la población masculina el comportamiento de las tasas ajustadas por edad para el municipio se manifiesta inicialmente con las Causas Externas del 2005 al 2008 con tendencia a disminuir gracias a las medidas preventivas adoptadas por el municipio hasta el año 2012 manteniéndose constante hasta el 2014 y muestra una notable disminución para el año 2015; las enfermedades del sistema circulatorio presentan su máximo pico en el año 2005 con una marcada disminución hasta el año 2009, donde se presenta un incremento en la presentación de los casos alcanzando un pico elevado hacia el año 2012 y una leve disminución para el año 2014 y se aumenta en el 2015.

Las Demás Causas alcanzan sus picos máximos en los años 2006 y 2011 alcanzando tasas por encima de 150 por 100.000 habitantes, para el año 2013 se presenta un descenso en la presentación de los casos.

Las neoplasias se mantienen constantes con tasas superiores a 100 por 100.000 habitantes.



Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas para los hombres del municipio de Pitalito, 2005 – 2015.



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

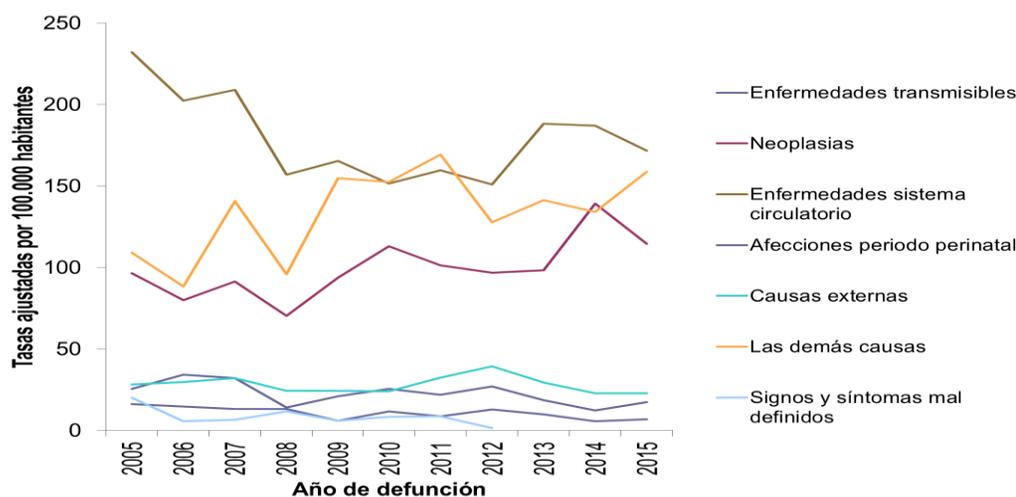
En la población femenina el comportamiento las enfermedades del sistema circulatorio presentan tasas mayores de mortalidad en comparación a la población masculina con pico máximo en el año 2005 y 2007, para el año 2008 muestra un descenso marcado hasta el año 2012 con una tasa constante por encima de 150 por 100.000 habitantes, en comparación con el año 2013 y 2014 se muestra que el comportamiento se mantiene con una tasa de 200 mil por cada 100.000 habitante y para el año 2015 sigue disminuyendo.

Las demás causas sobrepasan el comportamiento de las demás grandes causas en el año 2011, mostrando una disminución en los años 2013 y 2014 por debajo de 150.000 x cada 100.000 habitantes.

Las neoplasias aparecen en todo el periodo de estudio con un pico en el 2010 con una tasa por encima de 100 por 100.000 habitantes con una leve disminución para el año 2011, para el año 2014 aumenta teniendo un pico que está próximo a alcanzar 150.000 x cada 100.000 habitantes; pero para el 2015 se logra una notable disminución en esta causa.



Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas para las mujeres del municipio de Pitalito, 2005 – 2015



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2014

Al realizar la comparación de las mortalidades ajustadas por grandes causas de mortalidad en Hombres y Mujeres, se aprecia que la divergencia más notoria son las causas externas ya que es una de las principales causas de mortalidad en los hombres mientras que en las mujeres no es relevante, la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio llama la atención ya que una de las causas principales de mortalidad para los dos grupos poblacionales.

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

En complemento con las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres, se presentan los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos, AVPP, comparando el comportamiento de la tendencia entre 2005 y 2015, se analizan los cambios por sexo y las causas de mortalidad que presentan mayor incidencia sobre la mortalidad prematura para estimar los AVPP.

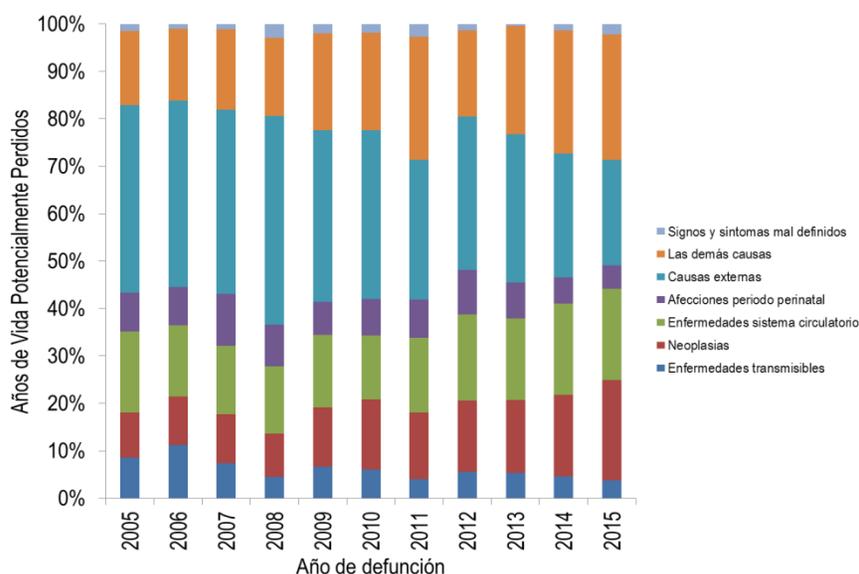
Para el periodo 2005 al 2015, en la población total del municipio de Pitalito, las causas externas son la principal causa de años de vida potencialmente perdidos – AVPP, las cuales incluyen las lesiones auto infringidas y agresiones.

Se puede considerar las demás causas como la segunda causa de AVPP en el municipio y las enfermedades del sistema circulatorio como la tercera causa de AVPP.

Las neoplasias contribuyen a AVPP en todos los años de estudio, pero con menor proporción. Las afecciones en el periodo perinatal aportan un porcentaje muy pequeño para los AVPP.



Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 del municipio de Pitalito Huila 2005 – 2015.



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

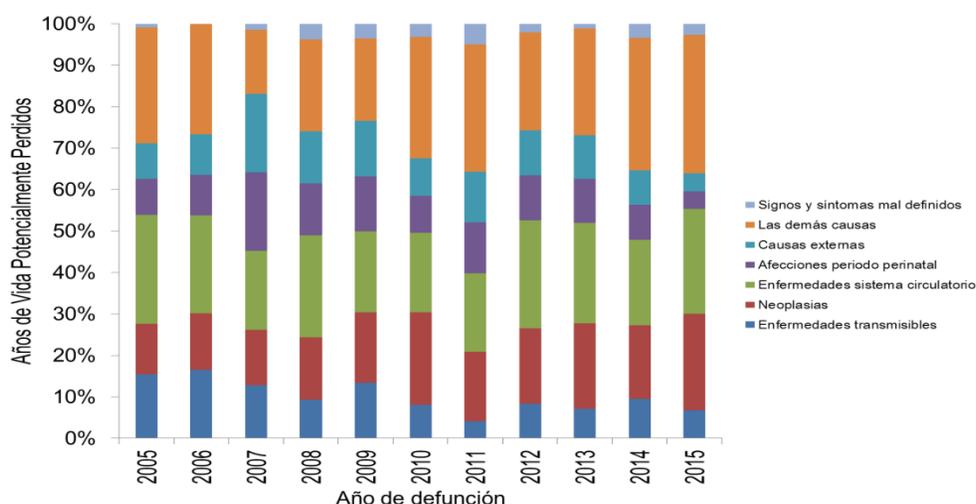
Las enfermedades del sistema circulatorio aportan la mayor frecuencia sobre la mortalidad prematura en hombres del Municipio de Pitalito con cerca del 50% de frecuencia, seguido de las mortalidades por demás causas.

Las neoplasias alcanzan una frecuencia significativa a partir del año 2009 como AVPP para la población masculina del Municipio de Pitalito, alcanzando un aumento en la frecuencia para el año 2015.

En cuanto a las Enfermedades trasmisibles y afecciones periodo perinatal para los AVPP de la población masculina del Municipio presentan frecuencias similares poco significativas comparadas a los otros grupos de causas según la lista 6/67.



Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.



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

En el periodo de estudio del año 2005 al 2015, para la población femenina las demás causas es la principal causa de mortalidad prematura para la población femenina del Municipio de Pitalito, seguida de las enfermedades del sistema circulatorio.

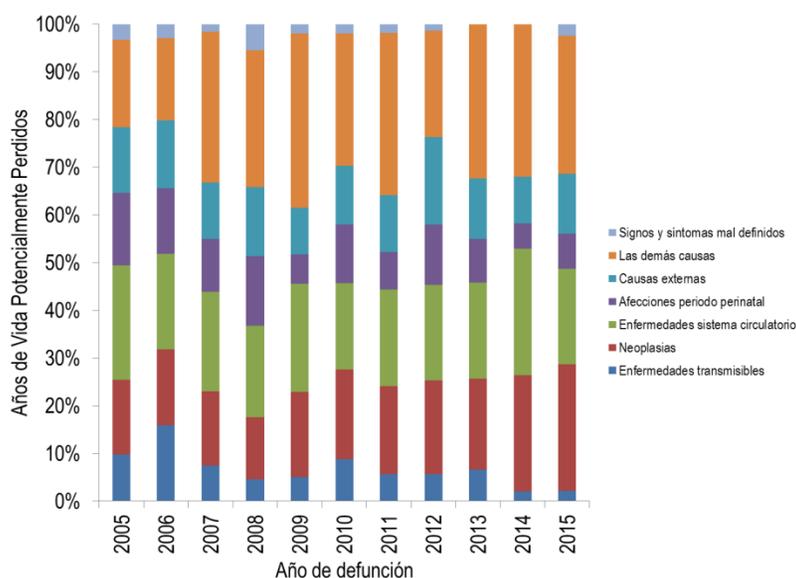
Las neoplasias en esta población tienen valores significativos en todos los años, en valores similares a las enfermedades del sistema circulatorio siendo estas las segundas causas de AVPP en las mujeres.

En cuanto a las Afecciones del periodo perinatal, las causas externas y las enfermedades trasmisibles tienen una presentación similar en su frecuencia para este grupo poblacional.

Los signos y síntomas mal definidos tienen una frecuencia mínima en la población femenina del año 2005 al 2012, para los años 2013 y 2014 esta no fue causa de AVPP, y en el 2015 surgen nuevamente, pero en menor frecuencia.



Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.



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

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Se calcula la tasa de AVPP ajustada por la edad, se compara la tasa de mortalidad por las grandes causas y la tasa de AVPP ajustada.

Las Causas Externas representan la mayor tasa de AVPP en la población del municipio de Pitalito durante el periodo de estudio de 2005 a 2015 con un pico en el año 2006 y volviendo a disminuir en el año 2014 con tendencia a la disminución para el año 2015, donde las enfermedades del sistema circulatorio tienen la mayor frecuencia principalmente en la población masculina, para los años 2011 a 2015 su presentación es constante con una tasa de AVPP 3000 por 100.000 habitantes.

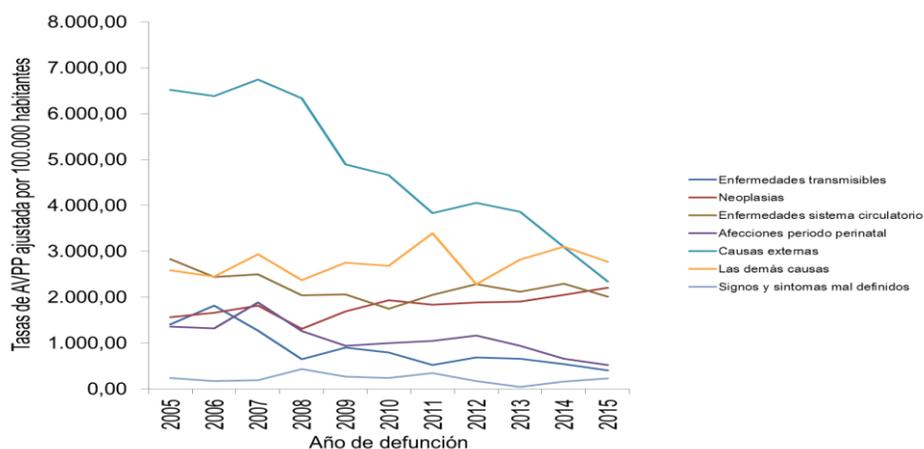
Las demás causas donde están incluidas las enfermedades crónicas y por sistemas tienen un pico elevado en los años 2007 y muestra un aumento en el año 2011 e inicia nuevamente desde el año 2014 hasta el 2015.

Las enfermedades del sistema circulatorio para el año 2005 presentan una tasa por encima de 3000 por 100.000 habitantes con una disminución en los años siguientes por debajo de este valor, manteniéndose con una tasa constante de AVPP hasta el año 2015.

Las neoplasias se mantienen en forma constante en el periodo de estudio y las enfermedades transmisibles tienen un ligero incremento en el 2010 y muestra para el año 2014 y 2015 un aumento nuevamente manteniendo la constante del último pico del año 2010.



Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Pitalito, 2005 – 2015



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

Tasa de AVPP ajustada por edad en mujeres

En comparación con la población masculina, la población femenina presenta picos de incidencia de tasas de años de vida potencialmente perdidos de mortalidad por varias causas siendo muy irregular su presentación.

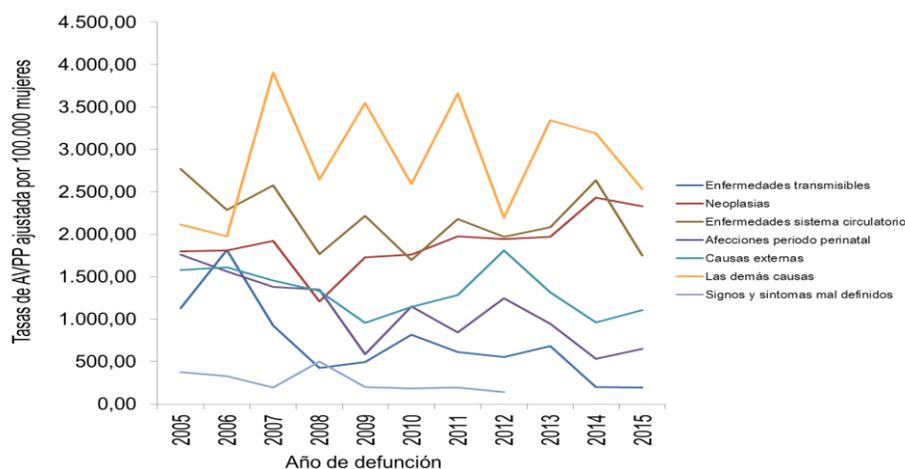
Es así como las demás causas tienen una alta incidencia de AVPP con un pico máximo en el año 2007 de 4000 por 100.000 habitantes con una presentación irregular donde se presentan picos elevados y disminuciones marcadas con tasas entre 2.500 y 3.500 por 100.000 habitantes.

Las enfermedades del sistema circulatorio presentan una tendencia a disminuir en el periodo de estudio alcanzando su valor mínimo en el año 2011 y elevando un pico para el año 2012 con una diferencia significativa pasando con una tasa de 500 por 100.000 habitantes a una tasa de 2000 por 100.000 habitantes, aumentando significativamente para el año 2014 y 2015.

Siguen las neoplasias con una tasa de AVPP relativamente constante, seguido de las causas externas.



Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Pitalito, 2005 – 2015



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

Tasa de AVPP ajustada por edad en los hombres

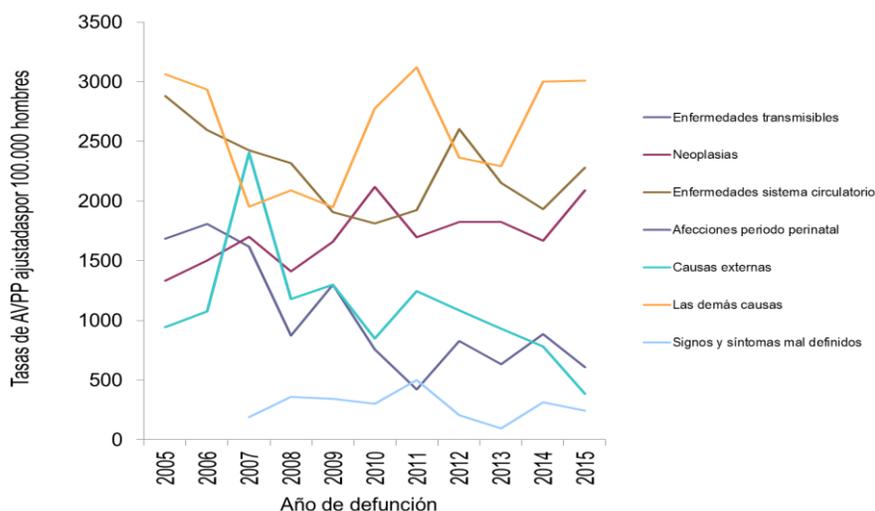
En la población masculina la tasa de AVPP por enfermedad del sistema circulatorio es la principal responsable de los años de vida potencialmente perdidos en todos los años de estudio con mayor incidencia en el año 2007 y con tendencia a disminuir en los siguientes años con una tasa por encima de 3.000 por 100.000 habitantes.

Las demás causas, como causa externa es una de las mayores causas de AVPP en hombres presentando picos en los años 2007 y 2011; para el 2015 se ve una marcada disminución. Y las neoplasias presentaron una incidencia por debajo de 2.500 por 100.000 habitantes para la población masculina del municipio en el periodo de estudio.

En cuanto a signos y síntomas mal definidos, afecciones periodo perinatal y enfermedades trasmisibles tienen una tasa por debajo de 500 x 100.000 habitantes, siendo estas las de menor presentación en este grupo poblacional.



Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del municipio de Pitalito Huila, 2005-2015.



