
	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

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

GLORIA ESPERANZA ARAUJO CORONADO
Secretaria de Salud Departamental Huila

FABIO RAMIREZ
Alcalde Municipal de Tesalia Huila

MARIA ISABEL PERDOMO
Secretaria de Salud Municipal Tesalia Huila

VICENTE LOPEZ PINZON
Gerente ESE SANTA TERESA DE TESALIA

TESALIA (HUILA)
2017







	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

TABLA DE CONTENIDO.

PRESENTACION	10
INTRODUCCION.....	12
METODOLOGIA	14
SIGLAS	15
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	17
1.1. Contexto territorial.....	18
1.1.1. Localización	18
1.1.2. Características físicas del territorio Altitud y relieve	20
1.1.3. Accesibilidad geográfica.....	24
1.2 Contexto demográfico Población total.....	25
1.2.1. Estructura demográfica	30
1.2.2. Dinámica demográfica.....	37
1.2.3. Movilidad forzada.....	40
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	42
2.1. Análisis de la mortalidad.....	43
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas	43
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	52
2.1.2. Mortalidad materno – infantil y en la niñez	64
2.1.3. Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez	89
2.1.4. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno - infantil.....	98
2.2. Análisis de la morbilidad.....	100
2.2.1. Principales causas de morbilidad	101
2.2.2. Morbilidad Específica por Subgrupo	105
2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo.....	109
2.2.4. Morbilidad de eventos precursores.....	111
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	112

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2016	115
2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	120
2.2.8. Análisis de los determinantes sociales de la salud –DSS	122
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	134
3.1. Priorización de los problemas de salud	134

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

LISTAS DE FIGURAS

Figura 1 Pirámide poblacional del municipio de Tesalia Huila, 2005, 2017, 2020.....	31
Figura 2 Proporción de la población por grupo etarios, municipio de Tesalia Huila 2005, 2017 y 2020.....	33
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Tesalia Huila, 2017.....	34
Figura 4 Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad de Tesalia 2005 a 2015.....	37
Figura 5 Crecimiento natural de Tesalia 2007 a 2016.....	38
Figura 6. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento del Huila, 1985 – 2020.....	40
Figura 7 Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio Tesalia Huila, 2005-2015.....	43
Figura 8 Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio en hombres Tesalia Huila, 2005-2015.....	44
Figura 9 Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio en hombres Tesalia Huila, 2005-2015.....	45
Figura 10. Años de Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 del municipio de Tesalia Huila, 2005 – 2015.....	47
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	47
Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	48
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	49
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	50
Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	51
Figura 16. Tasas de mortalidad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio Tesalia, 2005 – 2015.....	52
Figura 17. Tasas de mortalidad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio Tesalia, 2005 – 2015.....	53
Figura 18. Tasas de mortalidad para las neoplasias en hombres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	54
Figura 19. Tasas de mortalidad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	55
Figura 20. Tasas de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	56
Figura 21. Tasas de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	57
Figura 22. Tasas de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	58
Figura 23. Tasas de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	59





	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Figura 24. Tasas de mortalidad para las causas externas en hombres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	60
Figura 25. Tasas de mortalidad para las causas externas en mujeres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	60
Figura 26. Tasas de mortalidad para las demás enfermedades en hombres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	61
Figura 27. Tasas de mortalidad para las demás enfermedades en mujeres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	62
Figura 28 Razón de mortalidad materna, municipio de Tesalia, 2005 -2015.....	90
Figura 29. Tasa de mortalidad neonatal municipio de Tesalia 2009 – 2015.....	93
Figura 30 Tasa de mortalidad En la niñez, municipio de Tesalia, - Departamento del Huila 2005- 2015.....	96
Figura 31 Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Tesalia Versus Departamento del Huila 2005- 2015.....	97
Figura 32 Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Tesalia Versus Departamento del Huila 2005- 2015.....	97
Figura 33. Tasa de mortalidad por Desnutrición, municipio de Tesalia Versus Departamento del Huila 2005- 2015.....	98
Figura 34. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el Municipio de Tesalia, 2010-2016.....	111
Figura 35. Tasa de incidencia de dengue, municipio Tesalia Huila, 2010 -2014.....	115
Figura 36. Pirámide de Poblacional en Condición de Discapacidad Municipio de Tesalia 2016.....	118
Figura 37. Población económicamente activa departamento del Huila, 2005 -2016.....	133
Figura 38. Tasa de desempleo del departamento, 2005 – 2016.....	134

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, 2017...	18
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Tesalia A la capital del departamento Neiva, 2017.....	24
Tabla 3. Relación entre distancia, tipo de transporte y tiempo entre Tesalia y municipios vecinos.....	25
Tabla 4. Población por área de residencia municipio de Tesalia Huila 2017.....	27
Tabla 5 Población por pertenencia étnica del municipio de Tesalia.....	29
Tabla 6 Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Tesalia Huila 2005, 2017 y 2020.....	32
Tabla 7. Otros indicadores demográficos para el Municipio de Tesalia	35
Tabla 8. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Tesalia Huila, 2005, 2017, 2020.....	36
Tabla 9 .Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio Tesalia Huila.....	39
Tabla 10. Población victimizada de desplazamiento por edad quinquenal, sexo, municipio Tesalia 2016.....	40
Tabla 11 . Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Tesalia, 2005-2015.....	64
Tabla 12 Eventos de mortalidad en menores de 1 año, según la lista de las 67causas del municipio de Tesalia, 2007 – 2015.....	66
Tabla 13. Eventos de mortalidad en menores de 1 a 4 años, en niños según la lista de las 67causas del municipio de Tesalia, 2007 – 2015.....	67
Tabla 14. Mortalidad en menores de 1 año en las niñas, según la lista de las 67 causas del municipio de Tesalia, 2007 – 2015.....	67
Tabla 15 Eventos de mortalidad en menores de 1 a 4 años, según la lista de las 67 causas del municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	68
Tabla 16. Eventos de mortalidad en menores de 1 a 4 años, en niños según la lista de las 67 causas del municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	68
Tabla 17 Mortalidad en menores de 1 a 4 años, en niñas según la lista de las 67 causas del municipio de Tesalia, 2007 – 2015.....	69
Tabla 18. Mortalidad en menores de 5 años, según la lista de las 67 causas del municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	70
Tabla 19. Eventos de mortalidad en menores de 5 año, en niños según la lista de las 67 causas del municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	71
Tabla 20. mortalidad en menores de 5 años, en niñas según la lista de las 67 causas del municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	72
Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez, según ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias del municipio de Tesalia, 2006 – 2015.....	73
Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez, según ciertos tumores del municipio de Tesalia, 2006 – 2015.....	75
Tabla 23. Número de muertés en la infancia y niñez, según las Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos del municipio de Tesalia, 2006 – 2015.....	76







