



Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud

Municipio de Rivera

Alcaldía Municipal de Rivera
NÉSTOR RAMIRO BARREIRO ANDRADE
Alcalde Municipal

Dirección Local de Salud
CLAUDIA DUFAY PERDOMO NOGUERA
Directora Local de Salud

Rivera-Huila, 2017



MUNICIPIO DE RIVERA
ALCALDÍA
NIT: 891180040-9

Carrera 7 No. 4-64 el: 0988- 38 7140 Fax. 0988-38 66 21
www.rivera-huila.gov.co - Email: alcaldia@rivera-huila.gov.co



TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN	4
INTRODUCCIÓN	5
METODOLOGÍA.....	6
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	7
SIGLAS	8
1. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRAFICO	10
1.1 Contexto territorial	10
1.1.1 Localización	10
1.1.2 Características físicas del territorio	12
1.1.3 Accesibilidad geográfica	14
1.1.4 Economía.....	15
1.2 Contexto demográfico.....	16
1.2.1 Estructura demográfica.....	20
1.2.2 Dinámica demográfica	24
1.2.3 Movilidad forzada.....	26
2. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	29
2.1 Análisis de la mortalidad	29
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	29
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	38
2.1.3 Mortalidad materno-infantil y en la niñez	53
2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno-infantil y en la niñez	70
2.1.5 Abordaje de los determinantes de mortalidad materno-infantil y de la niñez	76
2.1.5.1 Abordaje de los determinantes intermedios.....	76
2.1.5.2 Abordaje de los determinantes estructurales.....	78
2.1.6 Identificación de prioridades por mortalidad general, específica y materno-infantil.	82



2.2 Análisis de la morbilidad	84
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	85
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo	98
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo.....	106
2.2.4 Morbilidad de eventos precursores	107
2.2.5 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	108
2.2.6 Morbilidad por tipo de servicio de salud	111
2.2.7 Análisis de la población en condición de discapacidad 2005 a 2016.....	114
2.2.8 Identificación de prioridades principales en la morbilidad	117
2.3 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	120
2.3.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	120
2.3.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	131
3. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	134
3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud.....	134
3.2 Priorización de los principales efectos de salud	135

PRESENTACIÓN

El presente documento es la actualización del Análisis de Situación de la Salud- ASIS elaborado en el año 2017. Este análisis es el pilar fundamental para la construcción de los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) y los Planes Territoriales de Salud Pública (PTSP) y el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2012-2021 constituye el marco nacional de política sanitaria que el municipio debe seguir.

A fin de estandarizar los análisis de Situación en salud del país, departamentos y municipios, 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, el presente documento es elaborado bajo esa guía y con esa plantilla.

Siguiendo los lineamientos nacionales se desarrolla el ASIS del municipio de Rivera en el año 2017 y se documenta bajo la estructura de la plantilla para la construcción del ASIS en las Entidades Territoriales. Esta plantilla está estructurada 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.

Los resultados de estos análisis serán el principal insumo para la elaboración del plan de acción en salud del Municipio del Rivera.

INTRODUCCIÓN

El Plan Decenal De Salud Publica 2012-2021 es la carta de navegación que se elaboró desde el Ministerio de Salud y Protección Social como política pública que orienta la salud en el país durante ese periodo. Con la participación de equipos multidisciplinarios del Ministerio, entes territoriales departamentales, distritales y municipales se construyó una metodología para elaborar los planes de Salud Pública de cada entidad territorial. Por tanto el país ha cambiado de metodología usada para elaborar el plan de Salud donde el análisis de la situación en salud ASIS es el eje fundamental para su construcción.

Por lo descrito anteriormente el municipio del Rivera elabora el ASIS bajo el modelo de determinantes sociales en salud siguiendo la guía dada por el Ministerio de Salud y Protección Social. Este ha de ser entonces el documento de consulta para la construcción del Plan de Salud del municipio en una estructura de Plan Decenal de Salud Pública, ya que orientara procesos de planificación, contiene líneas bases para la elaboración de políticas públicas e indicara acciones de inspección, vigilancia y control a priorizar en el municipio de acuerdo a los hallazgos que presenta el ASIS y los datos incluidos en la priorización por parte de los diferentes actores del municipio quienes tienen por su conocimiento y vivencia en el municipio son claves en el proceso de identificación de problemas que afectan la salud de la población que reside en el municipio.

Para elaborar este ASIS se usó como metodología la revisión y consolidación de datos propios del municipio tomadas de fuentes oficiales como el DANE, DNP, IDEAM, IGAC, SISPRO, Gobernación del Huila y otras que llevaron a una caracterización del municipio en todo su contexto, para posteriormente plasmar de manera ordenada la descripción del municipio, iniciando con la caracterización de los contextos territorial y demográfico, continuando con el abordaje de los efectos en salud y sus determinantes, donde se presenta las causas de mortalidad por grandes causas y mortalidad específica por subgrupo, presentados de manera general, por sexo, por grupos de edad y por poblaciones especiales como son materno infantil y en la niñez, desplazados y discapacitados. Posteriormente se presentan las principales causas de morbilidad, la morbilidad específica por subgrupos, eventos de alto costo, precursores, de notificación obligatoria, se continúa con el análisis de determinantes sociales de salud y finalmente se presenta la priorización de los problemas en salud, insumo importante para la construcción del Plan de Salud del Municipio.

METODOLOGÍA

Para la elaboración del presente documento de análisis de situación en salud del municipio, se realizó la recolección de datos de fuentes de información oficial del sistema de salud, como son informaciones de salud disponibles en los cubos del Sistema Integral de Información del Ministerio de Salud y Protección Social – SISPRO, la información censal y los registros vitales compilados por el DANE con sus proyecciones según censo de 2005, los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS), los registros de vigilancia en salud pública SIVIGILA, la Encuesta Nacional de Salud del año 2007 (ENS 2007), las Encuestas Nacionales de Demografía y Salud de 2005 y 2010 (ENDS 2005, ENDS 2010), las Encuestas Nacionales de Situación Nutricional de 2005 y 2010 (ENSIN 2005, ENSIN 2010). Para complementar la información de la descripción del municipio en sus diferentes contextos e identificar determinantes importantes en la salud se tomaron datos de otras fuentes oficiales de sistemas de información como son del Departamento Nacional de Planeación los cálculos DNP-SPSCV con datos Censo 2005, la página web del municipio, Estadísticas RUV de Población desplazada, base de datos del registro especial de prestadores de servicios de salud del Ministerio de Salud REPS, Registro de localización y caracterización de personas con discapacidad y datos de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe –CEPAL 2007 a 2010.

El alcance de este trabajo incluye la caracterización sociodemográfica, económica, la descripción de algunos determinantes sociales de la salud, y el análisis del comportamiento de indicadores en salud que representan la causalidad de la muerte y la morbilidad del municipio, organizada según los grupos y subgrupos definidos por la OPS en la lista 6/67, los cuales agrupan las diferentes patologías. También se presentan indicadores representativos del comportamiento de los eventos de importancia en salud pública.

Para la descripción demográfica se usaron datos de proyecciones censales de 2005, realizando una descripción en términos de persona, lugar y tiempo, se usaron medidas de tasas, proporciones, índices y razones, las cuales fueron manejadas a través de hoja de cálculo en Excel.

En el análisis de mortalidad y morbilidad se usaron datos de los periodos 2005 a 2016. Se presentaron datos de frecuencia en tasas, proporciones, prevalencias, incidencias y letalidad.

Finalmente, para realizar la priorización de los efectos en salud identificando los determinantes de los capítulos uno y dos, teniendo en cuenta las ocho dimensiones prioritarias y las dos dimensiones transversales del Plan Decenal de Salud Pública y se realizó asociación con los grupos de riesgo MIAS establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Se ofrecen agradecimientos al doctor Néstor Ramiro Barreiro Andrade - Alcalde del municipio, quien prestó la mayor atención aportando datos necesarios y observando los resultados del análisis de situación en salud, a las doctoras Diana Paola Riaño - Gestora Social del municipio y Claudia Dufay Perdomo Noguera - Directora Local de Salud del municipio, quienes prestaron todo su apoyo en la logística necesaria y a los funcionarios de la Dirección Local de Salud y demás dependencias de la Alcaldía Municipal de Rivera, y a la ESE Hospital Divino Niño, quienes con su experiencia y conocimiento, proporcionan herramientas indispensables en la implementación de planes y programas de gobierno para mejorar las condiciones de vida de la población.



SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos
CAC: Cuenta de Alto Costo
CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística
Dpto: Departamento
DSS: Determinantes Sociales de la Salud
EDA: Enfermedad Diarreica Aguda
ESI: Enfermedad Similar a la Influenza
ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización
ERC: Enfermedad Renal Crónica
ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos
ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual
ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores
HTA: Hipertensión Arterial
IC95%: Intervalo de Confianza al 95%
INS: Instituto Nacional de Salud
IRA: Infección Respiratoria Aguda
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave
LI: Límite inferior
LS: Límite superior
MEF: Mujeres en edad fértil
Mpio: Municipio
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas



No: Número

ODS: Objetivos de Desarrollo Sostenible

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RLCPD: Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

SSPD: Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

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



1. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRAFICO

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

El Municipio de Rivera se encuentra ubicado en la zona nororiental del departamento del Huila. La cabecera municipal está localizada aproximadamente a los 02°46'41" de latitud norte y 75°15'26" de longitud oeste, a una altura sobre el nivel del mar de 700 m. Dista de Neiva, la capital departamental a 22 km por vía terrestre. El área municipal es de 404 km² y limita al Norte con Neiva (Huila), al Este con San Vicente del Caguán (Caquetá), al Sur con Algeciras y Campoalegre (Huila) y al Oeste con Palermo (Huila). Para el primero de enero de 2016 registra 4.962 predios urbanos y 4.150 rurales.

La extensión territorial de municipio abarca 404.0 Km² de los cuales, el área urbana ocupa tan solo 3,8 km² del (1,0 %) y el área rural ocupa la totalidad del territorio con 400.02 Km² (99 %).

Tabla 1 .Distribución del municipio de Rivera por extensión territorial.

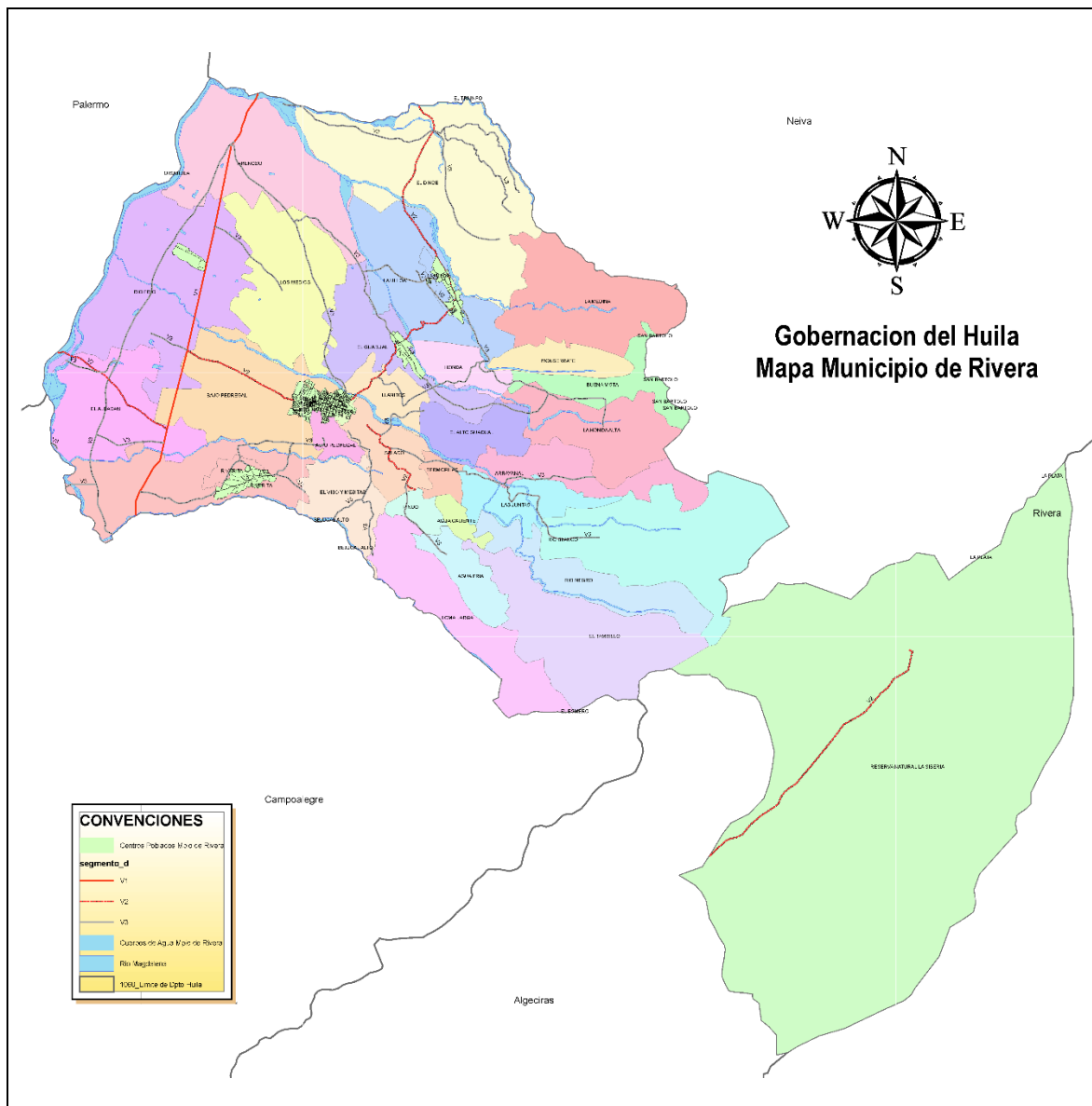
Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Rivera	3.8 Km ²	1 %	400.02 Km ²	99 %	403,82 Km ²	100 %

Fuente: ASIS Municipal Rivera 2016, Diccionario Geográfico IGAG-DIGEO 2016.

La zona urbana del municipio se encuentra conformada por 43 barrios consolidados y un número aproximado de 7 nuevas urbanizaciones que se encuentran en proceso de construcción (Planeación e Infraestructural Municipal, 2017). La zona rural por su parte, se conforma por veintinueve (29) veredas, de las cuales cinco (5) tienen la denominación de corregimientos: La Ulloa, Riverita La Primavera, Río Frío y El Guadual.

Según datos conciliados de las Proyecciones de Población estimadas a partir del Censo del año 2005, la población total estimada para el municipio de Rivera en el año 2017 es de 19.186 habitantes, de los cuales 10.967 se encuentran en la cabecera y 8.219 en el área rural.

Mapa 1. División política administrativa y limites, municipio de Rivera



Fuente: Gobernación del Huila, Departamento Administrativo de Planeación

1.1.2 Características físicas del territorio

Altitud y relieve

En el territorio se identifican dos unidades morfológicas, una al este montañosa que corresponde al flanco occidental de la cordillera Oriental, en donde se destacan los cerros El Diablo y Neiva; y otra al oeste, plana que hace parte del valle del río Magdalena.

Hidrografía

Recorren el territorio numerosas corrientes, entre ellas los ríos Arrayanal, Blanco, Frío, Magdalena y Negro, al igual que las quebradas Aguafría, frío, Medina, La Honda y El Limón.

Temperatura y Humedad

Sus tierras se distribuyen entre los climas cálido, templado y frío, la temperatura promedio anual es de 25,5°C aproximadamente, siendo septiembre el mes de mayor temperatura y noviembre el de menor. La precipitación media anual es de 2.500 mm, está asociada a la Zona de Convergencia Intertropical (ZCIT) y se distribuye en un régimen bimodal que se extiende entre los meses de enero a mayo y octubre a diciembre, siendo noviembre el mes más lluvioso.

Zonas de Riesgo

La cabecera municipal de Rivera así como todo el departamento del Huila se encuentra ubicado en una zona de amenaza sísmica alta según el estudio de Amenazas Sísmicas de Colombia realizado por la Universidad de los Andes, la Asociación Colombiana de Ingeniería Sísmica (AIS) y el INGEOMINAS, cuya primera edición fue publicada en 1996 por la AIS. La cabecera municipal presenta amenaza alta de origen hidrometeorológico por varias corrientes de aguas que recorren el área urbana y suburbana, principalmente el río Frío, con alto potencial de inundación principalmente en terrenos planos con pendientes suaves que corresponden en su mayor parte a los sectores residenciales ubicados en las márgenes del cauce del río.

También se presenta amenaza por flujos torrenciales que ocurren en zonas de ladera de alta pendiente, en donde los cauces de algunos afluentes son reducidos y que luego de fuertes precipitaciones transportan grandes volúmenes de agua mezclados con material sólido producto de deslizamientos (suelo, rocas, material forestal), que a su paso arrasan con los elementos que encuentre aumentando progresivamente su volumen. En diciembre de 2010 un evento de esta naturaleza ocurrió en la microcuenca de la quebrada Agua Caliente con sus afluentes El Salado y El Piñal, afectando sitios turísticos como Termales Los Ángeles, Termales de Confamiliar, Termales del

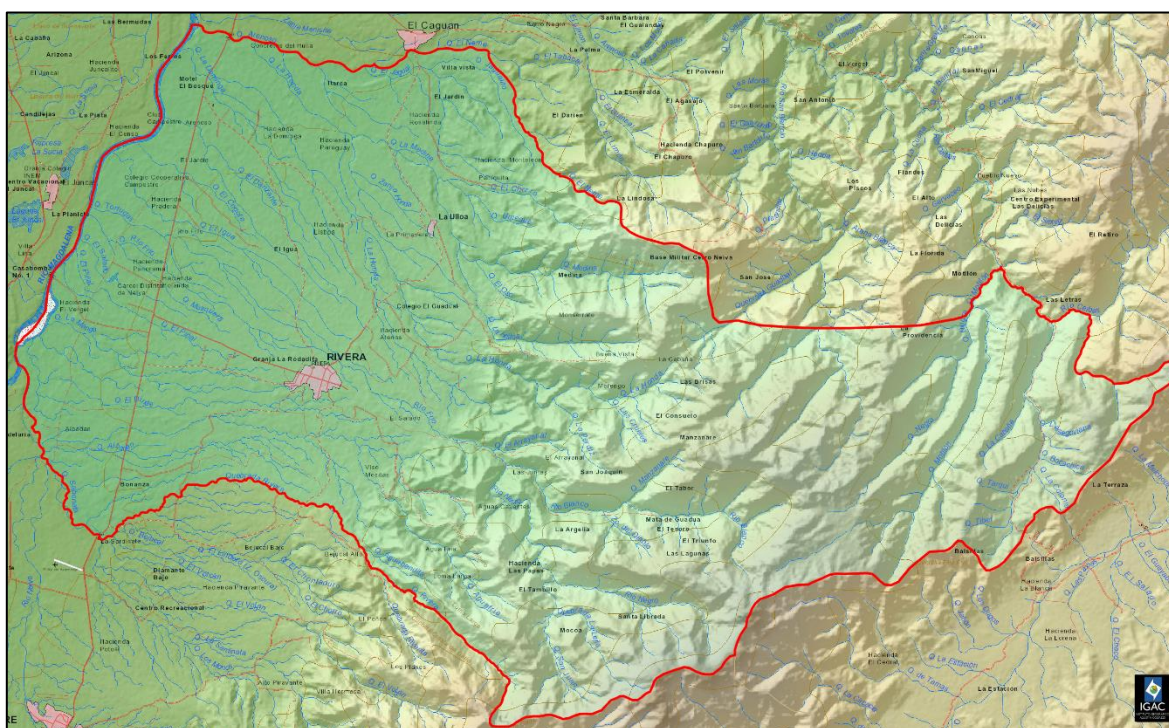


Municipio y Balneario Los Guáimaras. Además de estas afectaciones se impactó la estructura vial y algunas viviendas ubicadas a las orillas de las fuentes hídricas, sin presentarse víctimas fatales.

Las explotaciones mineras en las estribaciones de la cordillera oriental, son una amenaza potencial para las vías, zonas cultivadas y las personas que trabajan en ellas, porque inducen la inestabilidad del terreno y la erosión. En el área de la Siberia existen indicios de inestabilidad debido a circulación de aguas superficiales, especialmente de deshecho, que amenazan sectores.

El alto grado de deforestación, las quemas, las técnicas inadecuadas de cultivo y el sobrepastoreo en regiones de pendientes moderadas a altas, ocasionan la formación de surcos que evolucionan a cárcavas como es el caso de afluentes de la quebrada Aguas Calientes, Rivera, la Honda y el río Frío cerca de Rivera.

Mapa 2. Relieve e hidrografía, del municipio de Rivera, 2015



Fuente: IGAC 2016 (<http://geoportal.igac.gov.co/ssigl2.0/visor/galeria.req?mapald=22>)

1.1.3 Accesibilidad geográfica

Rivera se comunica con la capital del departamento por una carretera pavimentada que dista a 22 Km. de Neiva. La red vial del municipio cuenta con un total de 180,55 Km, distribuidos así: 13,88 Km (100% pavimentadas) de vías de primer orden (constituidas por las troncales, transversales y accesos a capital de departamento), 30,87 Km (74,5% pavimentada y 25,5% destapada) de vías de segundo orden (que unen las cabeceras municipales entre sí y/o conectan con una vía de primer orden), y 135,0 Km (3,54% pavimentada y 96,45% destapada) de vías de tercer orden (que unen las cabeceras municipales con sus veredas o que unen veredas entre sí). El sistema vial urbano tiene una longitud de 37,65 Km, de las cuales 16,92 Km son destapadas y 20,74 son pavimentadas. En el área rural las vías tienen una longitud de 97,35 Km en su totalidad destapadas, las cuales tienen problemas de erosión y acceso difícil en temporadas invernales a raíz de deslizamientos de tierra.

El transporte público en el Municipio de Rivera se presta en los niveles intermunicipal, urbano y rural, como se muestra seguidamente. Transporte Intermunicipal: Corresponde al realizado para atender la ruta única: Rivera–Neiva–Rivera, La cual es atendida por busetas y colectivos sin horarios establecido para su despacho, la cual siempre transita por la carretera nacional. Transporte urbano y rural: Integra los destinos locales y veredales como: El Salado, Riverita, La Ulloa, El Viso, Mesitas, Alto y Bajo Bejucal, Corrales, Llanitos, Termale, Santiago del Alma, Villa Salle y El Caguán. Es prestado por motocarros y moto taxistas que trabajan de manera informal careciendo por de rutas y horarios organizados.

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros desde el municipio de Rivera hacia los municipios vecinos, 2016

Municipio	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su vecino*	Tipo de transporte entre el municipio y el vecino*	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*	
			Horas	Minutos
Neiva	22 Km ²	Servicio Público	0	37
Algeciras	50,0 Km ²	Servicio Público	1	50
Campoalegre	25,5 Km ²	Servicio Público	0	35
Palermo	47,8 Km ²	Servicio Público	1	10

Fuente: MSPS-SISPRO, Indicadores Socioeconómicos*

Mapa 3. Vías de comunicación del municipio de Rivera



Fuente: INVIAS, Mapas de carreteras 2016

1.1.4 Economía

En cuanto a la participación por sectores económicos para el 2013, el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural en la actividad agrícola reporta 3.102 hectáreas en cultivos permanentes, dentro de los que se destacan cacao (892 ha) y café (802 ha); 2.527 hectáreas en cultivos transitorios, entre ellos frijol (705 ha) y maíz (672 ha) y 21 hectáreas en cultivos anuales, entre ellos yuca (18 ha) y arracacha (3 has). En relación con el sector pecuario para el primer semestre del año 2017, el ICA reporta 12.213 cabezas de ganado bovino, el destino de la producción está distribuido así: 4,09 % en ferias, 59,58 % en matadero y 36,33% en el predio; además hay 2.118 porcinos, de los cuales el 17% corresponde a lechones. En otras especies pecuarias hay principalmente ganado caprino con 137 ejemplares, ovino con 127 cabezas y bufalino con 16 ejemplares. En el sector avícola se reportan 719.000 aves de postura, 66.000 de engorde y 55.650 de traspatio. Por otra parte en el sector acuícola, la principal especie que se cultiva es tilapia roja, reportando una producción total de 45.570 kg. Desde el 01 de enero del año 2016 a 31 de agosto del año 2016 en la actividad minera se explotaron otros minerales; obteniéndose \$168.077 pesos por regalías. En el sector industrial, de los 26 establecimientos reportados en el año 2007, se destacan 16 en los que se elaboran productos alimenticios, 4 donde se fabrican prendas de vestir, uno donde se fabrican muebles y uno en el que se elaboran productos de madera. Las entidades de economía solidaria reportan al 30 de junio del año 2016 \$15.084.037.500 de pesos en ingresos. (Datos tomados del Diccionario Geográfico del IGAC).



1.2 Contexto demográfico

Población total

Según datos proyectados por el DANE, la población total estimada para el año 2017 es de 19.186 habitantes, de los cuales 9.662 (el 50,4 %) son hombres y 9.524 (el 49,6 %) son mujeres. Comparando la población estimada para el año 2005 (16.689 habitantes) el municipio de Rivera tuvo un incremento del 15,0 % en su población total para el año 2017.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

La densidad de población municipal para el año 2017 es de 47,5 habitantes por km². La estructura demográfica indica que la población entre 0 y 19 años comprende el 35,4%, entre 20 y 64 años el 56,2% y la población de 65 o más años, el 8,4%.

Población por área de residencia urbano/rural

Considerando la población municipal total estimada para el año 2017, 10.967 habitantes (57,2 %) se encuentran localizados en la cabecera municipal y los restantes 8.219 habitantes (42,8 %) en el área rural. La población total estimada del municipio para el año 2017 representa el 1,6 % de la población total del departamento del Huila (1.182.944 habitantes).

Tabla 3 . Población por área de residencia municipio de Rivera, 2017

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Rivera	10.967	57,2%	8.219	42,8%	19.186	57,2%

Fuente: DANE- Proyecciones de Población Colombia 1985-2020.

Departamento Nacional de Planeación – Ficha Territorial para construcción del PDT 2016-2019.

Número de viviendas

Según el Censo 2005, de 4.456 viviendas municipales, 2.304 (el 51,7 %) están ubicadas en el área urbana y 2.152 (el 48,3 %) se ubican en el área rural. El 93,4 % del total de viviendas municipales tiene conexión a energía eléctrica, el 68,6 % tiene alcantarillado, el 87,5 % tiene acueducto, el 67,1 % tiene conexión a gas natural y el 32,2 % cuenta con servicio de telefonía fija. El 96,14 % de las viviendas son casas, el 1,93 % son cuartos/habitaciones, el 1,44 % son apartamentos, el 0,25 % son casas indígenas y el 0,25% son otro tipo de viviendas.



De acuerdo al Plan de Desarrollo Territorial del municipio 2016-2019, en la cabecera municipal de Rivera, la mayoría de las viviendas son de un (1) piso. Las casas antiguas están construidas en bahareque, adobe de tierra y tapia pisada; otras no muy antiguas en bloque de cemento, y las más recientes en bloque de arcilla y ladrillo tolete, en su gran mayoría predomina el entejado de zinc.

Número de hogares

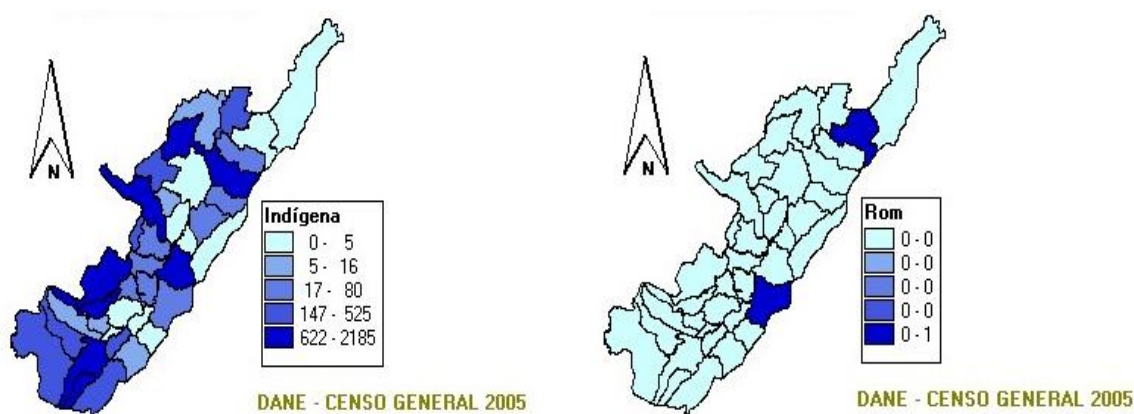
Según el Censo 2005, el municipio de Rivera cuenta con 4.322 hogares registrados, de los cuales 2.356 (el 54,5 %) se ubican en la cabecera municipal y 1.966 (el 45,5 %) en la zona rural. El promedio de personas por hogar es de 3,85. Tan solo el 5,8% de los hogares tiene actividad económica en sus viviendas; y en el 12,23% de los hogares los ingresos alcanzan para cubrir los gastos básicos.

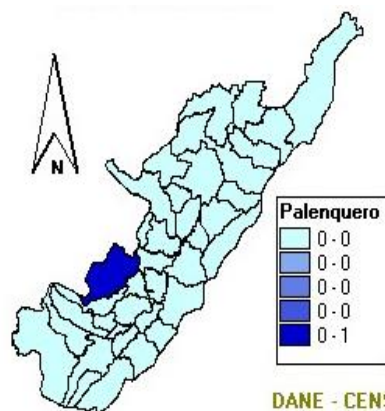
Etnia

Ubicación de la población de acuerdo a su pertenencia étnica

La presencia étnica en el departamento del Huila no es menor del 5% presentado una variedad étnica reducida en comparación al resto del país. El municipio de Rivera cuenta con un resguardo indígena el cual cuenta con una población 115 personas de denominación Tama Pérez y reconocido como resguardo indígena Paniquita.

Mapa 4. Distribución de la población por etnia Regional, 2005

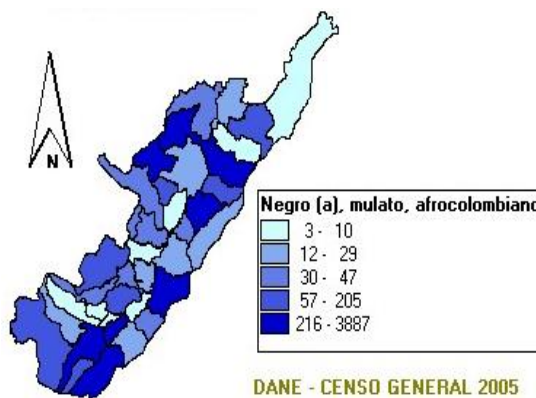




DANE - CENSO GENERAL 2005



DANE - CENSO GENERAL 2005



DANE - CENSO GENERAL 2005

Fuente: DANE Censo General 2005

Población por pertenencia étnica

De acuerdo al Plan de Desarrollo Territorial del municipio 2016-2019, en el municipio de Rivera se encuentra el resguardo indígena Paniquita. Según base de datos del SISBEN 2017, en este resguardo se habitan 655 personas, de las cuales 318 (el 48,5 %) son mujeres y 337 (51,5 %) son hombres. El 24 % de la población son personas mayores de 40 años y existen en promedio 4 personas por familia. Nota aclaratoria: De acuerdo a la oficina de Aseguramiento de la Dirección Local de Salud de la Alcaldía Municipal de Rivera, la base de datos de población indígena no se ha logrado actualizar en el 2017, en razón de que el ente territorial no ha recibido el reporte del censo de los pobladores del resguardo, pese a diferentes solicitudes adelantadas por la Dirección Local de Salud en el año 2017.

El resguardo se encuentra ubicado en la finca Villa Nohora ubicada en la vereda el Dinde. Se caracterizan por ser una comunidad laboriosa e independiente. Su organización política y social se constituye en el cabildo, bajo la orientación de unos de sus miembros que asume la función de Gobernador. Cuentan con servicios de acueducto, energía eléctrica y alcantarillado. Su trabajo está



basado en la ganadería y la pesca. Se destaca su interés por la protección de la naturaleza y sus especies. La pobreza es una problemática que afecta a esta comunidad.

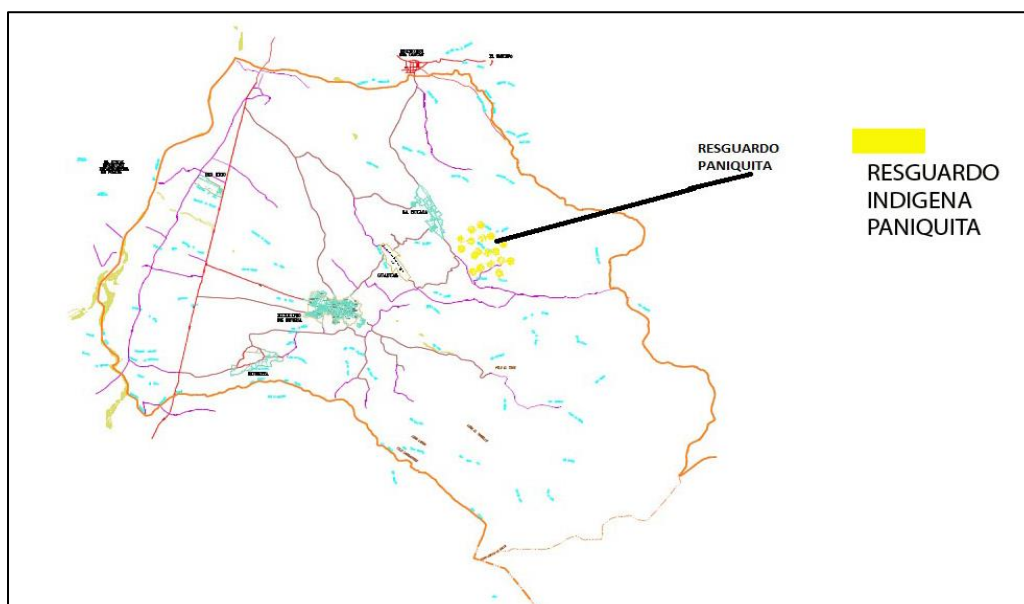
Además de la población indígena, el municipio de Rivera cuenta con 57 ciudadanos de raza negra, mulata o afrocolombiana, según la Ficha Territorial que suministró el Departamento de Planeación Nacional para la elaboración del Plan de Desarrollo Territorial 2016-2019.

Tabla 4. Población por pertenencia étnica del municipio de Rivera, 2016

Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	655	3,4 %
Rom (Gitana)	0	0 %
Raizal	0	0 %
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	57	0,3 %
Ninguno de las anteriores	18288	96,3 %

Fuente: DNP – Ficha Territorial para construcción del PDT 2016-2019, Entidad Territorial – Sisben 2016

Mapa 4. Población pertenencia étnica del municipio Rivera

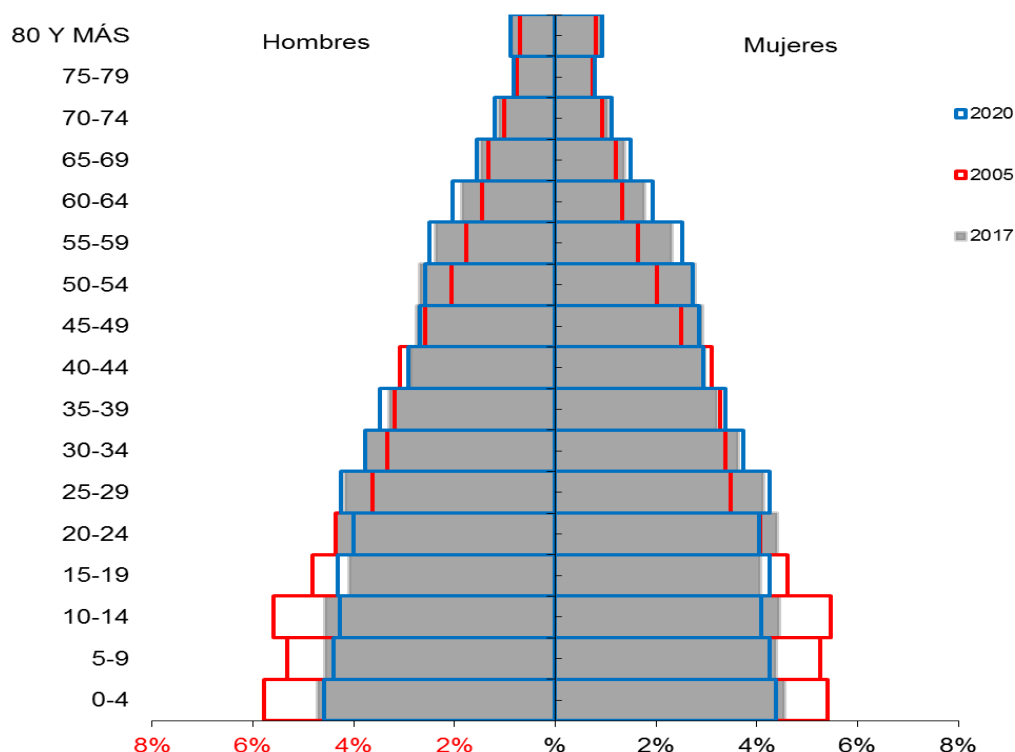


Fuente: ASIS Municipal Rivera 2013.