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

2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo

Tasas ajustadas por la edad

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

Enfermedades transmisibles

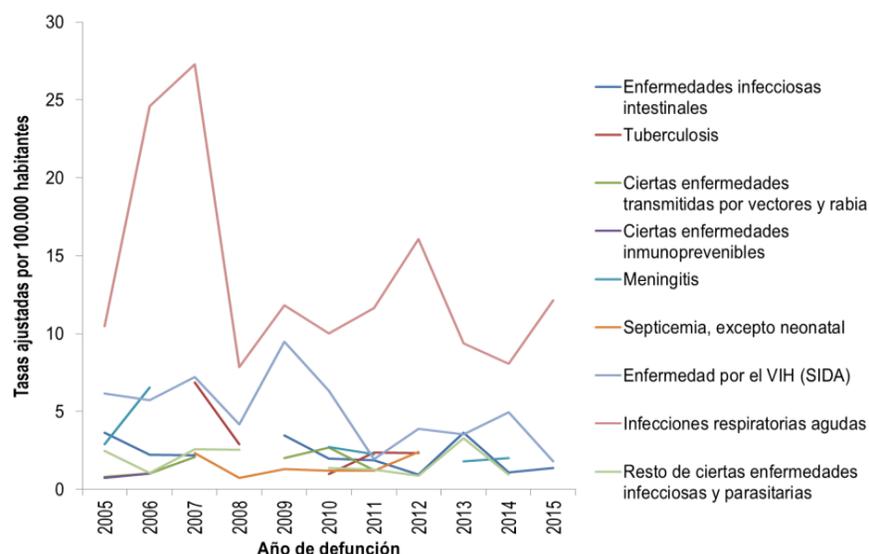
En el municipio de Pitalito, su población total presenta como principal tasa de mortalidad dentro de las enfermedades transmisibles, las infecciones respiratorias agudas con su mayor pico en el año 2007 con una tasa por encima de 25 por 100.000 habitantes, presentando una disminución marcada en el año 2008 con una tasa por debajo de 10 por 100.000 habitantes, y presentando un nuevo pico en el año 2012 con un descenso hacia el año 2014. Para el año 2015 se presenta otro pico el cual está por encima de los 10 por 100.000 habitantes.

Cabe mencionar la mortalidad causada por la enfermedad del VIH (Sida) tiene su pico máximo en el 2009 con una tasa por encima de 5 por 100.000 habitantes, y muestra un pequeño aumento en el año 2014 el cual sigue con tendencia a la baja para el 2015.



En cuanto a ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia, ciertas enfermedades inmunoprevenibles, septicemia, excepto neonatal, enfermedades infecciosas intestinales y restos de enfermedades infecciosas y parasitarias, meningitis se presentan con tasas inferiores a 5 por 100.000 habitantes.

Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015



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

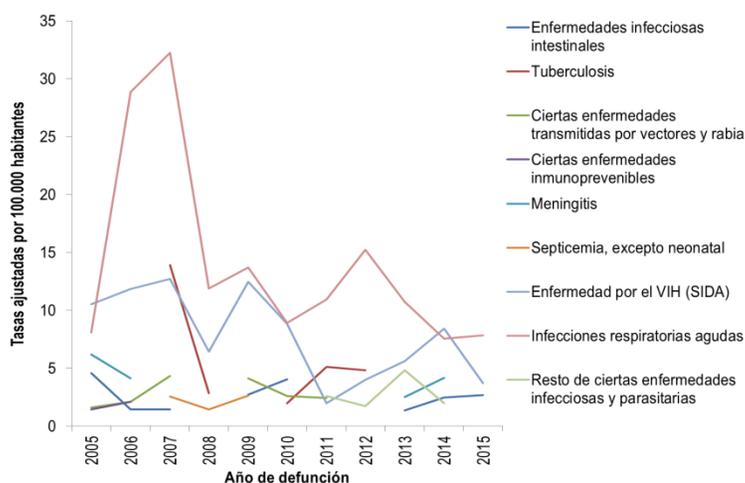
Las infecciones respiratorias agudas dentro de las enfermedades transmisibles presentaron la mayor tasa de mortalidad en los hombres del municipio entre los años 2006 y 2007, con una disminución marcada en el año 2008 e incrementándose nuevamente en el 2011 y 2012 con una tasa de 15 por 100.000 habitantes con un descenso para los siguientes años por debajo de este valor y se mantiene estable este descenso para el año 2015.

La enfermedad por VIH (SIDA) contribuyó a la tasa de mortalidad en los años 2007 y 2009 con tasas superiores a 10 por 100.000 habitantes, con tendencia a disminuir en los siguientes años hasta alcanzar una tasa de 5 por 100.000 habitantes, y muestra un aumento para el año 2014 y para el 2015 se presenta una disminución que está por debajo de 5 por 100.000 habitantes.

La tuberculosis alcanzó su pico máximo en el año 2007 con una tasa por encima de 10 por 100.000 habitantes con un descenso marcado en los siguientes años hasta alcanzar una tasa de 0 en el año 2009, sufriendo un incremento en los siguientes años hasta el 2012 con una tasa de 5 por 100.000 habitantes y de nuevo para los años 2014 y 2015 presenta una tasa de 0.



Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015



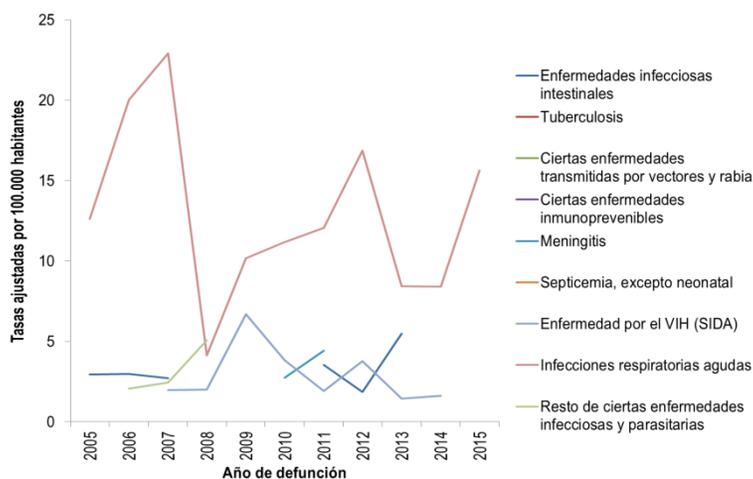
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2014

La población femenina como la masculina presenta como principal causa de mortalidad las infecciones respiratorias agudas, dentro de las enfermedades transmisibles, con un pico máximo en el año 2007 y 2012, presentando una disminución marcada para los años 2008 y 2014; para el 2015 se presenta otro pico el cual está por encima de 15 por 100.000 habitantes.

Los demás eventos se presentaron de manera relativamente constante con tasas menores de 10 por 100.000 habitantes.



Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015



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

Neoplasias

El municipio de Pitalito presentó tasas de mortalidad por neoplasias por todas las causas de acuerdo a la clasificación 6/67 y el tumor maligno del estómago sigue siendo el más representativo con un pico máximo en el año 2007 y 2011; seguido en magnitud del tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon.

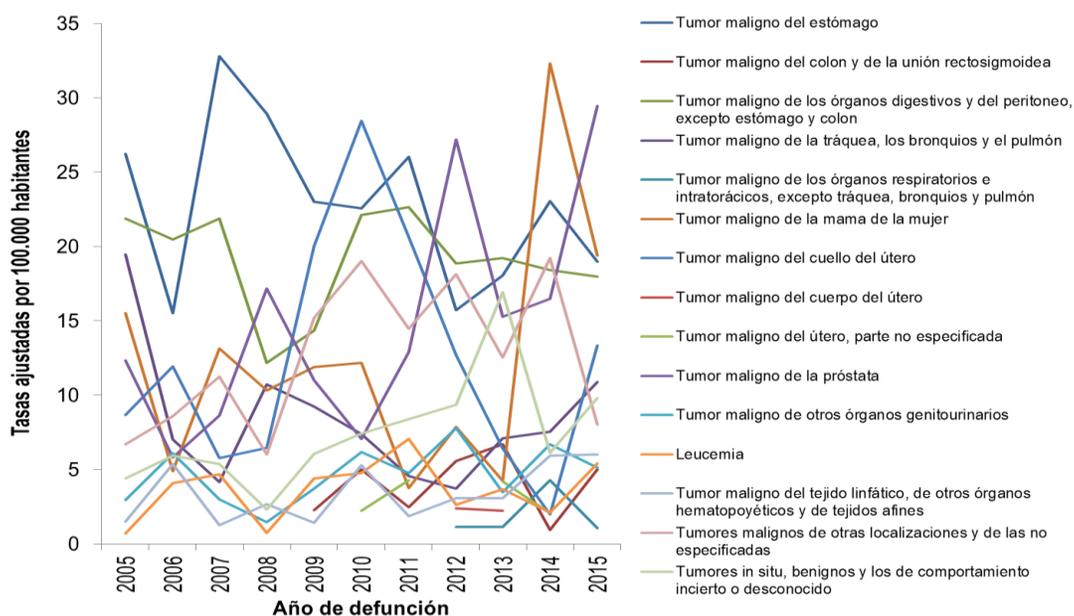
La tercera causa de mortalidad es el tumor maligno de otras localizaciones y de las no especificadas alcanzando sus picos máximos en los años 2009, 2012 y para el 2014 se presenta un amento en 19 por 100.000 habitantes, para el año 2015 se presenta una marcada disminución en los casos de mortalidad llegando a 8 por 100.000 habitantes.

En cuanto al tumor maligno del cuello del útero alcanzo su máxima tasa de mortalidad en el año 2010 con una tasa por encima de 25 por 100.000 habitantes, presentando una disminución significativa en el año 2014, para el año 2015 se presenta nuevamente un pico por encima de 10 por 100.000 habitantes. estas tasas son similares para el tumor maligno de próstata para los años 2008 y con un pico muy marcado para el 2012, para los años 2013 y 2014 se logra una reducción significativa y se vuelve a presentar un pico en el año 2015 que está por encima de 25 por 100.000 habitantes.

Para las otras neoplasias la tasa presentada en el periodo de estudio fue por debajo de 10 por 100.000 habitantes para el municipio de Pitalito.



Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015



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

En la población masculina se presentaron varios tipos de neoplasia como causante de mortalidad, es así como el tumor maligno de estómago tuvo la mayor incidencia en el año 2008 y luego en el 2011 alcanzando un descenso marcado en los años 2012, 2013 y volviendo a tener un aumento en el año 2014, para el 2015 se presenta un descenso de 20 por 100.000 habitantes.

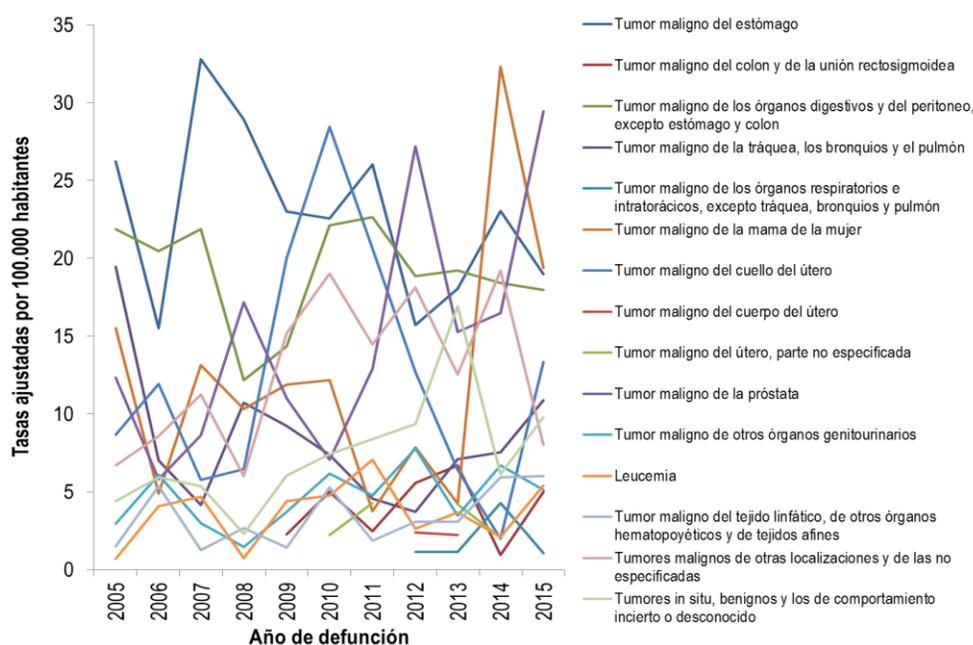
El tumor maligno de próstata aparece en los años 2008 y 2012 con sus máximas tasas de presentación por encima de 15 por 100.000 habitantes, disminuyendo su presentación en al año 2014 sin embargo mostrando una tasa de 15 por 100.000 habitantes; para el año 2015 se presenta otro pico donde se tiene una tasa superior a los 25 por 100.000 habitantes.

Le sigue en magnitud los tumores de órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon y de otras localizaciones y de las no especificadas con tasas por encima de 15 por 100.000 habitantes a partir del año 2010 en adelante y muestra un descenso en el año 2013 en adelante y sigue en descenso para el 2015.

Para las otras neoplasias la tasa presentada en el periodo de estudio fue por debajo de 15 por 100.000 habitantes para el municipio de Pitalito en la población masculina



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



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

En la población femenina se presentaron mortalidades por todas las neoplasias clasificadas con magnitudes diferentes y presentación irregular, por ejemplo, en el 2010 tuvo su pico máximo las neoplasias por tumor maligno del cuello del útero, el tumor maligno de órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con pico máximo en el 2012 y tumor maligno del estómago con pico máximo en el 2007.

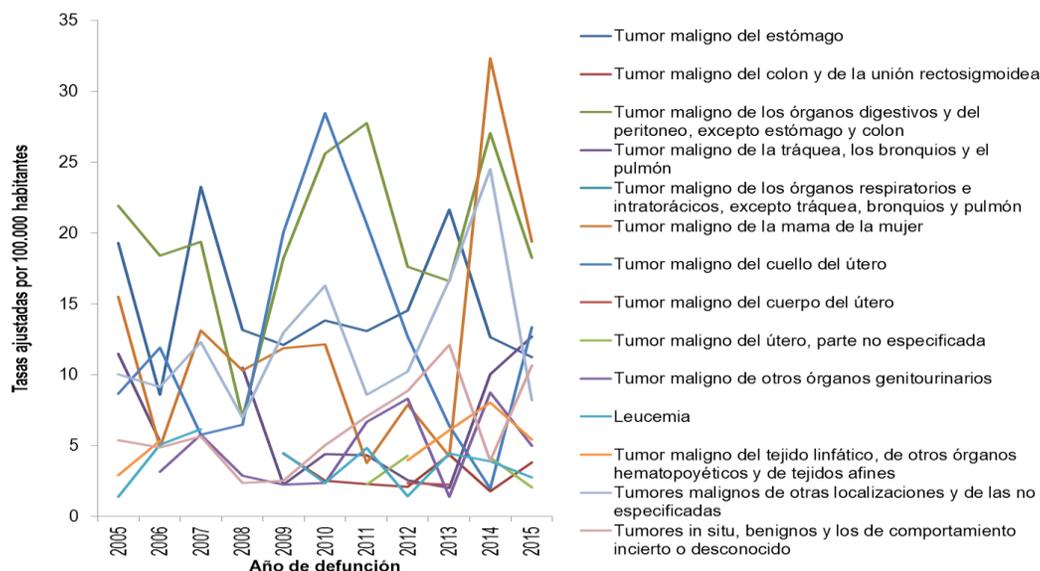
Para el año 2013 es representativa la tasa de mortalidad ajustada en el grupo de las mujeres con el tumor maligno de mama sin ninguna disminución en el año 2014 con una tasa por encima de 30 por 100.000 habitantes, pero para el año 2015 se marca una disminución significativa por debajo de 20 por 100.000 habitantes.

En cuanto a los tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido y los tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas su tasa para el año 2013 se presentó por encima de 10 y 20 por 100.000 habitantes respectivamente; para el año 2015 los tumores in situ presentan un comportamiento estable y los malignos de otras localizaciones y de las no especificadas presentan disminución que se encuentra por debajo de 10 por 100.000 habitantes

Para las otras neoplasias la tasa ajustada por edad para el año 2013 en las mujeres del municipio de Pitalito está por debajo de 10 por 100.000 habitantes, manteniendo un comportamiento estable para el 2015.



Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015.



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

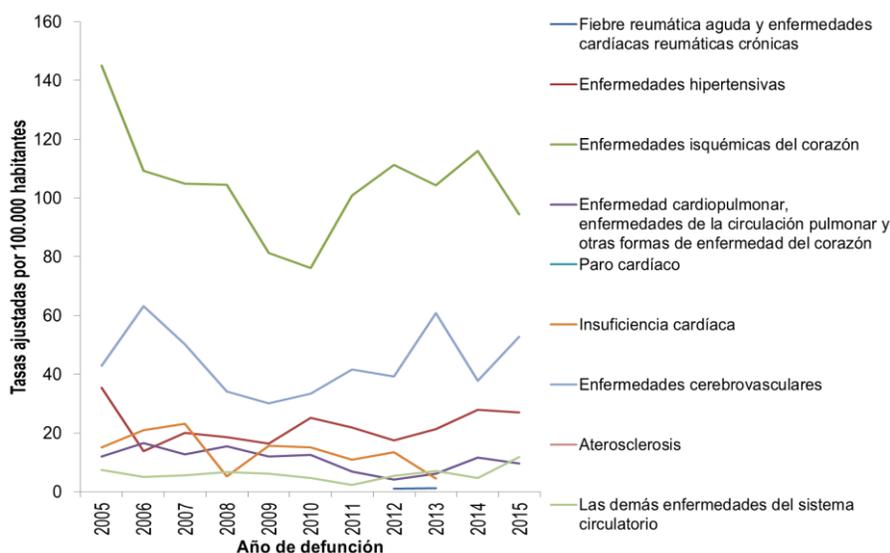
Enfermedades del sistema circulatorio

En las enfermedades del sistema circulatorio, las de mayor magnitud son las enfermedades isquémicas del corazón con tasas mayores de 80 por 100.000 habitantes y sus mayores picos en los años 2005, 2012 y 2014, para el 2015 se presenta una notable disminución, le siguen en magnitud las enfermedades cerebrovasculares alcanzando una tasa por encima de 60 por 100.000 habitantes en los años 2006 y 2013; para el año 2015 se presenta un amento con referencia al año 2014.

Con tasas de mortalidad ajustada menores de 40 por 100.000 habitantes se encuentran la Insuficiencia cardiaca, enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedades del corazón, fiebre reumática aguda y enfermedades cardiacas reumáticas crónicas, enfermedades hipertensivas y aterosclerosis.



Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015



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

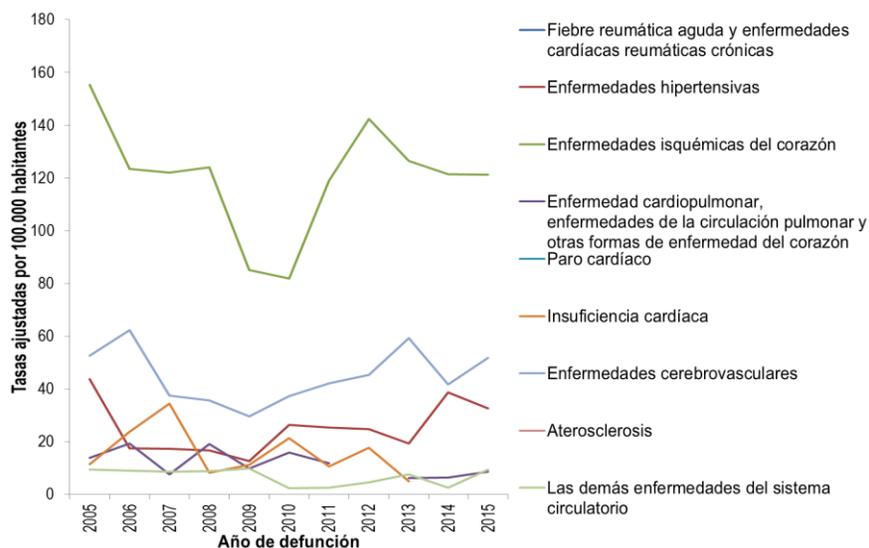
En la población masculina la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio sobresale con mayor magnitud las enfermedades isquémicas del corazón con tasas mayores de 80 por cada 100,000 habitantes con mayor pico en el año 2005 seguido del año 2012 y se mantiene constante para los años 2014 y 2015, le sigue en su orden las enfermedades cerebrovasculares alcanzo sus máximos picos en los años 2006 y 2013 con tasas de 60 por 100.000 habitantes, para el año 2014 desciende a 40 por 100.000 habitantes, y se ve un leve aumento para el 2015.

También aparece, aunque en menor magnitud las enfermedades hipertensivas con tasa de 40 por 100.000 habitantes en el año 2005 el cual fue su máximo ascenso, para el año 2014 la tasa muestra un aumento de nuevo a la tasa inicial, la cual se reduce un poco para el año 2015.

En cuanto a patologías como fiebre reumática aguda, enfermedades cardíacas reumáticas crónicas aterosclerosis, enfermedades cardiopulmonares, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón y las demás enfermedades del sistema circulatorio presentan tasas menores de 20 por 100.000 habitantes siendo estas las de menor magnitud en los hombres del municipio de Pitalito. Para el año 2015 permanecen estables estas tasas.



Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015



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

La población femenina tiene presentación similar a la masculina pues presenta mayor magnitud de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón con picos en el año 2005 y 2014 mostrando un descenso para el año 2015 donde la tasa se presenta por debajo de 80 por 100.000 habitantes.

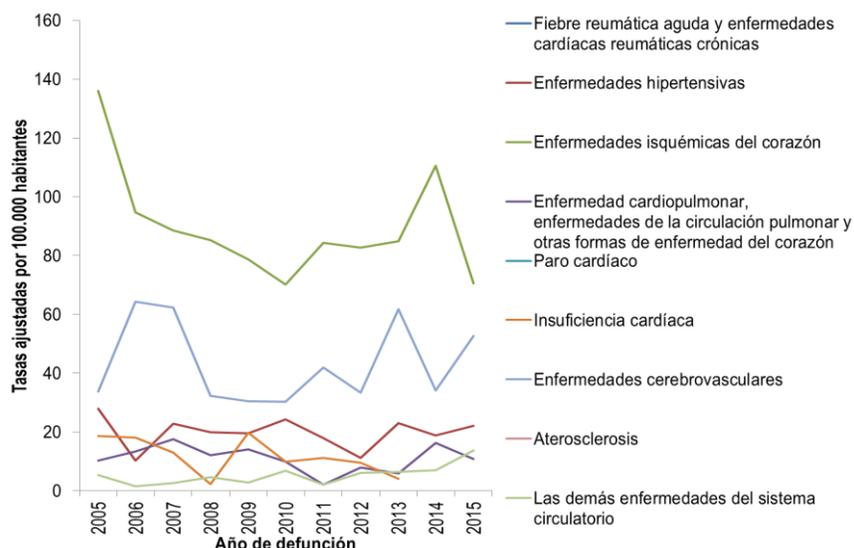
El comportamiento en las mujeres en cuanto la tasa de mortalidad ajustada continúa similar a los hombres donde la segunda causa son las enfermedades cerebrovasculares con un pico en el 2006, 2007 y 2013 con tasas por encima de 60 por 100.000 habitantes disminuyendo para el año 2014, pero se vuelve a un incremento para el 2015.

Están presentes en menor magnitud la mortalidad por enfermedades hipertensivas con un pico en el 2013.

En cuanto a patologías como fiebre reumática aguda, enfermedades cardíacas reumáticas crónicas aterosclerosis, enfermedades cardiopulmonares, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón y las demás enfermedades del sistema circulatorio presentan tasas menores de 80 por 100.000 habitantes siendo estas las de menor magnitud en las mujeres del municipio de Pitalito.



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



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

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Para la población de Pitalito las tasas de mortalidad originadas en el periodo perinatal tienen su mayor magnitud con la mortalidad causada por los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal con tasas mayores de 3 por 100.000 habitantes con picos máximos en el año 2007 y 2012 por encima de 100.000 habitantes, para el año 2014 esta tasa muestra un descenso marcado similar al año 2010 con tasas de 3 por 100.000 habitantes y para el 2015 no se registran casos por esta afección.

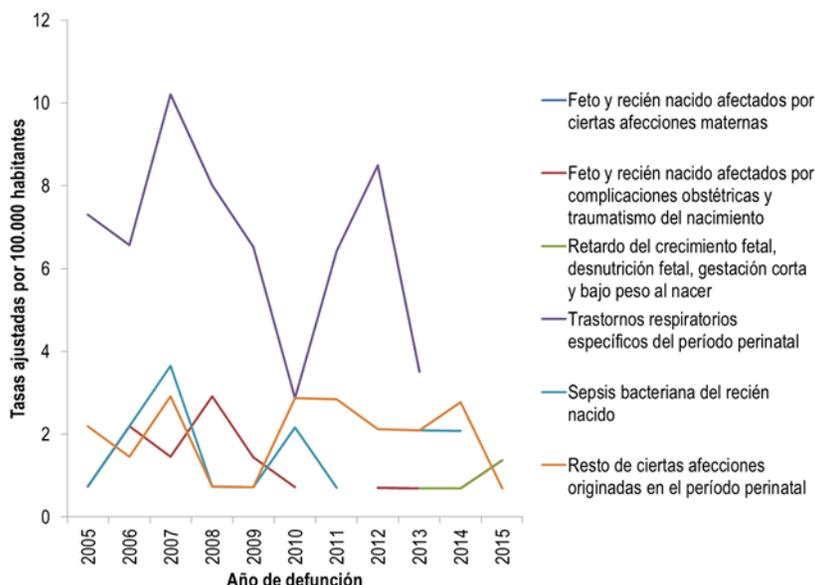
Le siguen en su orden de presentación la sepsis bacteriana del recién nacido y el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con picos en los años 2007, 2010 y 2013 por encima de 2 por 100.000 habitantes.

El feto y recién nacidos afectados por complicaciones obstétricas y traumatismos del nacimiento alcanzaron su máximo pico en el año 2008 con una tasa mayor a 2 por 100.000 habitantes, mostrando un descenso en los siguientes años y apareciendo nuevamente para los años 2013 y 2014 y no se presentan casos para el 2015.

El resto de causas de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Pitalito Huila presentan tasas inferiores mostrando un pico de 2 por 100.000 habitantes y manteniendo ese comportamiento en el año 2014, en lo referente al retardo fetal y desnutrición fetal gestación corta y bajo peso al nacer para el año 2015 presenta un leve aumento.



Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015



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

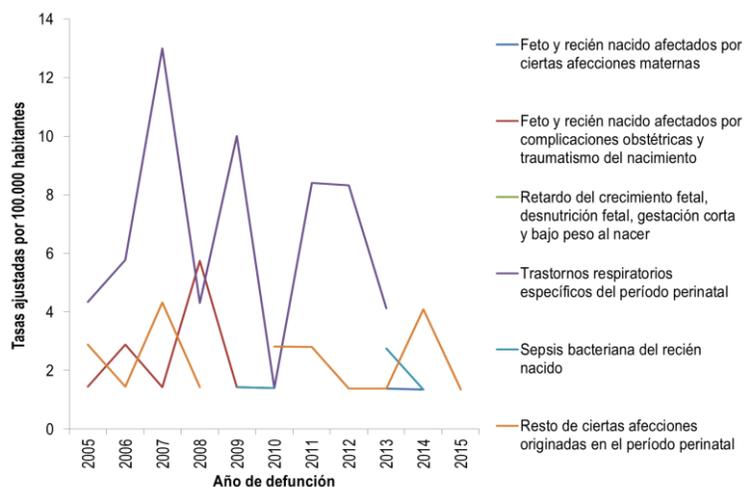
En la población masculina la mortalidad en el periodo perinatal es similar a la población femenina del municipio presentando su mayor magnitud con los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal con un pico máximo en los años 2007, 2009, 2011 y 2012 y un descenso marcado en el 2010 y 2013, este último con tasa de 4 por 10.000 habitantes y no presenta casos en los años 2014 y 2015.

Se presentaron mortalidades por Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismos del nacimiento con pico máximo en el año 2008, posteriormente un descenso para el año 2009 sin presencia de casos en los siguientes años.

Le siguen en su orden de presentación la sepsis bacteriana del recién nacido y el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con picos elevados en los años 2007 y 2014, para el 2015 se presenta una marcada disminución en la tasa de mortalidad por esta causa. Las otras causas de mortalidades no superan las tasas de 2 por 100.000 habitantes, convirtiéndose en la menor mortalidad.



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



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

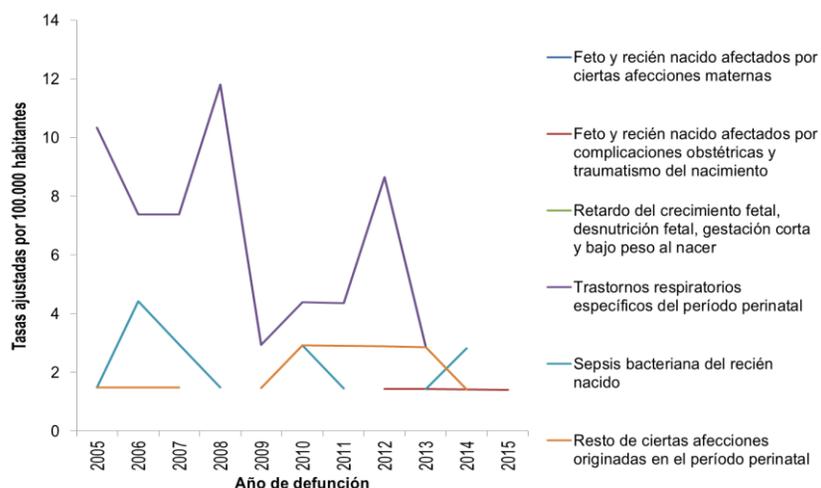
En la población femenina no se presenta diferencia significativa comparada con la población masculina y el total de la población teniendo en cuenta que la mayor magnitud de mortalidades en ciertas afecciones del periodo perinatal está causada por Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal con pico máximo en el año 2008 y 2012 con tendencia a disminuir para el 2013 y no presentándose casos en los años 2014 y 2015.

Le siguen en su orden de presentación la sepsis bacteriana del recién nacido y el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con tasas elevadas mayores de 2 por 100.000 habitantes.

Las otras causas de mortalidades no superan las tasas de 2 por 100.000 habitantes, convirtiéndose en la menor mortalidad, algunas se presentan en cero para ciertos años de estudio como el retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer.



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



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

Causas externas

Dentro de las Causas Externas la mortalidad de mayor magnitud son las agresiones (homicidios) con su mayor pico en el año 2005 y con tendencia a disminuir hasta llegar a valores de tasa de 42,8 por cada 100.000 habitantes en el año 2014 tendencia que continúa a la baja para el 2015.

La segunda causa de mortalidad por Causas Externas son los Accidentes de transporte terrestre con picos en los años 2008 y 2012 mostrando una elevación nuevamente en el año 2014.

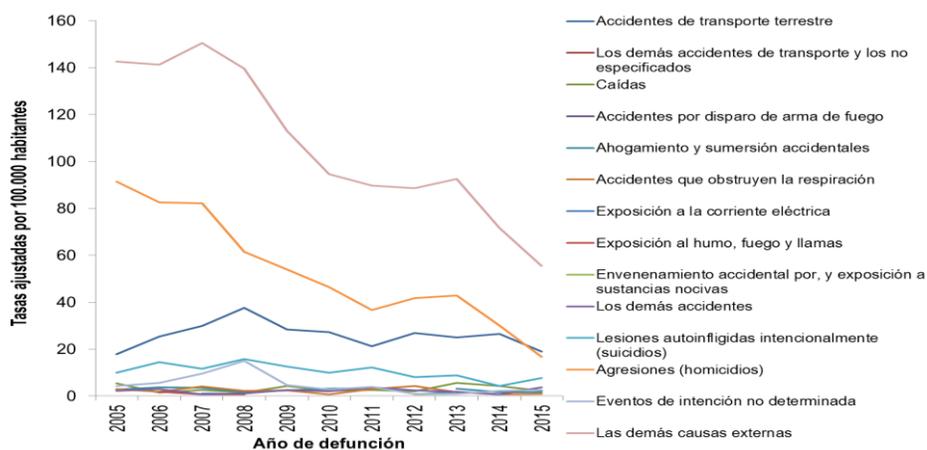
Se presenta un comportamiento paralelo para las lesiones autoinflingidas intencionales (suicidios) con tasas por encima de 10 por 100.000 habitantes en el año 2008 y un leve pico en el 2012, para el año 2015 se presenta un leve aumento.

Los eventos de intensión no determinada alcanzaron su máximo pico en el año 2008 por encima de 10 por 100.000 habitantes y mostrando un descenso para los años siguientes.

Las demás causas de Tasa de mortalidad ajustada por edad para Causas Externas del municipio de Pitalito se presentan en menor magnitud con valores menores de 10 por 100.000 habitantes.



Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para Causas Externas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015



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

En la población masculina se presenta similitud con el total de la población donde las agresiones (homicidios) aportaron la mayor dimensión en las tasas de mortalidad en el periodo de estudio con el pico más alto en el año 2005 y con tendencia a disminuir, pero alcanzando una tasa por encima de 80 por 100.000 habitantes para el año 2013 y una disminución para el año 2014 y 2015.

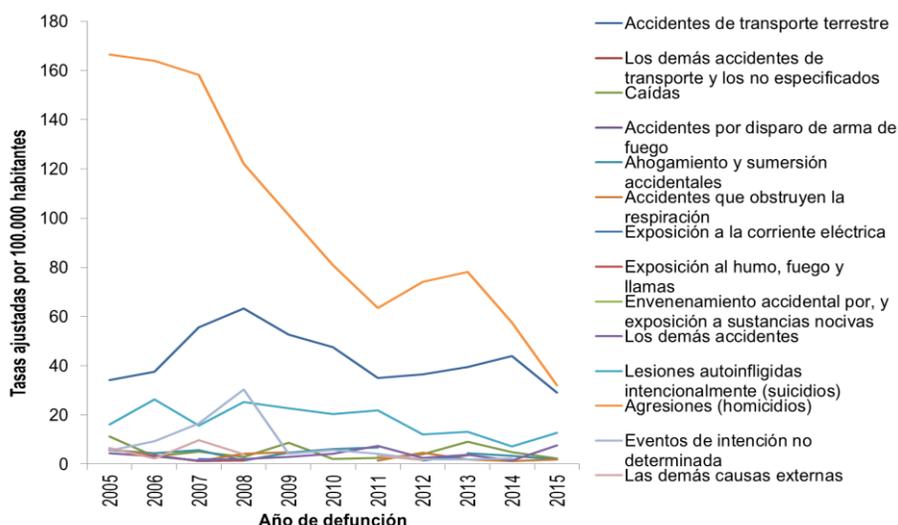
En menor magnitud estuvieron presentes los accidentes de transporte terrestre con pico máximo en el año 2008, las lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidios) presentan un comportamiento similar a la población total con tasas ajustadas que no superan 20 por 100.000 habitantes, para el año 2015 se ve un leve aumento.

Los eventos de intención no determinada alcanzaron su máximo pico en el año 2008 por encima de 20 por 100.000 habitantes y mostrando un descenso para los años siguientes, comportamiento similar a la gráfica anterior.

Las demás causas de Tasa de mortalidad ajustada por edad para Causas Externas en los hombres del municipio de Pitalito se presentan en menor magnitud con valores menores de 20 por 100.000 habitantes.



Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015



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

En comparación a la población masculina y la población total, en la población femenina las mortalidades de mayor magnitud por causas externas están compartidas entre los accidentes terrestres con pico máximo en el 2012 por encima de 15 por 100.000 habitantes y las agresiones (homicidios) con pico máximo en el 2005 y 2010; estados dos mostrando una disminución en los años siguientes.

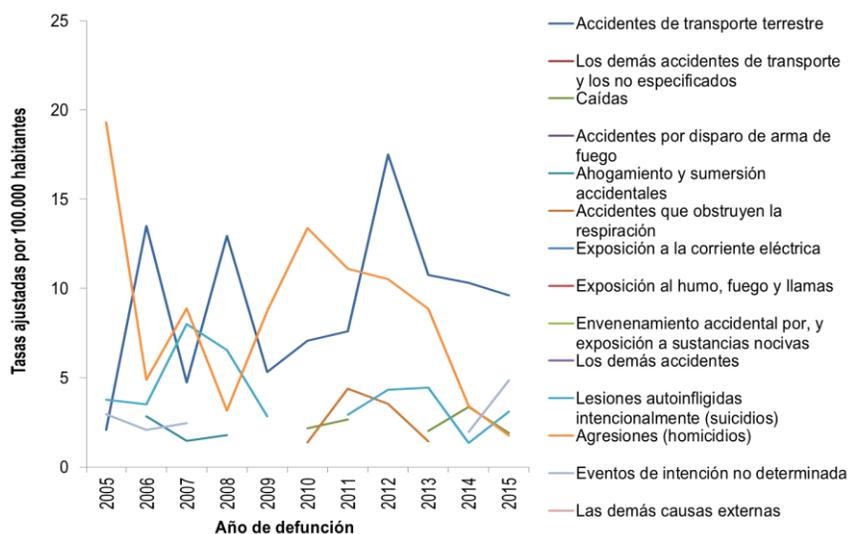
Las lesiones autoinfligidas ocupan el tercer lugar de la Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Pitalito con pico máximo en el año 2007 con posterior descenso en el año 2014, para el 2015 se ve un leve aumento de casos.

Los accidentes que obstruyen la respiración para el año 2007 alcanzaron su máximo pico seguido del año 2011, para los años siguientes no se registran casos por esta causa.

En cuanto a las otras causas de Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Pitalito no superan tasas por encima de 10 por 100.000 habitantes.



Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015



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

Síntomas, signos y afecciones mal definidas

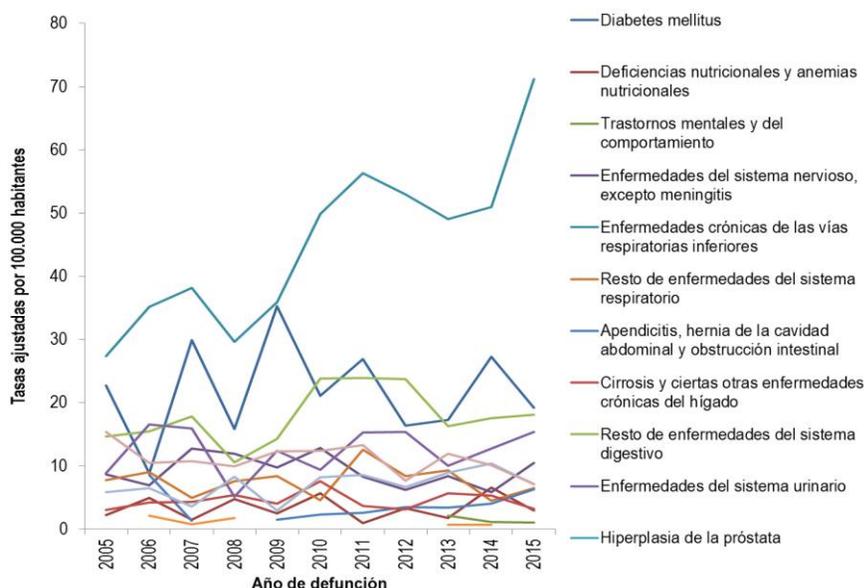
En la población de Pitalito las mortalidades por síntomas, signos y afecciones mal definidas, la principal causa de mortalidad son las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con tendencia a aumentar en el periodo de estudio alcanzando su máximo pico en el año 2012 con una tasa que supera los 50 por 100.000 habitantes manteniendo esa constante hasta el año 2014, para el año 2015 se presenta una tasa elevada de casos superando los 70 por 100.000 habitantes.

Cabe destacar las magnitudes de mortalidades por diabetes mellitus y resto de enfermedades del sistema digestivo tienen un comportamiento irregular y son las segundas causas de mortalidades alcanzando tasas ajustadas por encima de 20 por 100.000 habitantes para los años de 2007, y muestra un pequeño aumento el año 2014 y logrando un descenso para el 2015.

En cuanto a las otras patologías de signos y síntomas mal definidas cuentan con tasas inferiores a 20 por 100.000 habitantes, algunas llegando a cero como los trastornos mentales y del comportamiento y la hiperplasia prostática.



Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para signos y síntomas mal definidas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015



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

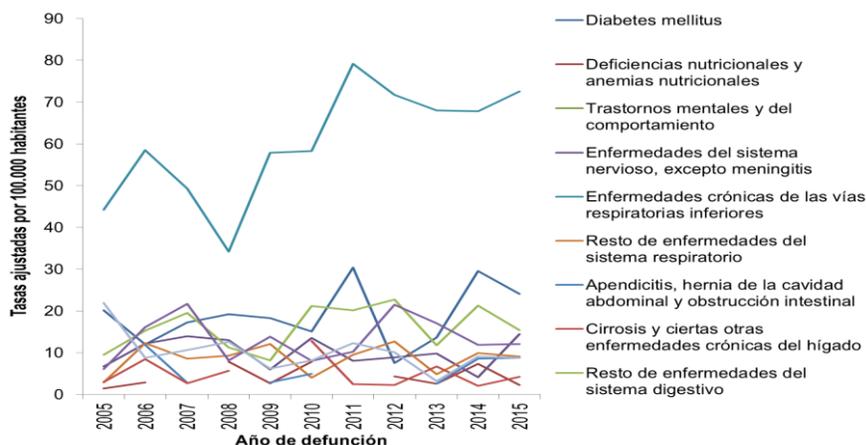
Para la población masculina como en la población total, la tasa de mortalidad de los eventos incluidos en los síntomas, signos y afecciones mal definidos, la de mayor magnitud es las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con tendencia a aumentar en los últimos años de estudio alcanzando una tasa ajustada por encima de 70 por 100.000 habitantes para el año 2011 y presentando una leve disminución al 2013 con una tasa ajustada de 68 por 100000 habitantes, para el 2015 esta tasa presenta un leve aumento de 72 por 100.000 habitantes.

La diabetes mellitus está presente con un pico en el 2011, con una tasa de 30 por 100.000 habitantes mostrando un aumento para el año 2014 con una tasa de 29.52 por 100000 habitantes, para el 2015 se ve una leve disminución en los casos.

Se presentan incidencias de otras mortalidades como las enfermedades del sistema urinario, enfermedades del sistema nervioso, resto de enfermedades del sistema respiratorio, la cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado entre otras.



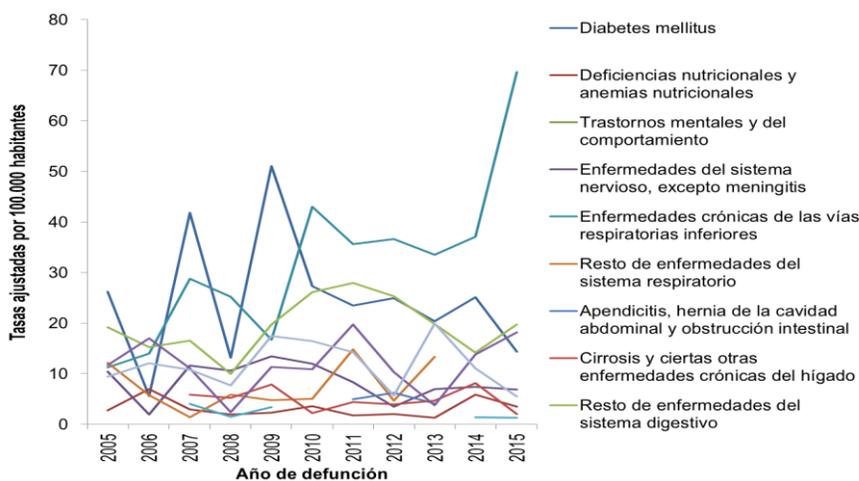
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en hombres del municipio de Pitalito, 2005 – 2015



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

En la población femenina las mortalidades por síntomas, signos y afecciones mal definidas, las principales causas de mortalidad son las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con tendencia a aumentar en el periodo de estudio para el año 2015 se registra una tasa superior a 60 por 100.000 habitantes. La diabetes mellitus con tendencia a disminuir y resto de enfermedades del sistema digestivo.

Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en mujeres del municipio de Pitalito, 2005 – 2015



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



En el presente capítulo se evidencia las principales causas de mortalidad en la población del municipio de Pitalito en hombres y mujeres durante el periodo 2005 a 2015. Los eventos de mayor magnitud dentro de las enfermedades transmisibles están las infecciones respiratorias agudas en ambos géneros; en las neoplasias el tumor maligno de estómago. En las enfermedades del sistema circulatorio sobresalen las enfermedades isquémicas del corazón en ambos géneros; en las causas externas sobresale las agresiones (homicidios) principalmente en los hombres.

Para realizar monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021 se realiza un análisis de tendencia con la siguiente tabla.

Tabla 13. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Pitalito Huila, 2005-2015

Causa de muerte	Huila 2015	Pitalito 2015	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	23,34	19,00	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	13,70	19,38	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	11,56	13,34	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	18,53	29,47	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	17,23	18,99	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	18,70	19,19	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	8,18	7,74	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	1,49	1,06	-	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	18,50	16,69	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘
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	1,37	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,17	0,79	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘

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

En el municipio para el año 2015 tiene una disminución de mortalidades por eventos como accidentes de transporte, tumor maligno de mama y diabetes mellitus las dos últimas con unos puntos por encima del departamento.

Sin embargo, las neoplasias de estómago y los homicidios, aunque la semaforización no marque en rojo se notan la diferencia con el departamento, aunque los homicidios disminuyeron para el año 2014 y 2015 en comparación con el 2013.



Para el año 2015 se marca en rojo el tumor maligno de próstata el cual presento un aumento muy significativo con relación al departamento.

No se presentaron casos de mortalidad por rabia humana ni malaria.

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Tasas específicas de mortalidad

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se realiza estimando las tasas específicas de mortalidad para el municipio, además la tabla se disgrega por las tasas ocurridas en niños y niñas de acuerdo a la lista de tabulación de las 67 causa, que se agrupa en 67 subgrupos y en menores de un año, menores de uno a cuatro años y menores de cinco años.

Por todas las causas según la lista 67

Según la tasa de grandes causas de mortalidad en la niñez y la infancia en menores de un año, ciertas afecciones en el periodo perinatal son la principal causa de mortalidad con su mayor magnitud en el año 2007, seguida de las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; de las enfermedades del sistema respiratorio y las enfermedades infecciosas y parasitarias, estos eventos deben de encender las alarmas frente a intervenciones oportunas a partir de los programas institucionales como los de crecimiento y desarrollo.

No hubo tasas de mortalidad en enfermedades de la sangre y órganos hematopoyéticos, enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas y enfermedades del oído y apófisis mastoides. Los tumores tienen una tasa representativa en esta población en el 2013, para los años 2014 y 2015 no se registran casos.



Tabla 14. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de un año, según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 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	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	2,00	0,00	1,00
Tumores (neoplasias)	0,00	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	3,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	4,00	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	2,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	5,00	5,00	2,00	2,00	1,00	0,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	17,00	17,00	25,00	17,00	13,00	13,00	15,00	17,00	13,00	10,00	8,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	8,00	8,00	3,00	8,00	3,00	9,00	11,00	6,00	10,00	13,00	8,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	1,00	2,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	2,00	4,00	3,00	3,00	1,00	0,00	0,00	2,00	1,00	2,00	1,00

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

En los niños menores de un año como en la población total, las tasas de mortalidad más significativas se encuentran causadas por ciertas enfermedades originadas en el periodo perinatal con su mayor magnitud en el 2007 y 2009 en comparación con los demás años, seguida de las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y enfermedades del sistema respiratorio.

Tabla 15. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de un año en los niños, según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 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	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00
Tumores (neoplasias)	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	3,00	3,00	1,00	1,00	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00	1,00	1,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	6,00	7,00	16,00	8,00	9,00	6,00	9,00	8,00	7,00	6,00	3,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,00	6,00	1,00	2,00	1,00	6,00	5,00	4,00	6,00	7,00	5,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	1,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	2,00	1,00	3,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00

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



En las niñas, el comportamiento de las tasas es similar a la población total con la mayor magnitud causada por ciertas afecciones en el periodo perinatal seguida de las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. Cabe destacar que hay tasas significativas en ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en los años 2005 y 2013; no se presentan tasas de neoplasias en las niñas en ningún año.

En lo referente a signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio; se presentan unas tasas importantes en los años 2008 y 2015.

Tabla 16. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de un año en las niñas, según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 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	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	3,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	2,00	2,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	11,00	10,00	9,00	9,00	4,00	7,00	6,00	9,00	6,00	4,00	5,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,00	2,00	2,00	6,00	2,00	3,00	6,00	2,00	4,00	6,00	3,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	1,00	1,00	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	2,00	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00

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

Las tasas específicas de mortalidad infantil y niñez en menores de uno a cuatro años están representadas, como en la población menor de un año, por ciertas afecciones en el periodo perinatal, aunque en menor magnitud, le sigue de igual manera las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y enfermedades del sistema respiratorio. No se presentaron datos de tasas por enfermedades del oído y de la apófisis mastoides y enfermedades del sistema genitourinario en los menores de uno a cuatro años. Se presentan tasas altas de mortalidad por causas externas de morbilidad y mortalidad.



Tabla 17. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de uno a cuatro años, según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 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	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
Tumores (neoplasias)	0,00	1,00	2,00	1,00	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
Enfermedades del sistema respiratorio	1,00	3,00	1,00	2,00	0,00	2,00	4,00	2,00	1,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00	2,00	0,00	1,00	1,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	4,00	4,00	4,00	2,00	2,00	2,00	1,00	2,00	1,00	3,00	2,00

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

En los niños como en la población total menores de uno a cuatro años, no se presentan tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por ciertas afecciones en el periodo perinatal, ni malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. Las enfermedades del sistema respiratorio no presentan tasas para los años 2014 y 2015. Como en la mortalidad general en este grupo de edad es bien representativa las tasas de mortalidad por causas externas de morbilidad y mortalidad. Para ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en el 2015 se registra una tasa un poco alta.

Tabla 18. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de uno a cuatro años, en niños según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 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	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	2,00	1,00	1,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	0,00	2,00	1,00

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



En las niñas menores de uno a cuatro años, el comportamiento de las tasas específicas de mortalidad infantil y niñez es similar a la población total en este rango de edad: Ciertas afecciones en el periodo perinatal, tumores, enfermedades de la sangre y de órganos hematopoyéticos, al igual que las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas. No se presentaron tasas para el año 2015. Se presentan tasas en esta vigencia de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas al igual enfermedades de causa externa de morbilidad y mortalidad.

Tabla 19. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de uno a cuatro años, en niñas según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	1,00	2,00	1,00	1,00	0,00	1,00	2,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	1,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	2,00	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00

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

Las tasas específicas de mortalidad infantil y la niñez en menores de cinco años tienen su mayor representación por causas externas de morbilidad y mortalidad, seguida de las enfermedades del sistema respiratorio y ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en algunos años. Las neoplasias también muestran cifras significativas principalmente en el 2007 y el 2013. Al igual que Las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.



Tabla 20. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de cinco años, según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 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	5,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	0,00	1,00	1,00	1,00	2,00
Tumores (neoplasias)	0,00	2,00	2,00	1,00	0,00	0,00	0,00	2,00	3,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	1,00	5,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	1,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	3,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	6,00	8,00	3,00	4,00	1,00	2,00	5,00	3,00	3,00	1,00	1,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	17,00	17,00	25,00	17,00	13,00	14,00	15,00	17,00	14,00	0,00	8,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	8,00	8,00	4,00	8,00	4,00	10,00	11,00	8,00	10,00	14,00	9,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	1,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	1,00	2,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	4,00	6,00	5,00	5,00	3,00	2,00	1,00	3,00	1,00	4,00	2,00

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

Las tasas específicas de mortalidad infantil y la niñez en los niños menores de cinco años tienen su mayor representación por causas externas de morbilidad y mortalidad como en la población total menor de cinco años, sin embargo, las tasas son muchos menores en todos los eventos en comparación con la población total; seguida de las enfermedades del sistema respiratorio y ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en algunos años.

Tabla 21. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de cinco años, en niños según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 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	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	2,00
Tumores (neoplasias)	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	3,00	4,00	1,00	2,00	1,00	1,00	3,00	2,00	1,00	1,00	1,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	6,00	7,00	16,00	8,00	9,00	6,00	9,00	8,00	7,00	6,00	3,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,00	6,00	1,00	2,00	1,00	6,00	5,00	5,00	6,00	7,00	5,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	1,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	2,00	4,00	3,00	5,00	3,00	2,00	1,00	2,00	0,00	3,00	1,00

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



Las tasas específicas de mortalidad infantil y la niñez en las niñas menores de cinco años tienen su mayor representación por causas externas de morbilidad y mortalidad como en la población total y los niños menores de cinco años, hay tasas de neoplasias en el 2006, 2007 y 2013. No hay tasas causadas por enfermedades endocrinas, metabólicas y nutricionales, enfermedades del oído y de la apófisis mastoides. También se presentan tasas altas de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

Tabla 22. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de cinco años, en niñas según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 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	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	4,00	1,00	1,00	1,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	3,00	4,00	2,00	2,00	0,00	1,00	2,00	1,00	2,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	11,00	10,00	9,00	9,00	4,00	8,00	6,00	9,00	7,00	4,00	5,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,00	2,00	3,00	6,00	3,00	4,00	6,00	3,00	4,00	7,00	4,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	1,00	2,00	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	2,00	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00

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

Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

Dentro el periodo 2005 a 2015 se puede observar una tendencia a la disminución de los casos de mortalidad tanto en la población infantil como en la niñez, la Diarrea y Gastroenteritis con las de tipo infeccioso intestinal aportan el mayor número de casos durante todo el periodo, siendo esta última, la única que registra casos en el 2013 y únicamente en menores de 1 año, con un caso. Los otros grupos diagnósticos que registran casos son Tosferina con casos en 2005 y 2012, Septicemia los últimos casos registrados son del 2008 y Otras Enfermedades Virales que registro casos en 2010.

Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de muertes 2005	Número de muertes 2006	Número de muertes 2007	Número de muertes 2008	Número de muertes 2009	Número de muertes 2010	Número de muertes 2011	Número de muertes 2012	Número de muertes 2013	Número de muertes 2014	Número de muertes 2015
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1
	Menores de 1 año	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras enfermedades infecciosas intestinales (A00-A08)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1
Tuberculosis (A15-A19)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos (A33, A35)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteria (A36)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina (A37)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Infección meningocócica (A39)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia (A40-A41)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Poliomielitis aguda (A80)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión (B05)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de muertes 2005	Número de muertes 2006	Número de muertes 2007	Número de muertes 2008	Número de muertes 2009	Número de muertes 2010	Número de muertes 2011	Número de muertes 2012	Número de muertes 2013	Número de muertes 2014	Número de muertes 2015
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (B20-B24)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Otras enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo (B50-B54)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55-B94, B99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Subgrupo de Tumores (neoplasias)

Dentro el periodo 2005 a 2015 se puede observar una tendencia al aumento de los casos de mortalidad tanto en la población infantil en el grupo Resto de Tumores con un total de 10 casos en todos los tipos de tumores, principalmente el resto de tumores tiene el mayor número de casos de mortalidad con un total de 6 casos.

En lo relacionado a las Leucemias se registran casos en los años 2006 al 2008 y posteriormente en el 2012 y 2013.

Para el año 2015 no se presentan casos en ninguno de los tipos de cáncer en infancia y niñez.



Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de muertes 2005	Número de muertes 2006	Número de muertes 2007	Número de muertes 2008	Número de muertes 2009	Número de muertes 2010	Número de muertes 2011	Número de muertes 2012	Número de muertes 2013	Número de muertes 2014	Número de muertes 2015
Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	1	0	0	0	0	1	2	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores (D00-D48)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

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

Dentro el periodo 2005 a 2015 se puede observar que la carga de mortalidad es mínima únicamente con 1 caso en el año 2013. En lo relacionado a las Anemias no registra casos durante todo el periodo tanto en la población infantil como en la niñez.

Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de muertes 2005	Número de muertes 2006	Número de muertes 2007	Número de muertes 2008	Número de muertes 2009	Número de muertes 2010	Número de muertes 2011	Número de muertes 2012	Número de muertes 2013	Número de muertes 2014	Número de muertes 2015
Anemias (D50-D64)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D65-D89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0

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

Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Dentro el periodo 2005 a 2015 se puede observar una tendencia al descenso de los casos de mortalidad en la población infantil en el grupo Desnutrición y otras enfermedades nutricionales con un total de 1 caso de mortalidad por desnutrición en el año 2005.

En lo relacionado al grupo Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas se registra un caso únicamente en el año 2014.