	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, según las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas del municipio de Tesalia, 2006 – 2015.....	78
Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, según las Enfermedades del sistema nervioso, Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides del municipio de Tesalia, 2006 – 2015.....	79
Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, según las Enfermedades del sistema respiratorio del municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	80
Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, según ciertas afecciones del periodo perinatal del municipio de Tesalia, 2005– 2015.....	81
Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, según malformaciones congénitas deformidades y anomalías del municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	83
Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez, según signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio del municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	86
Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, según las causas externas de morbilidad y mortalidad del municipio de Tesalia, 2005 – 2015.....	87
Tabla 31. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Tesalia, 2006- 2015.....	90
Tabla 32. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Tesalia, 2009– 2016.....	91
Tabla 33 Indicadores de Razón de mortalidad materna por área de residencia del municipio de Tesalia, 2011 – 2016.....	92
Tabla 34 Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Tesalia, 2009 – 2016.....	93
Tabla 35. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Tesalia, 2009 – 2016.....	94
Tabla 36. Identificación de prioridades en salud Tesalia, 2016.....	99
Tabla 37. Principales causas de morbilidad, por ciclo vital en el municipio Tesalia Huila 2009 – 2016.....	102
Tabla 38. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio Tesalia Huila 2009 – 2016.....	103
Tabla 39. Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio Tesalia Huila 2010 – 2016.....	104
Tabla 40. Morbilidad específica en la población total en el municipio de Tesalia Huila 2009 – 2016.....	106
Tabla 41. Morbilidad específica en hombres en el municipio de Tesalia Huila 2009 – 2016.....	107
Tabla 42. Morbilidad específica en hombres en el municipio de Tesalia Huila 2009 – 2016.....	108
Tabla 43. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del departamento del Huila y municipio de Tesalia 2010-2016.....	110
Tabla 44. Eventos precursores de Tesalia, 2012 -2016	112
Tabla 45. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Tesalia, 2008- 2015.....	112
Tabla 46. Distribución de las alteraciones permanentes municipio de Tesalia 2011-2016...	117
Tabla 47. Distribución de Personas en Condición de Discapacidad por edad Quinquenal y	



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Sexo.....	119
Tabla 48. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de Tesalia – Huila.....	120
Tabla 49. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Tesalia - Huila, 2016.....	125
Tabla 50. Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer 2009 – 2015 Huila – Tesalia.....	126
Tabla 51. Tasa de incidencia de violencia contra la mujer e intrafamiliar 2007 – 2016.....	127
Tabla 52. Determinantes intermedios de la salud sistema sanitario del departamento del Huila 2007 – 2016.....	130
Tabla 53. Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud a Nivel Nacional, Departamental y en Tesalia.....	131
Tabla 54. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio Tesalia Huila, 2015	131
Tabla 55. Cobertura bruta de educación municipio de Tesalia, 2004 – 2016.....	132
Tabla 56. Priorización de los problemas de salud Municipio de la Tesalia - Huila, 2015.....	135

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

LISTA DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa del municipio de Tesalia.....	19
Mapa 2. Relieve del municipio de Tesalia.....	20
Mapa 3. Hidrografía del municipio de Tesalia.....	21
Mapa 4. Zona de riesgo (en rojo) del Municipio de Tesalia.....	23
Mapa 5. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado de Tesalia.....	26
Mapa 6. Composición etnográfica de Colombia.....	28



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

PRESENTACION

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) ha sido definido como el proceso analítico-sintético que abarcan diversos tipos de análisis. Permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población incluyendo los daños y problemas de salud, así como sus determinantes, sean estos, competencia del sector salud o de otros sectores. Los ASIS facilitan la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud". (Organización Panamericana de la salud, 1999).

El Plan Decenal de Salud Pública - PDSP 2012- 2021, constituye el marco nacional de política sanitaria, en el cual las entidades territoriales deben adoptar las orientaciones allí plasmadas. El pilar fundamental para la construcción de los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) y los Planes Territoriales de Salud Pública (PTSP), es el Análisis de Situación de la Salud- ASIS.



Según el decreto 1536 de 2015 el Análisis de Situación de Salud – ASIS; Se define como una metodología analítica-sintética que comprende diversos tipos de modelos explicativos, los cuales permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud enfermedad de la población en su territorio e identificar los riesgos y los determinantes de la salud que los generan. Por otra parte, es responsable de la elaboración del Análisis de Situación de Salud. Las entidades territoriales del nivel departamental, distrital y municipal a través de procedimientos y las herramientas definidas por este Ministerio de salud y la protección social. Este documento deberá tener los siguientes contenidos: La caracterización de los contextos territorial y demográfico, Los efectos sobre la salud o el daño en salud, que involucran la morbilidad y la mortalidad y los determinantes de la salud y la priorización de los efectos, factores de riesgo y determinantes. La Periodicidad general con sus anexos de ASIS en profundidad para cada dimensión del PDSP, debe ser de cada cuatro (4) años, de acuerdo con la metodología definida por este Ministerio; Actualización del ASIS general, anualmente.

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

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

La plantilla para la construcción del ASIS en las Entidades Territoriales, 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 de la identificación de los grupos de riesgos en la implementación del modelo de atención integral en salud MIAS.

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

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

INTRODUCCION



El análisis de situación de salud (ASIS) es considerado como el insumo básico para la toma de decisiones en el sector salud. Conocer y comprender la complejidad en que se desarrollan los procesos de salud, enfermedad y calidad de vida de las poblaciones, permite la adecuada y pertinente planeación de intervenciones desde el estado y la misma comunidad.

ASIS recoge una serie de procesos sistemáticos y analíticos que permiten caracterizar, medir y explicar el proceso salud enfermedad del individuo, las familias y las comunidades. Es un instrumento que genera una mirada comprehensiva de las diversas dimensiones del proceso salud - enfermedad en el Municipio de Tesalia, como insumo para orientar la construcción de políticas que se desarrollan a través de acciones concretas con ordenadores definidos sectoriales e intersectoriales, que contribuyen a modificar la situación de salud de los individuos, familia y comunidad, traducido en bienestar.

Desde el enfoque de derechos y reconociendo que, tal como lo plantea el análisis de determinantes sociales, la salud es una producción histórico social donde las enfermedades son el resultado de las interacciones sociales, biológicas, culturales, históricas y políticas de los individuos y colectividades, el centro de análisis del ASIS serán las personas que comparten un mismo territorio inmersas en unas dinámicas y posiciones sociales que permiten expresar distintos grados de vulnerabilidad.

El análisis de la situación en salud constituye un punto importante en la planeación de acciones para intervenir las determinantes que limitan la salud pública de una comunidad, municipio o un departamento, es por esta razón que el Ministerio de Salud y la Protección Social, ha diseñado un modelo documental el cual permite de manera sistemática presentar un esquema que refleje la dinámica en salud de la población. Como parte de esta metodología se hace indispensable tener en cuenta la percepción comunitaria frente a evidentes problemas y afectaciones que generan las principales condicionantes en salud.