1.2.1 Estructura demográfica

La pirámide poblacional 2017 del municipio de Rivera es de tipo Progresiva, donde se observa una base ancha con una ascensión que disminuye, es decir, que su cumbre es más angosta. Se representa así la población más joven en crecimiento y con una alta natalidad. Comparados los años 2005, 2017 y 2020, se evidencia la disminución de la natalidad y de los primeros ciclos de vida. Los grupos de edad donde hay mayor población son los iniciales e intermedios (0 a 29 años), y a medida que avanzan los demás grupos de edad se evidencia su aumento leve, representando a la población envejecida. Se proyecta que para el año 2020 la pirámide poblacional estreche un poco más su base, sin embargo, la tasa de natalidad es elevada, se aumenta la población adulta y levemente las edades avanzadas.

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



Fuente: DANE – Proyecciones de Población, Colombia 1985-2020

Población por grupo de edad

En la tabla 5 y figura 2 se presentan cambios porcentuales de las poblaciones de cada ciclo vital a través del tiempo, durante los periodos censales 2005, 2017 y 2020, mostrándose el comportamiento poblacional por ciclo vital en el municipio de Rivera. La comparación entre el año 2017 respecto al año 2005 muestra que hay una reducción porcentual de 4.3% en la primera infancia (0 a 5 años), 3.8% en



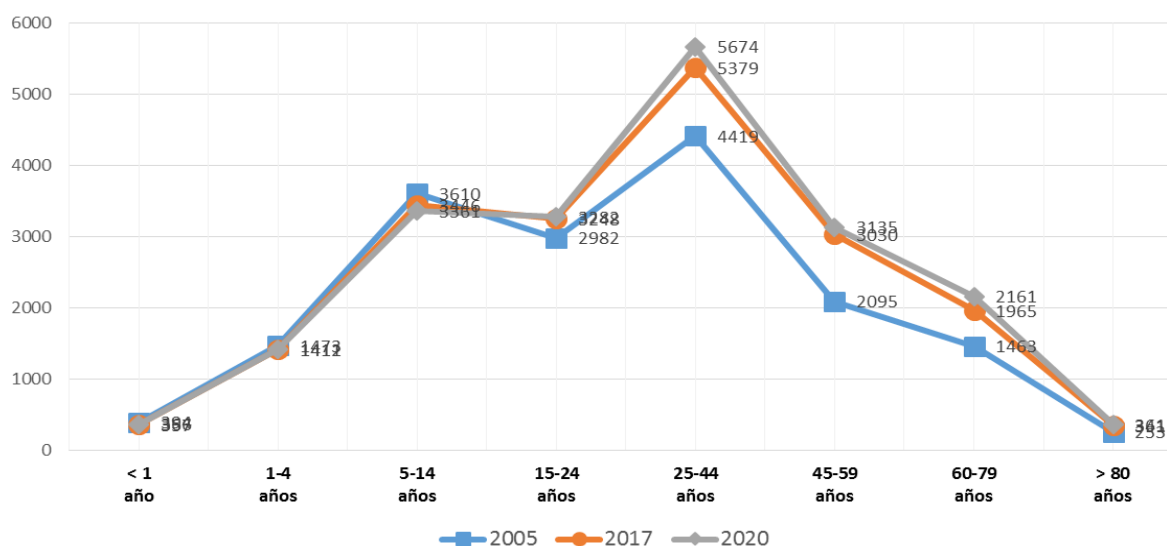
la infancia (6 a 11 años), y 4,3% en el adolescencia (12 a 18 años), mientras que en la juventud (14 a 26 años) se presenta un incremento porcentual del 10,6%, en la adultez (27 a 59 años) del 28,8% y en las personas mayores (60 y más años) del 34.4%

Tabla 5 .Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Rivera 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)	2.214	13,3%	2.119	11,0%	2.118	10,7%
Infancia (6 a 11 años)	2.160	12,9%	2.076	10,8%	2.022	10,2%
Adolescencia (12 a 18 años)	2.379	14,3%	2.276	11,9%	2.352	11,9%
Juventud (14 a 26 años)	3.832	23,0%	4.237	22,1%	4.289	21,7%
Adultez (27 a 59 años)	6.019	36,1%	7.753	40,4%	8.136	41,2%
Persona mayor (60 años y más)	1.716	10,3%	2.306	12,0%	2.522	12,8%
Total de la población	16.689	109,8%	19.186	108,2%	19.743	108,6%

Fuente: DANE – Proyecciones de Población, Colombia 1985-2020

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



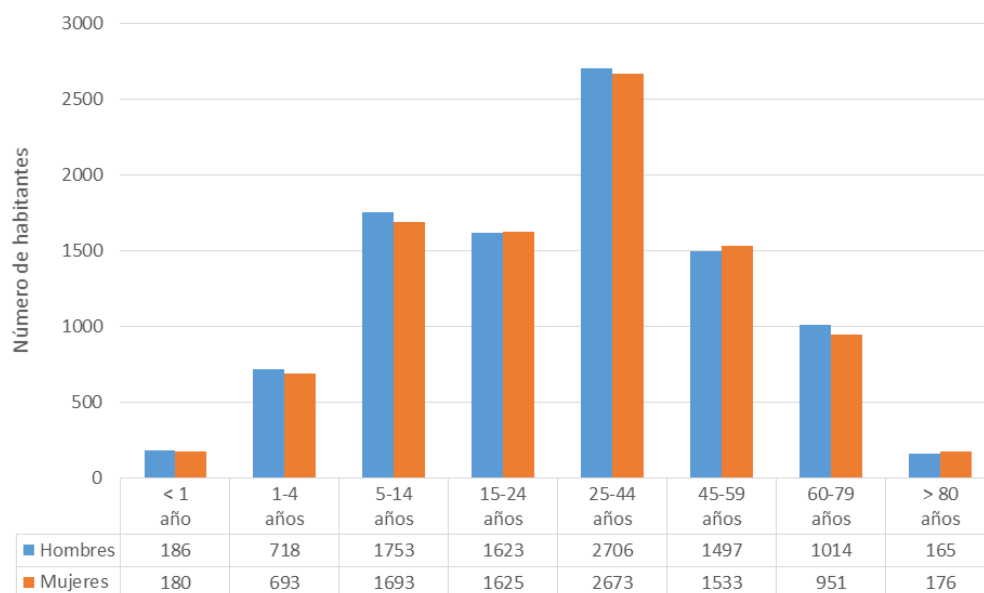
Año	< 1 año	1-4 años	5-14 años	15-24 años	25-44 años	45-59 años	60-79 años	> 80 años
2005	394	1473	3610	2982	4419	2095	1463	253
2017	366	1411	3446	3248	5379	3030	1965	341
2020	357	1412	3361	3282	5674	3135	2161	361

Fuente: DANE – Proyecciones de Población, Colombia 1985-2020



Generalmente en los grupos de edad se presenta en mayor número la población masculina, sin embargo, en los grupos de edad 15-24, 45-59 y mayor de 80 años, es superior la población femenina.

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



Fuente: DANE – Proyecciones de Población, Colombia 1985-2020

Otros indicadores demográficos

Los indicadores demográficos, permiten el análisis de la estructura poblacional por edades, sexo y/o por distribución geográfica de los distintos ámbitos territoriales. En la tabla número 6 se presenta el comportamiento de estos en los años 2005, 2017 y 2020.

- **Razón hombre/mujer:** Representa la relación entre hombres y mujeres En el año 2005 por cada 103 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2017 por cada 101 hombres, había 100 mujeres.
- **Razón de niños/mujer:** Representa la relación entre niños y mujeres en edad fértil. En el año 2005 por cada 46 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2017 por cada 37 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil.
- **Índice de infancia:** Representa la relación entre los menores de 15 años y la población total. En el año 2005 de 100 personas, 33 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 27 personas.
- **Índice de juventud:** En el año 2005 de 100 personas, 25 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 25 personas.



- **Índice de vejez:** Representa la relación entre la población mayor de 65 años y la población total. En el año 2005 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 12 personas
- **Índice de envejecimiento:** Representa la relación entre la cantidad de personas adultas mayores y la cantidad de niños y jóvenes. En el año 2005 de 100 personas menores de 15 años, 31 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 44 personas.
- **Índice demográfico de dependencia:** Representa la relación entre la población menor de 15 y mayor de 65 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 68 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 55 personas
- **Índice dependencia infantil:** Representa la relación entre la población menor de 15 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2005, 55 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 42 personas.
- **Índice de dependencia de mayores:** Representa la relación entre la población mayor de 65 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2005, 13 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 13 personas
- **Índice de friz:** Representa el porcentaje de población de menos de 20 años, con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida. El municipio de Rivera presentó un índice de 172 para el año 2005, presenta un índice de 140 para el año 2017 y una proyección de 134 para el año 2020, por lo que se observa una población que tiende a envejecer debido a la reducción de la natalidad en el municipio.

Tabla 6 . Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Rivera, 2005, 2017, 2020.

Indicadores	2005	2017	2020
Razón de hombre: mujer	103,18	101,45	101
Razón de niños: mujer	46	37	35
Índice de infancia	33	27	26
Índice de Juventud	25	25	25
Índice de vejez	10	12	13
Índice de envejecimiento	31	44	49
Índice demográfico de dependencia	67,58	55,34	53,33
Índice de dependencia infantil	55,00	42,29	39,84
Índice de dependencia de mayores	12,58	13,05	13,49
Índice de Friz	172,74	139,48	134,05

Fuente: DANE – Proyecciones de Población, Colombia 1985-2020

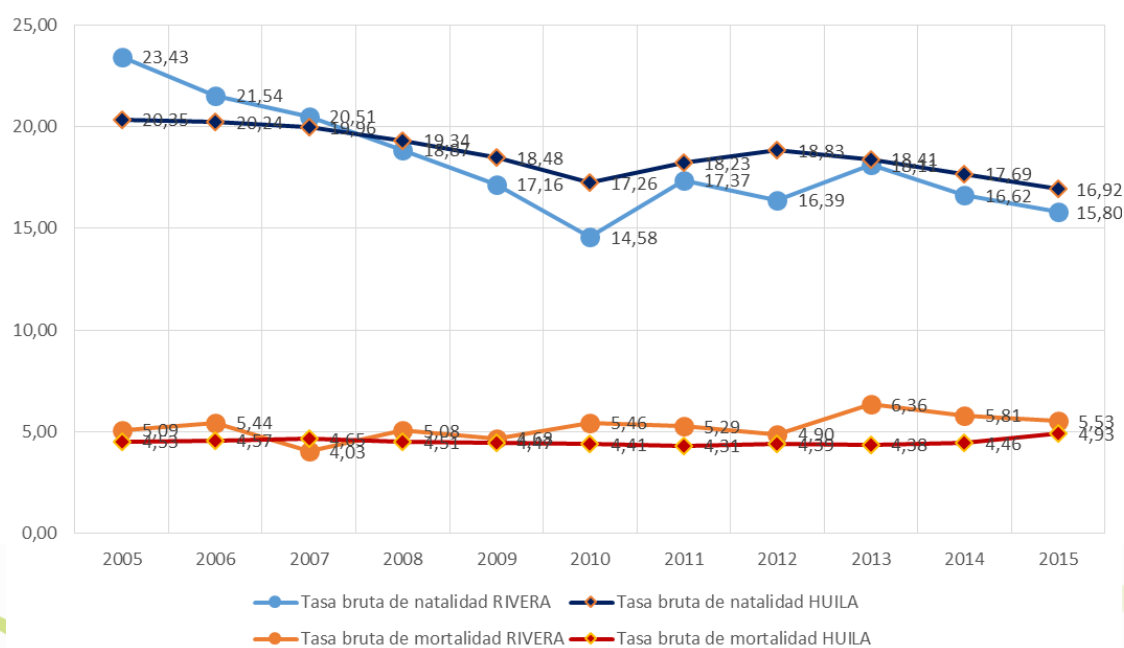


1.2.2 Dinámica demográfica

En la dinámica demográfica se describe la tasa de crecimiento natural, la tasa bruta de natalidad y la tasa bruta de mortalidad para el departamento del Huila, posteriormente se presenta la tasa bruta de natalidad y la tasa bruta de mortalidad para el municipio de Rivera.

- **Tasa Bruta de Natalidad:** Mide el efecto de la fecundidad sobre el crecimiento de la población y puede leerse como el número de nacimientos de una población por cada mil habitantes en un año. Para el año 2015 el departamento del Huila tuvo una tasa de 16,92, lo que indica que por cada 1000 habitantes se produjeron 17 nacimientos. En el municipio de Rivera, la tasa bruta de natalidad en el mismo año fue de 15,80 nacimientos, valor inferior al indicador departamental.
- **Tasa Bruta de Mortalidad:** Mide la frecuencia con que ocurren las defunciones en una población dada y puede interpretarse como la cantidad de muertes en un año, por cada 1000 habitantes. Para el departamento en el año 2015 se observa una tasa de 4,93 muertes por cada 1000 habitantes. En el municipio de Rivera, la tasa bruta de mortalidad en el mismo año fue de 5,53 muertes, valor superior al indicador departamental, atribuido a una tasa alta por muertes por accidente de tránsito que ocurren en la vía nacional que surca el territorio occidental del municipio que conecta a la capital Neiva con el centro, occidente y sur del departamento.

Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del departamento del Huila y el municipio de Rivera, 2005 a 2015



Fuente: DANE – Indicadores Demográficos, Colombia 1985-2020



Otros indicadores de la dinámica de la población

- **Tasa General de Fecundidad:** Es el número de nacimientos vivos por cada grupo de 1.000 mujeres entre las edades de 15 a 49 durante un año determinado. Para el municipio de Rivera en el año 2015, la tasa fue de 62 nacimientos por cada 1000 mujeres en edad fértil, siendo menor a la tasa del departamento que estuvo en 64 nacimientos.
- **Tasa Global de Fecundidad –TGF:** Es el número promedio de hijos que nacerían de una mujer de una cohorte hipotética, de mujeres que durante su vida fértil tuvieran sus hijos de acuerdo a las tasas de fecundidad por edad de un determinado período de estudio (normalmente de un año determinado) y no estuvieran expuestas a riesgos de mortalidad desde el nacimiento hasta el término del período fértil. Para el municipio de Rivera en el año 2015, dos (2) hijos en promedio pudieron nacer de mujeres en edad fértil, siendo igual a la tasa del departamento que fue de dos (2) hijos en promedio.
- **Edad Media de Fecundidad -EMF:** Permite determinar a qué edad en promedio las madres tienen sus hijos; visualizando de esta manera, cómo se desplaza la cúspide de la fecundidad en el tiempo. Para el municipio de Rivera en el año 2015, la edad promedio en que las mujeres tuvieron sus hijos fue a los 25 años, siendo esta edad similar al valor departamental que fue de 27 años.
- **Tasa Específica de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años:** Es el número de nacimientos de madres de 10 a 14 años de edad durante un período dado por cada 1.000 mujeres de 10 a 14 años de edad en ese mismo período. En el municipio de Rivera, la tasa para el año 2015 fue de 2 nacimientos por cada 1000 mujeres de 10 a 14 años de edad, siendo inferior a la tasa del departamento que fue de 3 nacimientos.
- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:** Es el número de nacimientos de madres de 15 a 19 años de edad durante un período dado por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años de edad en ese mismo período. En el municipio de Rivera, la tasa para el año 2015 fue de 94 nacimientos por cada 1000 mujeres de 15 a 19 años de edad, siendo superior a la tasa del departamento que fue de 84 nacimientos.

Tabla 7 .Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Rivera, 2015

Indicador	Rivera	Huila
Tasa general de fecundidad - TGF (estimada)	61,8	63,9
Tasa global de fecundidad - TGF (estimada)	1,9	2,0
Edad media de fecundidad - EMF (estimada)	25,2	26,6
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años	2,38	3,52
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años	93,63	85,53

Fuente: DANE – Proyecciones de Población, Colombia 1985-2020, MSPS-SISPRO – Reportes ASIS

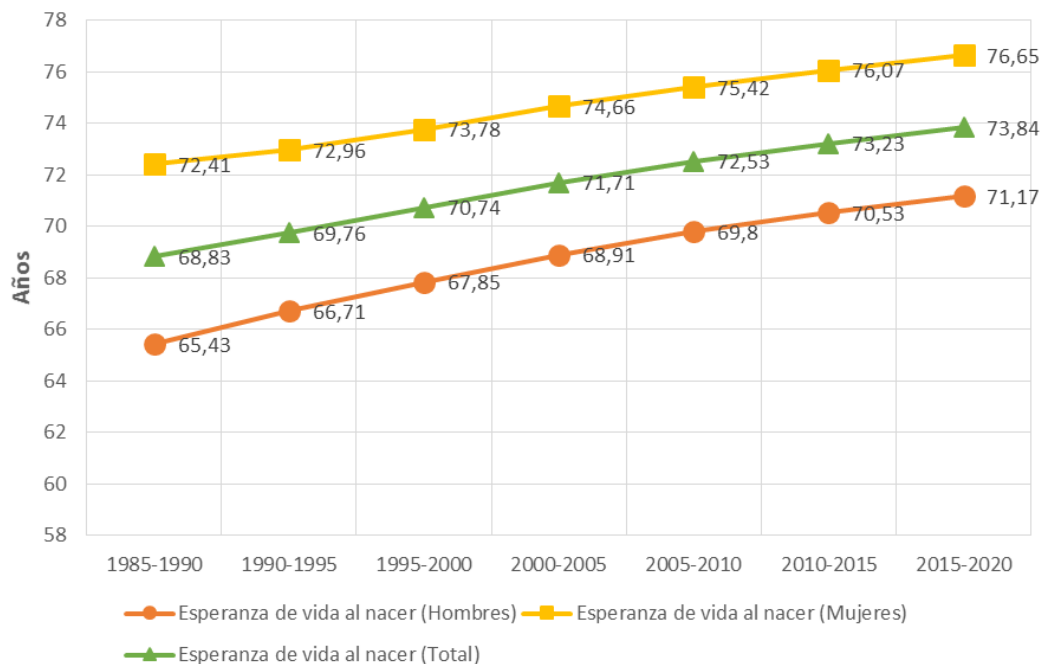


Esperanza de vida

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.

En el departamento del Huila, la esperanza de vida en hombres y mujeres presenta una tendencia a incrementarse con el paso del tiempo, pese a las situaciones adversas que ha afrontado el país en diferentes aspectos como el orden público, la devaluación de nuestra moneda y el encarecimiento del costo de vida, entre otros. Desde el año 1985 hasta el año 2020, se ha estimado que la esperanza de vida en los hombres es de 71,17 años y en las mujeres de 76,65 años, para una expectativa de vida promedio de 73,84 años hasta el 2020.

Figura 5. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento, 1885 – 2020



Fuente: DANE – Indicadores Demográficos, Colombia 1985-2020

1.2.3 Movilidad forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el municipio de Rivera en cuanto a condiciones como edad y sexo; 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.

Según datos oficiales obtenidos del Registro Único de Víctimas –RUV, en el municipio de Rivera durante los años 1984 a 2017 se han producido 1.628 desplazamientos forzados, cifra que contrasta con el número similar de personas (1.603) que han sido recibidas en el municipio a causa del conflicto armado, los cuales han incrementado los índices de inseguridad y pobreza, según manifiestan, autoridades locales. Al comparar la dinámica de los últimos tres años, la cifra de desplazamientos se ha reducido considerablemente, quizá por efectos del proceso de paz que adelanta el estado colombiano con el grupo armado de las FARC y ELN. Es importante señalar que el municipio de Rivera ha sido golpeado por otros hechos relacionados con el conflicto interno colombiano como el asesinato asistemático de personas, el más recordado, la masacre de nueve (9) concejales en el año 2006 cuando realizaban una sesión ordinaria en un reconocido sitio turístico del municipio.

Tabla 8. Población víctima de desplazamiento forzado por el conflicto armado, según personas expulsadas y recibidas. Rivera- Huila, 1984 a 2017

Enfoque Diferencial	Personas expulsadas del municipio de Rivera				Personas recibidas en el municipio de Rivera			
	1984-2017	2015	2016	2017	1984-2017	2015	2016	2017
Población Total	1.628	63	18	4	1603	61	20	0
Genero								
<i>Femenino</i>	809	33	10	2	816	27	8	0
<i>Masculino</i>	814	30	8	2	785	34	12	0
<i>No informan</i>	5	0	0	0	2	0	0	0
Grupo de Edad								
<i>0 a 5 años</i>	146	10	3	0	181	10	3	0
<i>6 a 11 años</i>	196	7	3	3	229	7	2	0
<i>12 a 17 años</i>	255	9	2	0	201	10	3	0
<i>18 a 28 años</i>	381	16	6	1	381	14	8	0
<i>29 a 60 años</i>	541	17	4	0	556	19	4	0
<i>61 a 100 años</i>	97	4	0	0	52	1	0	0
<i>Sin determinar</i>	12	0	0	0	3	0	0	0
Pertenencia Étnica								
<i>Indígena</i>	25	0	0	0	183	0	0	0
<i>ROM-Gitano</i>	52	4	2	0	153	0	0	0
<i>Raizales</i>	10	0	0	0	0	0	0	0
<i>Negro</i>	32	0	0	0	16	0	0	0
<i>Ninguna</i>	1509	59	16	4	1251	61	20	0
Discapacidad	70	1	1	0	19	1	0	0

Fuente: Registro Único de Víctimas con fecha corte: 05/12/2017



Conclusiones

- El municipio de Rivera se encuentra a tan solo 37 minutos de la ciudad de Neiva, y de fácil accesibilidad ya que se llega por carretera nacional pavimentada. Las veredas no tienen carreteras pavimentadas a excepción de aquellas que reciben la denominación de centro poblado como son El Guadual, La Ulloa, Riverita y Río Frio y la carretera que conduce a las fuentes termales, su principal atracción turística. La extensión rural equivale al 98 % de la extensión total del municipio, no obstante, el 57,2% de su población (10,967 habitantes) se concentra en la cabecera municipal.
- Del total de la población estimada para el año 2017, 9.662 habitantes son hombres (el 50,4%) y 9.524 mujeres (el 49,6%). Comparado al año 2005 la población aumentó en un 15,0 % para el año 2017. La estructura demográfica indica que la población entre 0 y 19 años comprende el 35,4%, entre 20 y 64 años el 56,2% y la población de 65 años o más el 8,4% de la población global.
- La pirámide poblacional del municipio es progresiva lo que representa una población joven con un alto nivel de crecimiento demográfico con el paso del tiempo. Se observa que los grupos de edad de 0 a 14 años tienden a disminuir, lo que indica que la base se ira angostando por disminución en la natalidad. Y se aumentara en el grupo etario de 25 a 34 años, mostrando una transición a volverse una pirámide de tipo campana lo que indicaría una población estacionaria y envejecida.
- Según estimaciones de población, en el año 2017 por cada 37 niños/niñas entre 0 a 4 años hubo 100 mujeres en edad fértil. Por cada 100 personas, 27 eran menores de 15 años de edad y 12 mayores de 65 años. El índice de Friz que representa el porcentaje de población menor de 20 años con respecto al grupo de edades comprendidas entre los 30 y 49 años, establece que para el 2017 este indicador estuvo en 140 el cual proyecta una disminución progresiva de la población joven del municipio de Rivera.
- La tasa de natalidad para el municipio de Rivera en el año 2015 fue de 15,80 por 1000 habitantes la cual es inferior a la del departamento del Huila que estuvo en 16.92 nacimientos por cada 1000 habitantes. Por su parte, la tasa de mortalidad para el año 2016 estuvo en 5,53 por 1000 habitantes siendo superior a la del departamento que estuvo en 4,93 muertes por cada 1000 habitantes.
- La tasa general de fecundidad en Rivera para el año 2015 fue de 62 nacimientos por 1000 mujeres en edades de 15 a 49 años, siendo una tasa menor a la proyectada en el departamento que estuvo en 64 nacimientos. La edad promedio en que las mujeres tuvieron sus hijos en este mismo año fue de 25 años, similar a la del departamento que estuvo en 27 años. Los nacimientos de mujeres entre las edades de 10 a 14 años en el municipio, fue de 2 nacimientos por cada 1000 mujeres en este rango de edad; siendo una cifra menor a la del departamento que estuvo en 3,0 nacimientos.
- La esperanza de vida en hombres y mujeres tanto en el departamento del Huila como en el municipio de Rivera, presenta una tendencia a incrementarse con el paso del tiempo, pese a las situaciones adversas que afronta el país en diferentes aspectos. Desde el año 1985 hasta el año 2020, se estima que la esperanza de vida ha aumentado 5 años, pasando de 68,83 años a 73,84 años de vida en promedio.



2. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES

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

2.1 Análisis de la mortalidad

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

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, según la información obtenida en la página del Ministerio de Salud y protección Social en su aplicativo de SISPRO. El análisis de mortalidad general por grandes causas se hace por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo.

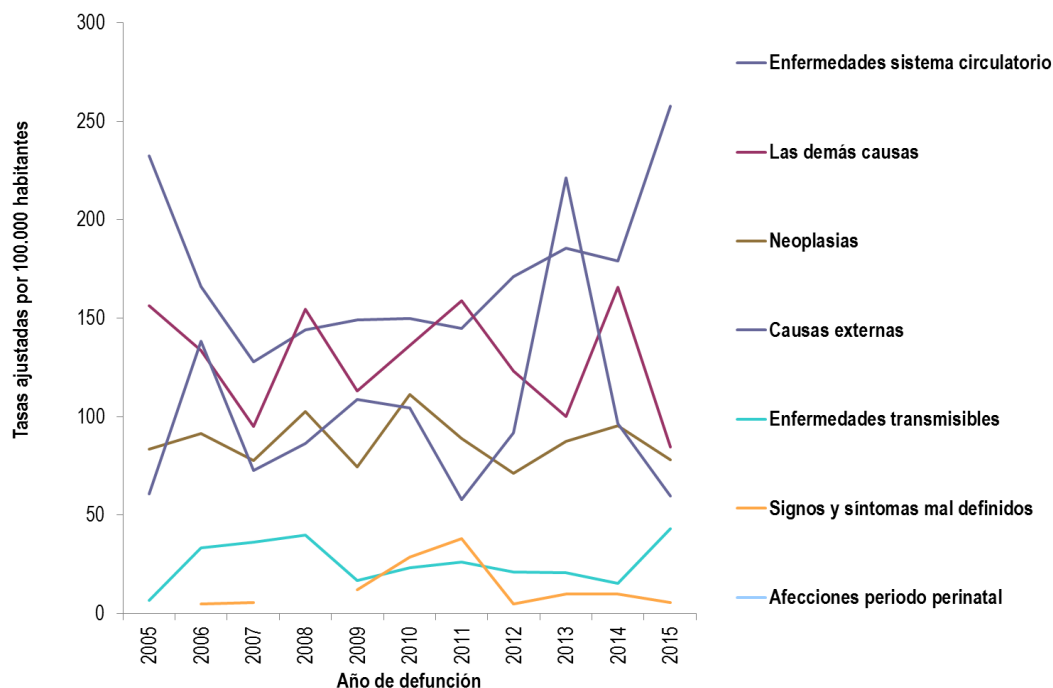
La tasa de mortalidad ajustada en el municipio de Rivera para el año 2015 refleja que las enfermedades del sistema circulatorio son la principal causa de muerte, con una tasa de 257,62 muertes por 100.000 habitantes.

La segunda causa de mortalidad hace referencia a un grupo denominado las Demás Causas que son enfermedades que no están clasificadas dentro de los grandes grupos e incluye diabetes, deficiencias nutricionales y anemias nutricionales, trastornos mentales y del comportamiento, enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis, enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, resto de enfermedades del sistema respiratorio, apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal, cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado, resto de enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema urinario, hiperplasia de la próstata, embarazo, parto y puerperio, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y resto de las enfermedades, este gran grupo para el año 2015 presenta una tasa de 84,46 muertes por 100.000 habitantes.



Las neoplasias ocupan el tercer lugar en este grupo, con una tasa de 78,07 muertes por 100.000 habitantes para el año 2015.

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de Rivera, 2005 – 2015

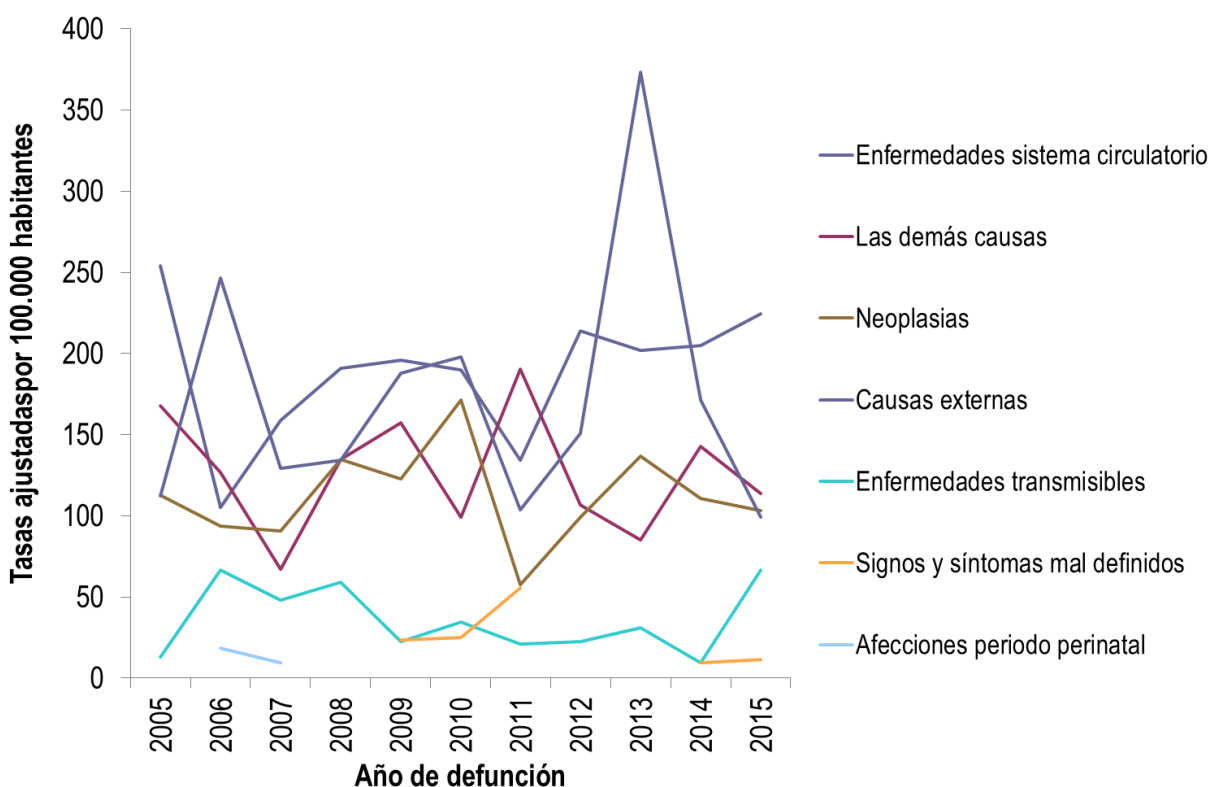


	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	232,48	166,07	127,81	144,18	149,10	149,69	144,87	171,09	185,46	178,93	257,62
Las demás causas	156,19	133,62	94,92	154,39	113,24	136,10	158,90	123,13	100,07	165,73	84,46
Neoplasias	83,40	91,43	77,85	102,58	74,60	111,31	89,10	71,34	87,53	95,54	78,07
Causas externas	60,97	138,38	72,62	86,44	108,66	104,51	58,00	91,79	221,40	96,54	59,78
Enfermedades transmisibles	6,69	33,31	36,17	39,95	16,87	23,36	26,03	21,04	20,74	15,18	43,12
Signos y síntomas mal definidos	0	4,76	5,47	0	12,02	28,74	38,22	4,87	9,88	10,10	5,79
Afecciones periodo perinatal	0	0	0	4,81	0	4,92	0	0	4,97	0	4,97

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

En la población masculina para el año 2015, las enfermedades del sistema circulatorio son la primera causa de mortalidad, con una tasa de 224,22 muertes por 100.000 habitantes. Seguido de las demás causas, las cuales presentan una tasa de 113,93 muertes por 100.000 habitantes. En tercer lugar, se encuentran las neoplasias con una tasa de 103,13 muertes por 100.000 habitantes.

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Rivera, 2005 – 2015



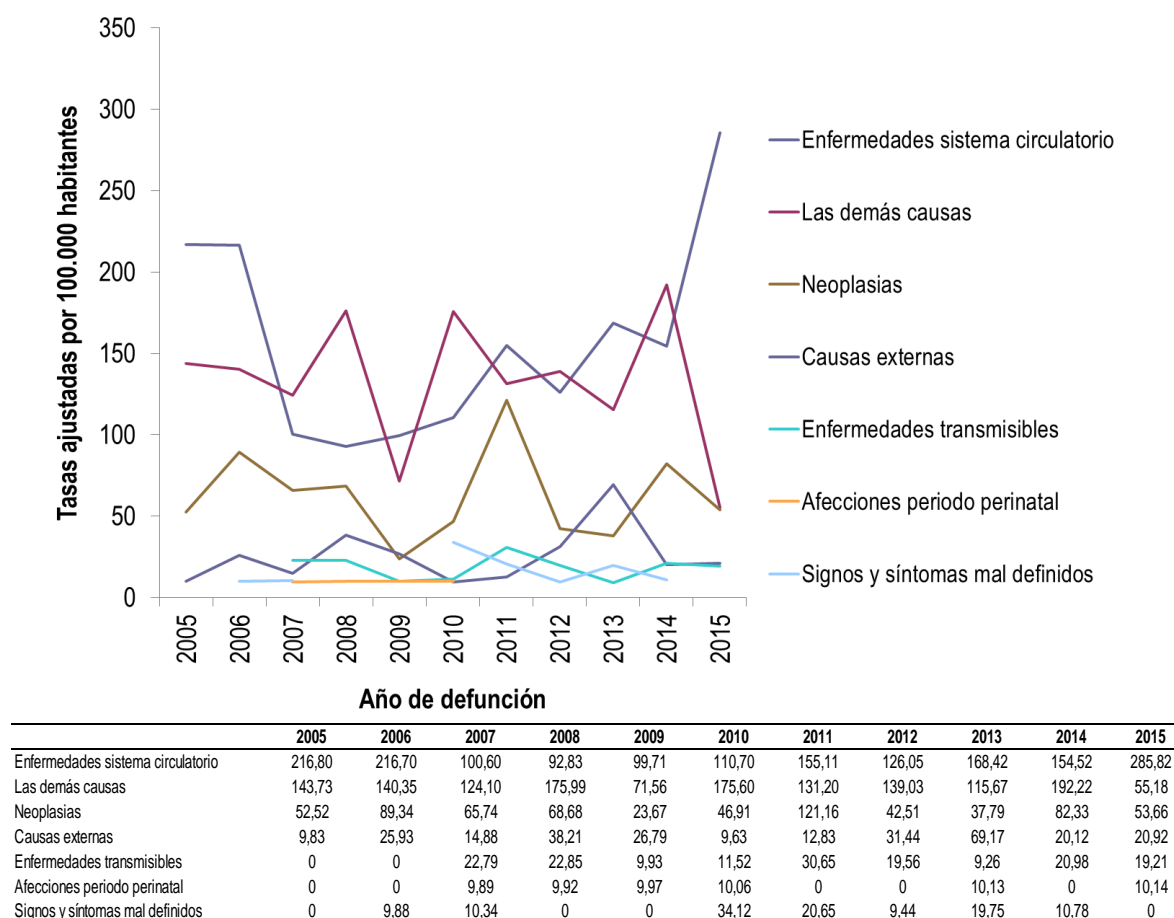
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	253,95	104,97	158,68	190,81	195,65	189,98	134,24	213,77	201,66	204,94	224,22
Las demás causas	167,96	126,89	67,09	134,76	157,30	99,01	190,48	106,82	84,94	142,72	113,93
Neoplasias	112,56	93,72	90,43	134,67	122,88	171,46	57,72	99,28	137,00	110,88	103,13
Causas externas	112,03	246,66	129,48	134,13	187,62	197,97	103,55	150,76	373,17	171,44	99,00
Enfermedades transmisibles	13,13	66,69	48,29	58,97	22,50	34,41	20,97	22,34	30,90	9,68	66,39
Signos y síntomas mal definidos	0	0	0	0	23,75	25,06	55,37	0	0	9,68	11,31
Afecciones periodo perinatal	0	18,40	9,25	0	0	0	9,70	0	9,75	0	0

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

En la población femenina la mortalidad por las demás causas presenta la tasa mayor, con una tasa en 2015 de 285,82 muertes por 100.000 habitantes y con aumento significativo en el período de 2005 a 2015, le siguen las demás causas, con una tasa de 55,18 muertes por 100.000 habitantes en 2015, disminuyó considerablemente con respecto al 2005 que fue de 143,73 muertes por 100.000 habitantes. En tercer lugar las neoplasias, con un tasa promedio de 53,66 muertes por 100.000 habitantes, presentan una tendencia ascendente con relación al 2005 que fue de 52,52 muertes por 100.000 habitantes.



Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Rivera, 2005 – 2015



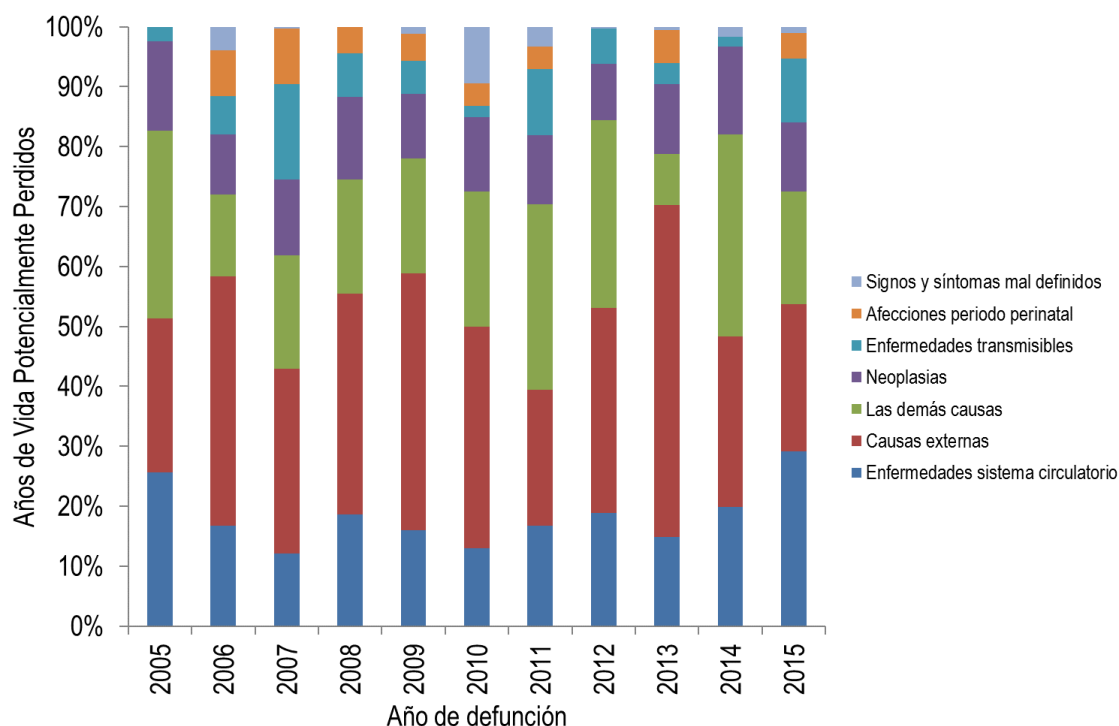
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales DANE

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 número de AVPP.

Para el año 2015, en el municipio de Rivera; la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio generó 561 años de vida potencialmente perdidos, seguido del grupo de causas externas con 470 años; en tercer lugar la mortalidad por el grupo de las demás causas, generó 361 años y en cuarto lugar las neoplasias con 221 años.



Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Rivera, 2005 – 2015

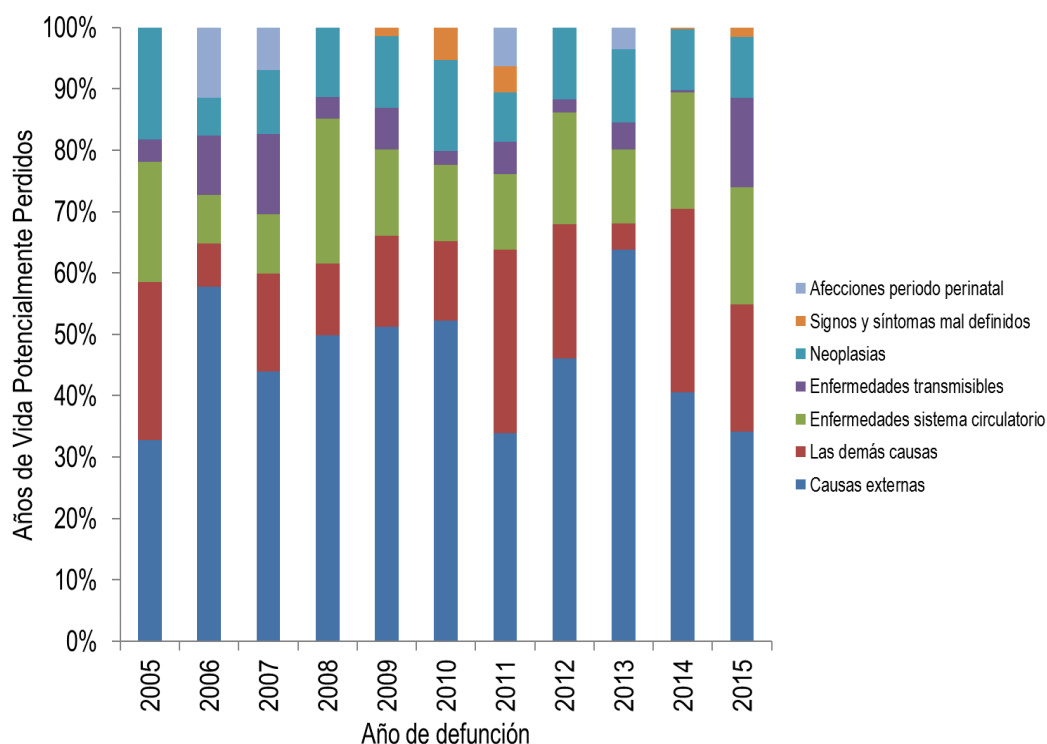


	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	548	350	211	343	288	291	355	355	440	435	561
Causas externas	553	871	537	678	772	825	479	642	1.638	623	470
Las demás causas	670	286	330	351	344	504	654	589	254	737	361
Neoplasias	318	210	221	255	194	277	245	178	344	322	221
Enfermedades transmisibles	53	134	278	132	98	42	234	111	105	36	205
Afecciones periodo perinatal	0	160	162	82	82	82	80	0	162	0	82
Signos y síntomas mal definidos	0	82	5	0	20	212	69	5	15	36	20

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

En el año 2015 los hombres de Rivera, presentaron el mayor número de años perdidos por la mortalidad del grupo de causas externas, con un total de 447 años; en segundo lugar, la mortalidad por el grupo de demás causas generó 272 años de vida potencialmente perdidos; en tercer lugar la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio generó 251 años y en cuarto lugar las enfermedades transmisibles con 190 años.

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

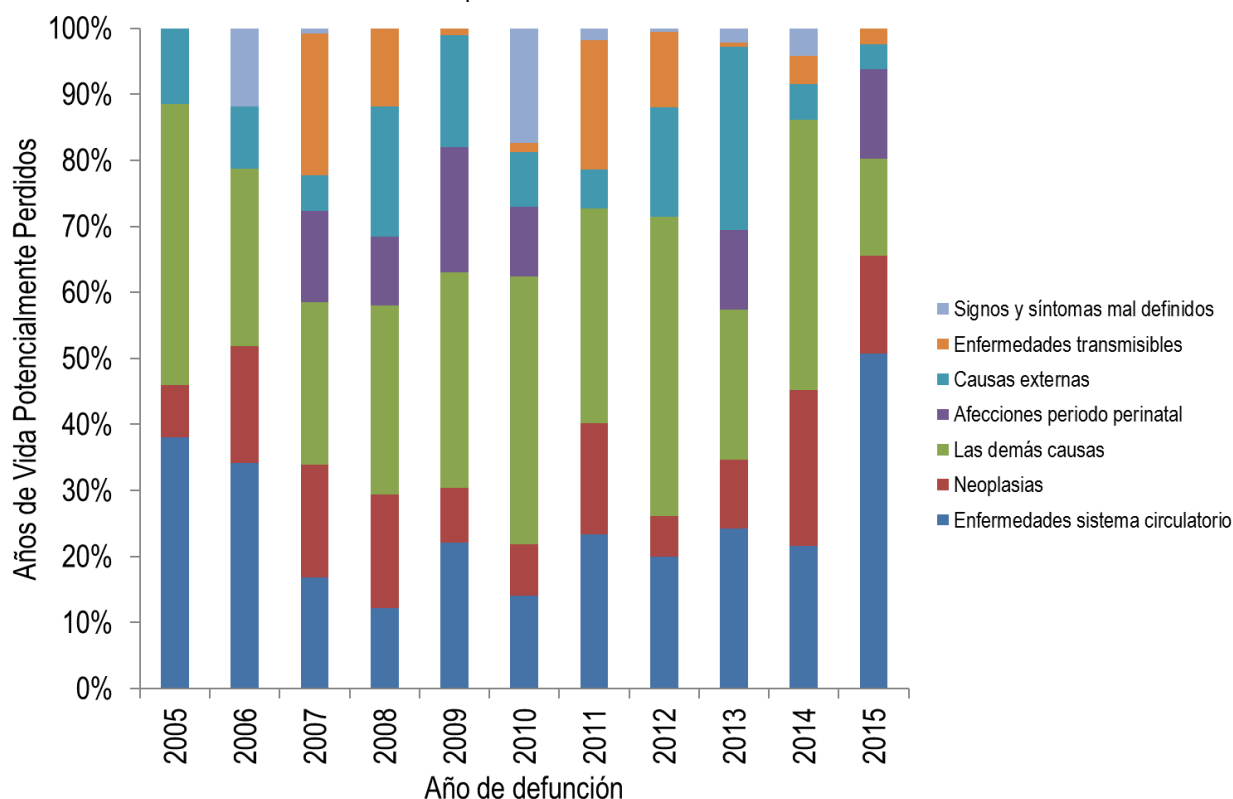


	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Causas externas	472	805	505	520	698	759	428	516	1.447	582	447
Las demás causas	373	98	183	121	202	188	377	245	97	429	272
Enfermedades sistema circulatorio	282	111	111	245	191	181	156	203	273	273	251
Enfermedades transmisibles	53	134	150	38	93	32	67	24	101	4	190
Neoplasias	263	86	120	118	158	216	101	131	271	143	131
Signos y síntomas mal definidos	0	0	0	0	20	76	54	0	0	4	20
Afecciones periodo perinatal	0	160	80	0	0	0	80	0	80	0	0

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

En el 2015 la población femenina de Rivera, presentó el mayor número de años de vida potencialmente perdidos por la mortalidad del grupo de enfermedades del sistema circulatorio con 309 años, en el segundo lugar, las neoplasias y las demás causas con 90 años. En tercer lugar, las afecciones de origen perinatal con 82 años de vida potencialmente perdidos para el 2015.

Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Rivera, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	266	239	100	98	97	110	200	152	167	162	309
Neoplasias	55	124	101	137	36	61	144	47	73	179	90
Las demás causas	298	188	147	230	142	316	277	344	156	309	90
Afecciones periodo perinatal	0	0	82	82	82	82	0	0	82	0	82
Causas externas	80	66	32	158	74	66	51	126	191	41	23
Enfermedades transmisibles	0	0	128	95	5	11	167	87	5	32	15
Signos y síntomas mal definidos	0	82	5	0	0	136	15	5	15	32	0

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

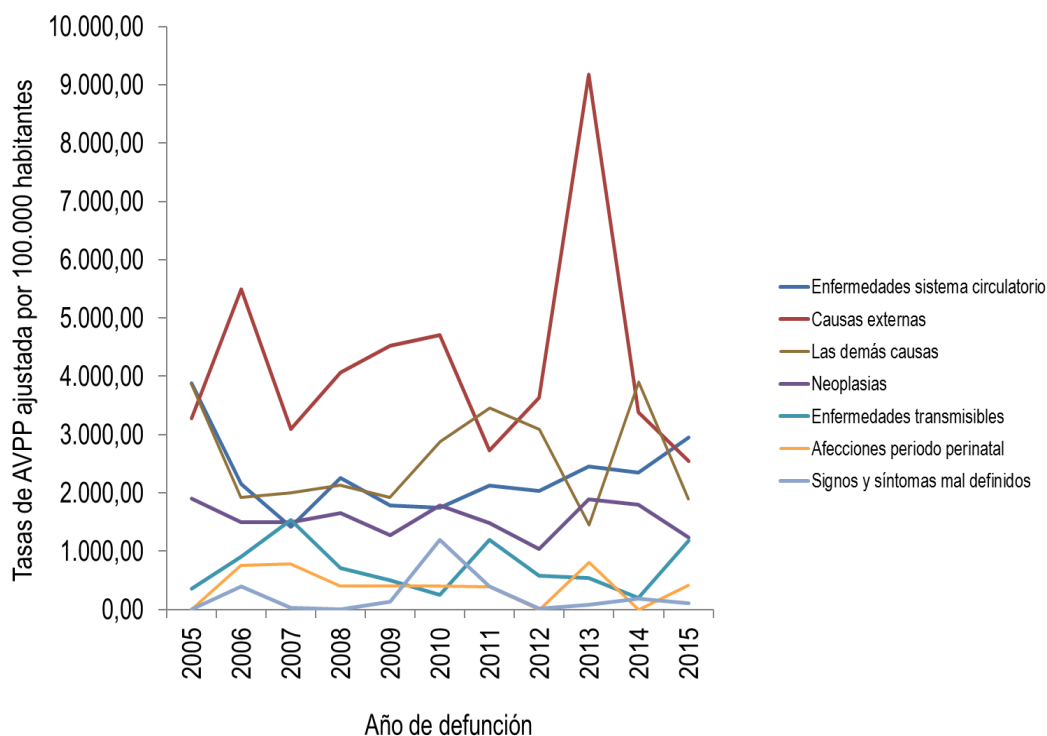
Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

El grupo enfermedades del sistema circulatorio representan la mayor tasa ajustada de años de vida potencialmente perdidos en la población del municipio de Rivera durante el 2015 con una tasa 2947,23 AVPP por 100.000 habitantes. En segundo lugar, el grupo de mortalidades de causas externas con una tasa de 2549,43 AVPP por 100.000 habitantes; el tercer lugar lo ocupan el grupo de las demás



causas con una tasa de 2882,52 AVPP por 100.000 habitantes y en cuarto lugar las mortalidades por neoplasias presentan una tasa de 1902,42 AVPP por 100.000 habitantes.

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



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	3.880,92	2.157,26	1.416,29	2.262,67	1.788,33	1.741,86	2.125,53	2.031,47	2.448,28	2.349,37	2.947,23
Causas externas	3.280,24	5.489,53	3.098,76	4.061,82	4.526,39	4.711,50	2.728,95	3.634,98	9.175,63	3.379,88	2.549,43
Las demás causas	3.870,77	1.918,70	1.999,18	2.125,96	1.920,03	2.876,40	3.459,10	3.091,16	1.448,18	3.897,27	1.902,42
Neoplasias	1.908,69	1.502,43	1.496,35	1.648,14	1.279,58	1.778,69	1.480,30	1.035,02	1.891,97	1.794,41	1.227,98
Enfermedades transmisibles	354,61	905,39	1.537,34	707,43	507,20	257,46	1.190,18	577,70	533,68	199,58	1.178,80
Afecciones periodo perinatal	0	761,71	775,97	396,54	400,02	405,54	395,66	0	806,57	0	409,95
Signos y síntomas mal definidos	0	392,77	24,84	0	129,82	1.188,94	401,29	22,11	75,71	192,51	113,71

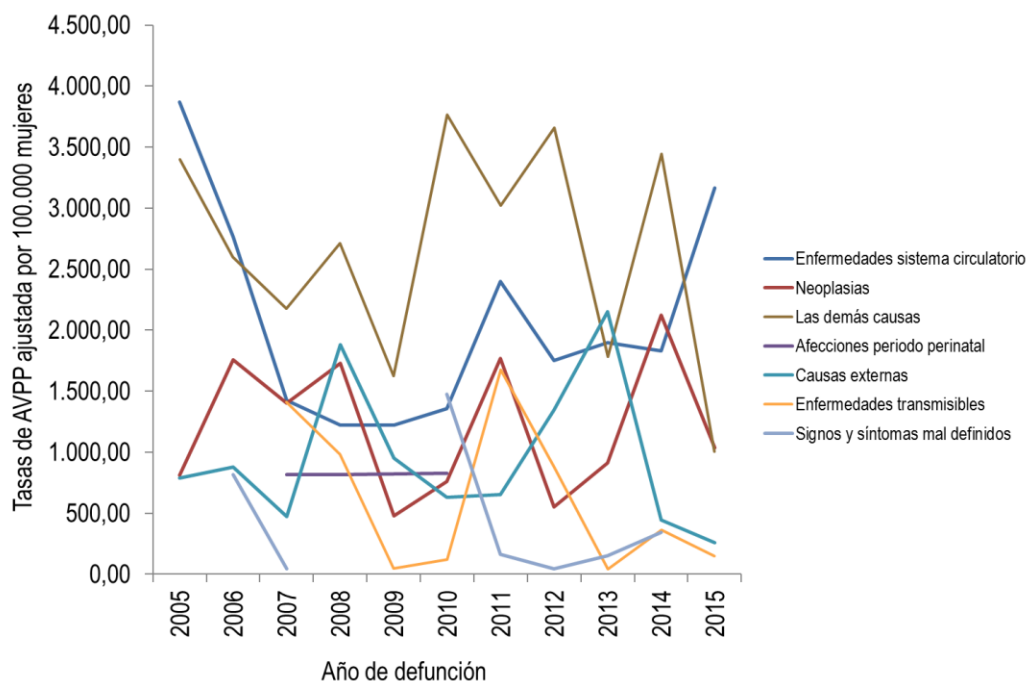
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Tasa de AVPP ajustada por edad en Mujeres

En el 2015, para la población femenina, el grupo de enfermedades del sistema circulatorio tiene la tasa más elevada de 3163,34 AVPPP por 100.000 mujeres. En segundo lugar, neoplasias, presentan una tasa de 1038,34 AVPP por 100.000 mujeres; el tercer lugar lo ocupan el grupo de las demás causas con una tasa de 1002,62 AVPP por 100.000 mujeres.



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



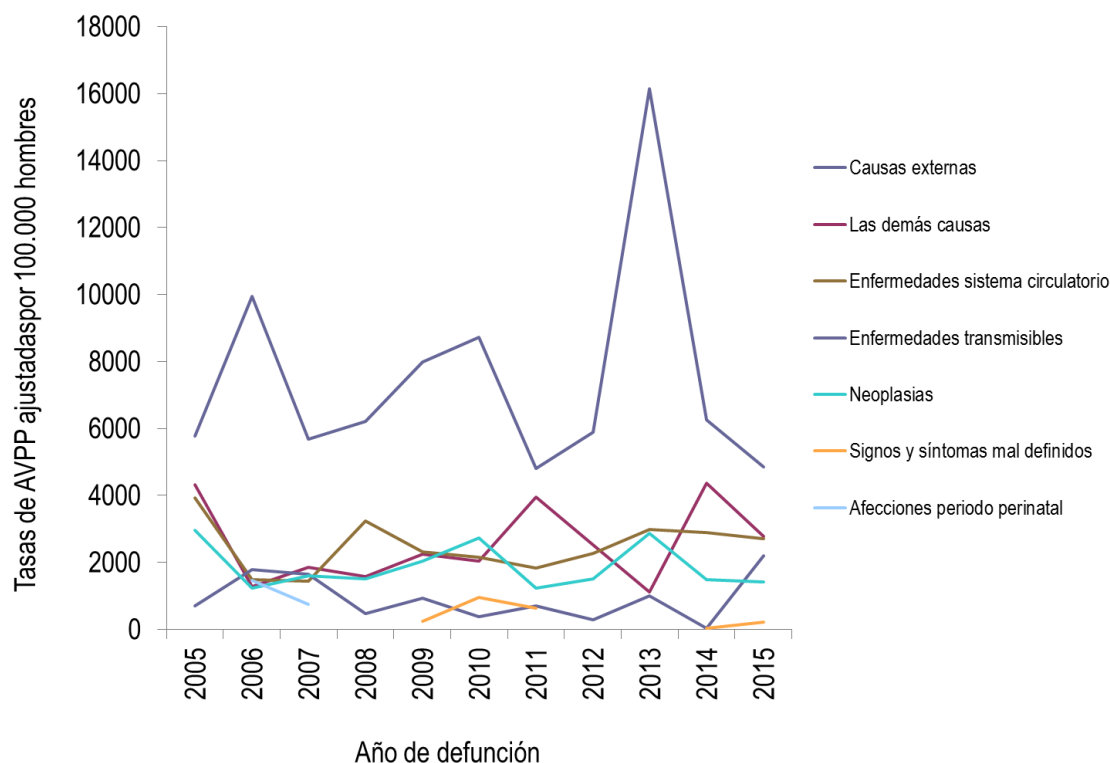
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	3.871,97	2.768,00	1.421,94	1.222,79	1.222,63	1.355,64	2.400,98	1.750,57	1.895,84	1.827,94	3.163,34
Neoplasias	809,60	1.757,92	1.399,49	1.730,38	480,19	759,91	1.768,55	549,34	910,60	2.125,31	1.038,34
Las demás causas	3.400,06	2.596,58	2.175,76	2.711,48	1.624,34	3.765,15	3.019,79	3.660,61	1.780,15	3.446,27	1.002,62
Afecciones periodo perinatal	0	0	815,25	817,95	821,64	829,03	0	0	834,91	0	835,85
Causas externas	790,20	878,16	471,25	1.882,59	949,81	630,92	652,24	1.345,05	2.151,27	441,99	260,10
Enfermedades transmisibles	0	0	1.408,35	981,53	45,10	121,95	1.676,80	877,61	42,05	363,24	149,32
Signos y síntomas mal definidos	0	814,44	46,95	0	0	1.475,18	160,88	42,84	153,07	341,61	0

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

Tasa de AVPP ajustada por edad en los Hombres

Las Causas Externas representan el grupo de mortalidades con la mayor tasa ajustada de años de vida potencialmente perdidos en los hombres del municipio de Rivera durante el 2015 con una tasa de 4846,27 AVPP por 100.000 habitantes. Seguido del grupo de enfermedades de las demás causas, con una tasa promedio de 2786,27 AVPP por 100.000 habitantes; en tercer lugar, con una tasa promedio de 2702,87 AVPP por 100.000 habitantes, las enfermedades del sistema circulatorio.

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio de Rivera, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Causas externas	5.766,66	9.948,59	5.688,17	6.209,55	7.996,92	8.715,54	4.815,20	5.892,80	16.141,37	6.263,18	4.846,27
Las demás causas	4.327,98	1.273,47	1.850,55	1.589,36	2.254,58	2.032,25	3.949,44	2.530,31	1.123,02	4.373,72	2.786,27
Enfermedades sistema circulatorio	3.932,69	1.495,32	1.434,98	3.227,86	2.326,03	2.145,64	1.840,60	2.273,20	2.994,42	2.890,11	2.702,87
Enfermedades transmisibles	695,71	1.795,25	1.646,33	462,80	937,49	378,00	692,88	286,42	1.000,03	43,38	2.199,98
Neoplasias	2.963,13	1.239,01	1.598,79	1.520,37	2.031,75	2.721,03	1.235,02	1.508,97	2.878,73	1.486,35	1.423,17
Signos y síntomas mal definidos	0	0	0	0	250,63	957,30	631,99	0	0	43,38	222,24
Afecciones periodo perinatal	0	1.471,22	739,23	0	0	0	775,72	0	779,29	0	0

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

A continuación, se presenta el análisis de la mortalidad por los subgrupos que están dentro de los seis grupos que son las enfermedades transmisibles, neoplasias (tumores), enfermedades del sistema

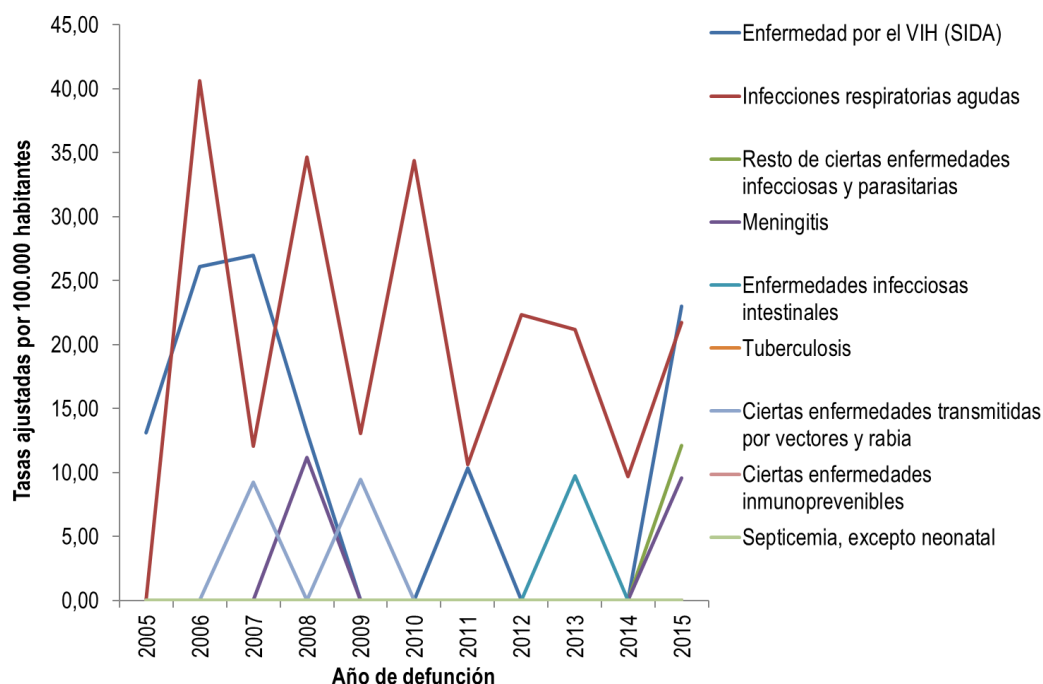


circulatorio, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, causas externas, todas las demás causa y síntomas, signos y afecciones mal definidas.

Enfermedades transmisibles

En las enfermedades transmisibles ocurridas en los hombres, la enfermedad por VIH presentó el mayor número de muertes, con una tasa de 22,99 en hombres en el 2015. Durante el periodo de 2006 a 2015, en segundo lugar, con mayor frecuencia de mortalidades, las infecciones respiratorias agudas con una tasa de 21,72. En tercer lugar, el grupo resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, con una tasa de 12,12.

Figura 15. Tasas de mortalidad de muertes por enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Rivera, 2005 – 2015



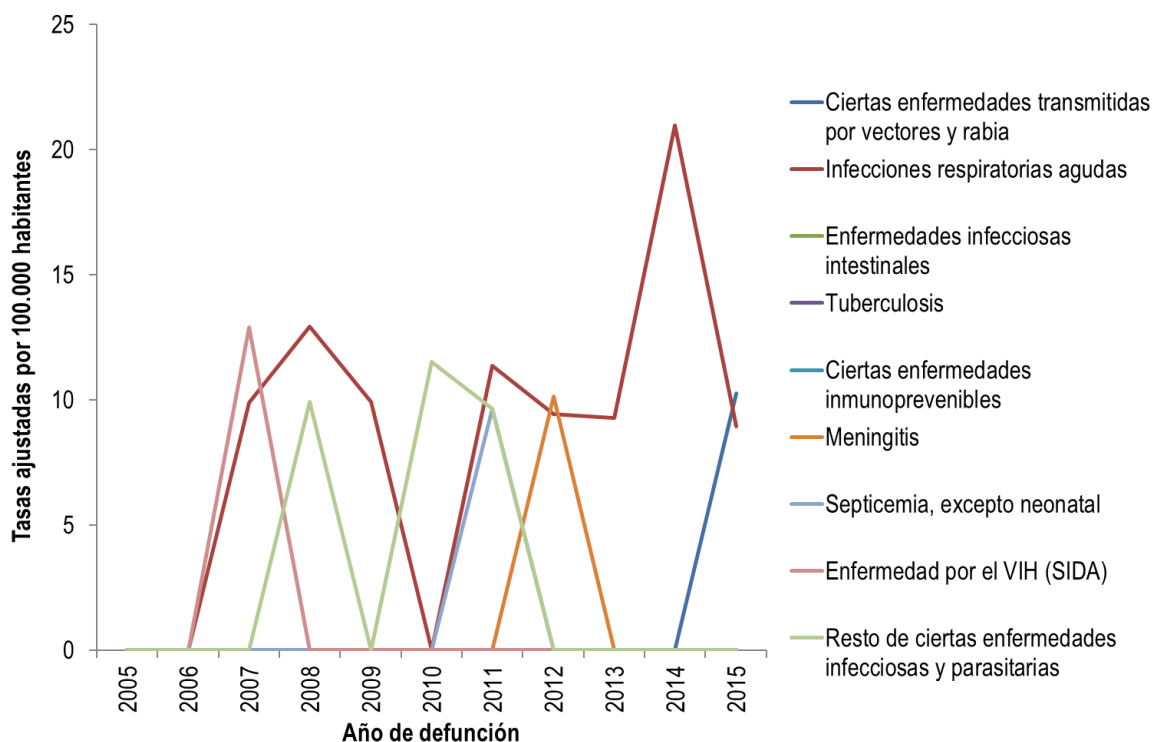
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedad por el VIH (SIDA)	13,13	26,07	26,96	13,16	0	0	10,34	0	0	0	22,99
Infecciones respiratorias agudas	0	40,62	12,08	34,63	13,04	34,41	10,63	22,34	21,15	9,68	21,72
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12,12
Meningitis	0	0	0	11,19	0	0	0	0	0	0	9,56
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	0	0	0	0	0	9,75	0	0
Tuberculosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y	0	0	9,25	0	9,46	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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



En la población femenina la mayor causa de mortalidad por enfermedades transmisibles, fue por el grupo de ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia, con una tasa de 10,27 muertes en mujeres en el 2015. Las infecciones respiratorias agudas, son la segunda causa de mortalidades en enfermedades transmisibles para las mujeres y presentó una tasa de 8,93.

Figura 16. Tasas de mortalidad de muertes por enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Rivera, 2005 – 2015



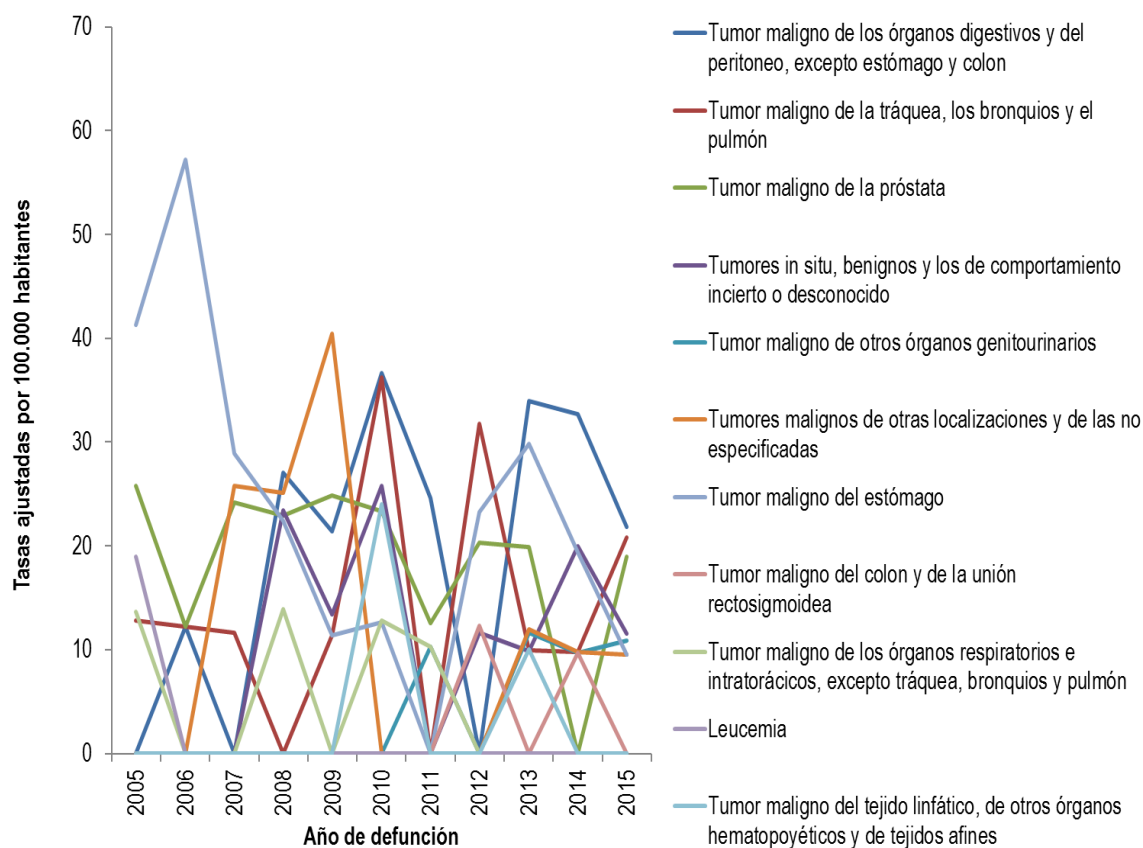
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10,27
Infecciones respiratorias agudas	0	0	9,89	12,92	9,93	0	11,37	9,44	9,26	20,98	8,93
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	0	0	0	0	0	10,13	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	0	0	0	0	0	0	9,64	0	0	0	0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0	0	12,91	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	9,92	0	11,52	9,64	0	0	0	0

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

Neoplasias

En la población masculina las muertes por neoplasias, para el año 2015, presentaron la mayor frecuencia por tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon (tasa de 21,84), comparada con el período de 2005 a 2015, la tasa ha presentado aumento con respecto al año 2005. En segundo lugar, para 2015, se presentó mayor mortalidad por Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón (tasa de 20,80), comparada con el período de 2005 a 2016, la tasa ha presentado variaciones significativas, con tendencia al incremento. En tercer lugar, la mortalidad por Tumor maligno de la próstata (tasa de 18,99) y en cuarto lugar la mortalidad Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido (tasa de 11,55).