Tabla 26. Número de muertes en la infancia y la niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015

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

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



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

Dentro el periodo 2005 a 2015 se puede observar una tendencia al descenso principalmente de los casos de mortalidad en la población infantil en el grupo Meningitis un total de 5 casos en menores de 1 año

Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de muertes 2005	Número de muertes 2006	Número de muertes 2007	Número de muertes 2008	Número de muertes 2009	Número de muertes 2010	Número de muertes 2011	Número de muertes 2012	Número de muertes 2013	Número de muertes 2014	Número de muertes 2015
Meningitis (G00-G03)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	4	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1
	Menores de 1 año	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0

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

Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

Dentro el periodo 2005 a 2015 se puede observar una tendencia al descenso de los casos de mortalidad en la población infantil en el grupo Neumonía en los menores de 1 año con un total de 13 casos del total de la mortalidad por neumonía, seguido del grupo de resto de enfermedades del sistema respiratorio un total de 15 muertes en los grupos de edades de menores de 1 año y 1 a 4 años, disminuyendo a 1 caso en el año 2013 para ambos grupos respectivamente.

En lo relacionado al grupo Otras Infecciones Respiratorias Agudas no registra casos desde el 2010 tanto en la población infantil como en la niñez y siendo siempre el grupo de menor incidencia

Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de muertes 2005	Número de muertes 2006	Número de muertes 2007	Número de muertes 2008	Número de muertes 2009	Número de muertes 2010	Número de muertes 2011	Número de muertes 2012	Número de muertes 2013	Número de muertes 2014	Número de Muertes 2015
Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



	Entre 1 y 4 años	1	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	3	4	2	1	0	0	0	1	0	1	1
Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	1	0	1	3	0	1	0	0
	Menores de 1 año	2	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0

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

Subgrupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Dentro el periodo 2005 a 2015 se puede observar que los grupos de diagnóstico con mayor número de muertes es la relacionada con dificultad respiratoria del recién nacido con mayor incidencia en los años 2009 y 2007, un total de 49 muertes, seguido de esto se encuentra el grupo de otras afecciones respiratorias del recién nacido con un total de muertes por esta causa de 30 recién nacidos con una mayor incidencia en el año 2008.

De igual forma los diagnósticos de resto de afecciones perinatales también tienen una incidencia alta en los años 2010 y 2011 disminuyendo en los años siguientes hasta el 2015.

Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Numero de muerte 2005	Numero de muerte 2006	Numero de muerte 2007	Numero de muerte 2008	Numero de muerte 2009	Numero de muerte 2010	Numero de muerte 2011	Numero de muerte 2012	Numero de muerte 2013	Numero de muerte 2014	Número de muertes 2015
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 1 año	3	3	2	4	2	2	0	2	2	2	2
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	2
Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0



Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 1 año	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 1 año	6	6	7	3	7	3	5	7	4	0	1
Neumonía congénita (P23)	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 1 año	3	3	5	7	1	1	3	4	1	0	2
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 1 año	1	3	5	1	1	3	1	0	3	3	0
Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 1 año	1	0	2	0	0	0	0	1	1	2	0
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 1 año	2	2	2	1	1	4	4	2	2	2	1

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

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Dentro el periodo 2005 a 2015 evaluado se presenta el mayor número de muertes en el grupo de malformaciones congénitas del corazón principalmente en los menores de 1 año con la mayor incidencia en el año 2014 y en el año 2005 con 6 casos, para el 2015 la incidencia se reduce a 4 muertes.

Las otras malformaciones congénitas del sistema nervioso en los menores de 1 año presentando un comportamiento similar en todos los años, para el 2015 se reducen en dos puntos comparado con el 2014.

Otras malformaciones congénitas ocupan un lugar importante en el número de muertes, en los menores de 1 año con incidencia altas en los años 2010 y 2011.



Tabla 30. Número de muertes en la infancia y la niñez por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de muertes 2005	Número de muertes 2006	Número de muertes 2007	Número de muertes 2008	Número de muertes 2009	Número de muertes 2010	Número de muertes 2011	Número de muertes 2012	Número de muertes 2013	Número de muertes 2014	Número de Muertes 2015
Hidrocéfalo congénito y espina bífida (Q03, Q05)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	2	0	0	1	0	2	1	1	2	1	0
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	1	0	1	0	0	2	0	1	0
	Menores de 1 año	6	3	0	1	2	1	3	1	2	8	4
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	1	0	0	1	0	0	2	0	1
Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Menores de 1 año	0	4	2	4	1	5	5	3	4	4	2

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

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

Dentro el periodo 2005 a 2015 se observa una tendencia al descenso de la tasa de mortalidad por este grupo diagnóstico, destacando que en 2013 no se registraron casos. El Síndrome de Muerte Súbita muestra un comportamiento de mantenerse en la mayoría de los años con 1 caso respectivamente. Por otro lado Otros Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte no registra casos desde el 2010, pero para el 2015 se registran 2 casos en la población infantil y niñez.

Tabla 31. Número de muertes en la infancia y la niñez por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de muertes 2005	Número de muertes 2006	Número de muertes 2007	Número de muertes 2008	Número de muertes 2009	Número de muertes 2010	Número de muertes 2011	Número de muertes 2012	Número de muertes 2013	Número de muertes 2014	Número de Muertes 2015
Síndrome de muerte súbita infantil (R95)	Menores de 1 años	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R94, R96-R99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2

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

Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

Dentro el periodo 2005 a 2015 se observa una tendencia al descenso de la tasa de mortalidad en las muertes por accidentes, sin embargo, para el año 2014 se presentaron 2 casos de mortalidad por accidentes de tránsito, y 1 caso en otros accidentes que obstruyen la respiración. Para el 2015 se registra 1 caso en menores de 1 a 4 años por todas las demás causas.

Tabla 32. Número de muertes en la infancia y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2015

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de muertes 2005	Número de muertes 2006	Número de muertes 2007	Número de muertes 2008	Número de muertes 2009	Número de muertes 2010	Número de muertes 2011	Número de muertes 2012	Número de muertes 2013	Número de muertes 2014	Número de Muertes 2015
Accidentes de transporte (V01-V99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	2	2	1	2	1	0	0	0	0	0



(W65-W74)	años											
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	3	1	0	0	1	0	1	0
Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas (X85-Y09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

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

2.1.4 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez

La mortalidad infantil en el municipio de Pitalito durante el periodo 2005 a 2015, se observa un comportamiento irregular con tendencia al descenso en la mayoría de los eventos. Las mayores tasas de mortalidad se presentan en los menores de un año.

En el 2014 para la población de 1 a 4 años se registran casos de mortalidad únicamente en los subgrupos de tumores (Restos de tumores malignos) con una tendencia al aumento y Respiratorios (Resto de enfermedades respiratorias) siendo su tendencia estable.

Para la población infantil menor de un año el grupo de eventos con mayores tasas corresponden a los Perinatales donde se observa una tendencia al aumento en los casos de Dificultad Respiratoria y Sepsis, el otro grupo es el de patologías Congénitas donde resaltan las circulatorias, corazón y sistema nervioso. La tasa más alta de todos los grupos

Para el año 2014, en el municipio de Pitalito, la razón de mortalidad materna se aumentó en comparación a los años anteriores y está por encima de la razón del departamento, la tasa de mortalidad neonatal tiende a disminuir y la mortalidad infantil a aumentar, no hay casos registrados de mortalidad en la niñez, la tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años tiende a disminuir.



Para el año 2015 en los niños menores de 1 año el mayor número de casos corresponde a ciertas afecciones del periodo perinatal y malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

En la población de 1 a 4 años el comportamiento de la mortalidad es estable con relación a años anteriores, en la población de niños menores de 5 años, se registra una leve disminución en ciertas afecciones del periodo perinatal y malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con respecto al año 2014.

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

Causa de muerte	Huila 2015	Pitalito 2015	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015			
Razón de mortalidad materna	25,58	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	
Tasa de mortalidad neonatal	6,65	4,98	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	
Tasa de mortalidad infantil	9,52	8,31	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad en la niñez	12,43	10,38	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	7,88	7,76	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	5,26	15,52	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	-	-	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	0,00	0,00	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

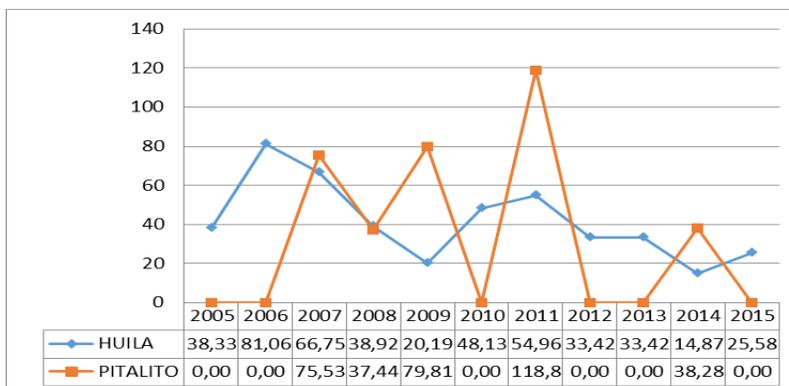
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2015

A partir de la tabla de semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil, se identifica los principales indicadores y el análisis de las causas de muerte que se encuentran en peor situación

Mortalidad materna

La razón de mortalidad materna del municipio de Pitalito ha sido significativamente representativa, tuvo tasas mayores que el departamento en los años 2007, 2009 y 2011. Para el año 2015 no se tiene registro de mortalidades maternas.

Figura 33 Razón de mortalidad materna, municipio de Pitalito Huila, 2005 -2015



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



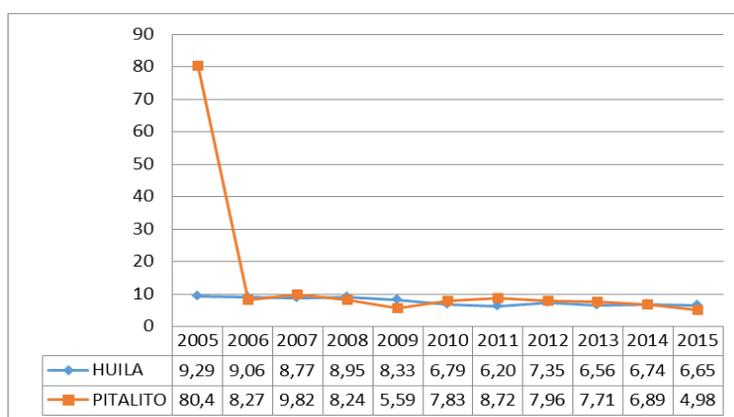
Mortalidad Neonatal

En el periodo de estudio, años 2005 a 2015, la mortalidad neonatal se mantuvo con tasas similares a las del departamento, sin embargo, se presentaron picos en los años 2005 y 2006, pero las diferencias no son relativamente significativas comparada con las tasas del departamento como se manifiesta con la semaforización amarilla.

Dentro de las unidades de análisis realizadas por la entidad territorial en conjunto con la red prestadora, los hallazgos sobresalientes incluyen:

- Red de Servicios: Inicio tardío a controles prenatales durante el primer trimestre de gestación (Demanda Inducida).
- Condiciones Maternas: Presencia de patologías que complican la gestación Vaginosis, Infección de Vías Urinarias, Pre eclampsia, No reconocimiento de signos y síntomas de alarma

Figura 34. Tasa de mortalidad neonatal, municipio de Pitalito, 2005- 2015



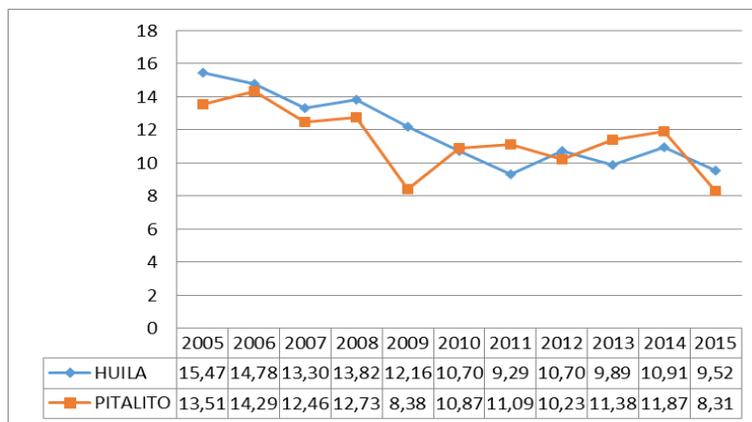
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2015

Mortalidad infantil

La mortalidad infantil del municipio de Pitalito ha mostrado valores similares al departamento, sin embargo, es preocupante observar cómo ha ido en aumento en los últimos años de estudio en comparación con los datos conocidos del departamento y se encuentra por debajo de meta del PDSP, el año 2014 se encuentra por encima del departamento con una tasa de 11.87 x cada 1.000 nacidos vivos, cifra que tiene un marcado descenso para el 2015 que es de 8.31 x cada 1.000 nacidos vivos.



Figura 35. Tasa de mortalidad infantil, municipio de Pitalito, 2005- 2015

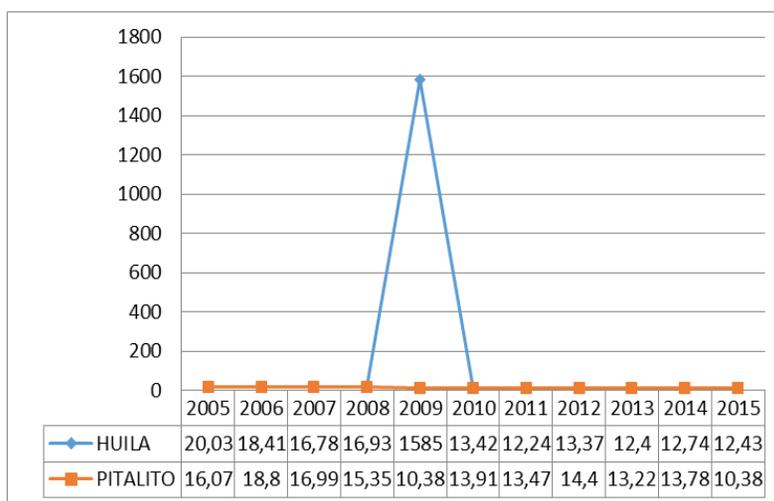


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2015

Mortalidad en la niñez

En el municipio de Pitalito, la tasa de mortalidad en la niñez tiene comportamiento por debajo a las del departamento con tendencia a mantenerse constante en los últimos años de estudio, encontrándose por debajo de la meta establecida en PDSP, sin embargo, para los años del 2012 al 2014 supera la tasa del departamento del Huila, cifra que tiene una reducción para el 2015 de 10.38 x1.000 nacidos vivos.

Figura 36. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Pitalito Huila, 2005- 2015



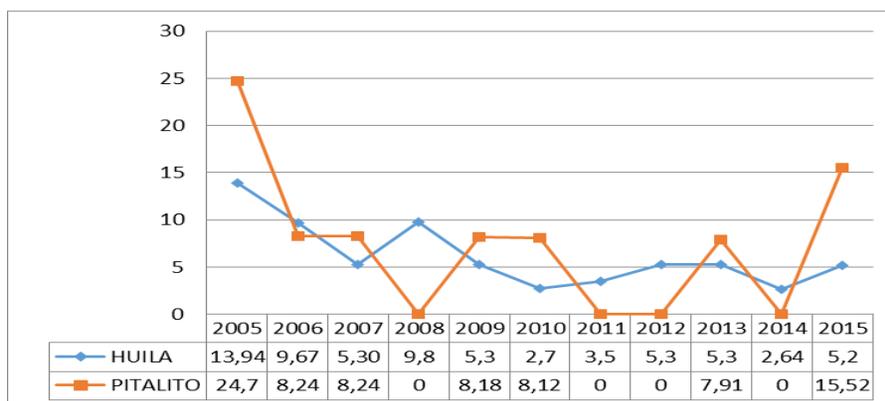
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2015



Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

En el municipio de Pitalito la mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda ha estado presente en casi todos los años de estudio con una incidencia mayor al departamento en el año 2005, 2007, 2009, 2010 Y 2013; disminuyendo a cero casos para el año 2014 y se incrementa para el 2015 a 15.52 x1.000 nacidos vivos.

Figura 37. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Pitalito, 2005- 2015

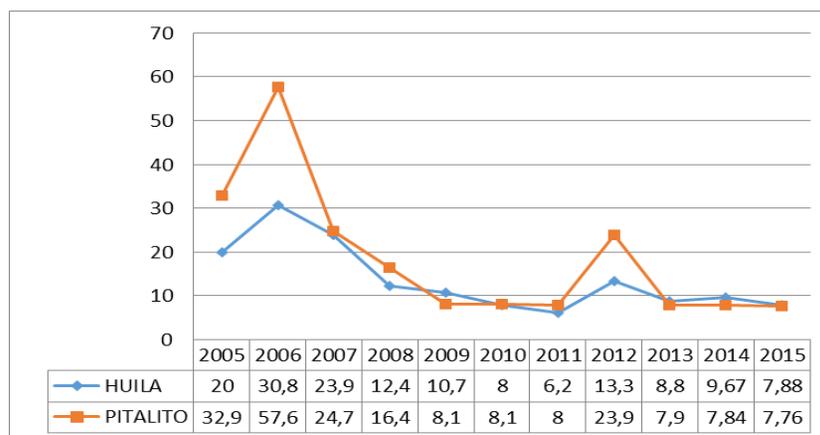


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda - IRA

La tendencia de la tasa mortalidad por Infecciones Respiratoria Aguda - IRA en el periodo de estudio, es similar al departamento exceptuando los años 2005, 2006 Y 2012 que presentaron tasas mayores, a partir de los años 2013 a 2015 el comportamiento ha sido estable.

Figura 38. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Pitalito, 2005- 2015



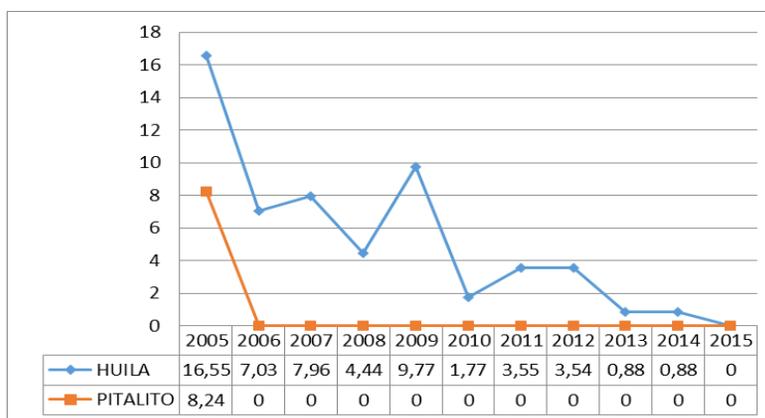
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2015



Mortalidad por desnutrición crónica

El municipio de Pitalito Huila, en los años 2005 y 2015, no presentó mortalidades por desnutrición crónica en niños y niñas menores de cinco años, durante el periodo de estudio. Las del departamento tienden a disminuir.