Realizar la medición de variables en salud es un punto de partida importante en la evaluación de planes de gobiernos y acciones de intervención, ya que en su mayoría de una u otra forma estás van encaminadas a mejorar la calidad de vida de una población; El municipio de Tesalia presenta problemas propios debido a su ubicación geográfica y su nivel socio económico y cultural lo cual genera condiciones

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

adecuadas para que eventos relacionados con vectores, consumo de agua y accidentalidad sean las complicaciones más notorias de nuestra comunidad, es por esta razón que más que la realización del documento guía debemos comprometer a nuestros gobernantes en generar políticas que sirvan para lograr objetivos comunes logrando la reducción oportuna de problemas públicos.

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

Ante la frase “Una Tesalia mejor ¡es posible!” de nuestro plan de desarrollo se quiere identificar los principales efectos en salud, el reconocimiento de las brechas generadas por las desigualdades sanitarias y sus determinantes y así priorizar y mejorar la salud de los Tesalenses.

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	



METODOLOGIA

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

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

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

Es importante incluir a todos los involucrados en el proceso de planificación local y participativo para lograr el fortalecimiento de una cultura de participación enmarcada en nuestra frase "Una Tesalia mejor ¡es posible!" en donde hagan parte los actores sociales e institucionales para que de esta manera tomen acciones mediante el suministro de información además de fomentar en la población la organización y la participación social para el desarrollo en acciones de promoción de la salud y la prevención de riesgo y daños.

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas



No: Número

ODS: Objetivos de Desarrollo Sostenible

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud



SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

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

El Municipio de Tesalia, según reportes de literatura (Sánchez, 1984) es de origen indígena descendiente de los Pijaos. Su historia data desde 1600, cuando los españoles hicieron las primeras incursiones por las tierras de Banyó, (Tesalia). En 1772, 25 colonos posiblemente venidos de Neiva compran media estancia de tierra al Señor Manuel Cornelio Trujillo y Vargas con el fin de organizar sus viviendas y así dar origen a la fundación de carnicerías (hoy Tesalia). En abril de 1775 es firmada la escritura compra por el señor Miguel Matías Perdomo mayordomo de la parroquia y 25 vecinos que vivían en el caserío de Carnicerías. El alcalde hace entrega a cada uno de los dueños de los solares.

Mediante Ordenanza No. 34 de la asamblea del Huila, fueron definidos los límites particulares del Municipio en 1915 y el 30 de enero de 1947 es terminado y dado el servicio del primer pabellón del Hospital Santa Teresa de Tesalia. El Primero enero de 1960 mediante ordenanzas No. 26 de la asamblea del Huila, se cambia el nombre de carnicerías por el de Tesalia.

Fecha de fundación: 22 de abril de 1775



Nombre del/el fundador (es): José Antonio de Andrade y Otros.

Código DANE:

41797

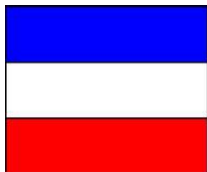
Gentilicio:



Tesalenses

Símbolos:

Escudo: Representa la cultura Tesalenses en virtud de sus actividades más importantes como los eventos taurinos que mueven su economía, y su actividad ganadera.

Bandera: colores Azul, Blanco y Rojo, son los colores de nuestra bandera.



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Himno Autor: Rodolfo Gutiérrez Ortiz

LETRA Y MUSICA: RODOLFO GUTIERREZ ORTIZ Hoy tus hijos ensalzan tu gloria de justicia, de amor y bondad, orgullosos vivimos tu historia heredada en la paz sin maldad; que tu estirpe perdure orgullosa y que no haya dolor ni nostalgia, lucharemos hasta verte airoso (bis) juventud de mi bella Tesalia Coro Adelante, Tesalia adelante estandarte del Huila inmortal, con cultura y progreso pujante (bis) será emblema de orden Nacional. Coro Tierra de raza bravía que en el pasado jamás sucumbió, al embate de fuerzas impías que en la lucha siempre derrotó; siempre ha sido baluarte insondable de tu credo por tu tradición, paradigma de amor imborrable (bis) de creencia en tu fe y religión.

1.1. Contexto territorial

1.1.1. Localización



Tesalia tiene una extensión territorial aproximada de 373.68 km², donde el 99.74% corresponde a territorio rural y el 0.26% a zona urbana. A su vez, el municipio de Tesalia se divide en 23 veredas y la cabecera municipal.

Limita al norte con el municipio de Iquira, al sur con Paicol, occidente con el municipio de Nátaga y al oriente con los municipios de Yaguará y Gigante. Actualmente el límite oficial municipal definido por la ordenanza número 34 de 1915 de la Honorable Asamblea del Departamento del Huila, no coincide con el límite fiscal determinado predialmente por el Instituto Geográfico Agustín Codazzi (IGAC).

Tabla 1. Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, 2017

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Tesalia	0.97 km ²	0.26%	372.71 km ²	99.74%	373.68 km ²	100%

Fuente: Página web municipio de Tesalia (http://www.tesalia-huila.gov.co/informacion_general.shtml)



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Mapa 1. División política administrativa del municipio de Tesalia



Fuente: Planeación municipal

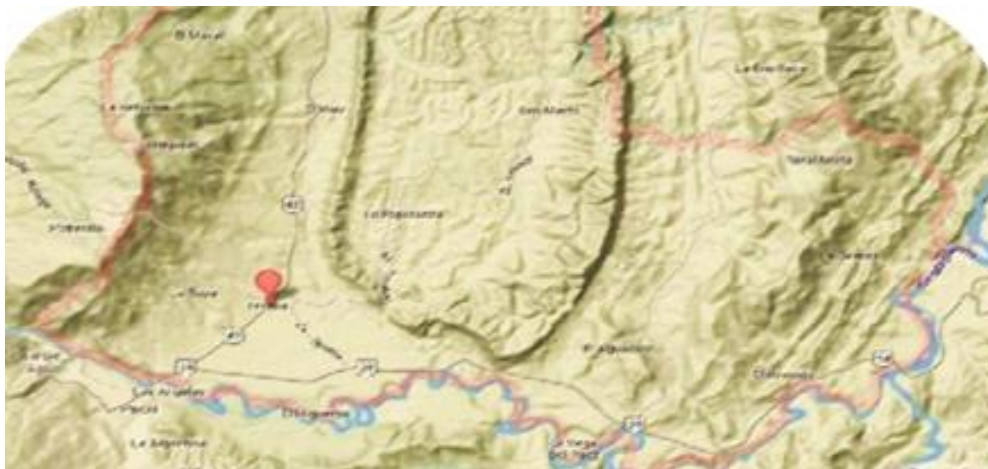
El municipio se encuentra representado por 23 veredas: Alto de la Hocha, el Bombón, Buenavista, el Centro, el Dave, el Guamal, el Medio, el Moral, el Palmito, el Rosario, el Vergel, Espinal, La Esperanza, las Delicias. Los Guacimos, los Yuyos, Pacarni, Piedra Gorda, Potrerillos, Potrero Grande, Raspayucos, Sinaí y la cabecera municipal, la cual está compuesta por 12 barrios: Álamos, Amaya, Aránzazu, Canadá, La Campiña, Los Guadales, Los Pinos, Porvenir, San Miguel, Villa Colombia, Villa Otilia y Limonar.