Figura 17. Tasas de mortalidad por neoplasias en hombres del municipio Rivera, 2005 – 2015

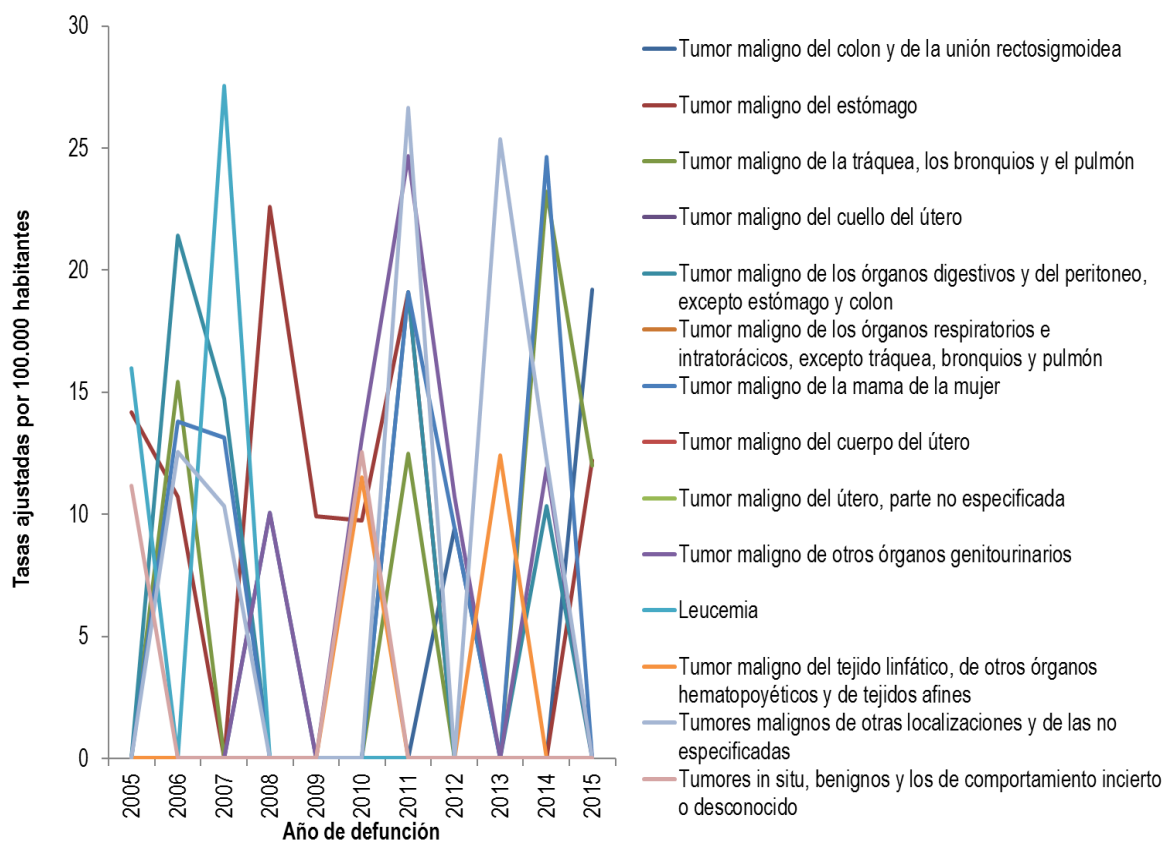


	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0	12,18	0	27,04	21,42	36,66	24,63	0	33,93	32,68	21,84
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	12,80	12,18	11,62	0	11,39	36,26	0	31,76	9,93	9,74	20,80
Tumor maligno de la próstata	25,80	12,18	24,18	22,88	24,82	23,30	12,54	20,34	19,87	0	18,99
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	23,44	13,38	25,78	0	11,62	9,87	20,00	11,55
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	0	0	0	10,27	0	11,59	9,68	10,89
Tumores malignos de otras localizaciones y de las	0	0	25,76	25,07	40,48	0	0	0	12,00	9,74	9,56
Tumor maligno del estómago	41,31	57,18	28,88	22,37	11,39	12,67	0	23,29	29,80	19,36	9,50
Tumor maligno del colon y de la unión	0	0	0	0	0	0	0	12,28	0	9,68	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y	13,69	0	0	13,88	0	12,81	10,27	0	0	0	0
Leucemia	18,97	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	0	0	0	23,99	0	0	10,00	0	0

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

En la población femenina las mortalidades por neoplasias en 2015; tuvieron mayor ocurrencia en el tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea (tasa de 19,21), comparando la tasa con el período de 2005 a 2015, se ha presentado un incremento significativo. En el segundo lugar para el 2015, la tasa del tumor maligno del estómago, (tasa de 12,20), la cual ha ido presentando un aumento considerable comparada con el año 2005. En tercer lugar, para el 2015, el tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón (tasa de 11,98), durante el período de 2005 a 2015 esta mortalidad ha tenido variaciones de aumento y disminución significativos. En cuarto lugar, para el 2015, el tumor maligno del cuello del útero (tasa de 10,27), durante el período de 2005 a 2015 esta mortalidad ha tenido un comportamiento irregular.

Figura 18. Tasas de mortalidad por neoplasias en mujeres del municipio de Rivera, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	0	0	10,07	0	0	0	9,44	0	0	19,21
Tumor maligno del estómago	14,17	10,71	0	22,60	9,93	9,74	19,11	0	0	0	12,20
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0	15,431	0	0	0	0	12,4859	0	0	23,2201	11,9838
Tumor maligno del cuello del útero	11,19	15,43	0	25,95	13,73	0	0	12,93	0	0	10,27
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0	21,42	14,73	0	0	0	19,11	0	0	10,34	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de la mama de la mujer	0	13,79	13,13	0	0	0	19,11	9,44	0	24,65	0
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	10,07	0	13,10	24,67	10,70	0	11,88	0
Leucemia	15,98	0	27,54	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	0	0	0	11,52	0	0	12,43	0	0
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0	12,56	10,34	0	0	0	26,66	0	25,36	12,24	0
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	11,19	0	0	0	0	12,56	0	0	0	0	0

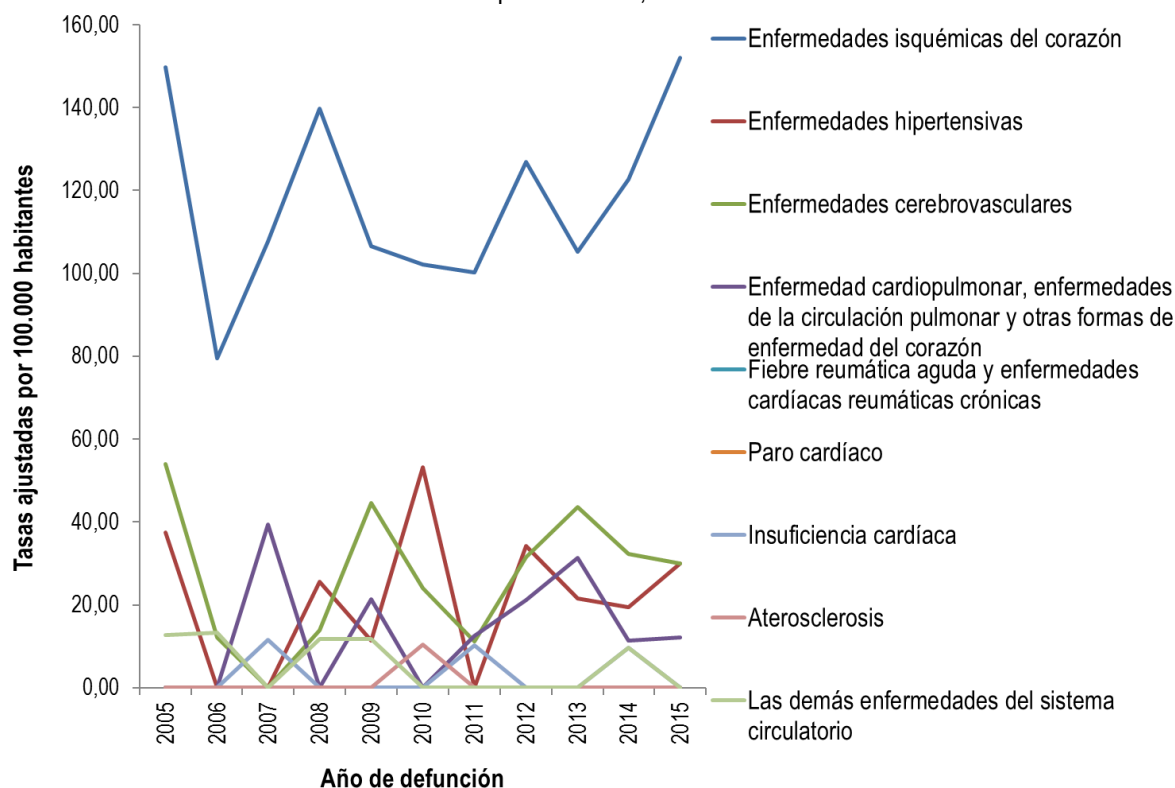
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015



Enfermedades del sistema circulatorio

En la población masculina, el comportamiento de las mortalidades por enfermedades del sistema circulatorio, para el 2015, la mayor magnitud está dada por las enfermedades isquémicas del corazón, que han tenido una tendencia al aumento en el periodo de 2005 a 2015 (tasa de 152,06). En segundo lugar, para el 2015, las enfermedades hipertensivas que han presentado una disminución entre el periodo de 2005 a 2015 (tasa de 30) y en tercer lugar las enfermedades cerebrovasculares con tendencia a la disminución (tasa de 30).

Figura 19. Tasas de mortalidad en hombres por las subcausas de las enfermedades del sistema circulatorio en el municipio de Rivera, 2005 – 2015



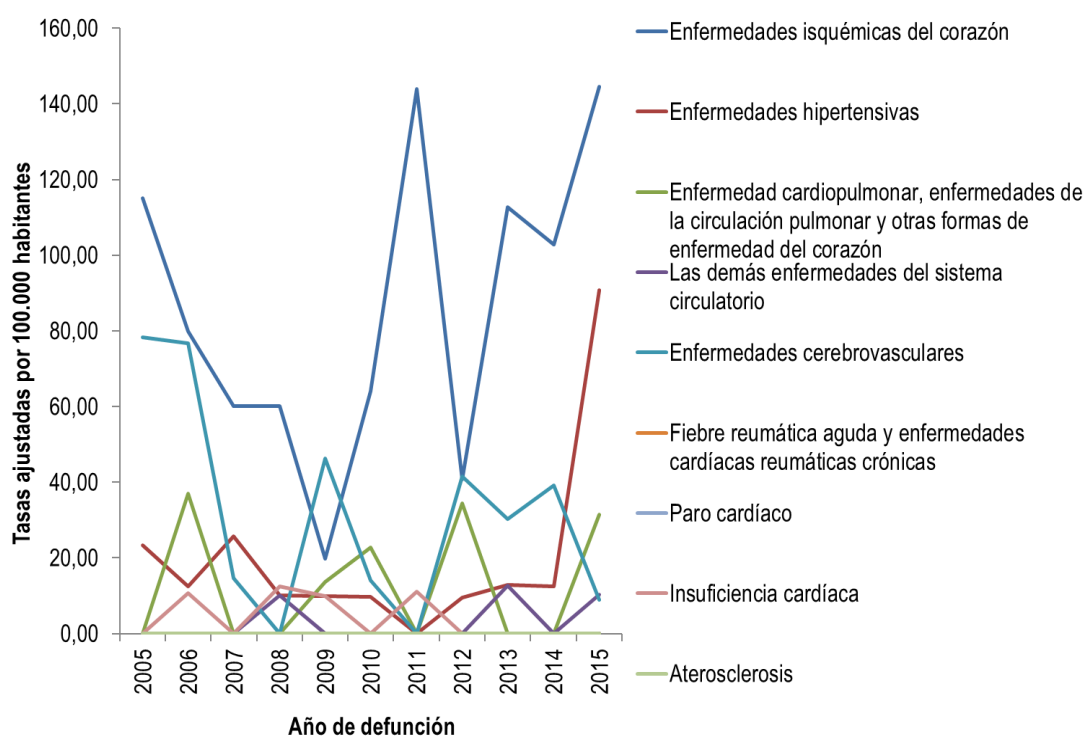
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	149,74	79,57	107,62	139,67	106,47	102,23	100,27	126,89	105,15	122,62	152,06
Enfermedades hipertensivas	37,47	0	0	25,57	11,39	53,12	0	34,16	21,57	19,36	30,00
Enfermedades cerebrovasculares	53,95	12,18	0	13,88	44,59	24,14	11,16	31,50	43,57	32,37	30,00
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0	0	39,45	0	21,42	0	12,54	21,23	31,37	11,34	12,16
Fiebre reumática aguda y enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Insuficiencia cardíaca	0	0	11,62	0	0	0	10,27	0	0	9,57	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	10,49	0	0	0	0	0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	12,80	13,21	0	11,69	11,78	0	0	0	0	9,68	0

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



En la población femenina, para el 2015, el comportamiento de las dos primeras causas de mortalidades por enfermedades del sistema circulatorio es similar a la población masculina, la mayor magnitud está dada por las enfermedades isquémicas del corazón, con una tasa de 144,61 y con tendencia al aumento; en segundo lugar las enfermedades hipertensivas con una tasa de 90,68 y tendencia al aumento comparando el 2015 con el 2005 y en tercer lugar la enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón con tasa de 31,37 y con un comportamiento ascendente en el 2015 comparado con el 2005.

Figura 20. Tasas de mortalidad por las subcausas de enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Rivera, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	115,10	79,83	60,10	60,17	19,87	64,08	144,01	40,80	112,61	102,91	144,61
Enfermedades hipertensivas	23,35	12,56	25,77	10,07	9,93	9,74	0	9,44	12,93	12,44	90,68
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la	0	36,90	0	0	13,73	22,84	0	34,36	0	0	31,37
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	10,07	0	0	0	0	12,65	0	10,23
Enfermedades cerebrovasculares	78,35	76,69	14,73	0	46,24	14,04	0	41,45	30,23	39,17	8,93
Fiebre reumática aguda y enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Insuficiencia cardíaca	0	10,71	0	12,53	9,93	0	11,09	0	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

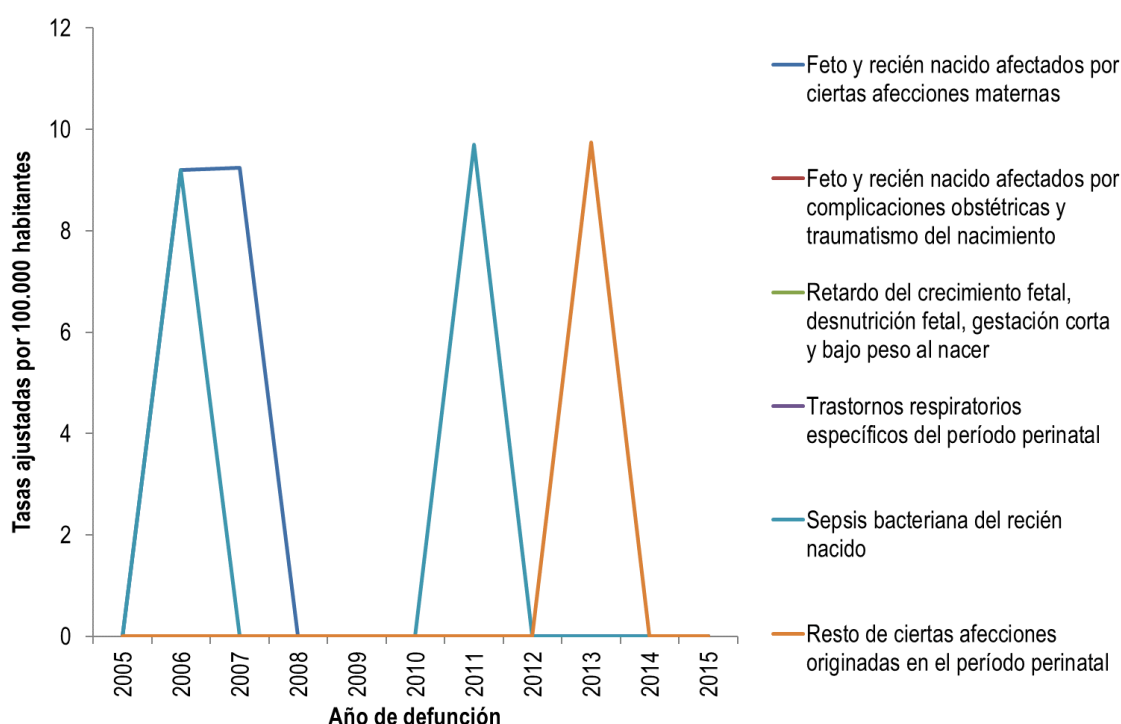
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015



Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

En la población masculina, durante el período de 2005 a 2015, la mortalidad en el periodo perinatal se presentó por tres causas principalmente: el grupo de resto de afecciones en el periodo perinatal, sepsis bacteriana del recién nacido y feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas.

Figura 21. Casos de mortalidad en hombres por subcausas de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Rivera, 2005 – 2015



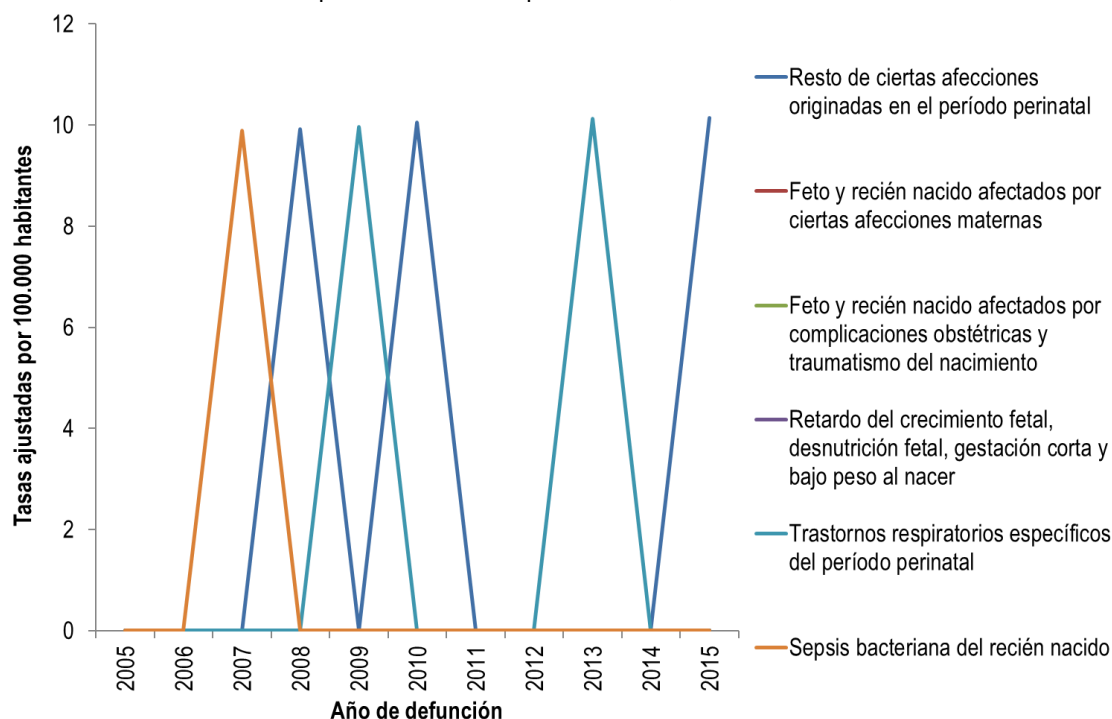
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	9,20	9,25	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	9,20	0	0	0	0	9,70	0	0	0	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	9,75	0	0

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

En la población femenina, para el período de 2005 a 2015, las muertes en el periodo perinatal se presentaron por tres causas principales: el grupo de resto de afecciones en el periodo perinatal, por sepsis bacteriana del recién nacido y trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal.



Figura 22. Casos de mortalidad en mujeres por subcausas de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Rivera, 2005 – 2015



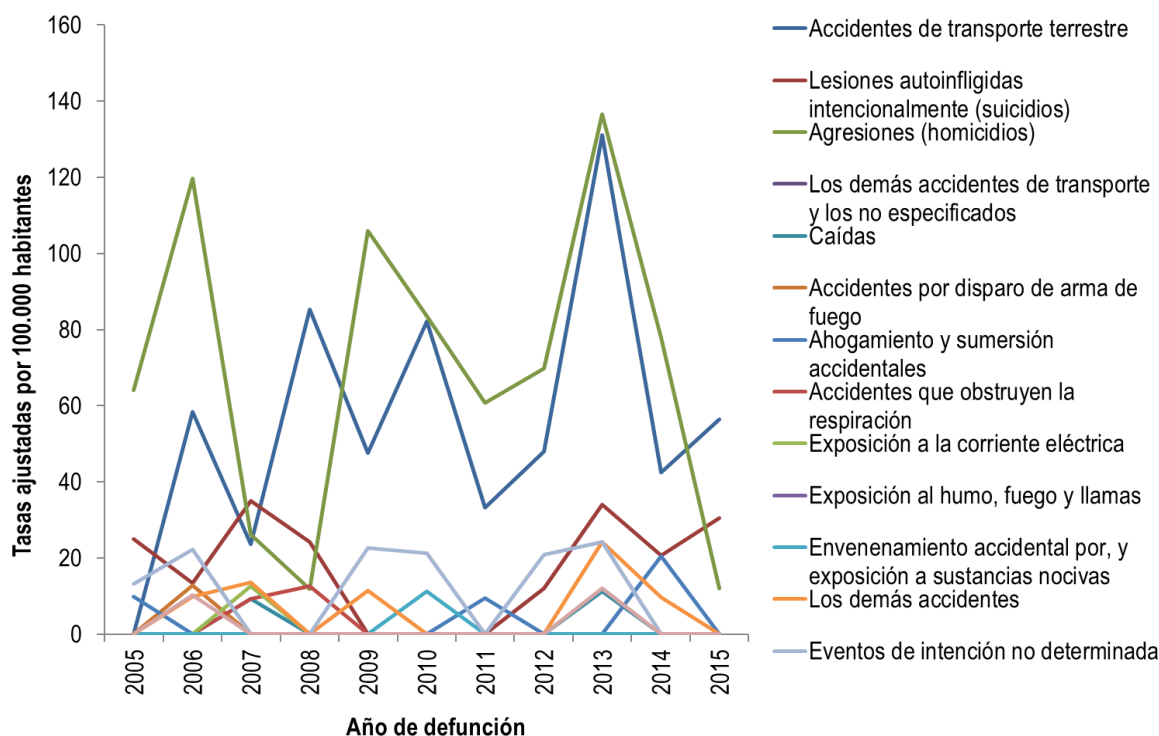
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

Causas externas

En la población masculina, para el año 2015; los accidentes de transporte terrestre, con tasa de 56,37 muertes por 100.000 habitantes hombres, aportaron la mayor tasa de muertes y se evidenció un aumento en la tasa en el 2015 comparado con el 2005. En segundo lugar, las lesiones autoinflingidas intencionalmente (suicidios) con una tasa de 30,51 x 100.000 habitantes hombres. Y en tercer lugar las Agresiones (homicidios) con una tasa de 12,12 x 100.000 habitantes hombres.



Figura 23. Tasas de mortalidad por causas externas en hombres del municipio de Rivera, 2005 – 2015



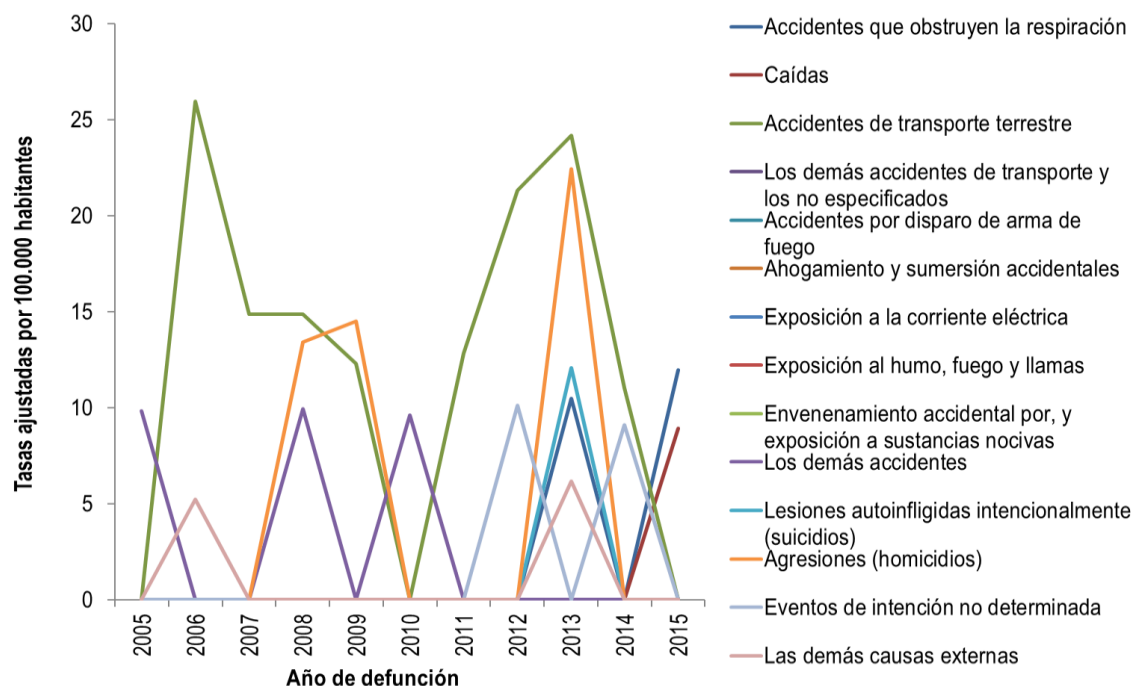
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Accidentes de transporte terrestre	0	58,37	23,57	85,36	47,65	82,12	33,18	48,06	131,07	42,50	56,37
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	24,99	13,42	34,96	24,29	0	0	0	12,00	33,94	20,73	30,51
Agresiones (homicidios)	64,11	119,70	26,22	11,92	106,01	83,47	60,83	69,79	136,49	77,92	12,12
Los demás accidentes de transporte y los no	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caídas	0	0	9,37	0	0	0	0	0	11,22	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	12,77	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	9,80	0	0	0	0	0	9,54	0	0	20,55	0
Accidentes que obstruyen la respiración	0	0	9,25	12,55	0	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	12,60	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0	11,18	0	0	0	0	0
Los demás accidentes	0	9,91	13,52	0	11,39	0	0	0	24,30	9,74	0
Eventos de intención no determinada	13,13	22,22	0	0	22,57	21,21	0	20,90	24,16	0	0
Las demás causas externas	0	10,28	0	0	0	0	0	0	12,00	0	0

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

Las muertes por las causas externas en la población femenina están representadas por las subcausas de: Accidentes que obstruyen la respiración, con la mayor tasa, de 11,98 x 100.000 mujeres con una tendencia ascendente en 2015 comparado con el 2005; seguido de caídas, con una tasa de 8,93 x 100.000 mujeres, con un aumento significativo en 2015 comparado con el 2005. Vale la pena mencionar que las agresiones (suicidios) y las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios), tuvieron las tasas más elevadas en el año 2013 y en el 2015 no registraron casos.



Figura 24. Tasas de mortalidad para las causas externas en mujeres del municipio de Rivera, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Accidentes que obstruyen la respiración	0	0	0	0	0	0	0	0	10,48	0	11,98
Caídas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8,93
Accidentes de transporte terrestre	0	25,93	14,88	14,87	12,28	0	12,83	21,31	24,18	11,02	0
Los demás accidentes de transporte y los no	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
sustancias nocivas											
Los demás accidentes	9,83	0	0	9,92	0	9,63	0	0	0	0	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente	0	0	0	0	0	0	0	0	12,06	0	0
(suicidios)											
Agresiones (homicidios)	0	0	0	13,42	14,51	0	0	0	22,44	0	0
Eventos de intención no determinada	0	0	0	0	0	0	0	10,13	0	9,10	0
Las demás causas externas	0	5,23	0	0	0	0	0	0	6,16	0	0

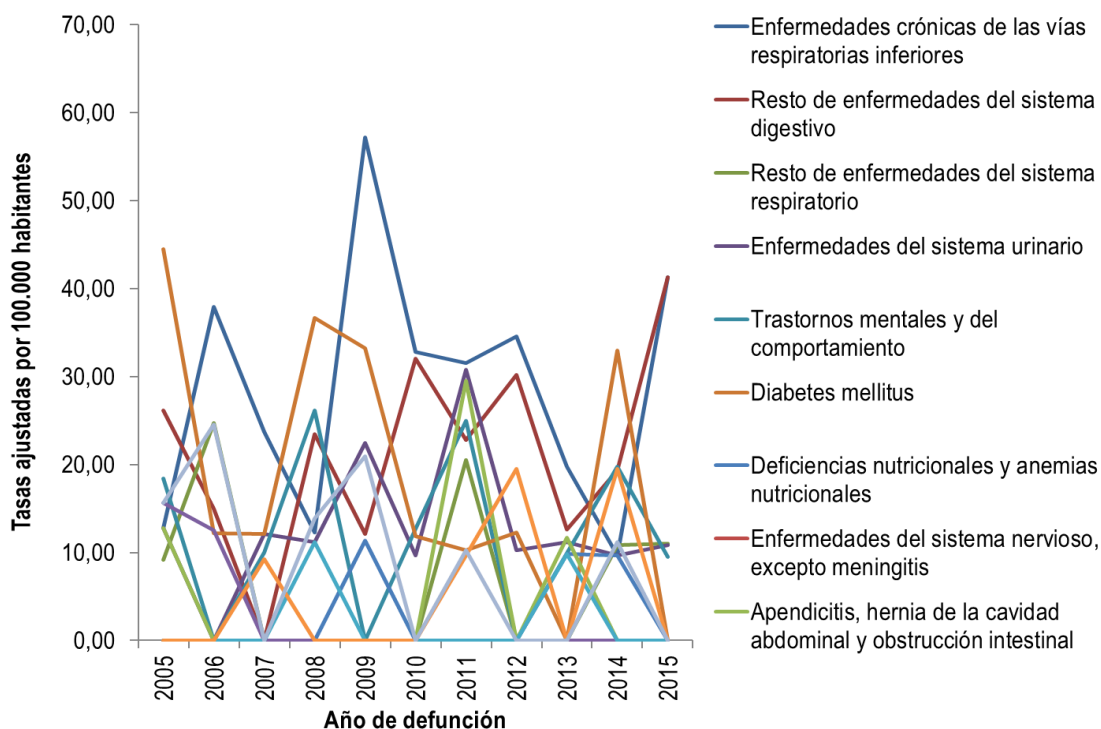
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

Demás causas

En la revisión de este subgrupo de mortalidades, en los hombres, para el 2015, se evidencia que la primera causa son las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, con una tasa de 41,30 x 100.000 hombres; en segundo lugar, resto de enfermedades del sistema digestivo, con una tasa de 41,29 x 100.000 hombres y en tercer lugar, resto de enfermedades del sistema respiratorio, con una tasa de 11 x 100.000 hombres.



Figura 25. Tasas de mortalidad para las demás causas en hombres del municipio de Rivera, 2005 – 2015



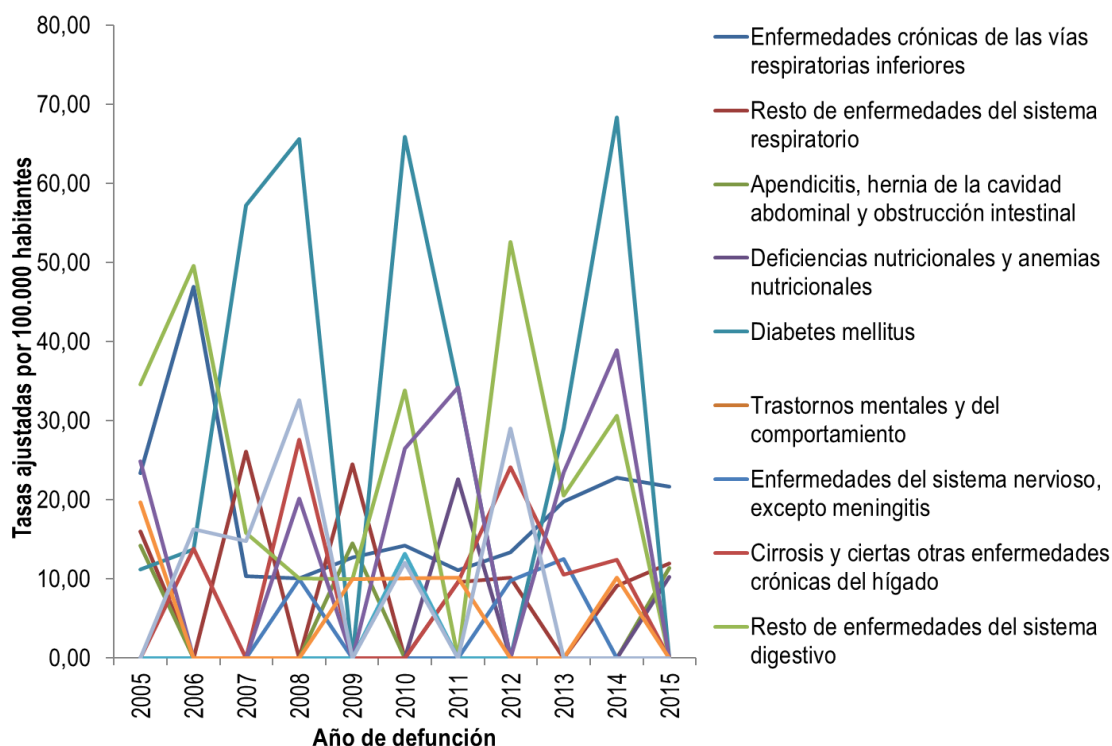
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias	12,80	37,95	23,69	12,26	57,17	32,77	31,53	34,60	19,74	9,68	41,30
Resto de enfermedades del sistema digestivo	26,13	14,94	0	23,44	12,10	32,08	22,81	30,20	12,61	19,36	41,29
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	9,17	24,73	0	0	0	0	20,54	0	0	10,87	11,00
Enfermedades del sistema urinario	12,80	0	12,08	11,19	22,49	9,63	30,82	10,27	11,22	9,68	10,83
Trastornos mentales y del comportamiento	18,44	0	10,00	26,14	0	12,67	25,01	0	9,93	19,80	9,50
Diabetes mellitus	44,52	12,18	12,08	36,68	33,20	11,87	10,27	12,28	0	33,00	0
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0	0	0	0	11,39	0	0	0	9,87	9,68	0
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y	12,80	0	0	0	0	0	29,51	0	11,70	0	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del	15,66	12,56	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiperplasia de la próstata	0	0	0	11,19	0	0	0	0	9,87	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y	0	0	9,25	0	0	0	9,70	19,47	0	19,49	0
anomalías cromosómicas											
Resto de las enfermedades	15,66	24,54	0	13,88	20,94	0	10,27	0	0	11,16	0

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

En la revisión del grupo de mortalidades para las demás causas, en las mujeres, para el 2015, se evidencia que la primera causa son las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 21,62 x 100.000 mujeres; en segundo lugar, el grupo resto de enfermedades del sistema respiratorio, con una tasa de 11,95 x 100.000 mujeres y en tercer lugar, apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal, con una tasa de 11,35 x 100.000 mujeres.



Figura 26. Tasas de mortalidad para las demás causas en mujeres del municipio de Rivera, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias	23,35	46,93	10,34	10,07	12,70	14,23	11,09	13,39	19,75	22,78	21,62
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	15,98	0	26,11	0	24,44	0	9,56	10,13	0	9,10	11,95
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y	14,17	0	0	0	14,51	0	0	0	0	0	11,35
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0	0	0	0	0	0	22,59	0	0	0	10,27
Diabetes mellitus	11,19	13,73	57,17	65,64	0	65,85	34,07	0	29,01	68,31	0
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	0	9,92	0	0	0	9,78	12,50	0	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	13,79	0	27,58	0	0	9,56	24,10	10,48	12,44	0
Resto de enfermedades del sistema digestivo	34,53	49,59	15,76	10,07	9,93	33,81	0	52,63	20,52	30,61	0
Enfermedades del sistema urinario	24,86	0	0	20,13	0	26,47	34,23	0	23,41	38,87	0
Embarazo, parto y puerperio	0	0	0	0	0	13,12	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	19,67	0	0	0	9,97	10,06	10,10	0	0	10,13	0
Resto de las enfermedades	0	16,32	14,73	32,59	0	12,05	0	29,00	0	0	0

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

Para realizar monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021 se realiza un análisis de tendencia de las tasas de mortalidad por causas específicas del municipio de Rivera para el periodo de 2005 a 2015.