Figura 39. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de Pitalito, 2005- 2015



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

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

Determinantes intermediarios

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

Etnia

El municipio de Pitalito presento para el año 2014 una razón de mortalidad materna de 38.37 en el grupo de otras etnias, no presentando muertes en el grupo de mayor riesgo étnico como es el indígena puesto que se tiene ligado los principios de sus costumbres a partos no institucionales. En el 2015 no se presentaron casos.

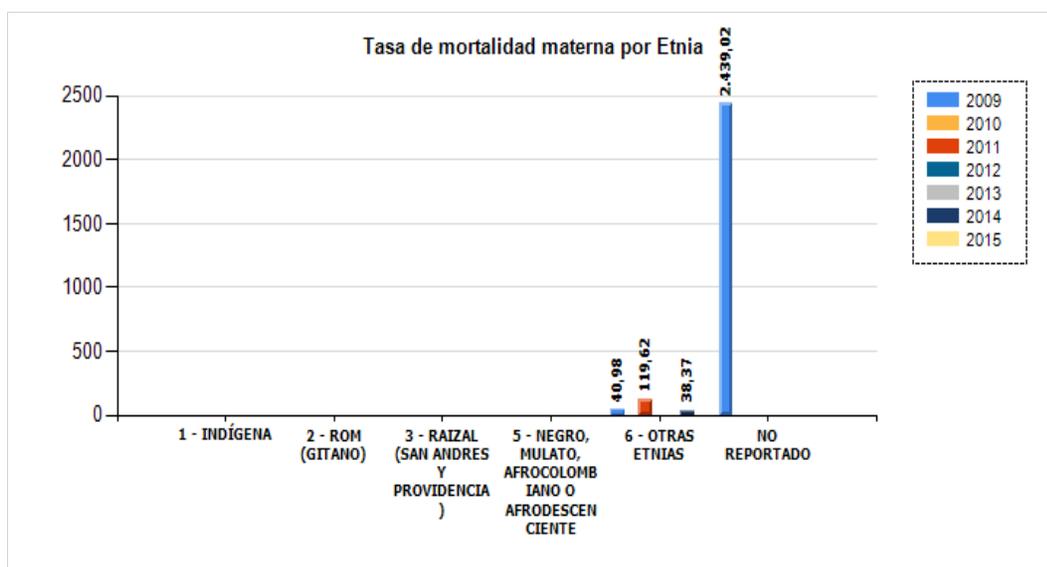
Tabla 34. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Pitalito Huila, 2009 – 2015

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - INDÍGENA							
2 - ROM (GITANO)							
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)							
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE							
6 - OTRAS ETNIAS	40,98		119,62			38,37	
NO REPORTADO	2.439,02						
Total General	79,81		118,86			38,28	

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



Figura 40. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Pitalito Huila, 2009 – 2015



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

En cuanto a la tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Pitalito presenta tasas significativas en la población indígena en el 2009 y 2012 y en la población negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente, para el año 2015 se presentan una disminución en la tasa en el grupo de otras etnias en comparación con los años anteriores; en otras etnias se registran casos para el 2015.

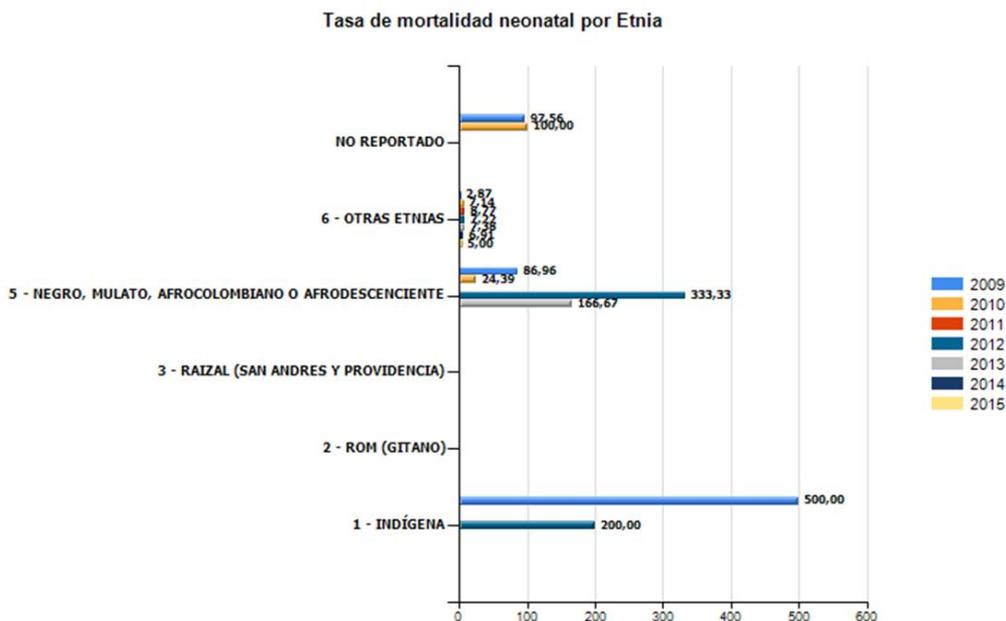
Tabla 35. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Pitalito Huila, 2009 – 2015

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - INDÍGENA	500,00			200,00			
2 - ROM (GITANO)							
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)							
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	86,96	24,39		333,33	166,67		
6 - OTRAS ETNIAS	2,87	7,14	8,77	7,22	7,38	6,91	5,00
NO REPORTADO	97,56	100,00					
Total General	5,59	7,83	8,72	7,96	7,71	6,89	4,98

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



Figura 41. Tasa de mortalidad neonatal por etnia municipio de Pitalito, 2005 – 2015



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

Área de residencia

Se presentaron casos de tasa de razón de mortalidad materna en el año 2009, 2011 y 2014 los cuales en su mayoría se presentaron en el área rural, donde las condiciones de salud son muy limitadas por la distancia y las vías de acceso.

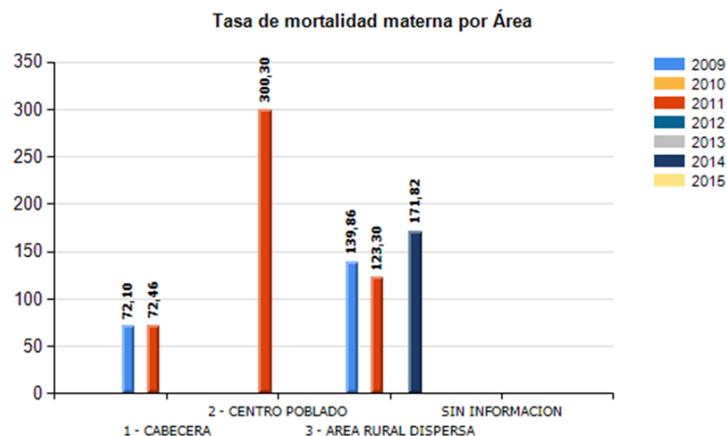
Tabla 36. Indicadores de Tasa de razón de mortalidad materna por área de residencia del municipio de Pitalito Huila, 2009 – 2015

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - CABECERA		72,10		72,46			
2 - CENTRO POBLADO				300,30			
3 - AREA RURAL DISPERSA		139,86		123,30			171,82
SIN INFORMACION							
Total General		79,81		118,86			38,28

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



Figura 42. Tasa razón de mortalidad materna por área de residencia municipio de Pitalito, 2005 - 2015



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

La tasa de mortalidad neonatal está directamente relacionada por el área de residencia, ya que la mayoría de los casos se presentaron en el área rural que, debido al difícil acceso, por tiempo prolongado y carreteras secundarias en mal estado al centro poblado, varios casos no se atendieron en forma oportuna.

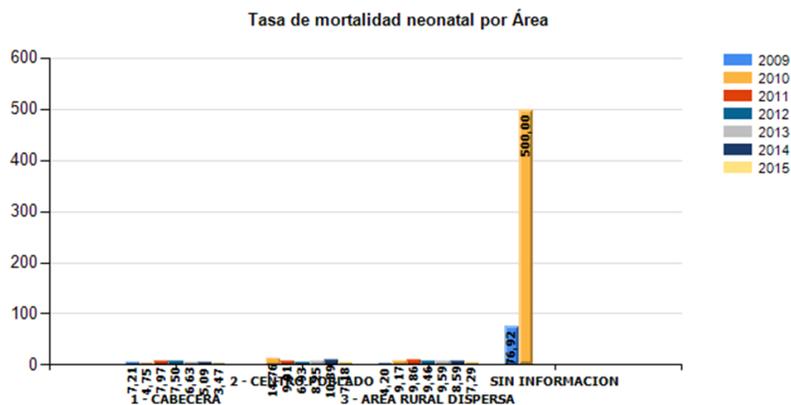
Tabla 37. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Pitalito Huila, 2009 – 2015

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - CABECERA	7,21	4,75	7,97	7,50	6,63	5,09	3,47
2 - CENTRO POBLADO		14,76	9,01	6,93	8,25	10,89	7,18
3 - AREA RURAL DISPERSA	4,20	9,17	9,86	9,46	9,59	8,59	7,29
SIN INFORMACION	76,92	500,00					
Total General	5,59	7,83	8,72	7,96	7,71	6,89	4,98

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



Figura 43. Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia municipio de Pitalito, 2005 - 2015



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

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

A continuación, se enlistan 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 38. Identificación de prioridades en salud del municipio de Pitalito Huila, 2016

Mortalidad	Prioridad	Pitalito 2016	Huila 2016	Tendencia 2005 a 2016	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. enfermedades del sistema circulatorio	191.96	174.64	Tendencia al aumento	001
	2. las causas externas	80.16	66.03	Tendencia al aumento	
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedad de VIH	6.85	6.89	Tendencia al aumento	009
	2. Tumor maligno de mama	14.52	12.33	Tendencia al	007



				aumento	
	3. enfermedades isquémicas del corazón	101.88	91.08	Tendencia al aumento	001
	4. enfermedades cerebrovasculares.	44.80	34.90	Tendencia al aumento	001
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	99.80	85.51	Tendencia al aumento	008
	2. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	30.71	61.08	Tendencia a la reducción	008
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. razón de mortalidad materna	0.00	25.58	Tendencia a la reducción	008
	2. Tasa de mortalidad en la niñez	10.38	12.43	Tendencia a la reducción	008

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO

Conclusiones

Durante el periodo de estudio años 2005 al 2015, las tasas ajustadas en el municipio de Pitalito Huila han tenido una tendencia en aumento de algunos eventos como las mortalidades por enfermedades transmisibles y neoplasias, las tasas por causas externa especialmente en los hombres, el grupo de neoplasias especialmente el tumor maligno de mama y las enfermedades isquémicas del corazón y cerebrovasculares con tendencia al aumento se encuentran en el grupo de las enfermedades crónicas.

En el grupo de las enfermedades transmisibles, tanto en hombres como en mujeres, las infecciones respiratorias agudas tienen mayor participación en la mortalidad del municipio. En las neoplasias, la población masculina se vio afectada por tumor maligno de próstata; en el grupo denominado de las enfermedades del sistema circulatorio la principal causa de mortalidad son las enfermedades isquémicas del corazón tanto en hombres como en mujeres; dentro de las causas externas las agresiones (homicidios) fue la principal causa de mortalidad en la población masculina.

En relación a la mortalidad infantil durante el periodo 2005 a 2015, la principal causa de defunciones fueron las afecciones del periodo perinatal, igual en niños menores de un año la primera causa fue por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.



No se presentaron casos de mortalidades infantiles por enfermedades hematopoyéticas, por enfermedades metabólicas nutricionales. Se presentaron mortalidades por enfermedades del sistema nervioso, por enfermedades del sistema respiratorio y en el periodo perinatal.

En el periodo entre 2005 a 2015 en el municipio de Pitalito se presentaron casos de mortalidad materna y la tasa de mortalidad neonatal se observa una tendencia al aumento, la tasa de mortalidad infantil y de la niñez tiende a aumentar, igual que la tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años. Esto indica que los indicadores que se encuentran en peor situación son las mortalidades neonatales, infantil, de la niñez e IRA en menores de cinco años.

Dentro de las posibles causas del comportamiento de la mortalidad general por grandes causas se encuentra la situación de violencia e intolerancia que mantiene las mortalidades por agresiones, los malos hábitos alimenticios y la falta de actividad física aumenta la incidencia de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio y dentro de las afecciones perinatales la poca atención médica puesto que la mayoría de casos ocurren en sitios las zonas rurales de difícil acceso.

2.2 Análisis de la morbilidad

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

2.2.1 Principales causas de morbilidad

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

Morbilidad atendida

En la totalidad de los casos de morbilidad agrupado ambos sexos, se encuentra que el mayor número de casos para el año 2016 y en la primera infancia son las enfermedades transmisibles y nutricionales 39,90% de las causas de consulta en lo niños de 0 a 5 años, diferente para el grupo de edad mayor de 60 donde el primer lugar lo tiene las enfermedades no transmisibles propias de la edad con un 79.33%, la cual es la proporción más alta dentro de todas las patologías.

En segunda lugar las enfermedades no transmisibles para los menores de 5 años se encuentra un total de 36.26% en morbilidad con aumento comparado el año 2015 no muy significativa con un 35.34%, este mismo grupo de patología para infancia es primer lugar con una proporción de 49.96%.



Tabla 39. Principales causas de morbilidad, municipio de Pitalito 2009 – 2016

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

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

Las principales causas de morbilidad para el 2016 en hombres según el ciclo vital en forma general se puede decir que la causa que más afecta la población masculina son las condiciones Transmisibles y nutricionales destacándose en menores de 5 años un 40,05% de casos donde se presenta un incremento de 3.65% con respecto al año inmediatamente anterior. Seguido por menores en edad de 6 a 11 años con un 25.71% se incrementó en un 4.79% con respecto al año 2015.

En los adolescentes y jóvenes continua las condiciones transmisibles y nutricionales siendo un factor determinante de casos; con un aporte de 15.97% y 15.99% respectivamente.



La segunda causa de morbilidad son las lesiones específicamente en adolescentes (12-18 años) con un 14.75% donde se nota un aumento de 2.99% con respecto al año 2015 y en la adultez (27-59 años) donde para el 2016 se tiene 13.69% de casos, 1.68% por encima del año inmediatamente anterior.

En el adulto mayor (mayores de 60 años), estas dos causas son las que más casos presentan con un 6.85% para las condiciones Transmisibles y nutricionales y 10.82% las lesiones.

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

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



Con respecto a las causas de morbilidad en mujeres el panorama no es diferente a lo que nos muestra en general el Municipio de Pitalito; siendo las condiciones Transmisibles y nutricionales el mayor factor de morbilidad en los ciclos vitales de primera infancia (0-5 años) con 52.12% y un incremento del 12.87% con respecto al 2015. Infancia (6-11 años) con 26.07%, con un incremento de 5.23%; en la adultez y persona mayores de 60 años sigue siendo una constante con 9.67% y 7.17% para cada ciclo vital respectivamente.

La segunda causa son las condiciones maternas en adolescentes con un 10.29% aumentándose notablemente en 5.69% con respecto al 2015 y en las jóvenes con un 15.12% también se nota un aumento en 7.06% con respecto al año anterior.

Tabla 41. Principales causas de morbilidad en Mujeres, municipio de Pitalito 2009 – 2016

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

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



2.2.2. Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utiliza la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realiza estimación de cambios en las proporcionales durante el periodo 2009 a 2016. Como se mencionó anteriormente las causas de morbilidad que mayor impacto presentan en la población del municipio son las condiciones Transmisibles y nutricionales, en todos los ciclos vitales y las lesiones específicamente en adolescentes y adultos. Para los hombres se mantienen estos dos factores como constantes causas de morbilidad específicamente en los ciclos vitales de infancia, primera infancia, adolescencia, jóvenes y adulto mayor.

Para los hombres se mantienen estos dos factores como constantes causas de morbilidad específicamente en los ciclos vitales de infancia, primera infancia, adolescencia, jóvenes y adulto mayor.

En las mujeres las causas de morbilidad tienen un pequeño giro, donde las condiciones Transmisibles y nutricionales están presentes en todos los ciclos vitales y es la mayor causa de morbilidad y la segunda causa con un elevado número de casos es las Condiciones maternas que afecta principalmente a las adolescentes y jóvenes

Condiciones transmisibles y nutricionales

Dentro de las primeras causas de este subgrupo de causas para el año 2016 se encuentran las enfermedades infecciosas y parasitarias en un 54.98 %, esta enfermedad se encuentra una mayor proporción en las mujeres con un 56,16%, comparado con el año 2015 muestra un aumento considerable ya que en el promedio de la población total para ese año se encontraba en 50.97%

En segundo lugar, se encuentra las infecciones respiratorias para el año 2016 se presenta un promedio de 42.88%, siendo el sexo masculino el mayor afectado con un 44.84%; sin embargo, esta cifra ha disminuido en comparación con el año 2015 el cual termino en un total de 47.36% en toda la población.

Las deficiencias nutricionales se encuentran en el último lugar con un 2,14% en la población total, sin embargo, la proporción más alta se encuentra para las mujeres con un 2,56% y en los hombres con 1,62%.

Condiciones materno perinatales

Dentro de las condiciones materno perinatales para el año 2016, en primer lugar, se encuentra las condiciones maternas con el 93%, mostrando un aumento significativo en comparación con el año 2015 el cual se encontraba en 76.93%, en segundo lugar, se encuentran las condiciones derivadas del periodo perinatal con un 6.41% para el año 2016 teniendo una considerable reducción frente al año 2015 el cual se encontraba en 23.07%. En cuanto a la población de mujeres se encuentra esta misma causa con el 2.61% para el año 2016 y 12.52% en el 2015.

Enfermedades no transmisibles

Dentro de los subgrupos de causas de las enfermedades no transmisibles el primer lugar lo ocupa las enfermedades genitourinarias con un 17,11% para el año 2016, disminuyendo en comparación con el 2015 el



cual se encontraba el 19.69%; para la población masculina esta causa se encuentra para el año 2016 en 12.60% y en las mujeres en 19.85%, población que por su condición tiende a presentar mayor vulnerabilidad a este tipo de patologías.

En segundo lugar, se encuentran las condiciones orales con un 16.76% para el año 2016, ubicando a los hombres con una mayor proporción con un 18.64% y las mujeres con un 15.74%, valores que han tenido una reducción mínima en comparación con el año 2015 el cual en su totalidad se encontraba 17.49%.

Las enfermedades cardiovasculares, ocupan el tercer puesto con un 13.08% para el año 2016 teniendo un aumento significativo respecto al año 2015 el cual se encontraba en 10.12%. Respecto al sexo, las mujeres sobresalen en morbilidad por esta causa con un 13.06% para el año 2016 y los hombres en 10.29%.

Es importante mencionar que esta causa es una de las principales causas de mortalidad en el municipio en donde su morbilidad debe ser atendida en programas de prevención que contribuyan a la disminución de ésta.

Lesiones

En primer lugar, se encuentra un 91.15% para el año 2016, en traumatismos, envenenamientos otras causas externas, disminuyendo en comparación con el año anterior el cual se encontraba en 92,95%, en este tipo de subcausa se encuentra que los hombres aportan un 92,26% y las mujeres el 89,32% para el año 2016, causa que están enmarcadas también en las principales causas de mortalidad en el municipio de Pitalito.