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

1.1.2. Características físicas del territorio Altitud y relieve

Tesalia se encuentra ubicada a 830 metros sobre el nivel del mar. Las características geológicas del Municipio están estrechamente ligadas al origen y evolución de la cordillera central y en particular al desarrollo de los valles de los ríos. Los anteriores están claramente reflejados en la gran variedad del paisaje, tipos de relieve, diversidad de litologías, suelos y unidades morfo estructurales, producto de fuerte actividad tectónica; evidenciada en la cantidad de fallas, la intensa actividad volcánica y la actividad sísmica, los cambios climáticos durante las pasadas glaciaciones que produjeron proceso erosivo responsables del modelado de los diferentes paisajes sobre la parte alta de la cordillera central. La mayor parte del territorio de Tesalia es montañosa. En este sitio de la cordillera Central se desprenden dos ramales: uno llamado serranía de Nátaga y la otra serranía de Potrero grande, entre las que está la amplia llanura donde se encuentra el casco urbano. Por la conformación del relieve, la jurisdicción ofrece los pisos térmicos cálidos y medio.



Mapa 2. Relieve del municipio de Tesalia



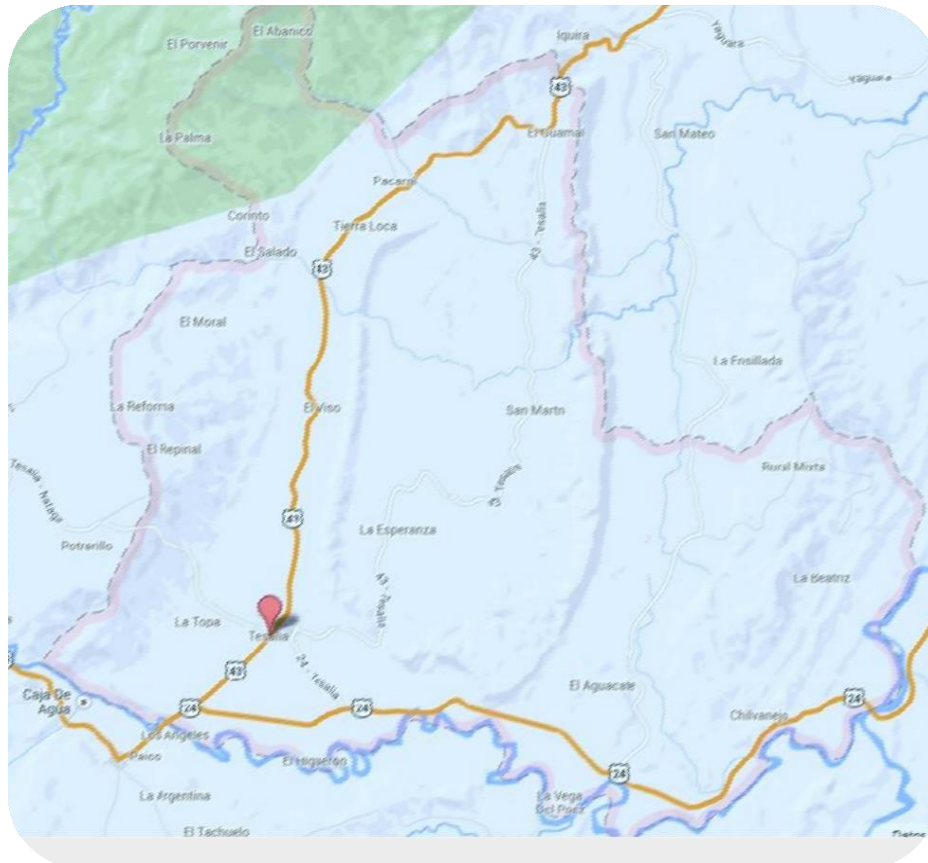
Fuente: Google maps

Hidrografía

Los principales ríos que corren dentro del municipio son: El Magdalena que le sirve de límite con el municipio de Gigante; el Páez, que lo separa del municipio de Paicol; el río Negro de Narváez que lo separa del municipio de Nátaga, además, los ríos Yaguará, Pacarní y otras quebradas y arroyos.

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	



Mapa 3. Hidrografía del municipio de Tesalia



Fuente: Google maps

Zona de riesgos

Tesalia no escapa a las condiciones geológicas que caracterizan a buena parte del territorio huilense; el Municipio está influenciado por las fallas de Chusma y de Pacarní, donde esta última cruza a 2.3 kms del casco urbano, lo que pone en evidente peligro a las viviendas situadas en el área y a la infraestructura de servicios públicos de la localidad. Las amenazas sísmicas pueden afectar las construcciones principalmente las viviendas, debido a que, en el diseño urbanístico de las mismas, no se contempló la construcción antisísmica.



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Al aspecto de la amenaza sísmica, se une el de la amenaza volcánica, procesos que generalmente van de la mano, por eventuales erupciones en el volcán Nevado Huila que puede tener efectos sobre los cauces de los ríos Páez y La Plata. La cabecera municipal y el Centro Poblado corren un riesgo inminente, porque se encuentran en la zona de influencia vulnerable y en el caso de una avalancha de lodo o de rocas, se verían seriamente amenazadas.