La tabla presenta el comportamiento de 2006 a 2015 y se representa con flechas el ascenso o descenso como se indica a continuación:

- ↘ Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior.
- ↗ Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior
- Indica que el indicador se mantuvo igual con respecto al año anterior.

En la comparación de la tasa del departamento y el municipio a través del cálculo de la razón de tasas; se encuentran las tasas del municipio significativamente más altas a las tasas del departamento en los indicadores de: tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente, tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre y tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles.

Tabla 9. Tabla de semaforización de las tasas ajustadas de mortalidad por causas específicas municipio de Rivera, en Comparación con el departamento 2005-2015

Causa de muerte	HUILA 2015	RIVERA 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	28,02	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	13,70	0,00	↗	↘	↘	-	-	↗	↘	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	11,56	10,27	↗	↘	↗	↘	↘	-	↗	↘	-	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	18,53	18,99	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	17,23	10,68	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	18,70	0,00	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	8,18	15,34	↘	↗	↘	↘	-	-	↗	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	1,49	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	18,50	6,08	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	38,04	43,12	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

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

2.1.3 Mortalidad materno-infantil y en la niñez

A continuación se presenta el análisis de la mortalidad infantil y en la niñez en la cual 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.

Número de casos de mortalidad

La observación del comportamiento de mortalidad infantil y en la niñez, se presenta a continuación presentando en primer lugar las tasas específicas de mortalidad de la niñez según las grandes causas en el departamento, seguido del número de casos en el municipio, siguiendo la directriz de la metodología ASIS establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Número de casos de muerte por todas las causas según la lista 67 en la niñez.

Menor de un año.

La causa más frecuente de muerte en la niñez en el municipio de Rivera, durante el período de 2005 a 2015, presentó mayor número de casos por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, con un total de 12 casos en el período y la segunda causa fueron ciertas afecciones originadas en el período perinatal, con un total de 12 casos en el período analizado. En el 2015 se presentó 1 caso de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el período perinatal.

Tabla 10. No. de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de un año, según la lista de las 67 causas del municipio de Rivera Huila, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (menores de un año)	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso		0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	2	2	1	1	1	1	0	2	0	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	2	0	0	1	0	0	0	1	0

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

En los niños menores de un año, no se presentaron casos de mortalidad en los años 2015 y 2014; para el 2013, se presentó 1 caso de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y 1 caso por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias.

Tabla 11. No. de casos de mortalidad infantil y niñez, en los niños en menores de un año, según la lista de las 67 causas del municipio de Rivera Huila, 2005 – 2015

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

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



En las niñas menores de un año se presentó un caso de mortalidad en el 2015, por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. En el año 2014 se presentaron mortalidades por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (1 caso) y por causas externas de morbilidad y mortalidad (1 caso).

Tabla 12. No. de casos de mortalidad infantil y niñez, en las niñas en menores de un año x 1000 nacidos vivos según la lista de las 67 causas del municipio de Rivera Huila, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (menores de un año)	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0

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

De un año a 4 años.

En los niños y niñas de uno a cuatro años no se presentaron eventos de mortalidad en 2015. En el año 2014 en el municipio de Rivera, se presentaron dos casos por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas.

Tabla 13. No. de casos de mortalidad infantil y niñez menores de uno a cuatro años, según la lista de las 67 causas municipio de Rivera del Huila, 2005 – 2015

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

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

En los niños de uno a cuatro años del municipio de Rivera, no se presentaron eventos de mortalidad en 2015. En el año 2014, se presentaron dos casos de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

Tabla 14. No. de casos de mortalidad infantil y niñez, en niños menores de uno a cuatro años, según la lista de las 67 causas municipio de Rivera del Huila, 2005 – 2015

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

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



En las niñas de uno a cuatro años del municipio de Rivera, no se presentaron eventos de mortalidad en el período de los años 2013 a 2015. En el año 2012 se evidencia un caso de mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio.

Tabla 15. No. de casos de mortalidad infantil y niñez, en niñas menores de uno a cuatro años, según la lista de las 67 causas municipio de Rivera del Huila, 2005 – 2015

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

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

Menores de 5 años.

En los menores de 5 años del municipio de Rivera Huila, se presentó un caso de mortalidad infantil en el 2015, causado por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. En el año 2014, se presentaron 3 casos por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas.

Tabla 16. No. de casos de mortalidad infantil y niñez menores de cinco años, según la lista de las 67 causas en el municipio de Rivera Huila, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (menores de 5 años)	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
Tumores (neoplasias)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	2	2	1	1	1	1	0	2	0	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2	0	1	0	1	1	2	2	0	3	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	2	0	0	1	0	1	0	1	0

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

En los niños menores de cinco años, del municipio de Rivera, en el 2015, no se presentaron casos de mortalidad. En el año 2014, se presentaron 2 casos de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas. En el año 2013, se presentó mortalidad por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (1 caso) y por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (1 caso).

Tabla 17. No. de casos de mortalidad infantil y niñez, en niños menores de cinco años, según la lista de las 67 causas en el municipio de Rivera Huila, 2005 -2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (menores de 5 años)	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0
Tumores (neoplasias)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	2	1	0	0	0	1	0	1	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	1	0	0	0	1	2	0	2	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0

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



En las niñas menores de cinco años, del municipio de Rivera, en el año 2015; se presentó mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (1 caso). En el año 2014, la mortalidad se presentó por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas (1 caso) y por causas externas de morbilidad y mortalidad (1 caso).

Tabla 18. No. de casos de mortalidad infantil y niñez, en niñas menores de cinco años, según la lista de las 67 causas en el municipio de Rivera Huila, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (menores de 5 años)	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0

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

Número de casos de mortalidad específica por subgrupos de los 16 grandes grupos por sexo en menores de 1 año, en niños de 1 a 4 años y en menores de 5 años.

Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

En el municipio de Rivera durante el periodo de 2005 a 2015, se presentaron 4 mortalidades en la niñez por enfermedades infecciosas y parasitarias, causadas 2 casos por Otras enfermedades virales, en un niño y en una niña de 1 a 4 años; un caso por Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09), en un niño menor de 1 año y un caso por Resto de ciertas enfermedades parasitarias e infecciosas, en un niño menor de 1 año.

Tabla 16. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de Rivera Huila, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes	
01 - CIERTAS ENFERMEADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	01 - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
		FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
	12 - OTRAS ENFERMEADES VIRALES	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
	14 - RESTO DE CIERTAS ENFERMEADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total			0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	4		

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

Subgrupo de Tumores (neoplasias)

En el municipio de Rivera Huila se presentó una mortalidad por leucemia en el periodo de 2005 a 2015, en un niño de 1 a 4 años.

Tabla 20. Casos de mortalidad infantil y niñez por neoplasias, municipio de Rivera, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
02 - TUMORES (NEOPLASIAS)	01 - LEUCEMIA	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total			1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

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

Subgrupo de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos

En el municipio de Rivera, durante el periodo de estudio 2005 a 2015, no se notificaron mortalidades por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos en menores de 5 años.

Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

En cuanto a los subgrupos de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, se presentaron 2 muertes en niños menores de 5 años, 1 caso por mortalidad por desnutrición y otras enfermedades nutricionales, en una niña de 1 a 4 años y 1 caso por mortalidad por resto de enfermedades endocrinas nutricionales y metabólicas, en una niña menor de 1 año; en el municipio de Rivera, en el periodo de 2005 a 2015.

Tabla 21. Número De casos de mortalidad infantil y niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de Rivera Huila, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	01 - DESNUTRICIÓN Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	02 - RESTO DE ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total			0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	

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

Subgrupos de las enfermedades del sistema nervioso

En el municipio de Rivera las enfermedades del sistema nervioso causaron 2 muertes en menores de cinco años en el período de 2005 a 2015, 1 caso por meningitis, en una niña menor de 1 año y un caso por el subgrupo de resto de enfermedades del sistema nervioso, en una niña menor de 1 año.

Tabla 22. Número de casos de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema nervioso, municipio de Rivera Huila, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	01 - MENINGITIS	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		Total		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
	02 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		Total		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
Total			0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0		

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

Subgrupo de las enfermedades del sistema circulatorio

En el municipio de Rivera se presentó 1 caso de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, en una niña de 1 a 4 años.

Tabla 23. Número de casos de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema circulatorio, municipio de Rivera Huila, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes	
07 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	01 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
		FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		Total		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Total			0	1	0	0	0	0	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

En el municipio de Rivera se presentaron 3 casos de mortalidad en menores de cinco años por infección respiratoria aguda en el período de 2005 a 2016, 1 caso en una niña menor de 1 año, 1 caso en un niño de 1 a 4 años y 1 caso en una niña de 1 a 4 años.

Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Rivera Huila, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	01 - NEUMONÍA	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	03 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Total			1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	

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

Subgrupo de las enfermedades del sistema digestivo

En el municipio de Rivera se presentó una muerte por enfermedad del sistema digestivo, en un niño menor de 1 año.

Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema digestivo, departamento del Huila, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	01 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	Total			0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1

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

Subgrupo de las enfermedades del sistema genitourinario

En el periodo analizado en el municipio de Rivera se presentó 1 muerte por enfermedad del sistema genitourinario, en un niño menor de 1 año.

Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema genitourinario, municipio de Rivera Huila, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	01 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
		FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	Total			0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1

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



Subgrupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Durante el periodo de estudio, se reportaron procedentes del municipio de Rivera 10 mortalidades por afecciones en el periodo perinatal, siendo la causa más frecuente la sepsis bacteriana del recién nacido con 3 casos, ocurridos 2 casos en niño menor de 1 año y 1 caso en niña menor de 1 año.

Se presentaron 2 casos de mortalidad por Resto de afecciones perinatales, ocurridos 1 caso en un niño menor de 1 año y 1 caso en una niña menor de 1 año. Se presentaron 2 casos en otras afecciones respiratorias del recién nacido, ocurridos 1 caso en un niño menor de 1 año y 1 caso en una niña menor de 1 año.

Se presentó 1 caso de mortalidad por dificultad respiratoria en el recién nacido en un niño menor de 1 año. Se presentó 1 caso de mortalidad por neumonía congénita en una niña menor de un año. Se presentó 1 caso de mortalidad por trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido en 1 niña menor de 1 año.



Tabla 27. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de Rivera Huila, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	05 - DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	06 - NEUMONÍA CONGÉNITA	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	07 - OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
	08 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3
	10 - TRASTORNOS HEMORRÁGICOS Y HEMATOLÓGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	11 - RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	2
Total				0	2	2	1	1	1	1	0	2	0	0	10

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



Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

En el municipio de Rivera las malformaciones congénitas causaron 12 muertes en menores de cinco años durante los años 2005 a 2015, 4 muertes son por malformaciones congénitas del corazón, 3 muertes por malformaciones congénitas del sistema nervioso y 3 muertes por otras malformaciones congénitas.

Tabla 28. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Rivera, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes	
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	02 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA NERVIOSO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	3
	03 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL CORAZÓN	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
		FEMENINO	De 01 a 04 años	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	4
	04 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
	06 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	3
Total			2	0	1	0	1	1	2	2	0	3	0	12		

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.

El municipio de Rivera, se presentó una mortalidad por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte durante el período de 2005 a 2015, en una niña menor de 1 año.

Tabla 29. Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de Rivera Huila, 2005 – 2015.

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
13 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	02 - OTROS SÍNTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total			0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

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

Subgrupo de todas las demás enfermedades

No se reportaron casos de mortalidad infantil y niñez por subgrupo de todas las demás enfermedades en el período de 2005 a 2015, en el municipio de Rivera.

Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

El municipio de Rivera presentó 5 casos de muerte por causas externas de estos 4 se reportaron en el subgrupo de todas las demás causas externas, ocurridos 3 casos en niñas de 1 a 4 años y 1 caso en niño de 1 a 4 años y una muerte por otros accidentes que obstruyen la respiración, ocurrido en 1 niño menor de 1 año.

Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de Rivera Huila, 2005 – 2015.

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	03 - OTROS ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	06 - TODAS LAS DEMÁS CAUSAS EXTERNAS	FEMENINO	De 01 a 04 años	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	Menor de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		1	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	4
	Total			1	0	1	1	0	0	0	2	0	0	0	5

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

2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno-infantil y en la niñez

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

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

Al estimar la razón de razones y las razones de tasas, se obtendrán valores entre menos infinito y más infinito, donde la unidad representa ausencia de desigualdad; los valores por encima de uno indican que la entidad territorial presenta la peor situación que su referente de comparación (departamento



del Huila) y los valores menores de uno indican una mejor situación para la entidad territorial (Rivera) con respecto a la de comparación.

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

- **Amarillo:** Cuando la diferencia relativa es uno o el intervalo de confianza 95% atraviesa el uno, indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador en la región (Rivera) y el indicador departamental (Huila).
- **Rojo:** Cuando la diferencia relativa es mayor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más alto en la región (Rivera) que el indicador departamental (Huila).
- **Verde:** Cuando la diferencia relativa es menor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más bajo en la región (Rivera) que el indicador departamental (Huila).

También aparecerá graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2016.

- ↘ Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior
- ↗ Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior
- Indica que el indicador se mantuvo igual con respecto al año anterior

Al comparar el comportamiento del municipio de Rivera, se evidencian tasas inferiores a las del departamento del Huila para el año 2015 en la totalidad de los indicadores.

La tasa de mortalidad neonatal de 3,37, la tasa de mortalidad infantil de 3,37 y la tasa de mortalidad en la niñez de 3,37 por 100.000 nacidos vivos, reflejan valores inferiores en los indicadores del municipio de Rivera con respecto al departamento del Huila y en las tres mortalidades se presenta una tendencia a la disminución en 2015 comparado con el 2014.

En el municipio de Rivera no se presentaron casos en mortalidad materna, mortalidad por IRA y EDA en menores de 5 años y mortalidad por desnutrición en menores de 5 años.

Tabla 31. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio Rivera, 2005- 2015

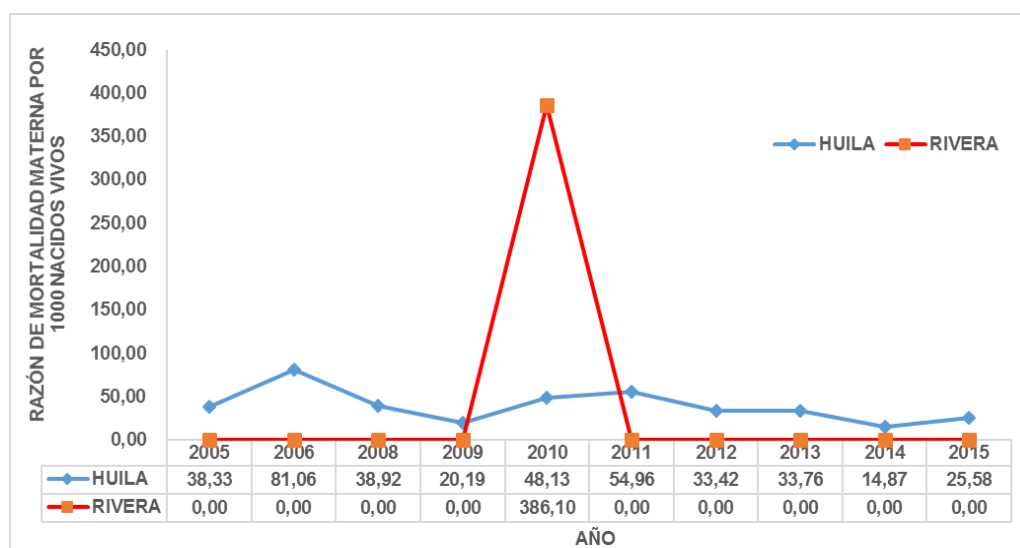
Causa de muerte	HUILA 2015	RIVERA 2015	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Razón de mortalidad materna	25,58	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,65	3,37	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad infantil	9,52	3,37	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	12,43	3,37	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	7,88	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	5,26	0,00	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	1,75	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-

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

Mortalidad materna

El municipio de Rivera en el año 2010 la razón de la mortalidad materna fue 386,4 por 1000 nacidos vivos, la del departamento fue de 48.13, lo que evidencia que estuvo por encima de la tasa departamental. El resto de los años no presentaron eventos de mortalidad materna.

Figura 27. Razón de mortalidad materna, Municipio Rivera, 2005- 2015

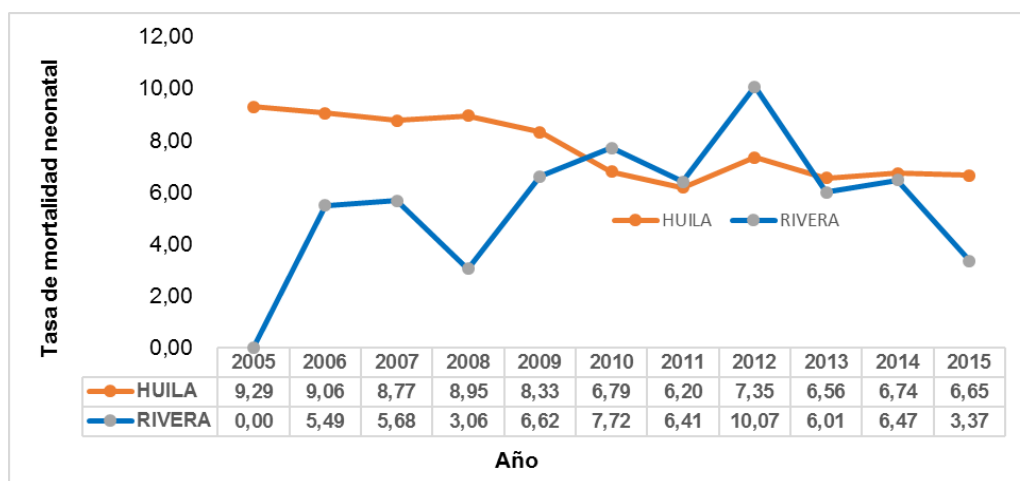


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

Mortalidad Neonatal

La tasa de mortalidad neonatal supera la del departamento en los años 2010, 2011 y 2012, el resto de los años estuvo por debajo.

Figura 28. Tasa de mortalidad neonatal, Municipio Rivera, 2005- 2015

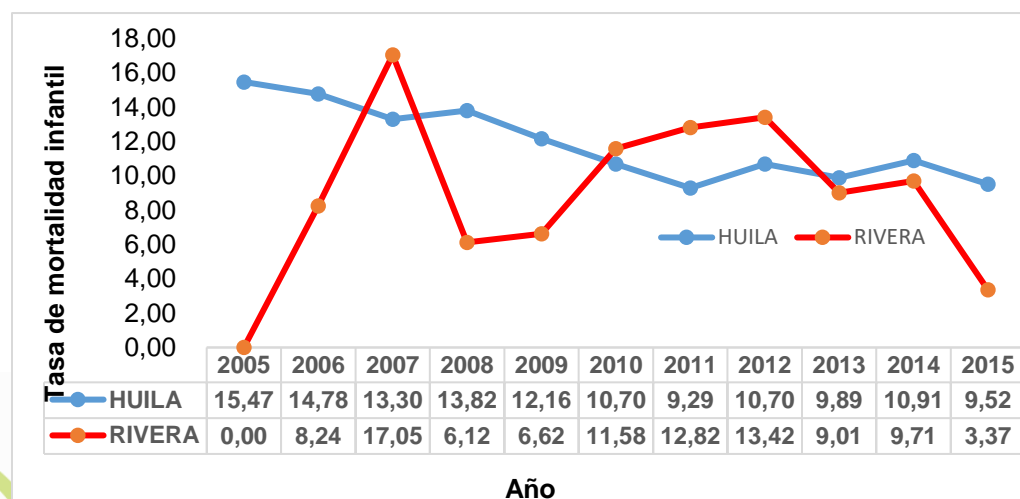


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2015

Mortalidad infantil

El municipio de Rivera presentó tasas superiores a las del departamento en los años 2007, 2010, 2011 y 2012; los otros años tuvo una tendencia inferior a la mortalidad del Huila.

Figura 29. Tasa de mortalidad infantil, Municipio de Rivera, 2005- 2015



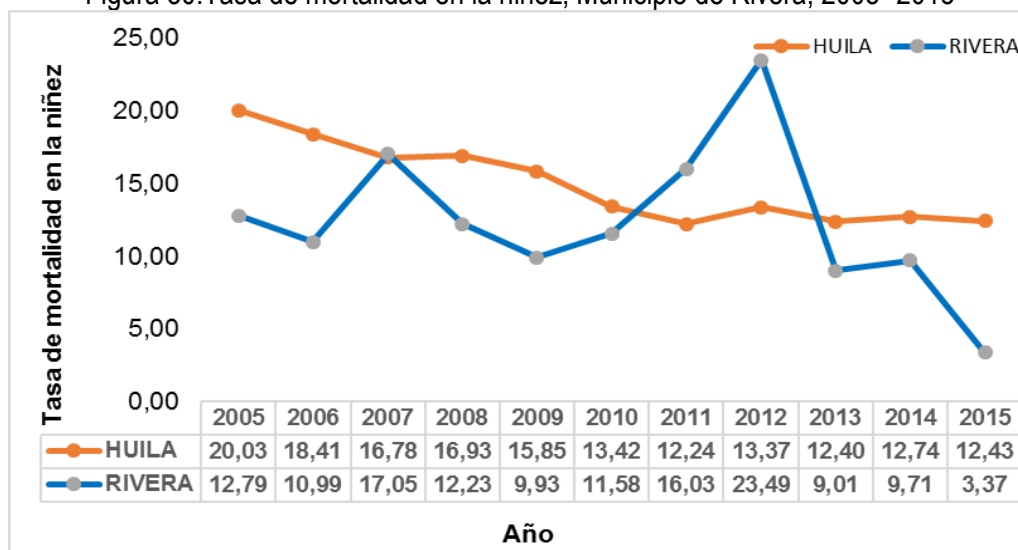
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015



Mortalidad en la niñez

El municipio de Rivera, durante el periodo de estudio presentó en la mayoría de los años una tasa de mortalidad en la niñez por debajo de la departamental y en los años 2007, 2011 y 2012 tuvo picos en los cuales la tasa municipal superó la del Huila.

Figura 30. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio de Rivera, 2005- 2015

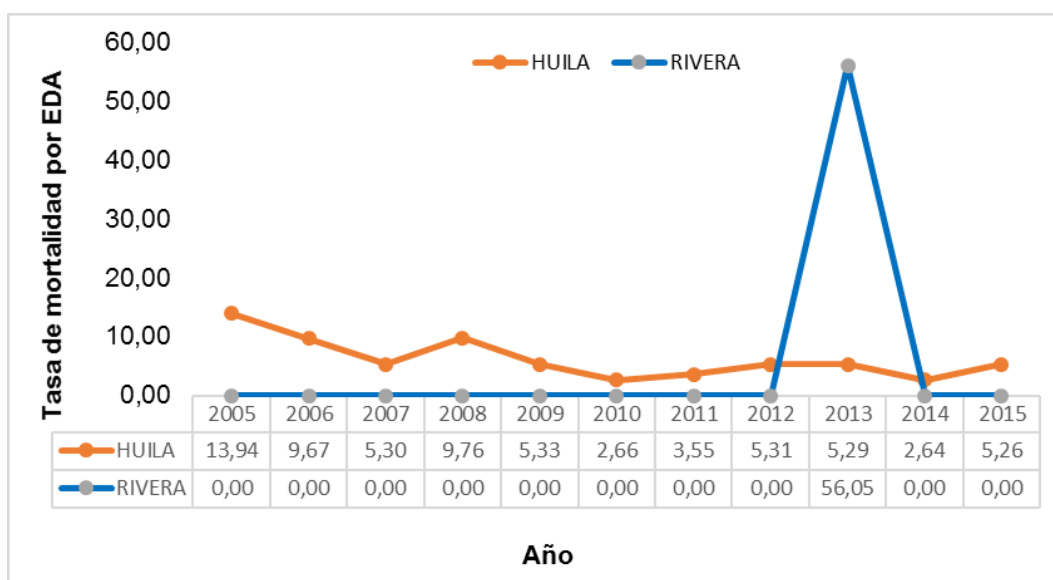


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

Sólo en el 2013 el municipio de Rivera presentó una tasa (56.05) de mortalidad por EDA en menores de 5 años, por encima de la departamental (5.29), el indicador es significativamente más alto en la región (Rivera) que el indicador departamental (Huila). En los otros años no se reportó ninguna mortalidad.

Figura 31. Tasa de mortalidad por EDA, Municipio Rivera, 2005- 2015

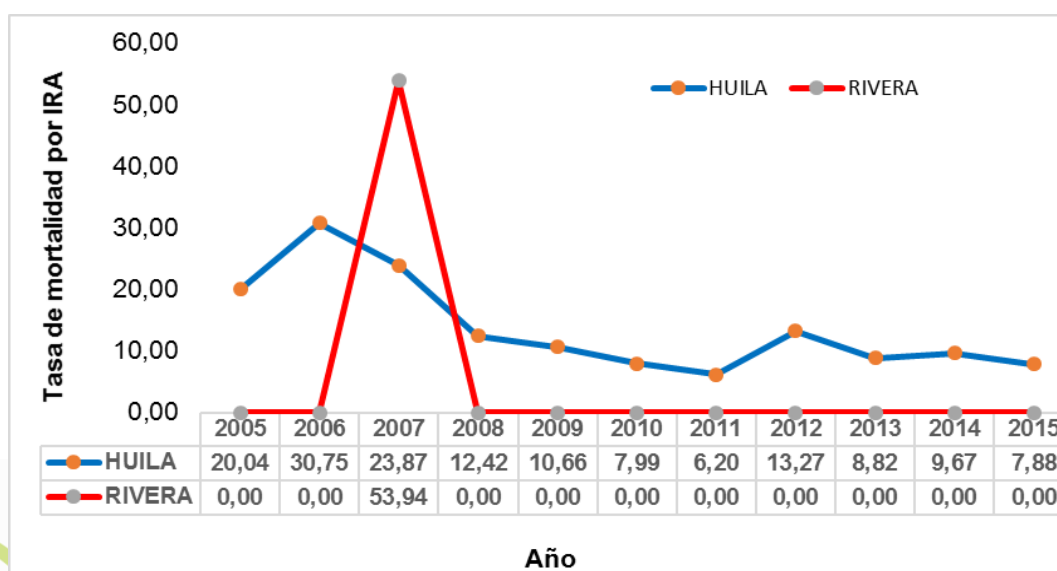


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

El municipio de Rivera en el año 2007, tuvo la tasa promedio de mortalidad por IRA (5.9) en menores de 5 años, superior a la departamental (14.8); en los otros años no presentó casos de mortalidad.

Figura 32. Tasa de mortalidad por IRA, Municipio Rivera, 2005- 2015



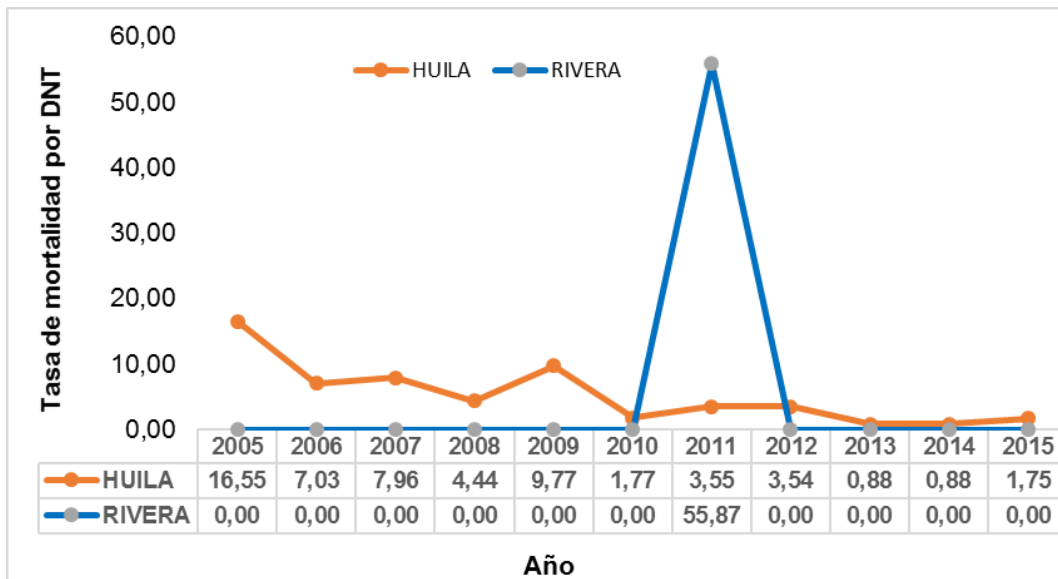
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015



Mortalidad por desnutrición crónica

El municipio de Rivera sólo en el año 2011, presentó un comportamiento superior en la tasa de mortalidad por desnutrición crónica en menores de 5 años, con respecto a la tasa departamental, en los otros años no ocurrieron casos de mortalidad por este evento.

Figura 33. Tasa de mortalidad por desnutrición, Municipio Rivera, 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

2.1.5.1 Abordaje de los determinantes intermedios

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

Necesidades Básicas Insatisfechas- NBI. La metodología de NBI busca determinar, con ayuda de algunos indicadores simples, si las necesidades básicas de la población se encuentran cubiertas. Los grupos que no alcancen un umbral mínimo fijado, son clasificados como pobres. Los indicadores simples seleccionados, son: Viviendas inadecuadas, Viviendas con hacinamiento crítico, Viviendas con servicios inadecuados, Viviendas con alta dependencia económica, Viviendas con niños en edad escolar que no asisten a la escuela.



Según las cifras y datos de 2016 de la gobernación del Huila el municipio de Rivera: tiene un valor de 32.39 % de personas en NBI, similar al valor departamental que está en 32.56 % de personas en NBI. Según el déficit de vivienda del censo 2005, Rivera tiene el 12.4% de hogares en déficit.

Economía. Para el 2007, de las personas en edad de trabajar el 41,81% corresponde a población económicamente activa. En cuanto a la participación por sectores económicos para el 2008, el Ministerio de Agricultura en la actividad agrícola reporta 2.682 hectáreas en cultivos permanentes, dentro de los que se destacan cacao (1.151 ha) y café (702 ha), y 2.354 hectáreas en cultivos transitorios, entre ellos arroz (650 ha) y maíz (635 ha). En relación con el sector pecuario, hay 15.069 cabezas de ganado bovino, de los cuales el 20% es destinado a la producción lechera, el 5% para ceba y el 75% es doble propósito; mientras que de los 3.843 porcinos, el 33% corresponde a lechones. En otras especies pecuarias, hay principalmente ganado asnal con 300 cabezas, mular con 265 y caballar con 115 cabezas; así como 250.000 aves de postura y 66.608 de engorde. Por otra parte en el sector acuícola, la principal especie que se cultiva es tilapia roja, reportando una producción total de 45.570 kg. Para el año 2016 en la actividad minera se explotaron otros materiales como arcillas, arenas, barita, cromo, diabasa, feldespato, piedra renisca, serpentina y yeso; obteniéndose \$689.395 pesos por regalías.

En el sector industrial, de los 26 establecimientos reportados en el año 2007, se destacan 16 en los que se elaboran productos alimenticios, 4 donde se fabrican prendas de vestir, uno donde se fabrican muebles y uno en el que se elaboran productos de madera. En cuanto a accesibilidad, se une por carretera con Campoalegre y Neiva principalmente.

Bienestar Social. Para el año 2016, la población tiene acceso a los servicios públicos domiciliarios de acueducto con 3.546 abonados y una cobertura total de 79,58%, alcantarillado con 2.778 abonados y una cobertura total de 62,34%, energía eléctrica con 3.784 abonados y una cobertura total de 84,92%, gas natural con 2.716 abonados y una cobertura total de 60,95% y telefonía pública con 1.302 abonados y una cobertura total de 29,22%.

El Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) hace presencia en el municipio; ofreciendo en el nivel técnico profesional 2 cursos a 68 alumnos y en el nivel de trabajo calificado 5 cursos a 134 alumnos.

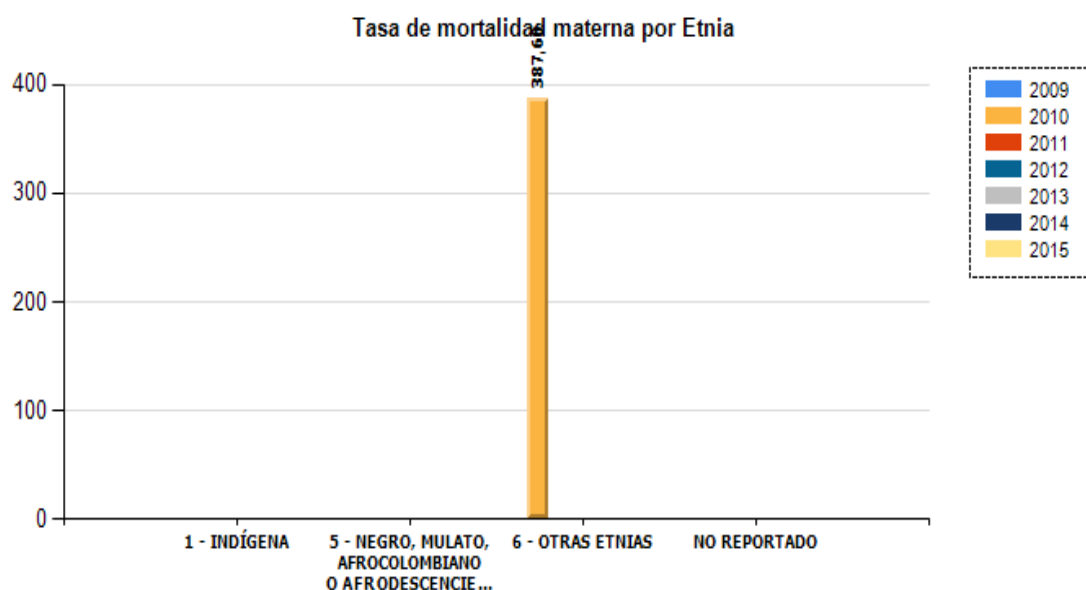
Cultura. El municipio cuenta con sitios de interés histórico, turístico y cultural, se encuentra dotado con 2 bibliotecas y una casa de la cultura. Además la población realiza eventos culturales como el festival infantil departamental del sanjuanero huilense y el encuentro de música popular. A quienes nacen en Rivera se les conoce como Rivereños. Para el hospedaje de los turistas el municipio cuenta con 78 habitaciones disponibles en 11 hoteles.

2.1.5.2 Abordaje de los determinantes estructurales

La etnia y el sitio de residencia son factores importantes que contribuyen a la presencia de casos de mortalidad materna y neonatal, dada por barreras geográficas o culturales que limitan el acceso a controles prenatales.

Etnia. El municipio de Rivera en el año 2010 la razón de la mortalidad materna se presentó en otras etnias, se refiere a aquellos a que no se identifican con alguna etnia específica.