En segundo lugar, se encuentra las lesiones no intencionales para el año 2016 con un 7.33% aumentando respecto al año 2015 con un total de 5,60%, sin embargo, el grupo de las mujeres con un total de 7,66% y para los hombres de 4,98% con un mayor aumento respecto al año 2015 2,99%.



Tabla 42. Morbilidad específica por subgrupos de causa en hombres, municipio de Pitalito 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, D60-D63, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	44,08	53,06	51,56	54,53	50,56	53,26	50,19	53,54	3,34
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	54,97	45,76	47,46	43,61	48,02	45,49	48,45	44,84	-3,61
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D60-D63, D64.9, E51-E64)	0,95	1,18	0,98	1,86	1,42	1,25	1,35	1,62	0,27
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	7,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	92,25	100,00	100,00	100,00	100,00	99,85	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-H83, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,03	1,24	1,29	1,48	1,42	1,13	1,38	1,61	0,22
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,49	0,54	0,84	1,08	0,90	0,90	0,97	0,82	-0,15
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,93	1,90	2,66	2,00	2,03	2,56	2,31	2,69	0,38
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,94	3,38	3,75	3,97	3,82	3,74	3,12	3,81	0,69
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,74	4,97	4,69	4,76	4,68	4,85	6,33	7,85	1,52
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H83)	6,87	6,96	7,51	8,10	9,58	8,22	9,58	8,98	-0,60
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	9,46	11,63	12,56	9,02	8,68	10,23	10,29	13,11	2,82
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,91	6,22	6,24	6,21	6,69	6,05	6,51	6,39	-0,11
	Enfermedades digestivas (K00-K92)	7,25	6,94	8,12	7,85	8,21	7,53	7,21	7,12	-0,09
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	6,56	6,25	6,65	8,92	8,31	11,13	13,60	12,00	-1,59
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,25	5,93	5,62	5,62	5,74	5,37	5,24	5,05	-0,19
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13,79	12,35	13,03	13,39	14,42	13,83	13,04	10,48	-2,56
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,11	0,67	0,84	1,18	1,00	1,20	1,50	1,44	-0,05
Condiciones orales (K00-K14)	29,68	31,04	26,20	26,41	24,52	23,27	18,92	18,64	-0,28	
Lesiones (M01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,31	3,60	4,59	3,91	4,34	2,99	4,98	7,12	2,14
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y87, Y87.1)	0,50	0,70	0,64	1,31	0,53	0,32	0,94	0,54	-0,40
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y87.2)	0,00	0,04	0,10	0,03	0,11	0,19	0,01	0,07	0,06
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,18	95,66	94,68	94,74	95,02	96,49	94,07	92,25	-1,81
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: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2016



Tabla 43. Morbilidad específica por subgrupos de causa en mujeres, municipio de Pitalito 2009 – 2016.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres								
		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)	44,92	52,22	53,79	55,93	51,36	51,50	51,67	56,16	4,49
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	53,33	45,66	44,57	41,27	46,13	46,37	46,39	41,28	-5,11
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,75	2,11	1,63	2,80	2,52	2,13	1,94	2,56	0,62
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	92,02	96,72	92,87	92,77	88,68	87,15	87,48	97,39	9,91
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	7,98	3,28	7,13	7,23	11,32	12,85	12,52	2,61	-9,91
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)	0,71	0,96	0,79	1,17	1,08	0,86	1,04	1,59	0,55
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,81	0,81	1,06	1,50	1,42	1,40	1,24	1,36	0,12
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,69	1,69	2,36	1,67	2,10	1,97	1,64	2,84	1,19
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,06	4,11	5,04	5,90	5,54	5,24	4,38	5,43	1,05
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,99	4,61	4,39	4,46	5,05	4,51	5,40	5,41	0,02
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,25	5,41	5,71	6,79	8,14	7,44	8,26	7,74	-0,52
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	9,94	13,37	12,66	8,34	8,40	10,41	10,03	13,06	3,04
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,99	3,70	3,65	3,83	3,82	3,31	3,53	3,68	0,15
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,90	7,81	8,36	8,36	8,48	6,95	7,02	7,69	0,67
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	18,86	16,40	17,62	17,96	16,99	21,10	23,33	19,85	-3,48
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,27	4,41	4,36	4,27	4,25	3,91	3,96	3,51	-0,45
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,92	11,52	12,09	12,74	13,70	13,44	12,54	11,25	-1,29
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,79	0,69	0,74	0,73	0,84	0,79	0,99	0,83	-0,15
	Condiciones orales (K00-K14)	22,83	24,52	21,17	22,28	20,18	18,67	16,64	15,74	-0,89
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	5,14	4,61	6,14	6,11	6,06	3,75	6,66	7,66	1,00
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,58	1,57	2,22	1,80	3,75	1,90	1,61	2,31	0,70
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,08	0,07	0,06	0,00	0,24	0,03	0,69	0,71	0,02
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	93,20	93,74	91,58	92,09	89,94	94,33	91,04	89,32	-1,72
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: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2016

Tabla 44. Morbilidad específica por subgrupos de causa total, municipio de Pitalito 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)	44,55	52,59	52,84	55,34	50,99	52,32	50,97	54,98	4,01
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	54,06	45,71	45,81	42,25	46,99	45,97	47,36	42,88	-4,48
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	1,39	1,70	1,35	2,41	2,02	1,72	1,67	2,14	0,47
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	86,11	92,07	86,63	87,37	84,25	77,66	76,93	93,59	16,67
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	13,89	7,93	13,37	12,63	15,75	22,34	23,07	6,41	-16,67
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)	0,82	1,06	0,97	1,28	1,21	0,96	1,17	1,60	0,43
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,69	0,71	0,98	1,35	1,23	1,21	1,14	1,17	0,03
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,78	1,76	2,47	1,79	2,08	2,19	1,89	2,79	0,89
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,66	3,84	4,57	5,19	4,90	4,66	3,91	4,86	0,96
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,90	4,74	4,50	4,57	4,91	4,64	5,74	6,26	0,52
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,83	5,97	6,37	7,27	8,68	7,74	8,76	8,18	-0,58
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	9,76	12,74	12,63	8,59	8,51	10,34	10,12	13,08	2,95
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,03	4,62	4,59	4,71	4,89	4,36	4,65	4,63	-0,02
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,31	7,49	8,27	8,17	8,38	7,17	7,09	7,49	0,40
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	14,46	12,70	13,63	14,64	13,77	17,27	19,69	17,11	-2,57
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,98	4,96	4,82	4,77	4,80	4,47	4,44	4,05	-0,39
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,59	11,82	12,43	12,98	13,97	13,59	12,73	10,98	-1,75
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,91	0,68	0,78	0,90	0,90	0,95	1,18	1,05	-0,13
	Condiciones orales (K00-K14)	25,28	26,90	23,00	23,79	21,79	20,44	17,49	16,76	-0,74
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,62	3,98	5,16	4,76	5,04	3,31	5,60	7,33	1,73
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,91	1,02	1,22	1,50	1,85	0,99	1,19	1,21	0,02
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,03	0,05	0,08	0,02	0,17	0,12	0,26	0,31	0,05
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94,44	94,94	93,54	93,73	92,95	95,58	92,95	91,15	-1,80
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: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2015



2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

Se realiza 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 es la Cuenta de Alto Costo - CAC y para los restantes índices la fuente de información corresponde al Sistema de Vigilancia Epidemiológica – SIVIGILA.

Se realiza 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%. El municipio de Pitalito toma como valor de referencia el departamento del Huila.

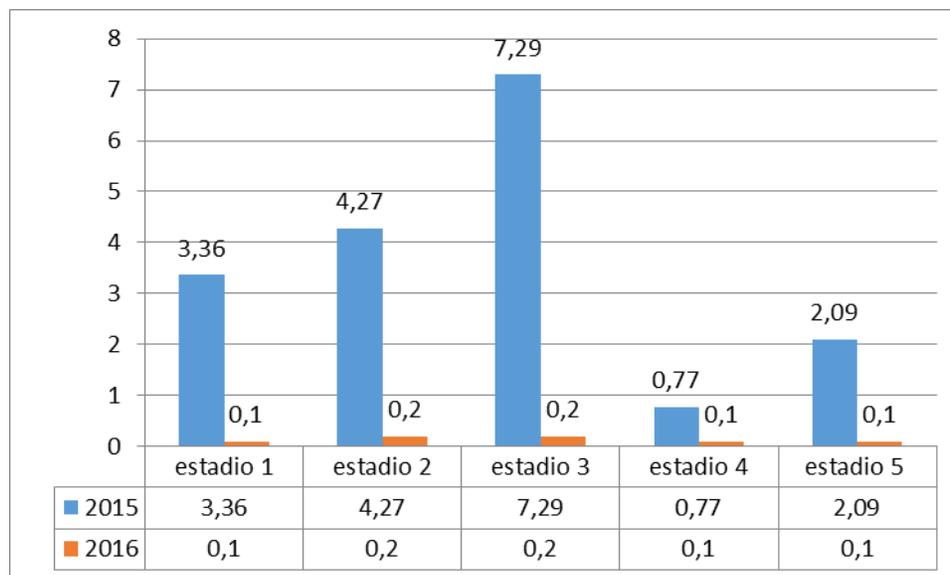
Tabla 45. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de alto costos del departamento del Huila, municipio de Pitalito, 2008-2016

Evento	Huila 2016	Pitalito 2016	Comportamiento										
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016		
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	4,20	0,00				↗	-	↗	-	-	↘	-	
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	81,30	0,00								-	-	↗	↘
Tasa de incidencia de VIH notificada	11,00	0,00								-	-	-	-
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: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)



Figura 44. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica – ERC en el municipio de Pitalito Huila, 2014 - 2016



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

La enfermedad renal crónica (ERC) ha sido considerada en el Sistema general de seguridad social en salud (SGSSS) como una patología de alto costo, por generar un fuerte impacto económico sobre las finanzas del Sistema y por causar un dramático efecto sobre la calidad de vida del paciente y su familia, incluidas las repercusiones laborales.

2.2.4. Morbilidad de eventos precursores

El municipio de Pitalito durante el periodo 2012 a 2014 muestra un crecimiento en la prevalencia de la diabetes mellitus, seguido de una disminución para los años 2015 y 2016 este último con una cifra de 1,73. En cuanto a la prevalencia de hipertensión se muestra un aumento en el año 2014 con tendencia a aumentar nuevamente para el año 2016 con un 6,0.

Tabla 46. Eventos precursores del departamento, del Huila 2009 -2016

Evento	Huila 2016	Pitalito 2016	2012	2013	2014	2015	2016
Prevalencia de diabetes mellitus	2,30	1,73	↗	↗	↗	↘	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	6,50	6,00	↗	↘	↗	↘	↗

Fuente: Aplicativo SISPRO 2016



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.

Evento de Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV

Para el municipio de Pitalito no se presentaron las letalidades por Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV en el periodo de estudio.

Eventos asociados a factores de riesgo ambiental

Para el municipio de Pitalito no se presentaron las letalidades por factores de riesgo ambiental en el periodo de estudio.

Para el municipio de Pitalito no se presentaron las letalidades por factores de riesgo ambiental en el periodo de estudio.

Eventos por micobacterias

En el municipio de Pitalito la letalidad por tuberculosis pulmonar fue de 4.17 superior a la del departamento que fue de 6.23

Eventos de zoonosis

Para el municipio de Pitalito no se presentaron las letalidades por eventos de zoonosis en el periodo de estudio.

Eventos de infecciones de transmisión sexual (ITS)

Para el municipio de Pitalito, no se presentaron letalidades por eventos de infecciones de transmisión sexual.

Otros eventos de interés en salud pública

Para el municipio de Pitalito no se presentaron las letalidades por otros eventos de interés en salud pública en el periodo de estudio, excepto de infección respiratoria aguda que se presentó una letalidad de 0.13.

Eventos de notificación

El municipio de Pitalito no presentó eventos de letalidad durante el periodo de estudio de malaria falciparum y leishmaniasis visceral. Sin embargo, se presentó mortalidad por varicela con una letalidad de 0.53.



Tabla 47. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Pitalito, 2007-2015

Causa de muerte	Huila 2015	El Pital 2015	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Causas externas										
Accidentes biológicos										
Accidente ofídico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmisibles										
Ambiental										
Meningitis por Haemophilus influenzae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	1,75	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Materno perinatal										
Sífilis gestacional	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Sífilis congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión aérea y contacto directo										
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Infección Respiratoria Aguda	11,11	0,00	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘
Infección respiratoria aguda grave (IRAG inusitado)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Tuberculosis extrapulmonar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis Todas las formas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea										
Hepatitis distintas a A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
VIH/SIDA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue grave	4,62	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-



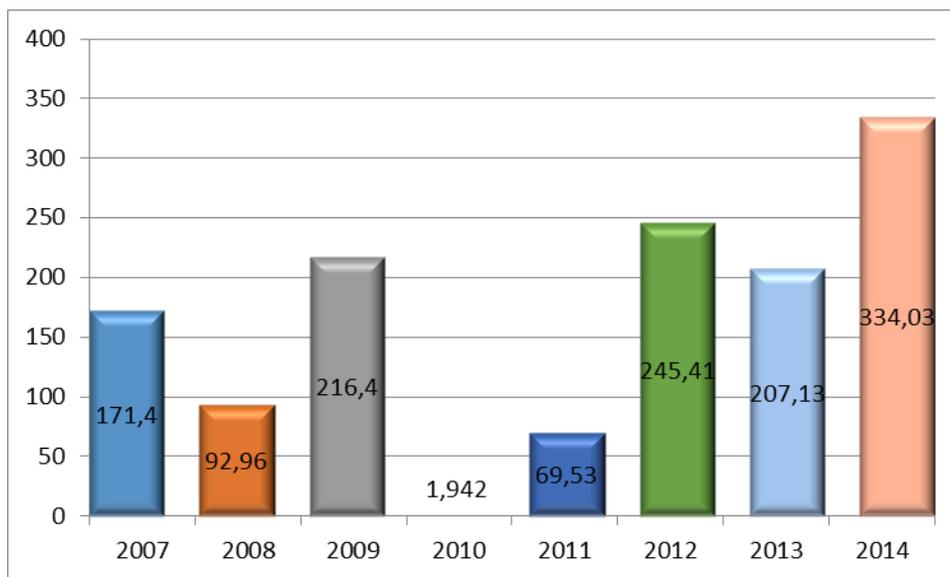
Leishmaniasis cutánea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis mucosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmitida por alimentos/suelo/agua										
Enfermedad Diarreica Aguda	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda por rotavirus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Vectores										
Chikugunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasas de incidencia PDSP (2014)										
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	734,00	334,00	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	14,80	19,09	↗	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,53	0,00	-	-	↗	↗	↘	↘	-	-
Tasa de incidencia de Chagas	1,11	0,00	-	-	-	-	-	↗	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	101,00	0,00	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	-

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO 2015

Para el año 2014 se encuentra la tasa de incidencia de dengue en 334 por cada 100.000 habitantes muy por debajo de la tasa del departamento, sin embargo, el municipio por sus condiciones climáticas es endémico para el vector y todos los años son presentes los casos, en el año 2013 se muestra un aumento respecto al año 2012. En el 2015 no se presentaron defunciones por esta causa ni por dengue grave, pero este debe ser uno de los eventos priorizados para trabajar con estrategias de promoción, prevención y control de tal forma que se pueda disminuir el número de casos y primordialmente evitar la mortalidad por esta causa, por ser un territorio endémico.

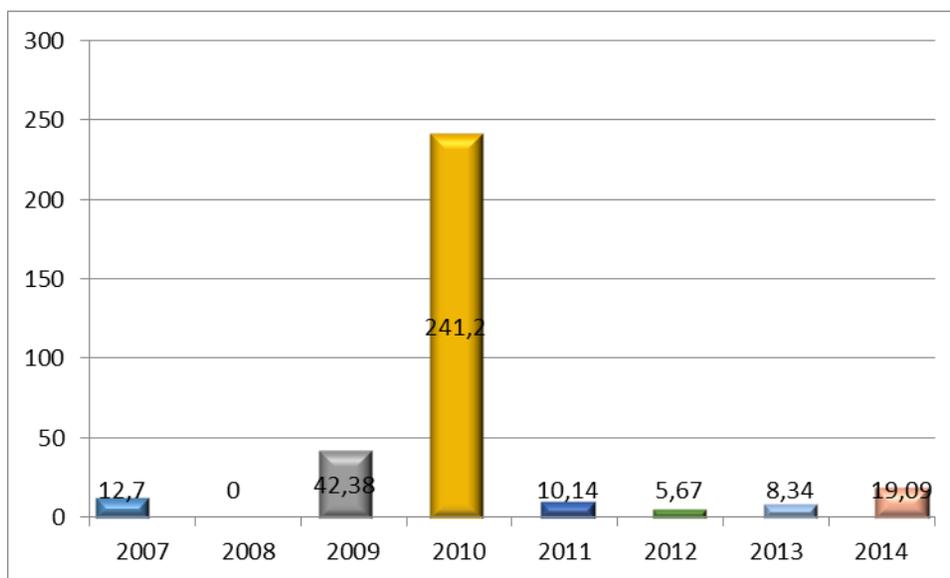


Figura 45. Tasa de Incidencia de Dengue comparativa Departamento del Huila – Municipio de Pitalito 2007 a 2014



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO fecha descarga 24/07/2017

Figura 46. Tasa de Incidencia de Dengue grave (hemorrágico) comparativa Departamento del Huila – Municipio de Pitalito 2007 a 2014



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO fecha descarga 24/07/2017

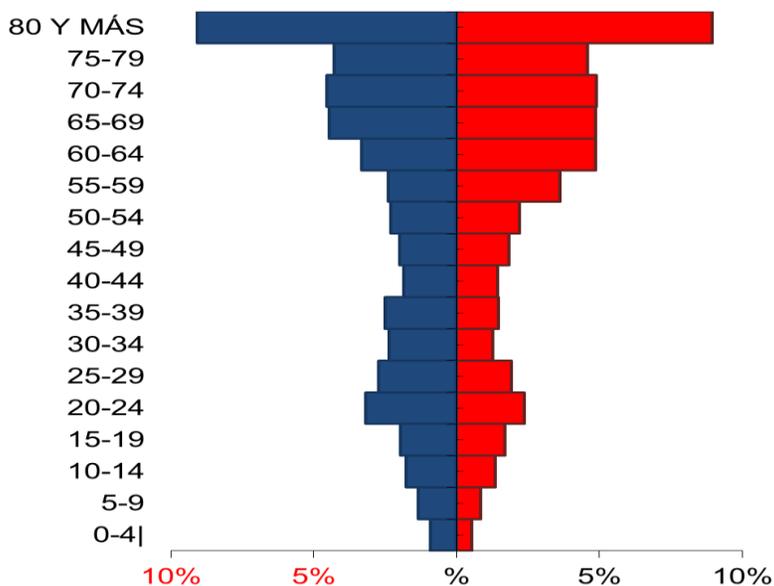


2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad

Se realiza una descripción de las personas en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad, sexo, grupo de edad quinquenal. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías el sistema nervioso, la piel, 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.