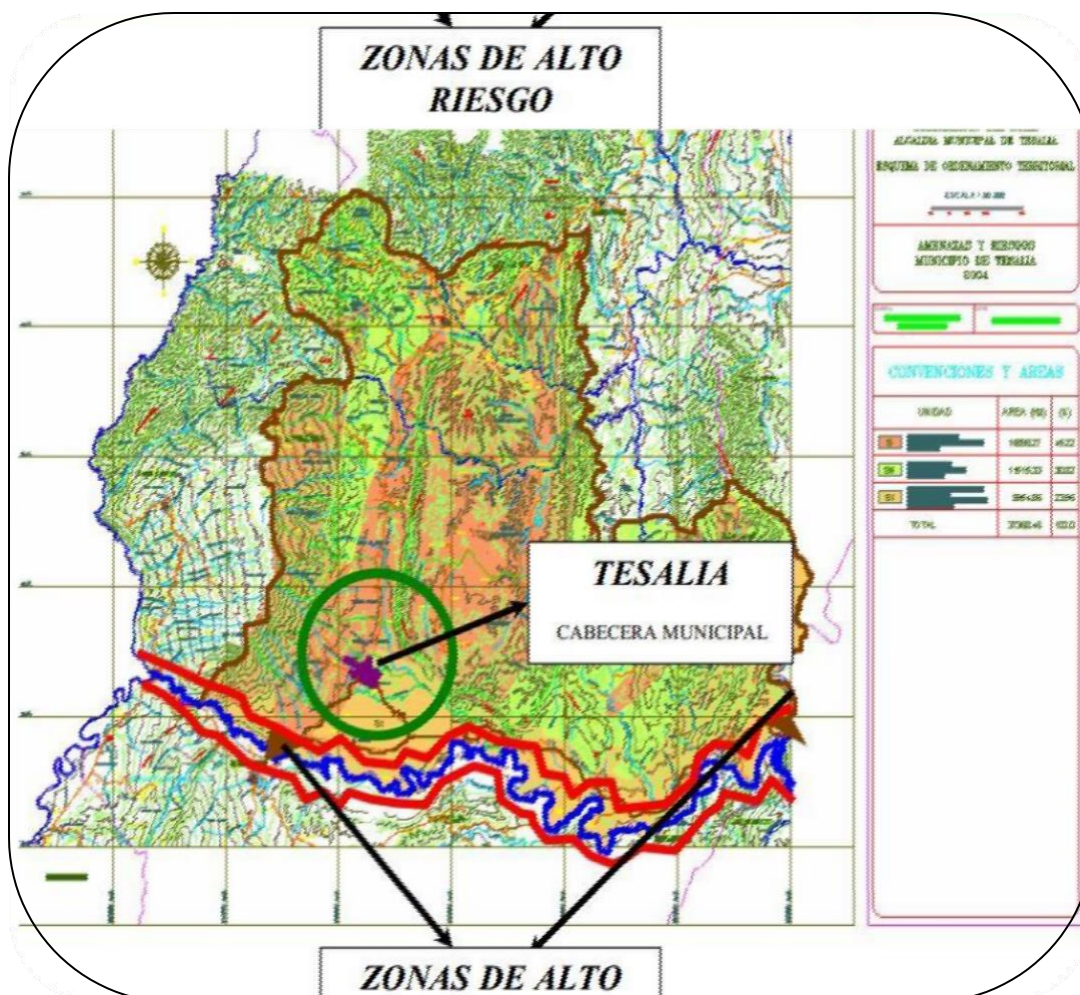
Por otro lado, las inundaciones suceden anualmente en épocas de lluvia y son causadas por el desbordamiento de las quebradas San Benito y los Limones; estas afectan los barrios Amaya y El Limonar, donde están ubicadas unas 40 familias.

En los sectores mencionados además de causar daño sobre las anteriores edificaciones, también producen deterioro a las vías, acumulando grandes cantidades de sedimentos en sus rasantes, lo que impide el rápido drenaje, esto posibilita también la propagación de vectores que causan enfermedades. Las inundaciones están muy asociadas a la capacidad de evacuación de las redes de alcantarillado y de drenaje de las zonas urbanizadas.

Dentro del casco urbano se identificaron algunos sectores cerca de la quebrada Los Limones donde existen problemas de inestabilidad de taludes, sobre los que se localizan viviendas; en el casco de la calle de la capilla de la Virgen de las Mercedes, se encuentran cuatro viviendas localizadas a 25 m de la mencionada quebrada. En el lado contrario de la vía también se localizan algunas viviendas con serios problemas de inestabilidad, con amenazas altas por remociones en masa y en erosión; en esta calle se localizan 56 viviendas, con tipología similar a las casas mencionadas anteriormente, con una amenaza mayor que alcanza los 6 m de altura con relación a la llanura de inundación y a una distancia de 60 m, de la misma quebrada. El caso anterior también ocurre en el Centro Poblado de Pacarní, a través de la quebrada Los Bollos, drenaje por donde discurren las aguas lluvias recogidas en la zona alta de la población.

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	



Mapa 4. Zona de riesgo (en rojo) del Municipio de Tesalia



Fuente: Plan de contingencia de amenazas del río Páez

Economía

La base económica del municipio se fundamenta en el sector primario y los componentes principales son: La agricultura, la ganadería y la minería especialmente la Explotación de Fosforita, estas actividades hacen parte fundamental de la ocupación del suelo.

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Temperatura y humedad

En el municipio de Tesalia la temperatura media es de: 26°C y se maneja una humedad relativa entre el 65% al 90%.

Altitud de la cabecera municipal:

La cabecera municipal se encuentra a 830 a metros sobre el nivel del mar. La Temperatura media: 26°C

1.1.3. Accesibilidad geográfica

Las vías de comunicación del municipio de Tesalia son en su mayoría terrestres.

- **Aéreas:** No presenta vías de comunicación aéreas.
- **Terrestres:** El municipio de Tesalia se comunica con la Capital sobre vía pavimentada de aproximadamente 97.2 Km, al municipio de la Plata en vía pavimentada de una longitud aproximada de 25 Km, y con poblaciones intermedias como Paicol que se encuentra a 7.3 Km, Nátaga en vía pavimentada aprox. 25.8 km.
- **Fluviales:** El municipio cuenta con el río Páez, el cual desemboca sobre el río Magdalena que lo lleva hasta el municipio de Yaguará donde se encuentra el Embalse de Betania.

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Tesalia A la capital del departamento Neiva, 2017.

Municipios	Tiempo de llegada desde el municipio de Tesalia a la ciudad capital del departamento, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
TESALIA	1:35	97.2	TERRESTRE

Fuente: Planeación Departamental



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 3. Relación entre distancia, tipo de transporte y tiempo entre Tesalia y municipios vecinos

Municipio Origen	Municipio Destino	Distancia en kilómetros	Tipo de transporte	Tiempo estimado de traslado	
				horas	minutos
Tesalia	Nátaga	25.8	Terrestre	0	38
	Paicol	7.3	Terrestre	0	12
	La Plata	25.	Terrestre	0	20
	Gigante	43.1	Terrestre	0	45
	Yaguará	47.9	Terrestre	1	23



Fuente: Planeación Departamental

1.2 Contexto demográfico Población total

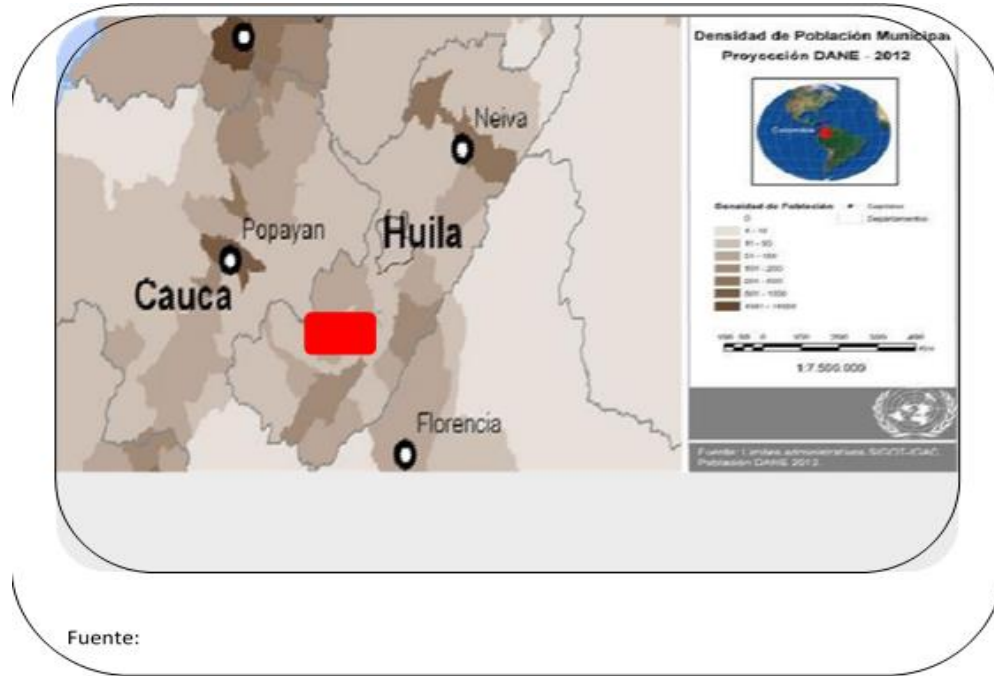
La población del Municipio de Tesalia en el año 2017, de acuerdo con las estimaciones del DANE es de 9305 habitantes, de los cuales el 51 % (4758) son hombres y el 49% (4547) son mujeres.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