Figura 34. Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Rivera Huila, 2009 – 2015

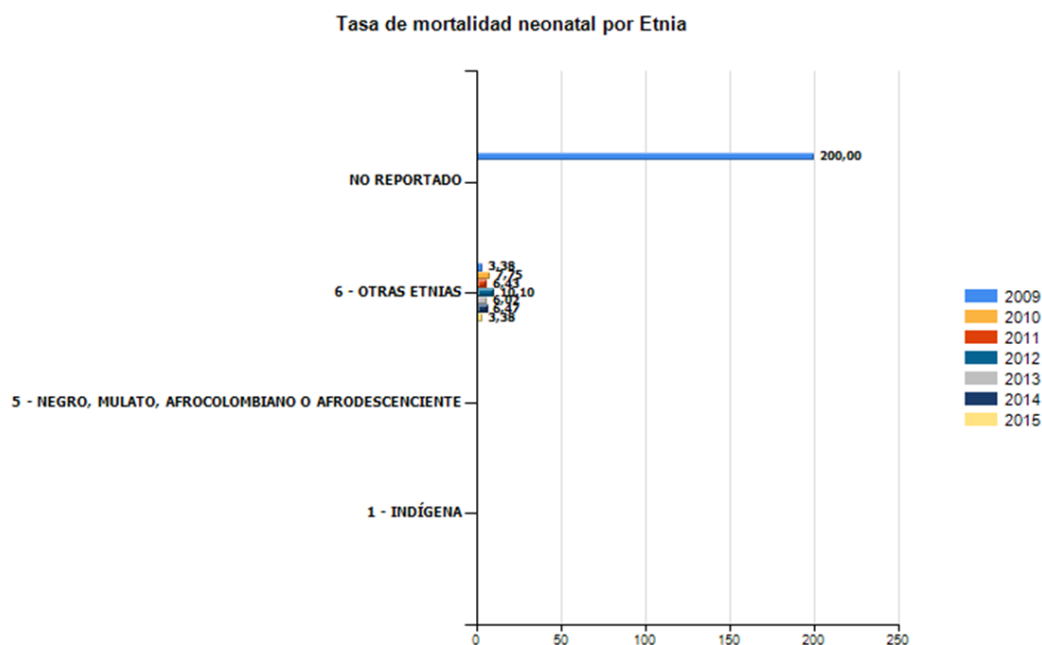


Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - INDÍGENA							
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE							
6 - OTRAS ETNIAS		387,60					
NO REPORTADO							
Total General		386,10					

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

La tasa de mortalidad neonatal no refiere pertenecer a alguna etnia específica como se observa en la siguiente tabla donde otras etnias se refieren a aquellos a que no se identifican con alguna etnia específica.

Figura 35. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Rivera Huila, 2010 – 2015

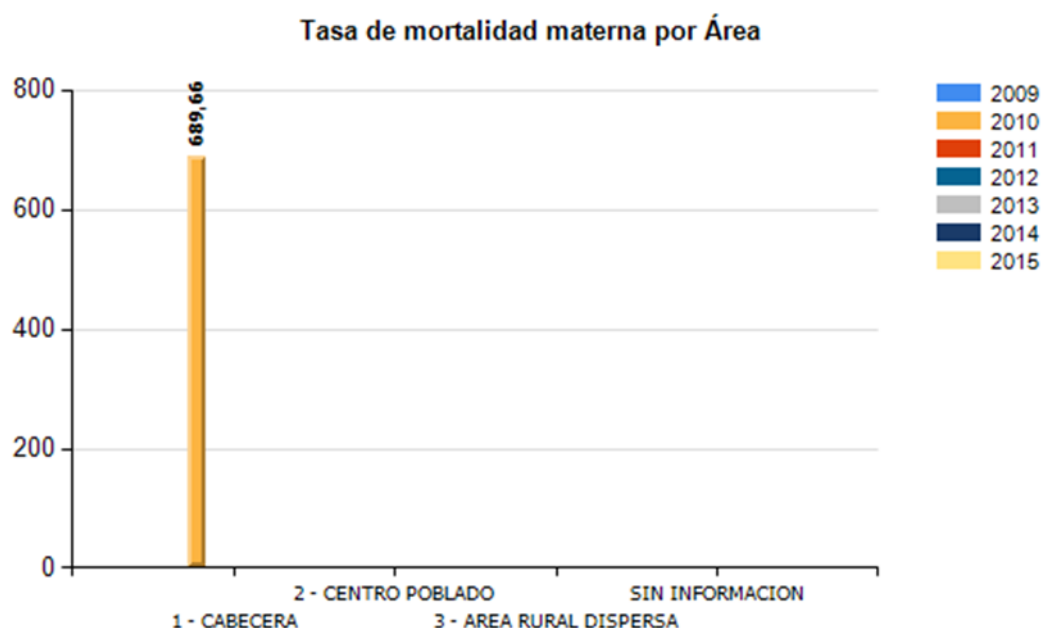


Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - INDÍGENA							
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE							
6 - OTRAS ETNIAS	3,38	7,75	6,43	10,10	6,02	6,47	3,38
NO REPORTADO	200,00						
Total General	6,62	7,72	6,41	10,07	6,01	6,47	3,37

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

Área de residencia. El municipio de Rivera solo presenta mortalidad materna en la cabecera municipal.

Figura 36. Razón de mortalidad materna por área de residencia del municipio de Rivera Huila, 2009 – 2015

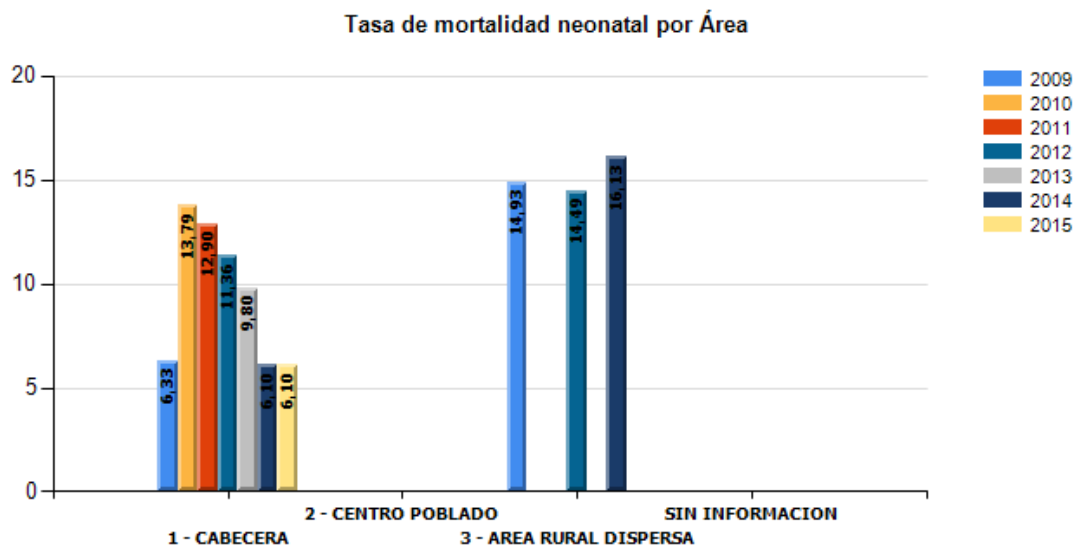


Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - CABECERA		689,66					
2 - CENTRO POBLADO							
3 - AREA RURAL DISPERSA							
SIN INFORMACION							
Total General		386,10					

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

Los casos de mortalidad neonatal en el municipio de Rivera ocurren con mayor frecuencia en la cabecera municipal que en el área rural. No se presentan en centros poblados.

Figura 37. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Rivera Huila, 2010 – 2015



Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - CABECERA	6,33	13,79	12,90	11,36	9,80	6,10	6,10
2 - CENTRO POBLADO							
3 - AREA RURAL DISPERSA	14,93			14,49		16,13	
SIN INFORMACION							
Total General	6,62	7,72	6,41	10,07	6,01	6,47	3,37

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

2.1.6 Identificación de prioridades por mortalidad general, específica y materno-infantil.

Tabla 32. Identificación de prioridades de mortalidad en salud del municipio de Rivera Huila, 2015

Mortalidad	Prioridad	Rivera 2015	Huila 2015	Tendencia 2005 a 2015 de Rivera	Grupos de Riesgo
					(MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades sistema circulatorio	257,62	180,3	Aumentar	1
	2. Las demás causas	84,46	145,8	Aumentar	0
	3. Neoplasias	78,07	111,6	Aumentar	7
	4. Causas externas	59,78	66,7	Aumentar	12
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades Transmisibles: Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	4,95	1,29	Aumentar	12
	2. Neoplasias: Tumor maligno del estómago	10,68	17,23	Aumentar	8
	3. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón	150,14	96,99	Disminuir	9
	4. Condiciones Materno Perinatales: Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	4,97	1,79	Disminuir	1
	5. Las demás enfermedades: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	31,22	11,87	Aumentar	7
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	4,97	89	Aumentar	8
Mortalidad Materno infantil y en la niñez:	1. Mortalidad infantil	3,37	9,52	Aumentar	8
Mortalidad Materno infantil y en la niñez:	2. Mortalidad en la niñez	3,37	12,43	Disminuir	8

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

Conclusiones

- La tasa de mortalidad ajustada en el municipio de Rivera para el año 2015 refleja que las enfermedades del sistema circulatorio son la principal causa de muerte, con una tasa de 257,62 muertes por 100.000 habitantes. La segunda causa de mortalidad hace referencia a un grupo denominado las Demás Causas que son enfermedades que no están clasificadas dentro de los grandes grupos e incluye diabetes, deficiencias nutricionales y anemias nutricionales, trastornos mentales y del comportamiento,



enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis, enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, resto de enfermedades del sistema respiratorio, apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal, cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado, resto de enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema urinario, hiperplasia de la próstata, embarazo, parto y puerperio, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y resto de las enfermedades, este gran grupo para el año 2015 presenta una tasa de 84,46 muertes por 100.000 habitantes. Las neoplasias ocupan el tercer lugar en este grupo, con una tasa de 78,07 muertes por 100.000 habitantes para el año 2016.

- En la población masculina. Para el año 2015 las enfermedades del sistema circulatorio son la primera causa de mortalidad, con una tasa de 224,22 muertes por 100.000 habitantes. Seguido de las demás causas, las cuales presentan una tasa de 113,93 muertes por 100.000 habitantes. En tercer lugar, se encuentran las neoplasias con una tasa de 103,13 muertes por 100.000 habitantes.
- En la población femenina la mortalidad por las demás causas presenta la tasa mayor, con una tasa en 2015 de 285,82 muertes por 100.000 habitantes y con aumento significativo en el período de 2005 a 2015, le siguen las demás causas, con una tasa de 55,18 muertes por 100.000 habitantes en 2015, disminuyó considerablemente con respecto al 2005 que fue de 143,73 muertes por 100.000 habitantes. En tercer lugar las neoplasias, con un tasa promedio de 53,66 muertes por 100.000 habitantes, presentan una tendencia ascendente con relación al 2005 que fue de 52,52 muertes por 100.000 habitantes.
- Para el año 2015, en el municipio de Rivera; la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio generó 561 años de vida potencialmente perdidos, seguido del grupo de causas externas con 470 años; en tercer lugar la mortalidad por el grupo de las demás causas, generó 361 años y en cuarto lugar las neoplasias con 221 años.
- En el año 2015 los hombres de Rivera, presentaron el mayor número de años perdidos por la mortalidad del grupo de causas externas, con un total de 447 años; en segundo lugar, la mortalidad por el grupo de demás causas generó 272 años de vida potencialmente perdidos; en tercer lugar la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio generó 251 años y en cuarto lugar las enfermedades transmisibles con 190 años.
- En la población femenina la mortalidad por las demás causas presenta la tasa mayor, con una tasa en 2015 de 285,82 muertes por 100.000 habitantes y con aumento significativo en el período de 2005 a 2015, le siguen las demás causas, con una tasa de 55,18 muertes por 100.000 habitantes en 2015, disminuyó considerablemente con respecto al 2005 que fue de 143,73 muertes por 100.000 habitantes. En tercer lugar las neoplasias, con un tasa promedio de 53,66 muertes por 100.000 habitantes, presentan una tendencia ascendente con relación al 2005 que fue de 52,52 muertes por 100.000 habitantes.
- La causa más frecuente de muerte en la niñez en el municipio de Rivera en el 2015, fue dada por ciertas afecciones originadas en el período perinatal, con una tasa de 3,37 por 1000 nacidos vivos con tendencia a aumentar con respecto al 2010. En el año 2014, la principal causa fueron Malformaciones congénitas,



deformidades y anomalías cromosómicas, con una tasa de 9,71 por 1000 nacidos vivos y con tendencia a aumentar con relación al 2011.

- En los niños y niñas de uno a cuatro años no se presentaron eventos de mortalidad en los años 2015, 2014, 2013 y 2012 en el municipio de Rivera, para el año 2010 se evidencia mortalidad en el grupo de causas externas de morbilidad y mortalidad con una tasa de 139.08 x 100.000 menores de 1 a 4 años, la cual presenta un aumento significativo con respecto al año 2008.
- En los menores de 5 años del municipio de Rivera Huila, los casos de mortalidad infantil en el 2015, son causados en primer lugar por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, con una tasa de 56,12. En el año 2014, la principal causa de mortalidad, son las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas con una tasa de 168,16 para el 2014; con una tendencia ascendente significativa con respecto al año 2005, donde se presentó una tasa de 107,12 casos por 100.000 menores de 5 años. En el 2013 se presentó mayor tasa de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96) con tasa de 112,11 muertes por 100.000 menores de 5 años, la cual es superior con respecto a la ocurrida en el año 2011, de 55,87 por 100.000 menores de 5 años.
- Sólo en el 2010 en el municipio de Rivera se presentó caso de mortalidad materna, por lo cual, la razón de la mortalidad materna de 386,4 por 1000 nacidos vivos, fue superior a la del departamento (48.13).
- Sólo en el 2013, ocurrió mortalidad por EDA en menores de 5 años en el municipio de Rivera y presentó una tasa (56.05) por encima de la departamental (5.29); en los otros años no se reportó mortalidad por esta causa.
- El municipio de Rivera, solo en el año 2007, tuvo la tasa promedio de mortalidad por IRA en menores de 5 años (5.9), superior a la departamental (14.8); en los otros años no presentó casos de mortalidad.
- El municipio de Rivera sólo en el año 2011 presentó la tasa de mortalidad por desnutrición crónica superior a la departamental, en el resto de los años no se presentaron mortalidades relacionados con este evento.
- La tasa de mortalidad neonatal no refiere ocurrencia en alguna etnia específica. En el municipio de Rivera se presenta más en la cabecera municipal que en el área rural.
- El municipio de Rivera en el año 2010 la razón de la mortalidad materna se presentó en la cabecera municipal y ocurrió en otras etnias, es decir, no se identifican con alguna etnia específica.

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 de 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 – Siviigila, y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en su territorio.



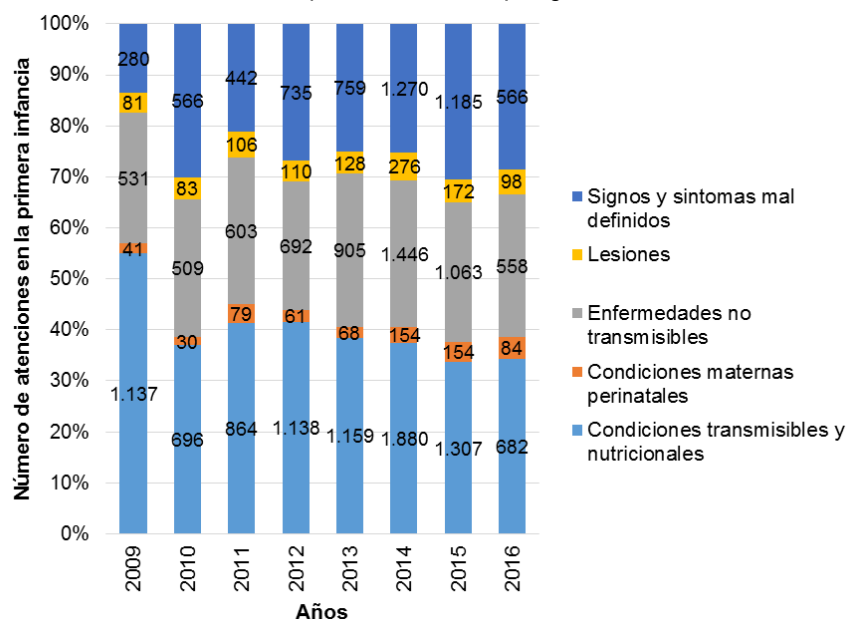
2.2.1 Principales causas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se utiliza la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que 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.

2.2.1.1 Morbilidad atendida por grandes causas

En la población de la **primera infancia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2016, fueron *las enfermedades transmisibles y nutricionales* con un 34,1% (682/1.988) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento de 0,6% en las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades transmisibles y nutricionales han ocupado un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; no obstante, la simplicidad o error en los diagnósticos, genera una clasificación incorrecta de la morbilidad atendida.

Figura 38. Morbilidad atendida en la primera infancia por grandes causas, Rivera, 2009-2016



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

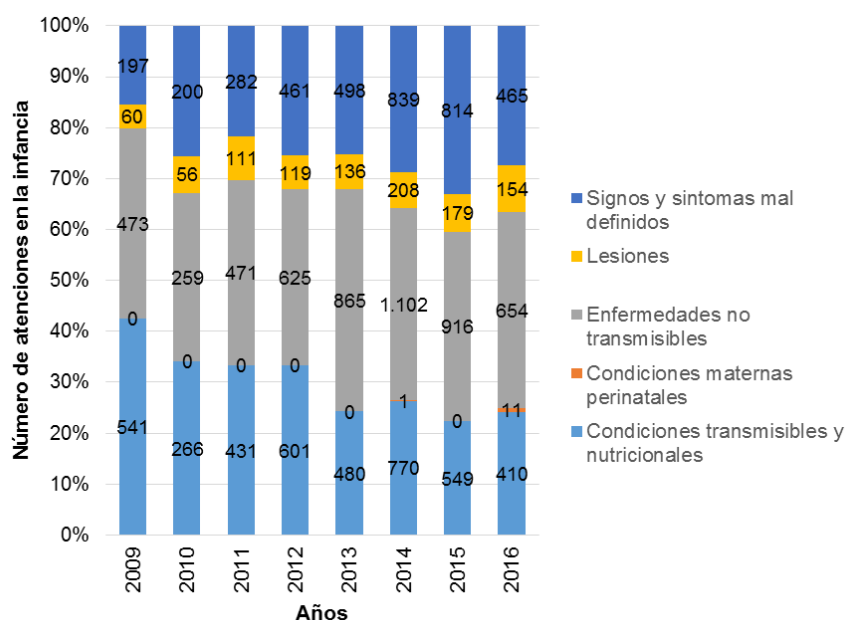
Tabla 33. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la primera infancia por grandes causas, Rivera Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Población General								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-2015
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	54,93	36,94	41,26	41,59	38,39	37,41	33,68	34,31	0,63
	Condiciones perinatales	1,98	1,59	3,77	2,23	2,25	3,06	3,97	4,23	0,26
	Enfermedades no transmisibles	25,65	27,02	28,80	25,29	29,98	28,77	27,39	28,07	0,68
	Lesiones	3,91	4,41	5,06	4,02	4,24	5,49	4,43	4,93	0,50
	Condiciones mal clasificadas	13,53	30,04	21,11	26,86	25,14	25,27	30,53	28,47	-2,06

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la población de la **infancia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2016 fueron *las enfermedades no transmisibles* con un 38,6% (654/1.694) de las atenciones realizadas. Comparado con el periodo año anterior, se observa un incremento del 1,3% de las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades y una disminución del 5,7% de los diagnósticos mal clasificados o mal definidos. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades transmisibles y nutricionales han ocupado un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; no obstante, han cedido lugar a las enfermedades no transmisibles y los diagnósticos mal clasificados a partir del año 2011.

Figura 39. Morbilidad atendida en la infancia por grandes causas, Rivera, 2009-2016



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>



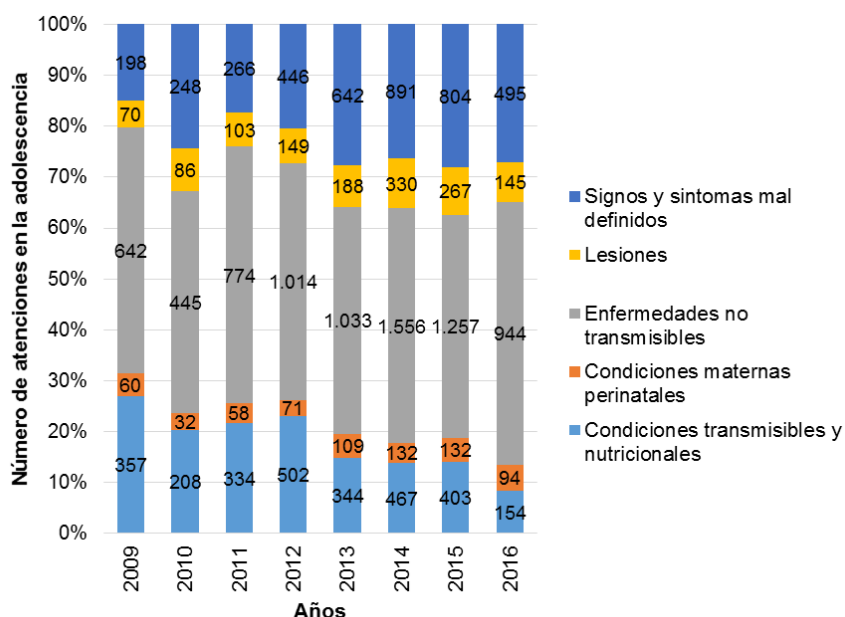
Tabla 34. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la infancia por grandes causas, Rivera Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Población General								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	42,56	34,06	33,28	33,28	24,25	26,37	22,34	24,20	1,87
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,00	0,65	0,65
	Enfermedades no transmisibles	37,21	33,16	36,37	34,61	43,71	37,74	37,27	38,61	1,34
	Lesiones	4,72	7,17	8,57	6,59	6,87	7,12	7,28	9,09	1,81
	Condiciones mal clasificadas	15,50	25,61	21,78	25,53	25,16	28,73	33,12	27,45	-5,67

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la población de la **adolescencia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2016 fueron *las enfermedades no transmisibles* con un 51,53% (9.44/1.832) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento del 7,6% en las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades y una disminución del 5,7% en los diagnósticos de las enfermedades transmisibles y nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles han ocupado un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de los diagnósticos mal clasificados, los cuales están aumentando en la proporción de la morbilidad atendida año tras año.

Figura 40. Morbilidad atendida en la adolescencia por grandes causas, Rivera, 2009-2016



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

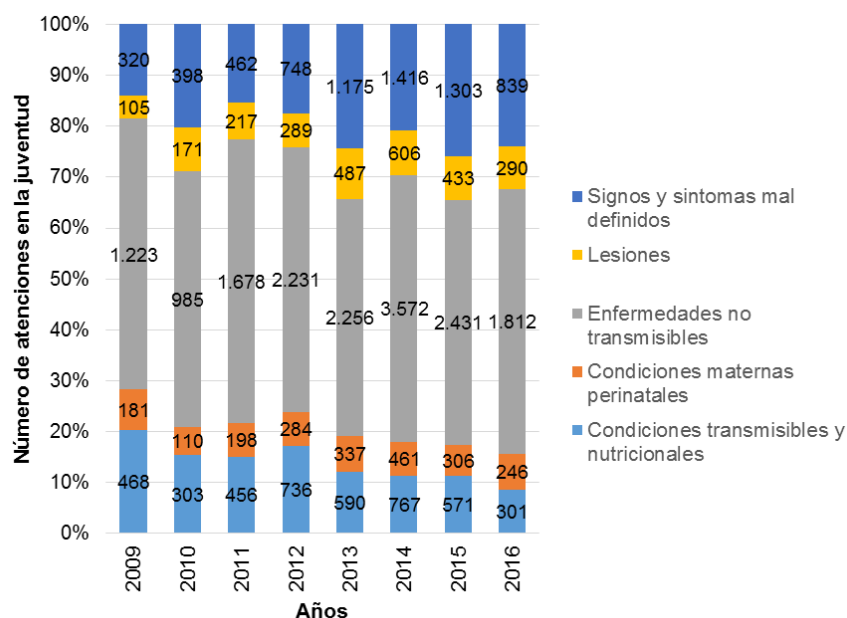
Tabla 35. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adolescencia por grandes causas, Rivera Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Población General								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Adolescencia (12-18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	26,90	20,41	21,76	23,01	14,85	13,83	14,08	8,41	-5,67
	Condiciones maternas	4,52	3,14	3,78	3,25	4,71	3,91	4,61	5,13	0,52
	Enfermedades no transmisibles	48,38	43,67	50,42	46,47	44,60	46,09	43,90	51,53	7,62
	Lesiones	5,28	8,44	6,71	6,83	8,12	9,77	9,33	7,91	-1,41
	Condiciones mal clasificadas	14,92	24,34	17,33	20,44	27,72	26,39	28,08	27,02	-1,06

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la población de la **juventud**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2016 fueron *las enfermedades no transmisibles* con un 51,95% (1.812/3.488) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento del 3,75% en las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades y una disminución del 3% en el diagnóstico de enfermedades transmisibles y nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles ocupan un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de los diagnósticos mal clasificados, los cuales están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad en los últimos años.

Figura 41. Morbilidad atendida en la juventud por grandes causas, Rivera, 2009-2016



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

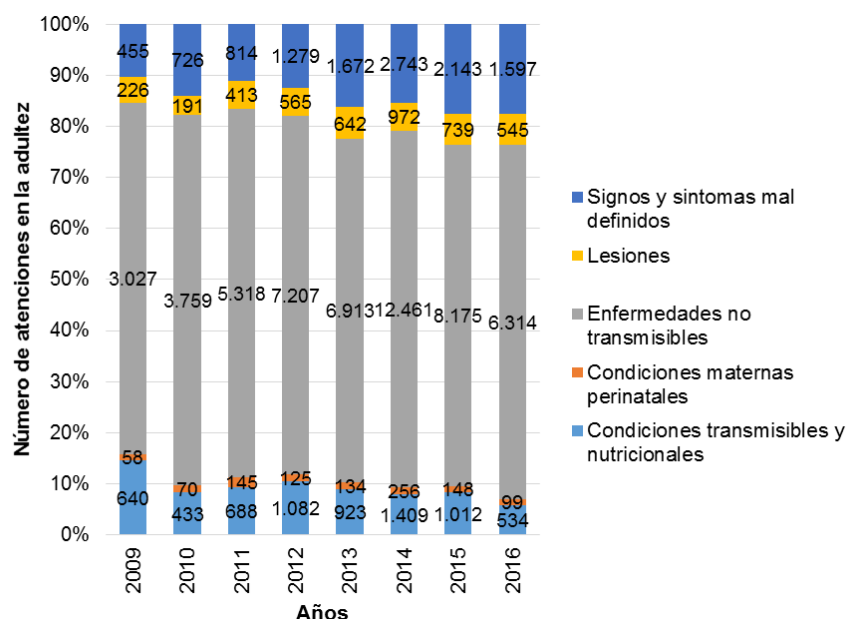
Tabla 36. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la juventud por grandes causas, Rivera Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Población General								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,37	15,40	15,14	17,16	12,18	11,24	11,32	8,63	-2,69
	Condiciones maternas	7,88	5,59	6,58	6,62	6,96	6,76	6,07	7,05	0,99
	Enfermedades no transmisibles	53,24	50,08	55,73	52,03	46,56	52,36	48,20	51,95	3,75
	Lesiones	4,57	8,69	7,21	6,74	10,05	8,88	8,58	8,31	-0,27
	Condiciones mal clasificadas	13,93	20,23	15,34	17,44	24,25	20,76	25,83	24,05	-1,78

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la población de la **adultez**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2016 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 69,5% (6.314/9.089) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa una aumento del 2,55% en las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades y una disminución del 2,4 % en los diagnósticos por enfermedades transmisibles y nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles ocupan un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de los diagnósticos mal clasificados, los cuales están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad atendida año tras año.

Figura 42. Morbilidad atendida en la adultez por grandes causas, Rivera, 2009-2016



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

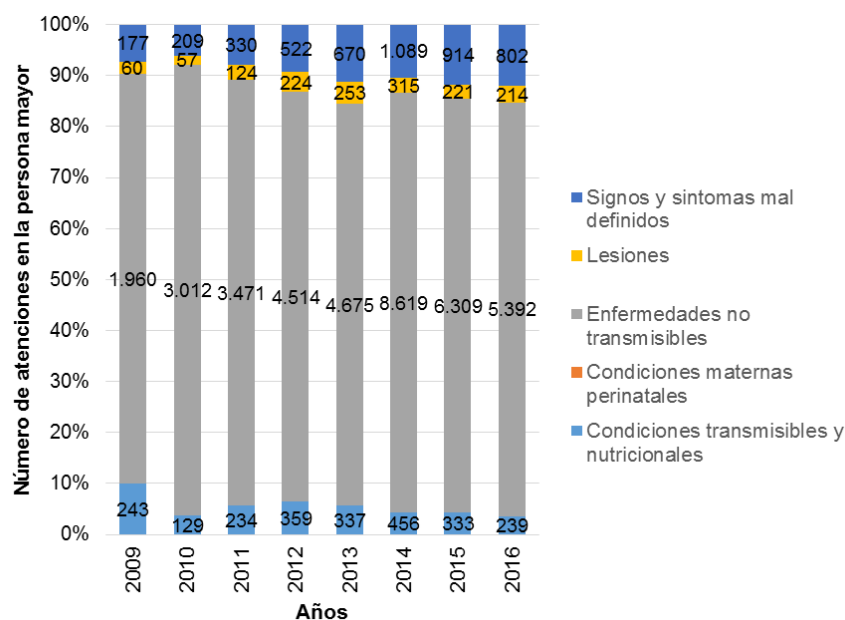
Tabla 37. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adultez por grandes causas, Rivera Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Población General								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,53	8,36	9,33	10,55	8,98	7,90	8,28	5,88	2,41
	Condiciones maternas	1,32	1,35	1,97	1,22	1,30	1,43	1,21	1,09	-0,12
	Enfermedades no transmisibles	68,70	72,58	72,08	70,26	67,22	69,84	66,91	69,47	2,56
	Lesiones	5,13	3,69	5,60	5,51	6,24	5,45	6,05	6,00	-0,05
	Condiciones mal clasificadas	10,33	14,02	11,03	12,47	16,26	15,37	17,54	17,57	0,03

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la población **mayor de 60 años**, la principal causa de consulta en los servicios de salud fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 81,1% (5.392/6.647) de las atenciones realizadas en el año. Comparado con el año anterior, se mantiene el porcentaje de consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades y una leve disminución del 0,7 % en la atención de las enfermedades transmisibles y nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles ocupan un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de los diagnósticos mal clasificados, los cuales aumentan su participación en la proporción de la morbilidad atendida año tras año.

Figura 43. Morbilidad atendida en mayores de 60 años por grandes causas, Rivera, 2009-2016



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

Tabla 38. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en mayores de 60 años por grandes causas, Rivera Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Población General								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,96	3,79	5,63	6,39	5,68	4,35	4,28	3,60	-0,69
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	80,33	88,41	83,46	80,33	78,77	82,25	81,12	81,12	0,00
	Lesiones	2,46	1,67	2,98	3,99	4,26	3,01	2,84	3,22	0,38
	Condiciones mal clasificadas	7,25	6,13	7,93	9,29	11,29	10,39	11,75	12,07	0,31

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

Principales causas de morbilidad en mujeres

En la población femenina en la **primera infancia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2016 fueron las *enfermedades transmisibles y nutricionales* con un 55.0% (328/955) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa una incremento del 15,5% en las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades y una reducción del 12,7 % en las consultas por enfermedades mal clasificadas. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades transmisibles y nutricionales han ocupado un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de las enfermedades no transmisibles; sin embargo, los diagnósticos mal clasificados están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad atendida año tras año.

Tabla 39. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la primera infancia (0-5 años) en mujeres por grandes causas, Rivera Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	52,02	37,34	41,26	42,36	39,30	39,37	39,37	54,93	15,55
	Condiciones perinatales	2,89	2,60	4,00	1,81	1,55	2,90	2,90	1,98	-0,92
	Enfermedades no transmisibles	29,00	28,14	29,47	24,41	29,51	27,34	27,34	25,65	-1,69
	Lesiones	2,60	2,60	4,50	4,49	3,38	4,20	4,20	3,91	-0,29
	Condiciones mal clasificadas	13,49	29,33	20,78	26,93	26,27	26,18	26,18	13,53	-12,66

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la población femenina en la **infancia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2016 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 37.2% (307/825) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa una disminución del 2,1% en las consultas de pacientes



diagnosticados por estas enfermedades, y del 4,8% en las enfermedades mal clasificadas, y un aumento del 3,3 % en las consultas por lesiones de causa externa. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles han ocupado un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de las enfermedades transmisibles y nutricionales; sin embargo, estas últimas han cedido lugar en la proporción de la morbilidad atendida, a las enfermedades con diagnósticos mal clasificados en los últimos años.

Tabla 40. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la infancia (6-11 años) en mujeres por grandes causas, Rivera Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	39,94	31,33	35,96	31,94	25,39	26,89	21,85	24,12	2,27
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07	0,00	1,33	1,33
	Enfermedades no transmisibles	38,71	42,72	34,42	39,18	42,25	40,10	39,27	37,21	-2,06
	Lesiones	3,07	2,22	7,02	4,76	4,51	4,88	5,91	9,21	3,30
	Condiciones mal clasificadas	18,28	23,73	22,60	24,12	27,84	28,06	32,97	28,12	-4,85

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la población femenina en la **adolescencia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2016 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 53.5% (614/1.147) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento del 9,4% en las consultas de pacientes con diagnóstico inicial o previo de estas enfermedades y una disminución del 5,4 % en las consultas por enfermedades transmisibles y nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles han ocupado un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de las enfermedades transmisibles y nutricionales; sin embargo, estas últimas han cedido lugar en la proporción de la morbilidad atendida, a las enfermedades con diagnósticos mal clasificados en los últimos años.

Tabla 41. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adolescencia (12-18 años) en mujeres por grandes causas, Rivera Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	24,94	16,02	19,95	21,80	11,91	12,39	12,91	7,50	-5,41
	Condiciones maternas	7,48	5,40	6,65	5,47	7,46	6,62	8,00	8,20	0,20
	Enfermedades no transmisibles	50,50	47,05	50,00	50,08	46,41	49,82	44,12	53,53	9,41
	Lesiones	2,87	5,90	4,59	3,16	5,27	5,82	5,09	4,10	-0,99
	Condiciones mal clasificadas	14,21	25,63	18,81	19,49	28,95	25,34	29,88	26,68	-3,20

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>



En la población femenina en la **juventud**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en el 2016 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 52,8% (1.257/2.381) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento del 5,1% en las consultas de pacientes diagnosticados por estas enfermedades y una disminución del 5,4 % en las consultas por enfermedades transmisibles y nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles han ocupado un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de las enfermedades mal clasificadas, las cuales están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad atendida año tras año.

Tabla 42. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la juventud (14-26 años) en mujeres por grandes causas, Rivera Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,64	12,71	13,21	16,34	11,03	9,13	11,18	7,90	-3,29
	Condiciones maternas	11,57	8,04	9,72	9,71	10,07	10,14	9,18	10,33	1,16
	Enfermedades no transmisibles	55,65	52,52	57,49	53,09	47,91	55,63	47,68	52,79	5,12
	Lesiones	2,17	5,62	4,03	3,21	3,80	4,27	3,78	3,61	-0,17
	Condiciones mal clasificadas	12,97	21,11	15,56	17,64	27,20	20,83	28,19	25,37	-2,82

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la población femenina en la **adultez**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2016 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 70,8% (4.297/6.068) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un aumento del 2,0% en las consultas por estas enfermedades y una reducción del 2,2% por enfermedades transmisibles y nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles han ocupado un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de las enfermedades con diagnósticos mal clasificados, las cuales están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad atendida en los últimos años.

Tabla 43. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adultez (27-59 años) en mujeres por grandes causas, Rivera Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,48	8,11	8,93	10,46	9,08	7,44	7,82	5,57	-2,25
	Condiciones maternas	1,93	1,88	2,82	1,77	1,91	2,09	1,75	1,63	-0,12
	Enfermedades no transmisibles	70,82	74,26	73,59	72,28	68,17	71,99	68,83	70,81	1,98
	Lesiones	3,05	1,66	2,91	2,93	3,31	2,66	3,07	3,18	0,11
	Condiciones mal clasificadas	10,72	14,09	11,75	12,56	17,53	15,82	18,53	18,80	0,27

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>



En la población femenina en **mayor de 60 años** la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2016 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 82,3% (3.326/3.888) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un aumento del 1,4% en las consultas de pacientes por estas enfermedades, un 0,6% en las lesiones de causa externa, y una disminución del 1,04% de las enfermedades con diagnóstico mal definido. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles ocupan un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de las enfermedades mal clasificadas.