La población en situación de discapacidad mayor de 80 años es la más afectada en el municipio de Pitalito y la de mayor proporción son las mujeres en comparación a la población masculina.

Figura 47. Pirámide de la población en condición de discapacidad del municipio de Pitalito 2016.



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

Se observa que en el municipio de Pitalito la principal alteración que presenta la población es el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas, seguida del sistema nervioso y alteraciones en los ojos.



Tabla 48. Población total de discapacidad. Municipio de Pitalito Huila. 2016.

Edad	Femenino		Masculino	
	Número de personas	Porcentaje	Número de personas	Porcentaje
De 0 a 4 años	33	0,71	56	1.7
De 5 a 9 años	52	1.7	83	2.6
De 10 a 14 años	84	2.8	109	3.4
De 15 a 19 años	105	3.5	121	3.8
De 20 a 24 años	146	4.8	195	6.1
De 25 a 29 años	118	3.9	168	5.3
De 30 a 34 años	79	2.6	145	4.6
De 35 a 39 años	90	2.9	153	4.8
De 40 a 44 años	89	2.9	114	3.6
De 45 a 49 años	114	2.8	123	3.9
De 50 a 54 años	136	4.5	141	4.4
De 55 a 59 años	223	7.4	147	4.6
De 60 a 64 años	301	10	205	6.5
De 65 a 69 años	301	10	274	8.7
De 70 a 74 años	302	10	279	8.8
De 75 a 79 años	283	9.4	263	8.3
De 80 años o más	551	18	558	17.7
Total	3011	100	3151	100

Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2016

En la distribución por género se encuentra que el 51% de las personas con discapacidad pertenecen al género masculino y el 49% restante al femenino, no se tiene identificada población LGTBI. El grupo de edad con la mayor proporción de casos son los mayores de 60 años con 52.8%, siendo los mayores de 80 los de mayor proporción (16%), no se evidencian diferencias significativas en la distribución de grupos de edad en los dos géneros.

La distribución por tipo de alteración permanente se mantiene la distribución general, El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas 22,90%, El sistema nervioso 16%, Los ojos 18%, El sistema cardiorrespiratorio y las defensas 16% y La voz y el habla 6,47%.



Tabla 49. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en el municipio, de Pitalito 2002 a 2016

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	2618	22,90
El sistema nervioso	1864	16,31
Los ojos	2068	18,09
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	1834	16,04
Los oídos	822	7,19
La voz y el habla	740	6,47
La digestión, el metabolismo, las hormonas	666	5,83
El sistema genital y reproductivo	400	3,50
La piel	121	1,06
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	299	2,62
Ninguna		0,00
Total	11432	

Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2016

2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Ahora, después de estimar las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de salud, se enlista las cinco principales causas de morbilidad identificadas en las grandes causas de morbilidad.

Tabla 50. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de Pitalito

Morbilidad	Prioridad	Pitalito 2016	Huila 2016	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Condiciones transmisibles y nutricionales	229.882	2.251.721	Aumento	003
	2. Condiciones materno perinatales	30.747	348.535	Aumento	008
	3. Enfermedades no transmisibles	957.853	9.710.654	Aumento	001
	4. Lesiones	88.549	693.778	Aumento	012
	5. Condiciones mal clasificadas	244.869	1.939.478	Aumento	000



Específica por Sub causas o subgrupos	1. Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	83.003	718.260	Aumento	012
	2. Condiciones Materno Perinatales: Condiciones maternas	25.884	280.291	Aumento	008
	3. Transmisibles y nutricionales: Enfermedades infecciosas y parasitarias	118.163	1.246.094	Aumento	000
	4. No transmisibles: Condiciones orales	205.356	1.737.244	Aumento	
	5. Enfermedades no transmisibles: enfermedades Genitourinarias	152.099	1.525.311	Aumento	000
Alto Costo	1. Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados.	0.00	81.30	Mantiene	001
	2. Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	0.00	4.20	Mantiene	001
	3. Tasa de incidencia de VIH notificada	0.00	11.0	Mantiene	009
	n. Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años)	0.00	2.80	Mantiene	007
Precusores	1. Prevalencia de diabetes mellitus	0.00	0.00	Disminución	001
	2. Prevalencia de hipertensión arterial	0.10	0.10	Disminución	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Infección Respiratoria Aguda	0.13	0.25	Mantiene	009
	2. Tasa de incidencia de dengue clásico	334	734	Mantiene	009
Discapacidad	1. Discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	22.90	53	Mantiene	
	2. Discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso	16.31	40,75	Mantiene	



	3. Discapacidad con alteración permanente en los ojos	18.09	42,25	Mantiene	
--	---	-------	-------	----------	--

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

Conclusiones

Para el municipio de Pitalito la morbilidad presenta la mayor magnitud en las infecciones respiratorias e infecciosas en los menores de 5 años, las condiciones orales afectan a la mayor población entre los grupos de infancia a juventud, esta última consulta se presenta con mayor frecuencia de igual forma por los programas de P y P que se encuentran con un mayo direccionamiento a este grupo de edades.

Las enfermedades genitourinarias ocupan puesto importante en la consulta de la población Laboyana, primordialmente en la población adulta y los mayores de 60 años, con una mayor proporción en las mujeres, las cuales siempre se ha descrito en la literatura que tienen mayor riesgo de padecer enfermedades urinarias.

En las lesiones las de mayor magnitud son las de intencionalidad indeterminada y traumatismos y dentro de los eventos de notificación obligatoria la tuberculosis aporta la mayor tasa de letalidad con un 5.26 en el año 2016, enfermedad que es altamente contagiosa y su éxito de recuperación se encuentra en la detección temprana y la adherencia al tratamiento, de acuerdo a esto, es la importancia de la búsqueda de sintomáticos respiratorios con el fin de cortar la transmisión.

Otro evento que causo letalidad fue las Infecciones Respiratorias Agudas, enfermedad que tratada a tiempo no traerían mayor complicación y mucho menos la muerte, en este sentido la acciones de generar conciencia sobre el reconocimiento de síntomas, prevención en automedicación y el manejo adecuado de las claves de AIEPI son fundamentales para mitigar el daño que producen estas enfermedades en la población.

Las principales alteraciones permanentes en la población con discapacidad son movimiento del cuerpo y alteraciones de ojos, sistema nervioso y oídos.

2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

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



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

Condiciones de vida

Se realiza el análisis descriptivo de las condiciones de vida de acuerdo a la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%. El municipio de Pitalito toma como valor de referencia el departamento del Huila. El análisis puede profundizar la tendencia en el tiempo según la disponibilidad de información

- **Cobertura de servicios de electricidad:** El municipio llega a una cobertura del 100%.
- **Cobertura de acueducto** La cobertura de acueducto llegue a un 95,53% de la población.
- **Cobertura de alcantarillado** La cobertura de alcantarillado municipal es deficiente, 64,26%, y más evidente en las zonas rurales.
- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA):** Según el IRCA la calidad del agua para el municipio de Pitalito Huila alcanza el 53,90% el valor para el departamento del Huila es de 53.90 %

Tabla 51. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del departamento Huila, municipio Pitalito.

Determinantes intermedios de la salud	Huila 2016	Pitalito 2016
Cobertura de servicios de electricidad	96,31	100,00
Cobertura de acueducto	98,9	95,53
Cobertura de alcantarillado	96,4	64,26
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	48	53,90
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	21,6	20,26
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	17,9	12,93

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



Disponibilidad de alimentos

Para el municipio Pitalito se describe el porcentaje de nacidos vivos tomando como referencia la información del departamento del Huila. Este indicador tiene un valor similar al referente, el departamento con tendencia a aumentar.

Tabla 52. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del departamento del Huila,

Determinantes intermedios de la salud	HUILA 2015	PITALITO 2015	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2015)	6,9	6,81	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	-	

Fuente: Estadísticas Vitales DANE 2015

Condiciones de trabajo

- **Condiciones factores, psicológicos y culturales**

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

- **Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar:** El municipio de Pitalito presenta una tasa de 69.14% de violencia intrafamiliar, es un dato parcial pues muchos casos no son notificados por desconocimiento de los mecanismos de información y por temor del entorno familiar y falta de tolerancia a nivel familiar y social. En este ítem se incluye la violencia a cualquier integrante de la familia.
- **Tasa de incidencia de violencia contra la mujer:** Para el municipio de Pitalito la tasa es de 336.6%, cifra superior a la del departamento, razón por la cual implica la atención preventiva y oportuna por parte del equipo de salud mental de la localidad a la población en general con énfasis en la población del área rural.

Tabla 53. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento del Huila, Municipio de Pitalito.

Determinantes intermedios de la salud	HUILA 2015	PITALITO 2015	Comportamiento										
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2016)	71,7	69,14					↘	↗	↘	↗	↘	↘	
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2016)	293,17	336,60					-	↗	↗	↘	↗	↘	

Fuente: Aplicativo SISPRO 2016



Sistema sanitario

El análisis del sistema sanitario según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%. El municipio de Pitalito usa como referencia el departamento del Huila.

- **Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos:** La cobertura de BCG en el municipio de Pitalito alcanza 96.67%, valor que cumple con las metas de vacunación.
- **Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año:** La cobertura de DPT en el municipio de Pitalito llega a la meta útil de vacunación un 88.82%.
- **Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año:** El municipio de Pitalito cumple con la vacunación con este biológico en su población infantil, 88.93%.
- **Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año:** El municipio de Pitalito cumple en un nivel óptimo la vacunación con este biológico en su población infantil, 87.52%.
- **Cobertura de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal:** El municipio de Pitalito presentó un porcentaje de 91.74% en los controles prenatales, mínimo cuatro durante la gestación. Este dato implica la importancia de buscar estrategias para captar a las embarazadas desde su primer mes de gestación y así, disminuir factores de riesgo.
- **Cobertura de parto institucional:** La cobertura del parto institucional llega en el municipio de Pitalito a 99.12%.
- **Porcentaje de partos atendidos por personal calificado:** La cobertura de parto atendido por personal calificado es del 99.21% lo cual indica la buena captación de la gestante para educarla y concientizarla sobre la importancia del alumbramiento en la institución de salud del municipio.



Tabla 54. Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario del departamento del Huila

Determinantes intermedios de la salud	Huila 2015	Pitalito 2015	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	24,92													
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	7,5	7,35													
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	94,56	110,53													
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para menores de 1 año (MSPS 2016)	96,29	96,67	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	91,38	88,82	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	91,41	88,93	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	91	87,52	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2015)	92,14	91,74	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗				
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2015)	98,57	99,12	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗				
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2015)	98,69	99,21	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗				

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

Tabla 55. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Pitalito, 2015

Grupo Servicio	Indicador	2015
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de diálisis peritoneal	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ecocardiografía	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endoscopia digestiva	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonaudiología y/o terapia del lenguaje	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodiálisis	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cérvico-uterinas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	6



	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de patología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología laboratorio función pulmonar	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnosticas	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa bioenergética	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa manual	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citológicas cervico-uterinas	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transfusión sanguínea	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	7
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endocrinología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	3



Número de IPS habilitadas con el servicio de fonología y/o terapia del lenguaje	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de gastroenterología	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología	9
Número de IPS habilitadas con el servicio de implantología	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	14
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	9
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - homeopatía	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - neuralterapia	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de neurocirugía	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	13
Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	4
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	5
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	7
Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	7
Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia	5
Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	16
Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de	3



	rehabilitación oral	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología	5
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo adultos	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio adultos	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio neonatal	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	2
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente agudo	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico sin ventilador	1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	14
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	8



	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	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	9
QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ortopédica	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía otorrinolaringología	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía urológica	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular y angiología	1
	TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico
Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial medicalizado		2
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	3

Fuente: Fuente: REPS – MSPS 2015

Otros indicadores del sistema sanitario

El municipio de Pitalito cuenta con una Institución Prestadora de Servicios de Salud, IPS, la ESE.



Tabla 56. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Pitalito, 2015

Indicador	2015
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,07
Razón de ambulancias musicalizadas por 1.000 habitantes	0,07
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,14
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,51
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,08
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,02
Razón de camas por 1.000 habitantes	1,09

Fuente: Fuente: REPS - MSP

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

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

- **Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas:** El municipio de Pitalito Huila presenta unas necesidades básicas Insatisfechas del 37.08%.
- **Proporción de población en hacinamiento,** La proporción de hacinamiento en el municipio de Pitalito es de 14.40

Tabla 57. Otros indicadores de ingreso, Municipio de Pitalito

Indicadores de ingreso	2008	2009	2010	2011	2012
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas				37.08	
Proporción de población bajo la línea de pobreza				78,68%	
Proporción de población en miseria				15.40	
Proporción de población en hacinamiento				14.40	

Fuente: Aplicativo SISPRO 2014 fecha de descarga 25/07/2017



Proporción de población en Necesidades Básicas Insatisfechas NBI

Se describe mediante el Índice de Concentración en Salud, está conformado por una variable socioeconómica que corresponde al Índice de Necesidades Básicas Insatisfechas NBI y una variable de salud que corresponde a las dos primeras tasas crudas de mortalidad por Grandes Causas de la lista 6/67. El NBI representa la proporción de la población con Necesidades Básicas Insatisfechas NBI, constituido por indicadores directamente relacionados con cuatro áreas de necesidades básicas de las personas vivienda, servicios sanitarios, educación básica e ingreso mínimo; disponible para el año 2011. Las variables de salud, " las dos primeras Grandes Causas de Mortalidad lista 6/67 expresadas como tasa general de mortalidad cruda.

Cobertura Bruta de educación

La cobertura bruta de educación en el municipio de Pitalito, según la estimación de razón de proporciones, es mayor en comparación al departamento del Huila. La Tasa bruta de educación categoría primaria tiene una tendencia a aumentar igual que la tasa bruta de educación categoría secundaria y media. La educación es un punto prioritario en las múltiples necesidades de la población del municipio de Pitalito, su calidad es directamente proporcional a la calidad de vida.

Tabla 58. Tasa de cobertura bruta de educación del departamento del Huila. Municipio de Pitalito, 2005 – 2016

Eventos de Notificación Obligatoria	Huila 2016	Pitalito 2016	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	20,98			21											
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2016)	114,55	114,65	-	-	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2016)	93,69	118,29	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2016)	58,56	89,48	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗

Fuente: Aplicativo SISPRO 2016

Población económicamente activa

Para el municipio de Pitalito no hay datos para este indicador, se describe la información de la entidad territorial de referencia. En el departamento del Huila para el año 2016, el porcentaje de población en edad de trabajar es de 78,4%.

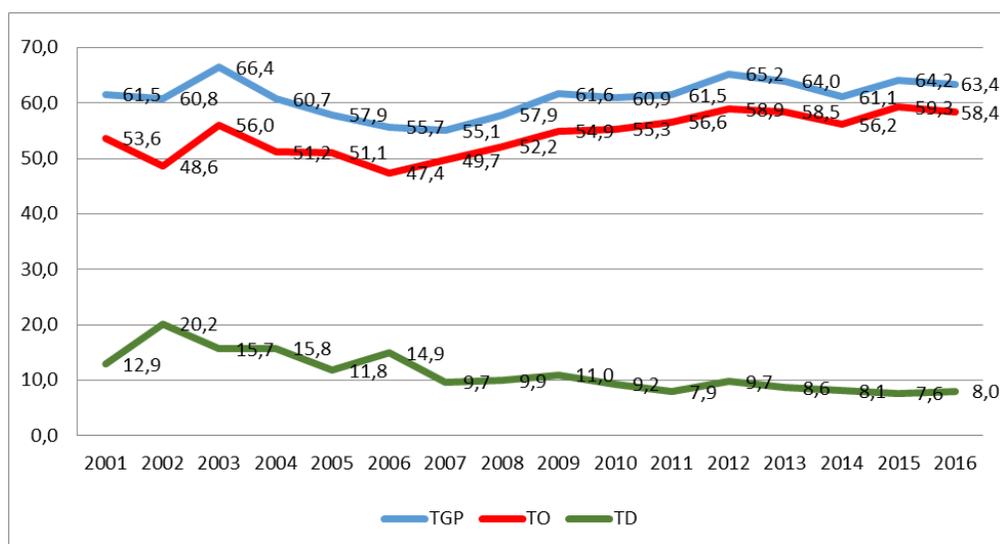
La proyección para el departamento del Huila de la población económicamente activa es de 582.000 personas para el 2016. La población en edad de trabajar es de 917.000 habitantes Los ocupados 535.000 y los desocupados 47.000.



Tasa de desempleo

En el año 2016, el departamento del Huila presentó una tasa global de participación de 63.4%, la tasa de ocupación fue 58.4% y la tasa de desempleo fue 8.0%, aumentando 0,4 puntos porcentuales con respecto a la registrada en 2015 (7.6%).

Figura 48. Tasa global de participación, de ocupación y de desempleo Huila 2007 - 2016



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

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se proponen realizar la priorización en salud del municipio de Pitalito, teniendo en cuenta que la priorización refleja los intereses y experiencias subjetivas de los analistas frente a las observaciones cualitativas o cuantitativas del fenómeno.

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

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



Tabla 59. Priorización de los problemas de salud

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	Bajo porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada en el área rural	000
	Incidencia de Dengue	009
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	Alta incidencia por condiciones orales	
	Alta mortalidad por tumor de seno, cérvix, próstata, estomago	007
	Enfermedades hipertensivas, cerebrovasculares, isquémicas	001
3. Convivencia social y salud mental	Alto número de Accidentes de transporte terrestre	012
	Alta tasa de Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	012
	Alta tasa por Agresiones (homicidios)	012
	Alta morbilidad por Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	012
4. Seguridad alimentaria y nutricional	Antecedente de muerte por desnutrición	003
	Alta proporción de morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales	003
	Presencia de casos de deficiencia nutricional en menores de 5 años	003
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Alta tasa de Enfermedad por el VIH (SIDA)	009
	Alta tasa global de fecundidad	008
	Alta tasas específica de fecundidad en mujeres de 10-19 años	008
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	Infecciones respiratorias agudas	009
	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	009
	Alta incidencia de tuberculosis	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	Riesgo de incendios - quemaduras de basuras	
	Riesgo por inundaciones	
	Riesgo por picadura de avispas y abejas	
8. Salud y Ámbito laboral	Alta población en edad productiva	
	Bajo registro de enfermedades laborales	
	Poco apoyo a la empresa en el área rural	



	Mejorar las condiciones laborales y de desarrollo empresarial	
9. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	Población en condición de discapacidad	
	Presencia de población desplazada	
	Presencia de población indígena	
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	Disponibilidad de recursos presupuestales para los procesos de gestión de salud pública	
	fortalecer el desarrollo de capacidades	
	planeación integral en salud	
	fortalecer gestión de conocimiento	

Fuente: Elaboración Propia