En el municipio de Tesalia hay 24,9 habitantes por kilómetro cuadrado, ubicándose entre los municipios menos poblados del país (entre 11-50 habitantes por kilómetro cuadrado, según el siguiente mapa)

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Mapa 5. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado de Tesalia



Fuente: Google maps

Población por área de residencia urbano/rural

El porcentaje de la población por área de residencia, expresa el peso relativo de la población urbana o rural con respecto a la población total, es así como en el Municipio de Tesalia Huila se evidencia que un porcentaje de (58%) de la población que se encuentra ubicada en el área urbana (5426 habitantes) y en menor proporción (42%) en el área rural (3854 habitantes), información concordante con la geografía del Municipio. Por otra parte, el 51 % son hombres y el 49% son mujeres, para una razón de 1 a 1.



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 4. Población por área de residencia municipio de Tesalia Huila 2017

Municipio	Población total	Población cabecera municipal		Población resto		Grado de urbanización
		Población	Porcentaje	Población	Porcentaje	
Tesalia	9305	5397	58	3908	42	58,1

Fuente: Proyección Censo DANE 2005.

Grado de urbanización

El grado de urbanización para el Municipio de Tesalia se encuentra en concentración media con una proporción del 58,1% el cual corresponde a 5397 personas que viven en la cabecera Municipal.

Número de viviendas

Según el censo DANE 2005 en la cabecera del Municipio de Tesalia se encuentran 1163 viviendas de las cuales el 71% (826) son en bloque, ladrillo, piedra, madera pulida, seguido de la tapia pisada, adobe, bahareque con 28,8% (335) y en menor proporción se encuentra la madera burda, tabla, tablón, guadua, caña, esterilla y otros vegetales con 0,2% (2).



Para el resto de la población del Municipio se encuentran 950 viviendas donde el 63,8% (606) tapia pisada, adobe, bahareque, seguido del 33,4% (317) que corresponden a bloque, ladrillo, piedra y madera pulida, en menor proporción se encuentran viviendas sin paredes con el 2,8% (27).

Número de hogares

Según censo DANE 2005 en el Municipio de Tesalia se encuentran 2233, en promedio están conformados por 5 personas cada uno, del 100% de los hogares el 95,6% (2134) tienen empleos informales.

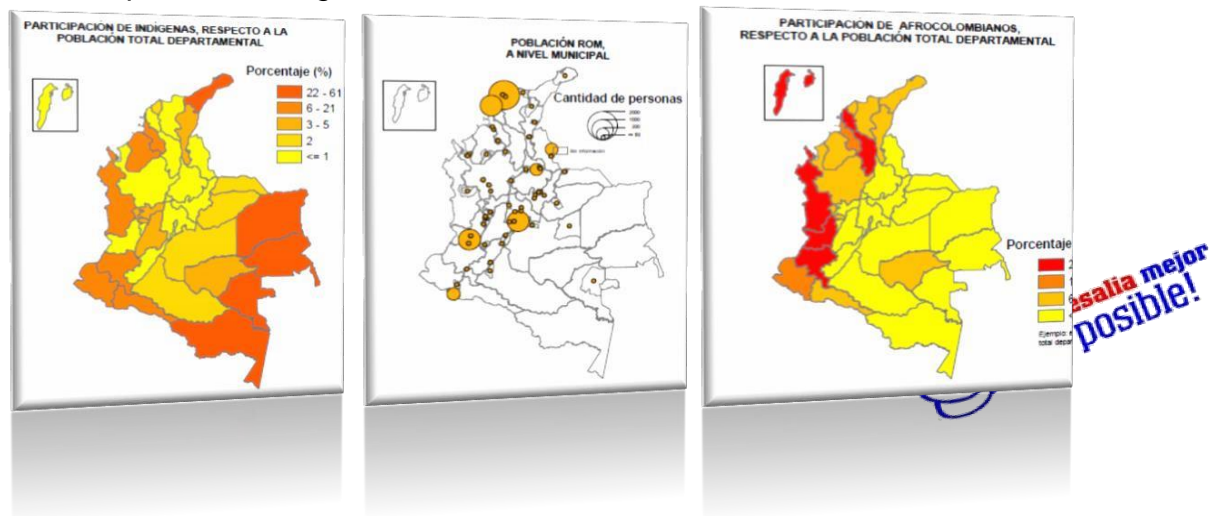
Población por pertenencia étnica Departamento del Huila

En el Departamento del Huila existen actualmente dos Asociaciones Indígenas legalmente constituidas y reconocidas por el Ministerio del Interior y de Justicia, estas

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

son la Asociación de Cabildos Indígenas del Huila– ACIHU Y el Consejo Regional Indígena del Huila - CRIHU. Según el censo del DANE 2005, la composición étnográfica por departamento es:

Mapa 6. Composición étnográfica de Colombia



Fuente: DANE

En el departamento del Huila la población étnica con los siguientes porcentajes: Mestizos & Blancos: 98.08% Indígenas: 0,94% Negro, mulato, afrocolombiano o afro descendiente: 0,98%.

En el Departamento del Huila y en especial el municipio de Tesalia, la población étnica tiene su mayor presencia con la población indígena y negra, mulato, afrocolombiano; los primeros tienen mayor presencia en la parte rural del municipio y los segundos en la parte urbana, algunos como consecuencia del desplazamiento de zonas propias de este tipo de población. De igual forma en el Departamento del Huila, existen dos Asociaciones de Afro descendientes: Afrocolombianos en el Huila, **AFROHUILA** y Afrocolombianos Residentes en el Huila **AFROCOLHUILA**, todos estos con ubicación en los 37 Municipios del Departamento, con una población aproximada de 11.537 personas.