Tabla 44. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en mujeres mayores de 60 años por grandes causas, Rivera Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,61	3,80	5,61	6,49	5,12	4,41	4,40	3,45	-0,95
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	80,47	88,85	85,68	79,74	80,06	82,29	81,56	82,97	1,42
	Lesiones	2,27	1,08	2,34	4,30	4,32	2,66	2,38	2,96	0,57
	Condiciones mal clasificadas	6,66	6,27	6,37	9,48	10,50	10,64	11,66	10,62	-1,04

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

Principales causas de morbilidad en hombres

En la población masculina en la **primera infancia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2016 fueron las *enfermedades transmisibles y nutricionales* con un 34,3% (354/1.033) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento del 2,0% en las consultas de pacientes por estas enfermedades y una reducción de 1,8% en las enfermedades con diagnósticos mal definidos. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades transmisibles y nutricionales han ocupado un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud, sin embargo, estas han cedido lugar en la proporción de la morbilidad atendida en los últimos años, a las enfermedades no transmisibles y aquellas con diagnósticos mal definidos.

Tabla 45. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la primera infancia (0-5 años) en hombres por grandes causas, Rivera Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	57,85	36,56	41,26	40,93	37,52	37,33	32,28	34,27	1,99
	Condiciones perinatales	1,07	0,63	3,57	2,59	2,93	1,81	5,76	4,94	-0,82
	Enfermedades no transmisibles	22,29	25,94	28,18	26,06	30,43	31,07	28,37	28,17	-0,20
	Lesiones	5,23	6,15	5,58	3,62	5,07	5,35	4,59	5,42	0,83
	Condiciones mal clasificadas	13,57	30,73	21,41	26,81	24,06	24,44	29,00	27,20	-1,80

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la población masculina en la **infancia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2016 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 39,93% (347/881) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un incremento del 4,9% de las consultas de estas enfermedades y un disminución de 6,5% en las consultas de enfermedades de diagnósticos mal clasificados o definidos. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades transmisibles y nutricionales han ocupado un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de las enfermedades no transmisibles; sin embargo, los diagnósticos mal clasificados están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad atendida año tras año.

Tabla 46. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la infancia (0-5 años) en hombres por grandes causas, Rivera Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	45,32	35,91	31,08	34,56	23,04	25,85	22,87	24,28	1,41
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	35,65	26,67	37,97	30,23	45,26	35,40	35,07	39,93	4,86
	Lesiones	6,45	10,54	9,85	8,34	9,38	9,35	8,79	8,98	0,19
	Condiciones mal clasificadas	12,58	26,88	21,10	26,87	22,31	29,40	33,28	26,81	-6,46

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la población masculina en la **adolescencia**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2016 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 48,2% (330/685) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un aumento del 4,6% de las consultas de estas enfermedades, un 2,0% de las lesiones de causa externa, y una disminución de 5,7% en las consultas por enfermedades transmisibles y nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles ocupan un alto porcentaje



de la proporción de las atenciones en salud; seguido de las enfermedades mal clasificados o definidas, las cuales, están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad atendida año tras año.

Tabla 47. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adolescencia (12-18 años) en hombres por grandes causas, Rivera Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Adolescencia (12-18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	29,90	26,53	24,13	24,77	19,88	15,91	15,66	9,93	-5,74
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	45,14	38,97	50,98	41,18	41,52	40,71	43,61	48,18	4,56
	Lesiones	8,95	11,97	9,50	12,22	12,98	15,47	15,09	14,31	-0,78
	Condiciones mal clasificadas	16,00	22,54	15,38	21,83	25,61	27,91	25,64	27,59	1,95

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la población masculina en la **juventud**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2016 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 50,1% (555/1.107) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un leve aumento del 0,9% de las consultas de estas enfermedades, y una disminución del 1,4% en las consultas por enfermedades transmisibles y nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles ocupan un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de las lesiones de causa externa, no obstante, las enfermedades mal clasificados o definidas están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad atendida año tras año.

Tabla 48. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la juventud (14-26 años) en hombres por grandes causas, Rivera Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Juventud (14-26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	26,23	21,57	19,20	18,93	14,74	15,47	11,59	10,21	-1,38
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	48,09	44,48	52,05	49,74	43,56	45,83	49,21	50,14	0,93
	Lesiones	9,70	15,72	13,86	14,31	24,02	18,10	17,96	18,43	0,46
	Condiciones mal clasificadas	15,98	18,23	14,89	17,02	17,68	20,61	21,24	21,23	-0,01

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la población masculina en la **adultez**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2016 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 66,7% (2.017/3.022) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa un aumento del 4,2% de las consultas por estas enfermedades y una disminución de 2,8% en las consultas por enfermedades transmisibles y



nutricionales. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles ocupan un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de las lesiones de causa externa, no obstante, las enfermedades de diagnóstico mal definidas están aumentando su proporción de la morbilidad atendida año tras año.

Tabla 49. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en la adultez (14-26 años) en hombres por grandes causas, Rivera Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,79	9,02	10,23	10,74	8,76	8,90	9,34	6,49	-2,85
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	64,13	68,27	68,58	65,78	65,18	65,18	62,61	66,77	4,16
	Lesiones	9,61	8,88	11,80	11,21	12,51	11,52	12,74	11,65	-1,09
	Condiciones mal clasificadas	9,47	13,83	9,38	12,27	13,55	14,40	15,32	15,09	-0,22

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la población masculina **mayor de 60 años**, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2016 fueron las *enfermedades no transmisibles* con un 78,5% (2.166/2.759) de las atenciones realizadas. Comparado con el año anterior, se observa una reducción del 2,0% de las consultas por estas enfermedades, y un aumento de 2,2% en las consultas por enfermedades mal clasificadas o definidas. Al observar el comportamiento de la morbilidad en este ciclo vital en los años 2009 a 2016, las enfermedades no transmisibles ocupan un alto porcentaje de la proporción de las atenciones en salud; seguido de las enfermedades transmisibles y nutricionales, no obstante, las enfermedades mal clasificadas o definidas están aumentando su participación en la proporción de la morbilidad atendida en los últimos años.

Tabla 50. Distribución de proporción de la morbilidad atendida en hombres mayores de 60 años por grandes causas, Rivera Huila 2009-2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres								Δ pp 2016-2015
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,13	3,77	5,65	6,25	6,48	4,28	4,11	3,81	-0,30
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	80,15	87,81	80,56	81,17	76,93	82,20	80,49	78,51	-1,99
	Lesiones	2,70	2,47	3,82	3,55	4,18	3,45	3,51	3,59	0,08
	Condiciones mal clasificadas	8,01	5,96	9,97	9,03	12,42	10,08	11,89	14,10	2,21

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

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

Condiciones transmisibles y nutricionales

En la distribución porcentual de las principales causas de morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales en la **población general**, las Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73) ocupan el primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 51.25% respecto a las demás causas en el año 2016. En comparación con el año anterior, las enfermedades infecciosas y parasitarias presentaron una disminución de 2,3%. En un segundo lugar se presentan las Infecciones Respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) con una proporción de 46.55% respecto a las demás causas atendidas de este grupo de enfermedades en el año 2016. En comparación con el año anterior, las enfermedades respiratorias presentaron un incremento de 2,7% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud.

Tabla 51. Distribución de proporción de la morbilidad específica por condiciones transmisibles y nutricionales en la población general. Rivera Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en el total de la población general								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	46,13	46,88	47,09	53,06	48,34	46,56	53,72	51,25	-2,47
Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	52,39	49,09	49,75	43,75	46,23	49,90	43,88	46,55	2,67
Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,48	4,03	3,16	3,19	5,43	3,53	2,40	2,20	-0,20

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la distribución porcentual de las principales causas de morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales en las **mujeres**, las Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73) ocupan el primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 50.51% respecto a las demás causas en el año 2016. En comparación con el año anterior, las enfermedades infecciosas y parasitarias presentaron una disminución de 4,0%. En un segundo lugar se presentan las Infecciones Respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) con una proporción de 46.50% respecto a las demás causas atendidas de este grupo de enfermedades en el año 2016. En comparación con el año anterior, las enfermedades respiratorias presentaron un incremento de 3,9% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud.



Tabla 52. Distribución porcentual de la Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, en las mujeres en el municipio de Rivera Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en mujeres								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	43,73	45,73	47,53	55,39	47,79	46,32	54,48	50,51	-3,97
Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	54,24	48,76	48,55	40,35	44,29	49,63	42,66	46,50	3,85
Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,03	5,51	3,92	4,26	7,91	4,05	2,86	2,99	0,12

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la distribución porcentual de las principales causas de morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales en los **hombres**, las Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73) ocupan un primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 52.15% respecto a las demás causas en el año 2016. En comparación con el año anterior, este grupo de enfermedades presentaron una disminución de 0,6% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud. En un segundo lugar se presentan las Infecciones Respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) con una proporción de 46.61% respecto a las demás causas de este grupo de enfermedades en el año 2016. En comparación con el año anterior, estas enfermedades presentaron un incremento de 1,1% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud.

Tabla 53. Distribución porcentual de la Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, en los hombres en el municipio de Rivera Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en hombres								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	48,94	48,20	46,55	49,92	49,08	46,85	52,73	52,15	-0,58
Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	50,22	49,47	51,22	48,33	48,84	50,23	45,49	46,61	1,11
Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,83	2,33	2,22	1,75	2,08	2,92	1,78	1,24	-0,54

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

Condiciones materno perinatales

En la distribución porcentual de las causas de morbilidad por las condiciones materno perinatales, en la **población general**, las Condiciones Maternas (O00-O99) ocupan el primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 80.26% respecto a las demás causas en el año 2016. En comparación con el año anterior, este grupo de enfermedades presentaron un incremento de 3,15% en la frecuencia



de consulta a los servicios de salud. En un segundo lugar se presentan las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96) con una proporción de 19.7% respecto a las demás causas de este grupo de enfermedades en el año 2016. En comparación con el año anterior, estas enfermedades presentaron una disminución de 3,15% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud.

Tabla 54. Distribución porcentual de la Morbilidad específica en las condiciones materno-perinatales, en la población general en el municipio de Rivera Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en el total de la población general								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Condiciones maternas (O00-O99)	86,22	84,77	82,78	88,17	86,88	83,55	77,11	80,26	3,15
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	13,78	15,23	17,22	11,83	13,12	16,45	22,89	19,74	-3,15

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la distribución porcentual de las causas de morbilidad por las condiciones materno perinatales, en las **mujeres**, las Condiciones Maternas (O00-O99) ocupan el primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 90.89% respecto a las demás causas en el año 2016. En comparación con el año anterior, este grupo de enfermedades presentaron una disminución de 1,6% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud. En un segundo lugar se presentan las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96) con una proporción de 9,11% respecto a las demás causas de este grupo de enfermedades en el año 2016. En comparación con el año anterior, estas enfermedades presentaron un incremento de 1,6% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud.

Tabla 55. Distribución porcentual de la Morbilidad específica en las condiciones materno-perinatales, en las mujeres en el municipio de Rivera Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en mujeres								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Condiciones maternas (O00-O99)	89,36	87,29	90,48	94,83	93,37	87,81	92,46	90,89	-1,57
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	10,64	12,71	9,52	5,17	6,63	12,19	7,54	9,11	1,57

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la distribución porcentual de las causas de morbilidad por las condiciones materno-perinatales, en los **hombres**, únicamente se presentan atenciones de Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96). Durante el periodo de tiempo 2009-2016 se realizaron 380 atenciones en salud por estas enfermedades, de las cuales en el año 2015, se realizaron 124 atenciones y en el año 2016



solo 64 atenciones. Es necesario advertir que las bases de datos suministradas por SISPRO, reportan número de casos de condiciones maternas (O00-O99) en hombres, lo cual es considerado un error en los RIPS ya que esta enfermedades solo aplican en mujeres. Por lo anterior, se hacen los ajustes pertinentes y se presenta la siguiente tabla.

Tabla 56. Distribución porcentual de la Morbilidad específica en las condiciones materno-perinatales, en los hombres en el municipio de Rivera Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en hombres								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

Enfermedades no transmisibles

En la distribución porcentual de las principales causas de morbilidad por las enfermedades no transmisibles en la **población general**, las Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) ocupan el primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 23.98% respecto a las demás causas en el año 2016. En comparación con el año anterior, las enfermedades genitourinarias presentaron una reducción de 2,8%. En un segundo lugar se presentan las Enfermedades Cardiovasculares (I00-I99) con una proporción de 17.34% respecto a las demás causas atendidas de este grupo de enfermedades en el año 2016. En comparación con el año anterior, las enfermedades cardiovasculares presentaron un incremento de 3,8% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud.

Tabla 57. Distribución porcentual de la morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la población general, municipio de Rivera Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en el total de la población general								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Neoplasias malignas (C00-C97)	0,27	1,13	1,09	1,54	1,52	1,45	2,35	3,49	1,14
Otras neoplasias (D00-D48)	0,56	0,84	1,36	0,96	0,73	1,02	0,95	1,46	0,51
Diabetes mellitus (E10-E14)	3,26	5,56	4,16	4,21	3,82	3,21	2,61	3,73	1,12
Desordenes endocrinos (D55-D64 (excepto D64.9), D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-)	4,24	4,29	4,77	5,05	4,84	5,06	3,65	3,52	-0,13
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,34	4,74	7,38	6,95	7,30	6,38	6,15	6,21	0,05
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,31	7,16	7,80	7,23	8,56	8,77	7,07	7,18	0,12
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,98	26,93	18,27	18,01	16,96	16,91	13,55	17,34	3,79
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,53	4,49	4,82	4,50	5,56	3,72	5,10	3,53	-1,56
Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,82	6,41	8,58	7,17	8,00	7,47	7,11	6,11	-0,99
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	19,45	13,94	16,37	16,56	15,62	22,96	26,75	23,98	-2,77
Enfermedades de la piel (L00-L98)	8,97	5,95	6,01	5,40	5,41	5,63	5,29	4,43	-0,85
Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	9,55	9,79	9,10	10,17	10,17	9,17	10,23	10,23	0,01
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,23	0,43	1,02	0,69	1,36	0,98	0,78	0,67	-0,11
Condiciones orales (K00-K14)	13,49	8,34	9,27	11,57	10,16	7,25	8,42	8,11	-0,31

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la distribución porcentual de las principales causas de morbilidad por las enfermedades no transmisibles en las **mujeres**, las Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) ocupan el primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 23.51% respecto a las demás causas en el año 2016. En comparación con el año anterior, las enfermedades genitourinarias presentaron una reducción de 5,66%. En un segundo lugar se presentan las Enfermedades Cardiovasculares (I00-I99) con una proporción de 18.29% respecto a las demás causas atendidas de este grupo de enfermedades en el año 2016. En comparación con el año anterior, las enfermedades cardiovasculares presentaron un incremento de 4,32% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud.

Tabla 58. Distribución porcentual de la morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en las mujeres, municipio de Rivera Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en mujeres								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Neoplasias malignas (C00-C97)	0,24	0,95	1,07	1,77	1,82	1,60	1,38	2,81	1,43
Otras neoplasias (D00-D48)	0,71	0,92	1,40	1,23	0,81	1,40	1,10	1,90	0,79
Diabetes mellitus (E10-E14)	3,69	6,08	4,96	4,48	3,61	3,36	2,82	3,80	0,98
Desordenes endocrinos (D55-D64 (excepto D64.9), D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-)	4,92	4,50	5,64	5,41	5,37	5,82	4,20	4,21	0,02
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3,75	3,92	6,27	6,11	6,06	5,19	4,78	5,55	0,77
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,34	6,21	6,71	6,60	7,80	7,65	6,70	6,83	0,13
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	17,11	28,20	18,35	17,92	17,05	16,85	13,97	18,29	4,32
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,46	3,84	4,19	3,91	4,81	2,97	4,17	3,01	-1,16
Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,89	6,50	8,76	7,45	8,60	7,51	7,61	5,84	-1,77
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	23,05	16,77	20,43	20,61	18,80	27,72	30,17	24,51	-5,66
Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,96	4,87	5,17	4,76	4,83	4,71	4,59	4,09	-0,50
Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	8,67	9,02	8,26	9,37	10,07	8,69	10,16	10,39	0,23
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,20	0,48	0,96	0,46	1,18	0,58	0,63	0,56	-0,07
Condiciones orales (K00-K14)	11,99	7,74	7,83	9,91	9,19	5,96	7,70	8,21	0,50

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la distribución porcentual de las principales causas de morbilidad por las enfermedades no transmisibles en los **hombres**, las Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) ocupan el primer lugar de la morbilidad atendida con una proporción de 23.06% respecto a las demás causas en el año 2016. En comparación con el año anterior, las enfermedades genitourinarias presentaron un aumento de 2,38%. En un segundo lugar se presentan las Enfermedades Cardiovasculares (I00-I99) con una proporción de 15.69% respecto a las demás causas atendidas de este grupo de enfermedades en el año 2016. En comparación con el año anterior, las enfermedades cardiovasculares presentaron un incremento de 2,87% en la frecuencia de consulta a los servicios de salud.

Tabla 59. Distribución porcentual de la morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en los hombres, municipio de Rivera Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en hombres								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Neoplasias malignas (C00-C97)	0,32	1,46	1,11	1,11	0,98	1,19	4,06	4,68	0,62
Otras neoplasias (D00-D48)	0,29	0,68	1,27	0,47	0,57	0,35	0,67	0,70	0,03
Diabetes mellitus (E10-E14)	2,47	4,58	2,72	3,70	4,20	2,96	2,23	3,59	1,36
Desórdenes endocrinos (D55-D64 (excepto D64.9), D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-)	3,01	3,90	3,22	4,37	3,87	3,71	2,67	2,30	-0,38
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,40	6,30	9,37	8,49	9,54	8,49	8,59	7,36	-1,23
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,06	8,96	9,76	8,40	9,93	10,77	7,71	7,80	0,09
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,75	24,49	18,13	18,17	16,80	17,02	12,82	15,69	2,87
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,65	5,75	5,95	5,60	6,91	5,05	6,73	4,45	-2,28
Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,69	6,24	8,26	6,67	6,91	7,40	6,21	6,59	0,38
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12,92	8,51	9,08	9,03	9,86	14,54	20,68	23,06	2,38
Enfermedades de la piel (L00-L98)	10,81	8,02	7,51	6,58	6,47	7,26	6,51	5,03	-1,48
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,13	11,27	10,62	11,65	10,35	10,03	10,34	9,95	-0,39
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,29	0,36	1,11	1,12	1,69	1,71	1,06	0,86	-0,20
Condiciones orales (K00-K14)	16,21	9,48	11,87	14,65	11,94	9,54	9,69	7,94	-1,76

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

Lesiones

En el subgrupo de enfermedades de Lesiones por Causa Externa, la morbilidad específica por Traumatismos, Envenenamientos u Algunas Otras Consecuencias de Causas Externas (S00-T98), tienen la mayor proporción de las atenciones en salud en el año 2016, tanto en la población general, en hombres y en mujeres con una proporción promedio del 86,71% sobre las otras causas de morbilidad. En mujeres y en hombres al realizar comparación con el año anterior, las Lesiones No Intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) presentaron un aumento de 3,94% y 0,23% respectivamente, en la frecuencia de consulta a los servicios de salud.

Tabla 60. Distribución porcentual de la morbilidad específica por las lesiones en la población general, municipio de Rivera Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en el total de la población general								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	9,14	10,87	10,15	6,59	9,38	8,50	10,04	11,76	1,71
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,66	0,78	0,84	0,34	3,93	1,26	1,79	0,97	-0,82
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,62	0,19	0,27	0,05	0,07	0,00	0,07	0,07
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	90,20	87,73	88,83	92,79	86,64	90,17	88,17	87,21	-0,96

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

Tabla 61. Distribución porcentual de la morbilidad específica por las lesiones en las mujeres, municipio de Rivera Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en mujeres								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	12,33	12,39	13,56	7,73	12,30	12,34	11,44	15,38	3,94
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,44	1,21	0,17	8,05	3,21	3,00	1,43	-1,57
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,48	0,00	0,00	0,20	0,00	0,00	0,00
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	87,67	87,17	84,75	92,10	79,65	84,25	85,56	83,18	-2,37

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

Tabla 62. Distribución porcentual de la morbilidad específica por las lesiones en los hombres, municipio de Rivera Huila 2009-2016

Subgrupos de causa de morbilidad	Atención en hombres								Δ pp 2016-2015
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	7,20	10,05	8,02	5,84	7,65	6,26	9,24	9,47	0,23
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,07	0,96	0,61	0,46	1,48	0,12	1,10	0,68	-0,42
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,96	0,00	0,46	0,09	0,00	0,00	0,11	0,11
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	91,73	88,04	91,38	93,25	90,79	93,63	89,66	89,74	0,08

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>



2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

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

Para el año 2016 no se presentaron eventos de alto costo en el municipio de Rivera, según lo registrado en SISPRO.

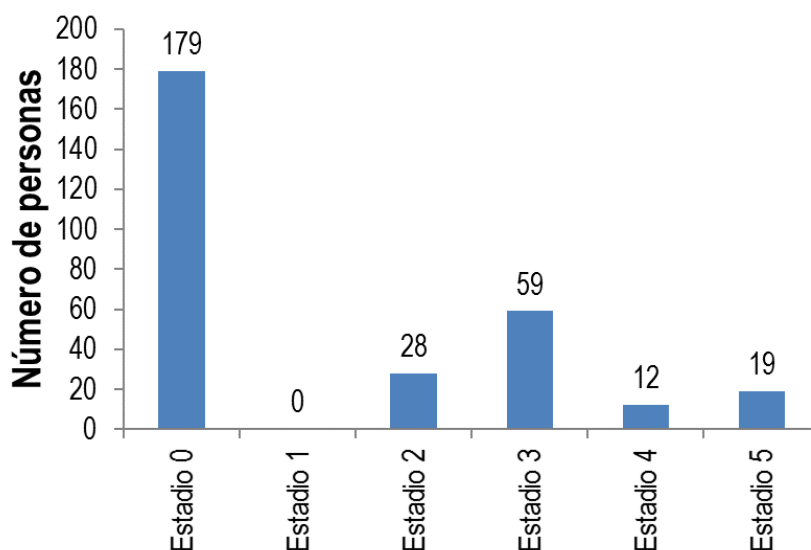
Tabla 63. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del municipio de Rivera - Huila, 2006 - 2016

Evento	HUILA 2016	RIVERA 2016	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	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)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años)	0,28	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis2/>

En cuanto a progresión de la enfermedad renal, en estadio 4 y en estadio 5, se presentó un notorio incremento de las personas en 2016 con respecto al año 2010; lo cual debe generar fortalecimiento de estrategias, en los programas de riesgo cardiovascular y diagnóstico temprano de pacientes hipertensos y diabéticos.

Figura 44. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el municipio de Rivera – Huila, 2016


Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis2/>

2.2.4 Morbilidad de eventos precursores

El análisis de eventos precursores como la diabetes mellitus y la hipertensión arterial utilizando medidas relativas de desigualdad a través de la razón de prevalencia e intervalos de confianza al 95%. Muestra como el municipio de Rivera mantiene estos indicadores en igualdad en comparación con el nivel departamental.

Tabla 64. Eventos precursores del departamento 2011 -2016

Evento	HUILA 2016	RIVERA 2016	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Prevalencia de diabetes mellitus	2,30	1,92	↗	↗	↗	↗	↘	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	6,50	5,90	↗	↘	↗	↗	↘	↘

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis2/>

2.2.5 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Al realizar un análisis descriptivo de la estimación de la razón de letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2007 al 2015. El municipio tomará como valor de referencia el departamento del Huila.

Evento de Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV.

Para el municipio de Rivera, se presentó letalidad específicamente por dengue, en el año 2009 con una tasa de 2,86 x 100 casos y por dengue grave, en el año 2009 con una tasa de 12,50 x 100 casos. Ocurrió una letalidad de 100 x 100 casos por leishmaniasis visceral en el año 2007. Para los demás eventos de interés en salud pública de este grupo, no se presentaron letalidades en el período de 2007 a 2015.

Eventos Inmunoprevenibles.

Para el municipio de Rivera, se presentó letalidad específicamente por varicela, en el año 2011 con una tasa de 11,54 x 100 casos, no se presentaron letalidades en el período de 2007 a 2015 para los demás eventos de interés en salud pública de este grupo.

Eventos asociados a factores de riesgo ambiental.

El municipio de Rivera, presentó letalidad específicamente por intoxicaciones, en el año 2010 con una tasa de 20 x 100 casos y no se presentaron letalidades por otros eventos asociados a factores de riesgo ambiental en el período de 2007 a 2016 según bodega de datos SISPRO.

Eventos por Transmisión aérea y contacto directo.

Se presentó letalidad específicamente por infección respiratoria aguda, con tasas superiores al departamento durante los años 2009, 2010, 2012 y 2014. En el año 2010, con una tasa de 1,26 x 100 casos, se presentó en el municipio de Rivera, la mayor letalidad del período de 2007 a 2015.

Eventos por micobacterias.

El municipio de Rivera, no presentó letalidades por micobacterias en el período de 2007 a 2015 según bodega de datos SISPRO.

Eventos de zoonosis.

En el municipio de Rivera, no se presentaron letalidades por eventos de zoonosis en el período de 2007 a 2015 según bodega de datos SISPRO.

Eventos de infecciones de transmisión sexual (ITS).

El municipio de Rivera, no presentó letalidades por infecciones de transmisión sexual en el período de 2007 a 2015 según bodega de datos SISPRO.

Evento de notificación obligatoria. En esta tabla se evidencia que para los eventos de interés en salud pública, se evidencia tasa superior en Rivera en comparación con el nivel departamental en: sífilis congénita (año 2013).

Tabla 65. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Rivera - Huila, 2006 -2015

Causa de muerte	HUILA 2015	RIVERA 2015	Comportamiento									
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Causas externas												
Accidentes biológicos												
Accidente ofídico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
No transmisibles												
Materno perinatal												
Mortalidad materna	25,58	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-
Nutrición												
Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años	1,75	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-
Transmisibles												
Inmunoprevenibles												
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

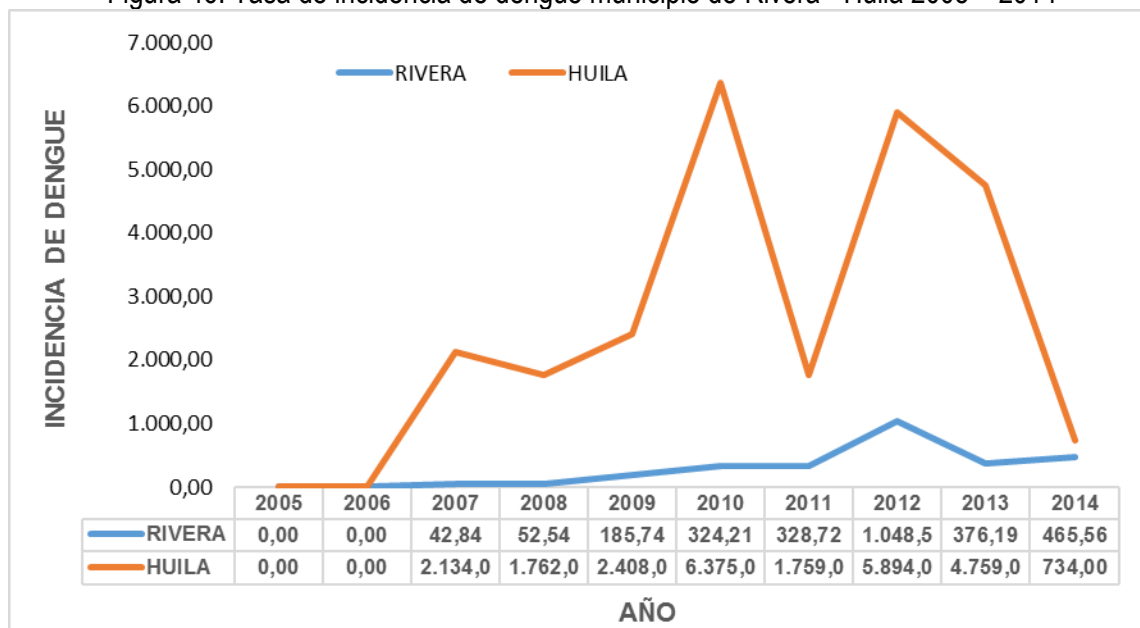


Causa de muerte	HUILA 2015	RIVERA 2015	Comportamiento									
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Tuberculosis Todas las formas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Meningitis tuberculosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Transmisión sexual y sanguínea												
Hepatitis distintas a A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
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												
Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Enfermedad Diarreica Aguda	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Enfermedad Diarreica Aguda por rotavirus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Vectores												
Chikugunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasas de incidencia PDSP AÑO 2014												
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	734,00	465,56	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	14,80	9,50	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	
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 de información: <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesasis2/>

Tasa de incidencia de dengue. El comportamiento de este indicador presenta en el municipio de Rivera valores inferiores al departamento durante el período de 2005 a 2014. En el año 2012 se presenta el valor más elevado para el municipio (tasa de 1084,5) y tiene tendencia a disminuir en 2013 y 2014.

Figura 46. Tasa de incidencia de dengue municipio de Rivera - Huila 2005 – 2014



Fuente de información: <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesasis2/>

Tasa de incidencia de Sífilis Congénita. Este evento de interés en salud pública, solo presentó casos en los años 2009 y 2013, en los cuales la tasa del municipio de Rivera es muy superior a la tasa del departamento. Durante los años restantes en el período de 2005 a 2014 no se notificó ocurrencia de casos.

2.2.6 Morbilidad por tipo de servicio de salud

A continuación se presentan las cinco principales causas de morbilidad por grupo de edad según la agrupación de 298 causas que adoptó la OMS para la tabulación de la morbilidad. La fuente de información de estos datos, obedecen a los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud suministrados por la Empresa Social del Estado Hospital Divino Niño, y que fueron reportados al sistema de vigilancia en salud pública, mes a mes durante el año 2016.

Tabla 66. Morbilidad atendida por Consulta externa según grupo de edad. Rivera – Huila, 2016

Grupo de edad	Nombre de diagnostico	Número de atenciones
Menores de 1 año	Fiebre de origen desconocido	189
	Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	103
	Diarrea y gastroenteritis de presuntoorigen infeccioso	69
	Bronquitis aguda y bronquiolitis aguda	66
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	56
1 a 4 años	Fiebre de origen desconocido	537
	Diarrea y gastroenteritis de presuntoorigen infeccioso	247
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	226
	Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	189
	Caries dental	166
5 a 14 años	Caries dental	583
	Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	500
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	423
	Fiebre de origen desconocido	404
	Dolor abdominal y pélvico	261
15 a 44 años	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1.633
	Caries dental	1.337
	Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	1.314
	Dolor abdominal y pélvico	1.244
	Otras enfermedades del sistema urinario	763
45 a 64 años	Hipertensión esencial (primaria)	1.365
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1.015
	Diabetes mellitus	577
	Caries dental	533
	Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	514
Mayores de 65 años	Hipertensión esencial (primaria)	2.013
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	670
	Diabetes mellitus	519
	Insuficiencia renal	281
	Otras enfermedades del sistema urinario	275

Fuente de información: Registros individuales de prestación de servicios de salud, ESE Hospital Divino Niño, 2016

Tabla 67. Morbilidad atendida por Urgencias según grupo de edad. Rivera – Huila, 2016

Grupo de edad	Nombre de diagnostico	Número de atenciones
Menores de 1 año	Bronquitis aguda y bronquiolitis aguda	4
	Otras enfermedades del sistema urinario	4
	Diarrea y gastroenteritis de presuntoorigen infeccioso	4
	Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	3
	Fiebre de origen desconocido	3
1 a 4 años	Fiebre de origen desconocido	16
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	8
	Dolor abdominal y pélvico	5
	Asma	3
	Diarrea y gastroenteritis de presuntoorigen infeccioso	3
5 a 14 años	Dolor abdominal y pélvico	13
	Fiebre de origen desconocido	8
	Otros traumatismos de regiones especificadas de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	4
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	3
	Otras fiebres virales transmitidas por artrópodos y fiebres hemorrágicas virales	3
15 a 44 años	Dolor abdominal y pélvico	52
	Otras enfermedades del sistema urinario	31
	Otros traumatismos de regiones especificadas de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	30
	Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica, y con posibles problemas del parto	16
	Fiebre de origen desconocido	12
45 a 64 años	Dolor abdominal y pélvico	11
	Otros traumatismos de regiones especificadas de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	8
	Hipertensión esencial (primaria)	6
	Otras enfermedades del sistema urinario	6
	Fiebre de origen desconocido	5
Mayores de 65 años	Dolor abdominal y pélvico	16
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	14
	Bronquitis, enfisema y otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	9
	Otras enfermedades del sistema urinario	9
	Otros traumatismos de regiones especificadas de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	9

Fuente de información: Registros individuales de prestación de servicios de salud, ESE Hospital Divino Niño, 2016

Tabla 68. Morbilidad atendida por Hospitalización según grupo de edad. Rivera – Huila, 2016

Grupo de edad	Nombre de diagnostico	Número de atenciones
Menores de 1 año	Otras enfermedades del sistema urinario	6
	Diarrea y gastroenteritis de presuntoorigen infeccioso	5
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	4
	Bronquitis aguda y bronquiolitis aguda	2
	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	2
1 a 4 años	Diarrea y gastroenteritis de presuntoorigen infeccioso	11
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	8
	Neumonía	6
	Otras enfermedades del sistema urinario	5
	Fiebre de origen desconocido	5
5 a 14 años	Fiebre de origen desconocido	6
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	5
	Diarrea y gastroenteritis de presuntoorigen infeccioso	4
	Dolor abdominal y pélvico	3
	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	2
15 a 44 años	Otras enfermedades del sistema urinario	38
	Dolor abdominal y pélvico	26
	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	20
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	16
	Fiebre de origen desconocido	11
45 a 64 años	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	14
	Dolor abdominal y pélvico	11
	Otras enfermedades del sistema urinario	8
	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	7
	Diabetes mellitus	4
Mayores de 65 años	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	12
	Diabetes mellitus	9
	Bronquitis, enfisema y otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	8
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	8
	Diarrea y gastroenteritis de presuntoorigen infeccioso	8

Fuente de información: Registros individuales de prestación de servicios de salud, ESE Hospital Divino Niño, 2016

2.2.7 Análisis de la población en condición de discapacidad 2005 a 2016

En el año 2016 se registraron en el municipio de Rivera 1012 personas con discapacidad, siendo la causa más frecuente de discapacidad la alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos o piernas con un peso porcentual del 53,46%, le siguen en frecuencia las alteraciones permanentes del sistema cardiorrespiratorio y luego en los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto).



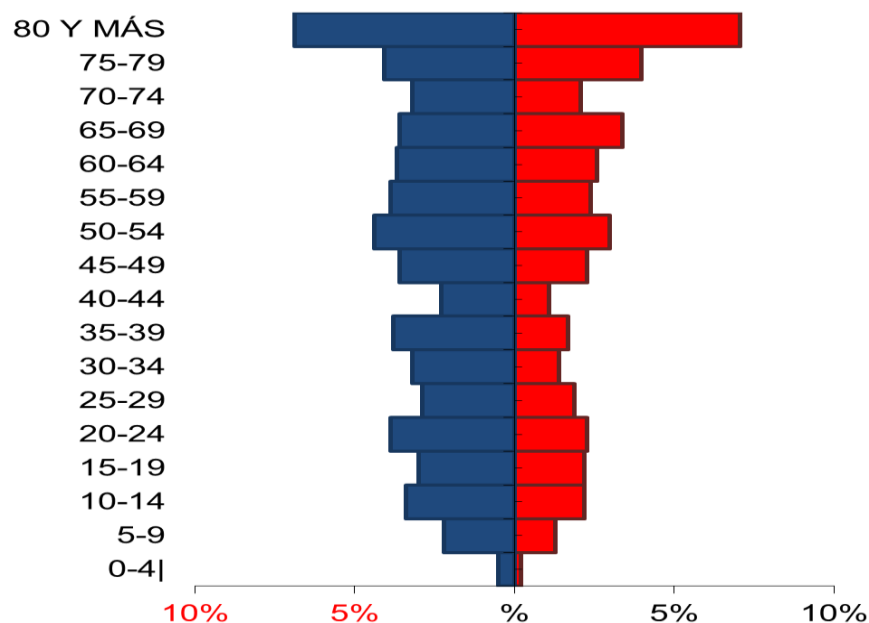
Tabla 69. Tipo de discapacidad del municipio de Rivera – Huila, 2016

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	541	53,46
El sistema nervioso	140	13,83
Los ojos	57	5,63
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	431	42,59
Los oídos	111	10,97
La voz y el habla	15	1,48
La digestión, el metabolismo, las hormonas	287	28,36
El sistema genital y reproductivo	21	2,08
La piel	170	16,80
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	325	32,11
Ninguna	7	0,69
Total	1012	

** Una persona puede tener más de una discapacidad por lo tanto la suma de la columna de proporciones no será 100%

Fuente: Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Datos disponibles en el cubo de discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social. Consultado 31 de octubre de 2017

Figura 50. Pirámide de discapacidad municipio de Rivera Huila, 2016



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad.