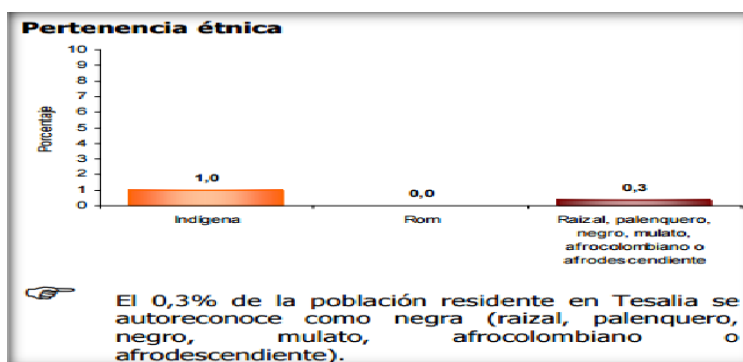
	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	



Tabla 5 Población por pertenencia étnica del municipio de Tesalia

POBLACION / ETNIA	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	PROPORCION
Total población indígena	43	37	80	0,90
Total población negro, mulato o afrocolombiana	17	13	30	0,34
Población ROM	-	-	-	-
Población Raizal	-	-	-	-
Población palenquera o de Basilio	-	-	-	-
Ninguno de los anteriores	4416	4313	8729	98,39
No informa	7	26	33	0,37
Total	4483	4389	8872	100



Fuente de datos: Ficha de caracterización territorial

En el Municipio de Tesalia, 80 personas, lo que equivale al 0.9% de la población residente en este municipio se auto reconoce como indígena de las cuales el 66,25% (43) son hombres y el 33,75 (37) restantes son mujeres. La etnia negro, mulato y afrocolombiano del Municipio de Tesalia es de 30 personas reportadas equivalentes al 0.3% del total de la población del municipio, como lo muestra la gráfica anterior, de las cuales el 61% (17) son hombres y el 39% (11) restante son mujeres.

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

1.2.1. Estructura demográfica

En el año 2017, en el Municipio de Tesalia hay una población conformada por 9305 habitantes en total, donde se puede apreciar que es un 4,4% (412 habitantes) más poblado que en el año 2005.

El 51% (4758) de la población son hombres y el restante 49% (4547) son mujeres. En el año 2005 por cada 100 mujeres, había 102 hombres, mientras que para el año 2017 por cada 100 mujeres hay 104 hombres.

La pirámide poblacional del Municipio de Tesalia es de tipo expansivo e ilustra una gran concentración de población joven y laboralmente activa, es de resaltar que la pirámide del municipio se inicia a estrechar en su base lo que demuestra reducción en la población infantil del municipio, los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población son los intermedios y a medida que se avanza, se evidencia el estrechamiento que representa a la población adulta mayor. Se proyecta que para el año 2020 la pirámide poblacional se siga estrechando en su base y aumente la población de edades más avanzadas.



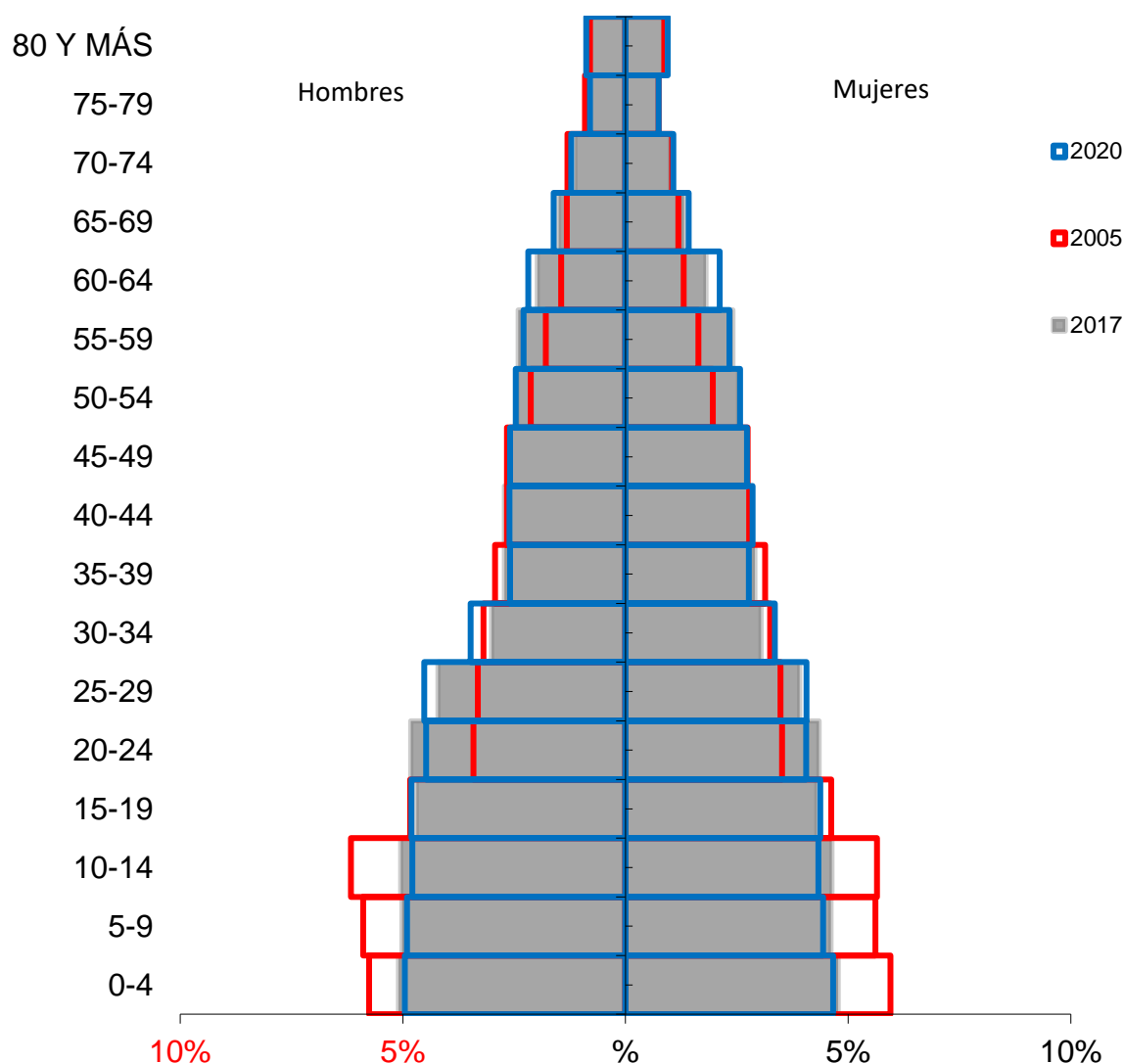


	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Figura 1 Pirámide poblacional del municipio de Tesalia Huila, 2005, 2017, 2020



Fuente: Datos Proyecciones DANE 2005 al 2020

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Población por grupo de edad

A continuación, se muestra el comportamiento poblacional por ciclo vital en el municipio de Tesalia, el cual presenta una similitud comportamental al resto del territorio nacional y departamental, con una estructura de población joven. La población del municipio es progresiva a través de los años y la mayor cantidad de población se encuentra en los grupos intermedios en edad productiva.

Tabla 6 Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Tesalia Huila 2005, 2017 y 2020.