La población en discapacidad para el año 2016 muestra una pirámide poblacional regresiva, donde es más ancha en los grupos superiores de 80 y más años, que en la base. Esto indica que la población adulta y adulta mayor sufren las mayores complicaciones por algún tipo de discapacidad. De acuerdo al Registro de Personas con Discapacidad, para el año 2016, el municipio de Rivera tiene incluidas en



el registro de localización y caracterización de las personas con discapacidad, un total de 1012 personas.

Tabla 70. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Rivera – Huila, 2005 -2015

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	67,00	67,00	67,00	67,00	67,00	67,00	119,00	119,00	213,00	306,00	513
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema cardiorrespiratorio y las defensas	29,00	29,00	29,00	29,00	29,00	29,00	47,00	47,00	81,00	95,00	143
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema genital y reproductivo	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	24,00	29,00	56
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso	69,00	69,00	69,00	69,00	69,00	69,00	121,00	121,00	199,00	254,00	410
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la digestión, el metabolismo, las hormonas	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	35,00	35,00	54,00	71,00	121
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la piel	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	7,00	7,00	7,00	9,00	17
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la voz y el habla	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	65,00	65,00	130,00	161,00	268
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	11,00	14,00	21
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los oídos	26,00	26,00	26,00	26,00	26,00	26,00	42,00	42,00	61,00	82,00	165
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los ojos	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	81,00	81,00	147,00	184,00	317
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades agrícolas	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00	27,00	27,00	34,00	42,00	80
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades de Comercio	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	8,00	8,00	11,00	17,00	32
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades de la Industria	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00	4
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades de servicios	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	4,00	4,00	5,00	8,00	21
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades pecuarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
Número de personas con discapacidad que trabajan en otras actividades económicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	15,00	36
Número de personas en condición de discapacidad	159,00	159,00	159,00	159,00	159,00	159,00	254,00	254,00	403,00	537,00	940

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad.

Tabla 71. Número y Porcentaje de Personas con Discapacidad por grupo de edad, distribución en hombres y mujeres del municipio de Rivera - Huila, 2015 a 2016

Grupo de edad	2015				2016			
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
De 0 a 4 años	0	0	0	0	1	0,26	3	0,55
De 5 a 9 años	0	0	0	0	12	3,15	19	3,45
De 10 a 14 años	23	5,54	35	6,19	21	5,51	28	5,09
De 15 a 19 años	23	5,54	36	6,37	18	4,72	28	5,09
De 20 a 24 años	20	4,82	32	5,66	20	5,25	36	6,55
De 25 a 29 años	16	3,86	32	5,66	19	4,99	30	5,45
De 30 a 34 años	15	3,61	29	5,13	11	2,89	30	5,45
De 35 a 39 años	17	4,1	31	5,49	18	4,72	35	6,36
De 40 a 44 años	17	4,1	23	4,07	11	2,89	21	3,82
De 45 a 49 años	21	5,06	33	5,84	19	4,99	33	6
De 50 a 54 años	25	6,02	46	8,14	27	7,09	45	8,18
De 55 a 59 años	18	4,34	34	6,02	22	5,77	38	6,91
De 60 a 64 años	32	7,71	39	6,9	25	6,56	36	6,55
De 65 a 69 años	41	9,88	32	5,66	34	8,92	35	6,36
De 70 a 74 años	34	8,19	32	5,66	20	5,25	28	5,09
De 75 a 79 años	25	6,02	37	6,55	36	9,45	37	6,73
De 80 años o más	71	17,11	68	12,04	67	17,59	68	12,36
Total	398	95,9	539	95,38	381	100	550	99,99

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad.

En el registro de discapacidad hay mayor número de hombres con respecto al número de mujeres; el grupo de edad de 80 años y más, es el que tiene mayor número de mujeres y hombres.

2.2.8 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 72. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de Rivera – Huila

Morbilidad	Prioridad	Rivera 2015	Huila 2015	Tendencia Rivera 2005 - 2015	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles	5118	1.013.831	Aumentar	0
	2. Condiciones mal clasificadas	3295	240.904	Aumentar	0



Morbilidad	Prioridad	Rivera 2015	Huila 2015	Tendencia Rivera 2005 - 2015	Grupos de Riesgo (MIAS)
	3. Condiciones transmisibles y nutricionales	2036	33.660	Aumentar	0
	4. Lesiones	959	93.191	Aumentar	0
	5. Condiciones materno perinatales	212	245.539	Aumentar	8
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	833	83.584	Disminuir	0
	2. Condiciones Materno Perinatales: Condiciones maternas	177	31.222	Aumentar	0
	3. Transmisibles y nutricionales: Enfermedades infecciosas y parasitarias	1170	126.908	Aumentar	0
	4. No transmisibles: Enfermedades genitourinarias	1737	168,620	Aumentar	8
Precusores	1. Prevalencia de diabetes mellitus	1,92	2,30	Disminuir	1
	2. Prevalencia de hipertensión arterial	5,9	6,50	Disminuir	1
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Tasa de incidencia de dengue clásico	465,56	734	Disminuir	9
	2. Tasa de violencia intrafamiliar	21,28	71,70	Disminuir	9
	3. Tasa de violencia contra la mujer	52,67	293,67	Disminuir	12
Discapacidad	1. Discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	541	48,12	Aumentar	0
	2. Discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso	140	37,72	Aumentar	0
	3. Discapacidad con alteración permanente en los ojos	57	34,0	Aumentar	0

Fuente: Base de datos SISPRO 2016.

Conclusiones

- Para el año 2016, la principal causa de consulta en los servicios de salud en la primera infancia (0-5 años) fueron las enfermedades transmisibles y nutricionales, las cuales aumentaron en 0,6% el número de atenciones en comparación con el año anterior. En la infancia (6-11 años) la principal causa de consulta



fueron las enfermedades no transmisibles, las cuales aumentaron en 1,3% respecto al 2015. En la adolescencia (12-18 años), la principal causa de consulta fueron las enfermedades no transmisibles que incrementaron el número de atenciones en 7,6%, comparado con el año anterior. En la juventud (14-26 años), la adultez (27-59 años) y la población mayor de 65 años, las enfermedades no transmisibles fueron también la principal causa de consulta; incrementándose en 3,7% en la juventud, en 2,5% en la adultez, y manteniéndose estable en la población mayor de 65 años, el número de atenciones en salud en comparación con el año 2015.

- En la población femenina en la primera infancia, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2016 fueron las enfermedades transmisibles y nutricionales, las cuales aumentaron el número de atenciones en 15,5% en comparación con el año 2015. En los demás ciclos vitales (infancia, adolescencia, juventud, adultez y personas mayores de 65 años), la principal causa de consulta fueron las enfermedades no transmisibles seguido de las enfermedades con diagnostico mal clasificado. En comparación con el año anterior, las enfermedades no transmisibles aumentaron el número de consultas en estos ciclos vitales, a excepción de la población de la infancia (6-11 años) que se redujeron un 2,06%.
- En la población masculina en el ciclo vital de la primera infancia, la principal causa de consulta en los servicios de salud en 2016 fueron las enfermedades transmisibles y nutricionales, las cuales aumentaron el número de atenciones en 2,0% al hacer comparación con el año anterior. En los demás ciclos vitales (infancia, adolescencia, juventud, adultez y personas mayores de 65 años), la principal causa de consulta fueron las enfermedades no transmisibles seguido de las enfermedades con diagnostico mal clasificado. En comparación con el año 2015, las enfermedades no transmisibles aumentaron el número de consultas en estos ciclos vitales, a excepción de la población mayor de 65 años que se disminuyeron un 1,99%.
- El municipio de Rivera no ha presentado casos en los indicadores trazadores de los eventos de alto costo analizados en el 2016.
- En cuanto a progresión de la enfermedad renal estadio (3) encontramos un notorio incremento lo cual debe generar un fortalecimiento del programa de riesgo cardiovascular y en general el manejo integral de pacientes hipertensos y diabéticos.
- Para el grupo de eventos de Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV, se presentó letalidad específicamente por dengue, en el año 2009 con una tasa de 2,86% y por dengue grave, en el año 2009 con una tasa de 12,50%. Ocurrió una letalidad de 100% casos por leishmaniasis visceral en el año 2007. Para los demás eventos de interés en salud pública de este grupo, no se presentaron letalidades en el período de 2007 a 2016.
- En eventos Inmunoprevenibles, se presentó letalidad específicamente por varicela, en el año 2011 con una tasa de 11,54%.
- El municipio de Rivera, para el grupo de Eventos asociados a factores de riesgo ambiental, presentó letalidad específicamente por intoxicaciones, en el año 2010 con una tasa de 20% casos y no se presentaron letalidades por otros eventos asociados a factores de riesgo ambiental en el período de 2007 a 2016 según bodega de datos SISPRO.



- Se presentó letalidad específicamente por infección respiratoria aguda, con tasas superiores al departamento durante los años 2009, 2010, 2012 y 2016. En el año 2010, con una tasa de 1,26% casos, se presentó en el municipio de Rivera, la mayor letalidad del período de 2007 a 2016.
- No se presentaron letalidades por micobacterias, eventos de zoonosis, letalidades por infecciones de transmisión sexual en el período de 2007 a 2016 según bodega de datos SISPRO.
- De acuerdo al Registro de Personas con Discapacidad, para el año 2017, el municipio de Rivera tiene incluidas en el registro de localización y caracterización de las personas con discapacidad, un total de 1012 personas. Hay mayor número de hombres con respecto al número de mujeres; el grupo de edad de 80 años y más, es el que tiene mayor número de mujeres y hombres. La causa más frecuente de discapacidad es la alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos o piernas con un peso porcentual del 53,46%, le siguen en frecuencia, las alteraciones permanentes del sistema nervioso y en tercer lugar las alteraciones en los ojos.

2.3 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.3.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud

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

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

Condiciones de vida

- **Cobertura de servicios de electricidad:** En cuanto a cobertura de electricidad el municipio de Rivera presenta una cobertura de 99,3%, en comparación con el departamento del Huila que muestra un 96.3%.
- **Cobertura de acueducto:** En cuanto a cobertura de acueducto el municipio de Rivera presenta una cobertura de 74,92% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 60,6%.



- **Cobertura de alcantarillado:** En cuanto a cobertura de alcantarillado el municipio de Rivera presenta una cobertura de 74,92% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 51,6%.
- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA):** En cuanto a cobertura de índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano, el municipio de Rivera presenta una cobertura de 56% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 48%.
- **Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada:** En cuanto a cobertura de porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada, el municipio de Rivera presenta una cobertura de 11,7% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 21,587%.
- **Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas:** En cuanto a porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas, el municipio de Rivera presenta una cobertura de 7,1% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 17,863%.

Tabla 73. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Rivera - Huila, 2015.

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	RIVERA
Cobertura de servicios de electricidad	96,31	99,03
Cobertura de acueducto	60,6	74,92
Cobertura de alcantarillado	51,6	74,92
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	48	56,00
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	22	11,70
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	18	7,10

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

Disponibilidad de alimentos

- **Duración de la lactancia materna exclusiva en menores de seis meses:** En cuanto a duración de la lactancia materna exclusiva en menores de seis meses, el departamento del Huila presenta una cobertura de 1,1% en comparación con el nivel nacional que muestra un 1,8%.
- **Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer:** En cuanto a porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer, el departamento del Huila presenta una cobertura de 6,5%; en comparación del departamento con el nivel nacional que muestra un 9,05%. Para el municipio de Rivera, es de 2,62%



en el año 2015, con lo cual se evidencia que el municipio presenta un porcentaje inferior de casos de bajo peso al nacer, comparado con el nivel departamental.

- **Prevalencia de desnutrición global en menores de cinco años:** En cuanto a prevalencia de desnutrición global en menores de cinco años, el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer, el departamento del Huila presenta una cobertura de 2,9% en comparación con el nivel nacional que muestra un 3,4%.
- **Prevalencia de desnutrición crónica:** En cuanto a prevalencia de desnutrición crónica, el departamento del Huila presenta una cobertura de 11,7% en comparación con el nivel nacional que muestra un 13,2%.
- **Prevalencia de obesidad en hombres de 18 a 64 años:** En cuanto a prevalencia de obesidad en hombres de 18 a 64 años, el departamento del Huila presenta una cobertura de 12,7% en comparación con el nivel nacional que muestra un 16,5%.
- **Prevalencia de obesidad en mujeres de 15 a 49 años:** En cuanto a prevalencia de obesidad en mujeres de 15 a 49 años, el departamento del Huila presenta una cobertura de 12,5% en comparación con el nivel nacional que muestra un 15,2%.
- **Prevalencia de anemia nutricional en niños y niñas entre 6 meses y 4 años (ENSIN 2010):** En cuanto a prevalencia de anemia nutricional en niños y niñas entre 6 meses y 4 años (ENSIN 2010), el departamento del Huila presenta una cobertura de 1,1% en comparación con el nivel nacional que muestra un 1,8%.

Tabla 74. Determinantes intermedios de la salud seguridad alimentaria y nutricional del departamento, 2005-2015

Determinantes intermedios de la salud	HUILA 2015	RIVERA 2015	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2015)	7	2,62	↗	↘	↘	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗

Fuente: Base de datos SISPRO

Condiciones factores, psicológicos y culturales

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%. Son de vital importancia en los análisis en salud.

- **Porcentaje de personas de 5 a 64 años que consumen de frutas y verduras diariamente:** En cuanto a porcentaje de personas de 5 a 64 que consumen frutas y verduras diariamente, el



departamento del Huila presenta una cobertura de 74,8% en comparación con el I nivel nacional que muestra un 66,8%.

- **Prevalencia de último mes de consumo de alcohol en escolares de 11 a 18 años:** En cuanto a prevalencia de último mes de consumo de alcohol en escolares de 11 a 18 años, el departamento del Huila presenta una cobertura de 30,4% en comparación con el I nivel nacional que muestra un 39,8%.
- **Porcentaje de mujeres unidas con uso actual de algún método anticonceptivo (15 y 49 años):** En cuanto a porcentaje de mujeres unidas con uso actual de algún método anticonceptivo (15 y 49 años), el departamento del Huila presenta una cobertura de 80,4% en comparación con el I nivel nacional que muestra un 79,1%.
- **Prevalencia de último año de consumo de marihuana en escolares de 11 a 18 años:** En cuanto a prevalencia de último año de consumo de marihuana en escolares de 11 a 18 años, el departamento del Huila presenta una cobertura de 3% en comparación con el I nivel nacional que muestra un 5,2%.
- **Porcentaje de transmisión materno infantil de VIH en menores de 2 años:** En cuanto a porcentaje de transmisión materno infantil de VIH en menores de 2 años, el departamento del Huila presenta una cobertura de 9,1% en comparación con el I nivel nacional que muestra un 5,3%.
- **Cobertura de tratamiento antirretroviral:** En cuanto a cobertura de tratamiento antirretroviral, el departamento del Huila presenta una cobertura de 95% en comparación con el I nivel nacional que muestra un nivel similar con un 95%.
- **Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilícita en el último año:** En cuanto a prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilícita en el último año, el departamento del Huila presenta una cobertura de 4,3% en comparación con el I nivel nacional que muestra un 8,7%.
- **Prevalencia de fumadores actuales:** En cuanto a prevalencia de fumadores actuales, el departamento del Huila presenta una cobertura de 10,2% en comparación con el I nivel nacional que muestra un 12,8%.
- **Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar:** En cuanto a la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar, el departamento del Huila presenta una incidencia de 188,73, muy superior a la del municipio de Rivera que presentó una tasa de incidencia de 142,15 x 100.000 habitantes.
- **Tasa de incidencia de violencia contra la mujer:** En cuanto a la tasa de incidencia de violencia contra la mujer, el departamento del Huila presenta una tasa de 271,19 en comparación con el municipio de Rivera, que tuvo una incidencia inferior de 207,6 x 100.000 mujeres.



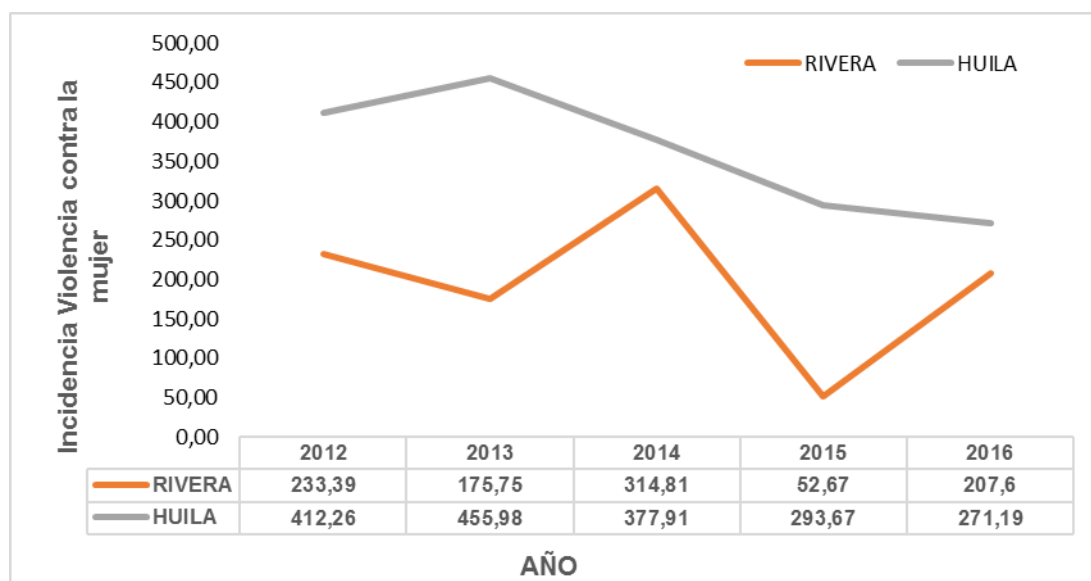
Tabla 75. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del municipio de Rivera.

Determinantes intermedios de la salud	HUILA 2016	RIVERA 2016	Comportamiento									
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2016)	188,73	142,15					↘	↗	↘	↘	↘	↗
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2016)	271,19	207,60					-	↗	↘	↗	↘	↗

Fuente: FORENSIS 2016.

Tasa de incidencia de violencia contra la mujer. El comportamiento de este indicador presenta en el municipio de Rivera valores inferiores al departamento durante el período de 2012 a 2016. En el año 2014 se presenta el valor más elevado de violencia contra la mujer para el municipio (tasa de 314,81) y tiene tendencia a disminuir en 2015.

Figura 48 Tasa de incidencia de Violencia contra la mujer, municipio de Rivera - Huila 2012 – 2016

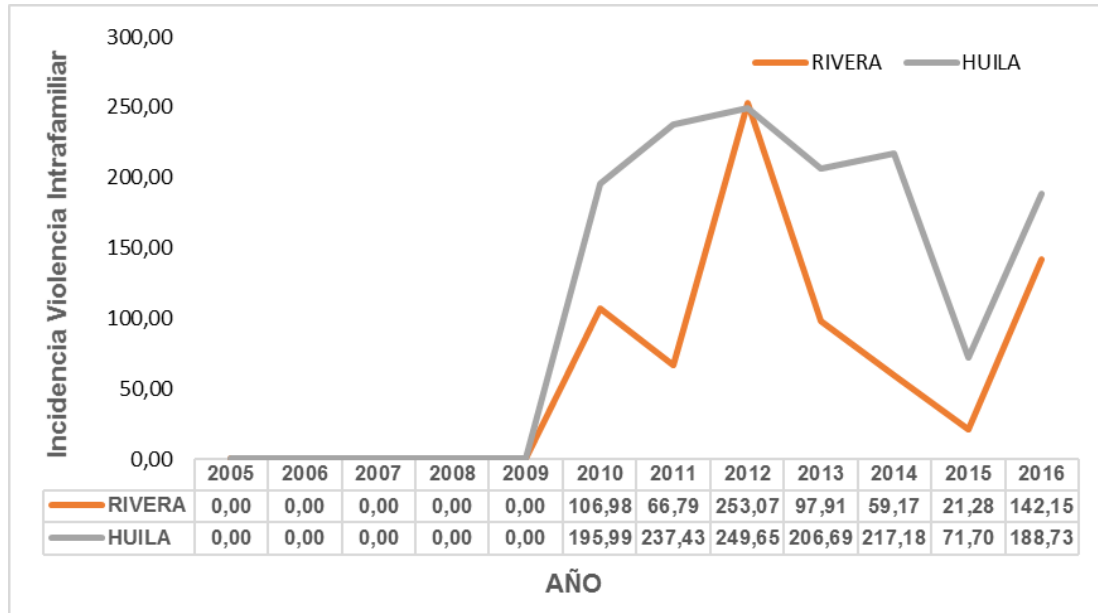


Fuente de información: <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesasis2/>

Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar. El comportamiento de este indicador presenta en el municipio de Rivera valores inferiores al departamento durante el período de 2010 a 2016; excepto en el año 2012 donde se presenta el valor más elevado de violencia intrafamiliar para el municipio (tasa de 253,07) y es además un valor superior a la tasa departamental (249,65). Tuvo tendencia a disminuir en los años de 2013 a 2015 y en 2016 se presentó un aumento considerable.



Figura 49. Tasa de incidencia de Violencia Intrafamiliar, municipio de Rivera - Huila 2010 – 2016



Fuente de información: <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesis2/>

Sistema sanitario.

- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia:** En cuanto a porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia, el municipio de Rivera presenta una mayor proporción, de 21,06% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 18,7%.
- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud:** En cuanto a porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud, el municipio de Rivera presenta una mayor proporción de 11,68% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 7,5%.
- **Cobertura de afiliación al SGSSS:** En cuanto a cobertura de afiliación al SGSSS, el municipio de Rivera presenta una cobertura inferior de 81,55% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 94,56%.
- **Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos:** En cuanto a coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos, el municipio de Rivera presenta cumplimiento en cobertura útil de vacunación con 100,3% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 94,2%.
- **Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año:** En cuanto a coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año, el municipio de



Rivera presenta una cobertura útil de vacunación con 100,3% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 89,9%

- **Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año:** En cuanto a, coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año, el municipio de Rivera presenta una cobertura útil de vacunación de 100,3% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 89,9%
- **Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año:** En cuanto a, coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año, el municipio de Rivera presenta una cobertura útil de vacunación de 103% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 91,6%
- **Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal** En cuanto a porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal, el municipio de Rivera presenta una cobertura superior de 97,09% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 91,48%
- **Cobertura de parto institucional:** En cuanto a cobertura de parto institucional, el municipio de Rivera presenta una cobertura superior de 99,67% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 98,61%
- **Porcentaje de partos atendidos por personal calificado:** En cuanto a Porcentaje de partos atendidos por personal calificado, el municipio de Rivera presenta una cobertura superior de 99,68% en comparación con el departamento del Huila que muestra un 98,67%



Tabla 76. Determinantes intermedios de la salud Sistema sanitario del municipio de Rivera-Huila 2016.

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	RIVERA	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	21,06														
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	7,5	11,68														
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	93,1	82,29							-	-	-	-	-	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2016)	96,2	109,20	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	91,38	115,60	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	91,41	115,60	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	91	105,70	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2015)	92,1	96,97	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗					
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2015)	98,57	100,00	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘					
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2015)	98,69	100,00	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘					

Fuente: Base de datos SISPRO 2016

Cobertura de afiliación municipio de Rivera, año 2016.

A continuación, se describe la afiliación de los residentes en el municipio de Rivera donde el mayor porcentaje, 68,16% corresponde a la población del régimen subsidiado.



Tabla 77. Cobertura de afiliación municipio de Rivera, 2016.

Contributivo	%	Excepción	%	Subsidiado	%	Total	%
2.550	13,43%	134	0,71%	12.947	68,16%	15.631	82,29%

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

Fuente: Base de Datos Única de Afiliados - CUBO_BDUA, Bodega SISPRO, Ministerio de Salud y Protección Social.
Población: Proyecciones del DANE 2005 a 2020

Otros datos del sistema sanitario

En el municipio de Rivera según consulta REPS de diciembre de 2017 se cuenta con una IPS pública que es la ESE HOSPITAL DIVINO NIÑO, 5 profesionales independientes registrados, 1 transporte especial de pacientes, 1 centro de reconocimiento para conductores y 1 cuerpo de bomberos voluntarios de Rivera.

Tabla 78. Capacidad instalada en el municipio de Rivera, 2017

Indicador	2017
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,21
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,21
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,32
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,59

Fuente de información: <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesasis2/>

Tabla 79. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Rivera, 2017

Grupo Servicio	Indicador	2017
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cervico-uterinas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	1



Grupo Servicio	Indicador	2017
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neuropediatría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención pre hospitalaria	1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	1



Grupo Servicio	Indicador	2017
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1

Fuente de información: <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesasis2/>

Referencia y contrarreferencia municipio de Rivera, año 2017, con corte a septiembre.

El servicio del cual se realizan mayor número de remisiones es por consulta externa.

Tabla 80. No. de remisiones por servicio, septiembre de 2017, Rivera

INSTITUCION	SERVICIO AL QUE REMITEN			
	Urgencia	Consulta externa	Hospitalización	TOTAL
ESE- Hospital Divino Niño	59	512	15	586

Fuente de información: Informe de Dirección Local de Salud de Rivera

El servicio al cual se realizan mayor número de solicitudes es ortopedia, seguido de otros y de medicina interna.



Tabla 81. No. de remisiones por motivo de remisión y por servicios solicitados, septiembre de 2017, Rivera

MOTIVO DE REMISIÓN					servicios solicitados						TOTAL
Recurso Humano	Ayuda diagnóstica	Petición Voluntaria	Otros	TOTAL	Ginecología	Ortopedia	Cirugía	Medicina Interna	Pediatría	otros	
586	0	0	0	586	92	142	43	124	51	134	586

Fuente de información: Informe de Dirección Local de Salud de Rivera

El total de contrarreferencias menos del 1% del total.

Tabla 82. No. de remisiones por motivo de remisión y por servicios solicitados, septiembre de 2017, Rivera

CONTRAREFERENCIAS				
I	II	III	TOTAL	% Contra referencias
3	0	0	3	0

Fuente de información: Informe de Dirección Local de Salud de Rivera

2.3.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

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

- **Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas:** El municipio presenta unas necesidades básicas Insatisfechas del 32.32% en la población total, en el área de la cabecera municipal de 29.99 y en el área del resto de 35.07%. En comparación al departamento es ligeramente menor ya que este tiene la proporción en 32.62%.
- **Proporción de población bajo la línea de pobreza:** El 66% de la población se encuentra en condiciones de pobreza.
- **Proporción de población en miseria:** La población en estado de miseria es del 10.02% en el total de la población en el área de la cabecera municipal es de 7.48 y en el resto de 13.02. En el departamento para la población total es de 11.59% siendo superior a la del municipio.
- **Proporción de población en hacinamiento:** La proporción de población en hacinamiento del Municipio es de 12.82% en el total de la población, en la cabecera municipal es de 12.32% y en el área rural de 13.4%. En el departamento para la población total es de 9.13% siendo inferior a la del municipio.



Resultados censo general 2005, Necesidades Básicas Insatisfechas - NBI, por total, cabecera y resto, según municipio y nacional a 31 de Diciembre de 2011)

Tabla 83. Otros indicadores de ingreso, Municipio de Rivera Huila

Indicadores de ingreso	2008	2009	2010	2011	2012
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas				32,32	
Incidencia de pobreza multidimensional				66	
Proporción de población en miseria				10,02	
Proporción de población en hacinamiento				12,82	

Fuente: Resultados censo general 2005, Necesidades Básicas Insatisfechas - NBI, por total, cabecera y resto, según municipio y nacional a 31 de Diciembre de 2011)

Cobertura Bruta de educación

La cobertura educativa en el municipio de Rivera es óptima ya que se podría hablar que muchos estudiantes de la ciudad de Neiva asisten a estudiar a colegios privados que existen en el municipio, por lo cual da una cobertura superior al 100%.

Tabla 84. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Rivera 2003 – 2016

	HUILA 2016	RIVERA 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	21,45			21,45											
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2016)	94,54	132,06	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría	91,99	137,29	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘



Secundario
(MEN 2016)

Tasa de
cobertura
bruta de
Educación
Categoría
Media (MEN
2016)

66,93

104,90

-

-

↗

↘

↗

↘

↗

↗

↗

-

↗

↘

↗

↗

Ministerio de Educación Nacional: Cobertura bruta por nivel educativo por municipio 2016

Tabla 82. Personas en Necesidades Básicas Insatisfechas

NOMBRE	Personas en NBI					
	Cabecera		Resto		Total	
	Prop (%)	Cve (%)	Prop (%)	Cve (%)	Prop (%)	Cve (%)
HUILA	21,80	3,40	48,83	0,90	32,62	1,47
RIVERA	29,99	3,76	35,07	6,16	32,32	3,60

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

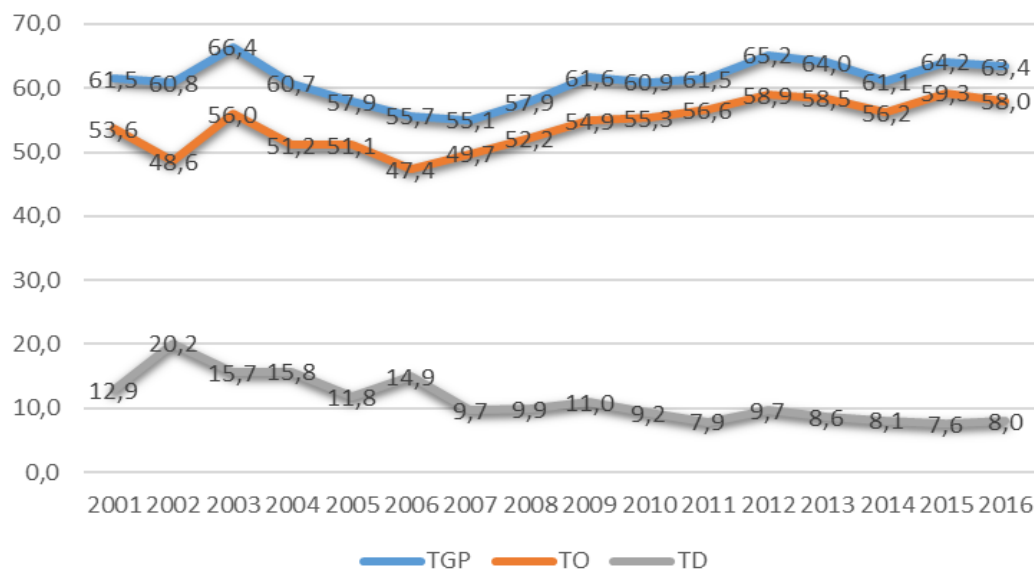
Ocupación

Para el municipio de Rivera no hay datos para este indicador, se describe la información de la entidad territorial de referencia La proyección para el departamento del Huila de la población económicamente activa es de 582.000 personas para el año 2016. La población en edad de trabajar es de 917.000 habitantes. Los ocupados 535.000 y los desocupados 47.000.

- **Población económicamente activa.** La proyección para el departamento del Huila de la población económicamente activa es de 580.000 personas para el 2016. La población en edad de trabajar es de 903.000 habitantes Los ocupados 535.000 y los desocupados 44.000.
- **Porcentaje de hogares con empleo informal.** Según el cálculo de Índice de pobreza multidimensional municipal (IPM), en el municipio de Rivera, el porcentaje de empleo informal es de 94,37%.
- **Tasa de desempleo.** En el año 2016, el departamento del Huila presentó una tasa global de participación de 64,2%, la tasa de ocupación fue 59,3% y la tasa de desempleo fue 7,6%, disminuyendo 0,5 puntos porcentuales con respecto a la registrada en 2016 (8,1%).



Figura 51. Tasa global de participación, de ocupación y de desempleo Huila 2007 - 2016



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

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

La tasa de subempleo objetivo fue de 12,8% para el año 2016, superior en 0,2 puntos porcentuales frente a la presentada en el año anterior (12,6%).

3. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

Ahora se realiza la priorización en salud identificando los determinantes de los capítulos uno y dos, teniendo en cuenta las ocho dimensiones prioritarias y las dos dimensiones transversales del Plan Decenal de Salud Pública. Se reconocen los principales problemas de acuerdo a su magnitud y como resultado del análisis del documento elaborado

3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud

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



3.2 Priorización de los principales efectos de salud

A continuación, se describe la priorización de problemas en cada dimensión del Plan Decenal de Salud Pública, de acuerdo a los determinantes en salud,

Tabla 85. Priorización de los problemas de salud Municipio de Rivera, 2017

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	1. Alto Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	0
	2. Elevada Mortalidad por accidentalidad por transporte terrestre	12
	3. Elevada Tasa de incidencia de dengue	9
	4. Implementar acciones preventivas para rabia y enfermedades zoonóticas	10
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Elevada tasa de mortalidad por cáncer de estómago, de cuello uterino, de mama, de próstata	7
	2. Elevada Mortalidad por diabetes e hipertensión arterial y elevada morbilidad por enfermedades cardiovasculares.	1
3. Convivencia social y salud mental	1. Alta tasa de suicidio	5
	2. Aumento de Incidencia de violencia contra la mujer	12
	3. Aumento de Incidencia de la violencia intrafamiliar	12
4. Seguridad alimentaria y nutricional	1. Elevado porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en 2015 (2,62%), comparado con el 2005 (1,47%)	8
	2. Ocurrencia de casos de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años	3
	3. Implementar plan de seguridad alimentaria y nutricional	0
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Mantener en cero la razón de mortalidad materna	8
	2. Alta tasa de fecundidad en población de 10 a 19 años	8
	3. Ocurrencia de casos de sífilis congénita	8
	4. Mantener cero la transmisión materno infantil de VIH	8
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Ocurrencia de letalidad por dengue	9
	2. Disminuir riesgo de enfermedades inmunoprevenibles a través de fortalecimiento de vacunación	9



Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Presencia de zonas de amenaza sísmica en el municipio	0
	2. Presencia de zonas de amenaza ambiental en el municipio	0
	3. Fortalecimiento de la capacidad de respuesta en salud pública frente a emergencias y desastres	0
8. Salud y Ámbito laboral	1. Alto porcentaje de empleo informal en el municipio	11
9. Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	1. Mantener en cero mortalidad por IRA y EDA en menores de 5 años	9
	2. Fortalecer la implementación transversal de la gestión de niños, niñas y adolescentes	8
	3. Fortalecer la implementación transversal de la gestión de personas con discapacidad	0
	4. Fortalecer la implementación transversal de la gestión de vejez y envejecimiento	0
	5. Fortalecer la implementación transversal de la gestión de salud y género	0
	6. Fortalecer la implementación transversal de la gestión de víctimas de conflicto armado	0
	7. Fortalecer la implementación transversal de la gestión de salud en poblaciones étnicas	0
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Mantener cobertura de régimen subsidiado y aseguramiento en salud	0
	2. Establecer planes de mejoramiento con las EAPB para eliminar barreras de acceso a los servicios de salud	0
	3. Fortalecer la implementación del PAMEC municipal	0
	4. Garantizar la atención a la PPNA	0
	5. Implementar proyectos de fortalecimiento institucional con la ESE Hospital Divino Niño de Rivera	0
	7. Fortalecer la implementación del SIVIGILA	0
	6. Fortalecer la implementación de los 13 procesos de gestión de salud pública establecidos en la Resolución 518 de 2016	0

Fuente: Base de datos SISPRO 2017.