Ciclo vital	2005		2017		2020	
	Número Absoluto	Proporción	Número absoluto	Proporción	Número absoluto	Proporción
Primera infancia (0 a 5 años)	1238	13.9	1112	11.9	1082	11.5
Infancia (6 a 11 años)	1250	14.0	1089	11.7	1044	11.1
Adolescencia (12 a 18 años)	1312	14.7	1216	13.1	1208	12.8
Juventud (14 a 26 años)	1892	21.3	2204	21.7	2168	23.0
Adultez (27 a 59 años)	3100	34.9	3415	36.7	3543	37.6
Persona mayor (60 años y más)	970	10.9	1101	11.8	1222	13
Total	8872		9305		9400	

Fuente: Proyecciones DANE 2005 – 2020

En la tabla anterior, se observa la dinámica poblacional por ciclos vitales en el Municipio de Tesalia, preservando la similitud en cuanto distribución desde el año 2005 hasta el año 2020, reflejando una amplia población en edades de 14 a 59 años la cual asemeja una población económicamente activa, lo cual deben visualizar los mandatarios para proyectar sus planes de gobierno en pro de aprovechar el potencial laboral dispuesto a nivel regional.



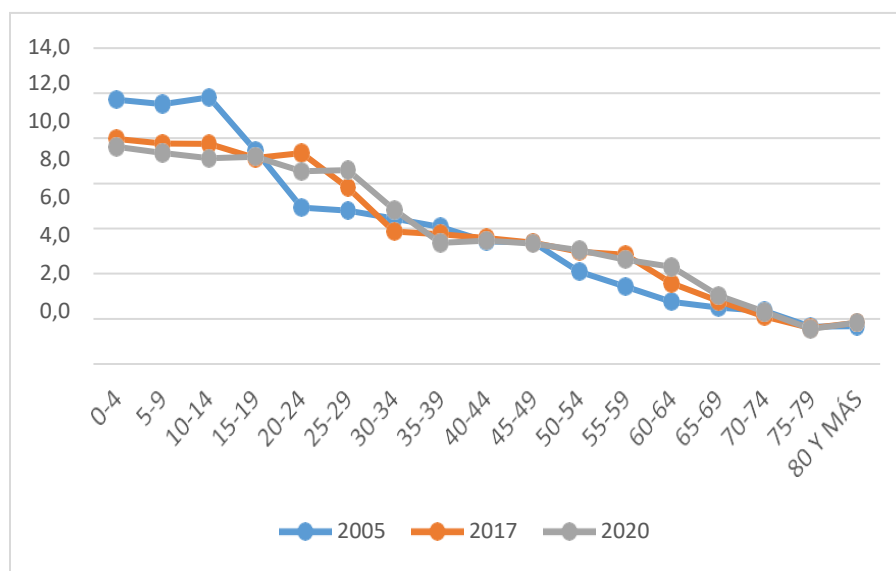
	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Figura 2 Proporción de la población por grupo etarios, municipio de Tesalia Huila 2005, 2017 y 2020



Fuente: Proyecciones poblacionales DANE 2005 - 2020.

En la gráfica anterior, se observa la dinámica poblacional que preserva la similitud en cuanto distribución desde el 2005 hasta el 2020 para los menores y la población mayor de 80 años, la población hasta 14 años disminuye en el tiempo, las poblaciones de 15 a 79 años aumentan en el tiempo, esto refleja un aumento de los grupos intermedios, por lo tanto, un aumento de la población económicamente activa para el municipio.



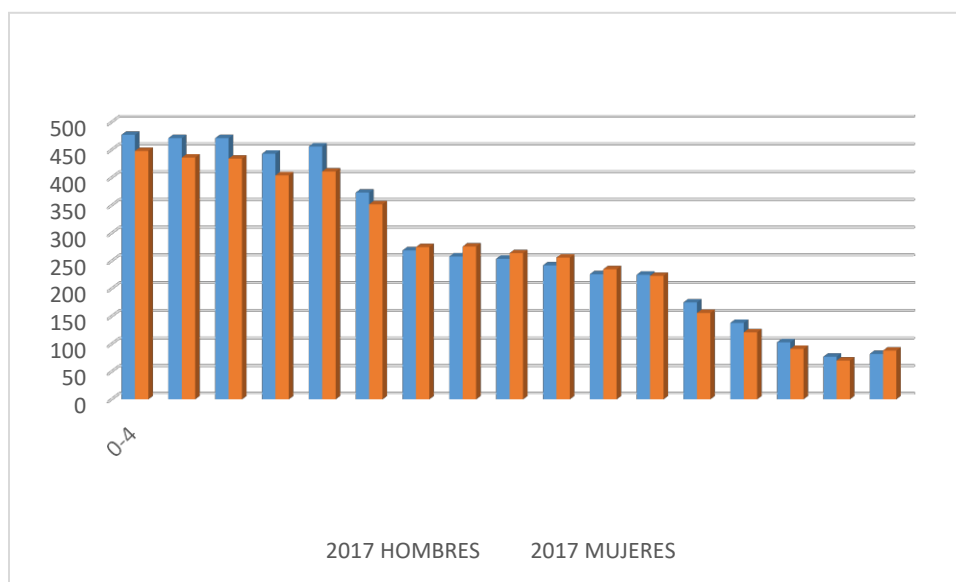


	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

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



Fuente: Proyecciones poblacionales DANE 2005.



Se aprecia en la gráfica que el municipio de Tesalia comparte similitud en cuanto a género en sus grupos de edad; además al igual que la gráfica anterior se aprecia el amplio potencial laboral que posee el municipio, lo cual puede reforzar económicamente la región.

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Otros indicadores demográficos

Tabla 7. Otros indicadores demográficos para el Municipio de Tesalia

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 102 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2017 por cada 104 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 50 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2016 por cada 41 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 35 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2016 este grupo poblacional fue de 29 personas
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 23 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2016 este grupo poblacional fue de 26 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 11 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2016 este grupo poblacional fue de 12 personas
Índice de envejecimiento	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 2016 este grupo poblacional fue de 40 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 76 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2016 este grupo poblacional fue de 61 personas

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Índice de dependencia mayores En el año 2005, 14 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2016 fue de 13 personas

Índice de Friz Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.



Fuente: Proyecciones DANE 2005 - 2020

En la población del Municipio de Tesalia el índice de Friz ha pasado de 190,68 en el año 2005 a 171,16 en el año 2017, siempre y cuando así, la población aún se considera joven.

Tabla 8. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Tesalia Huila, 2005, 2017, 2020

Índice Demográfico	2005		
	2005	2017	2020
Población total	8.872	9.284	9.400
Población Masculina	4.483	4.740	4.812
Población femenina	4.389	4.540	4.588
Relación hombres: mujer	102,14	104,41	105
Razón niños: mujer	50	41	40
Índice de infancia	35	29	28
Índice de juventud	23	26	26
Índice de vejez	11	12	13
Índice de envejecimiento	31	40	46
Índice demográfico de dependencia	76,10	60,75	58,17
Índice de dependencia infantil	61,69	47,41	44,41
Índice de dependencia mayores	14,41	13,34	13,76
Índice de Friz	190,68	171,16	162,20

Fuente: Proyecciones DANE 2005 - 2020

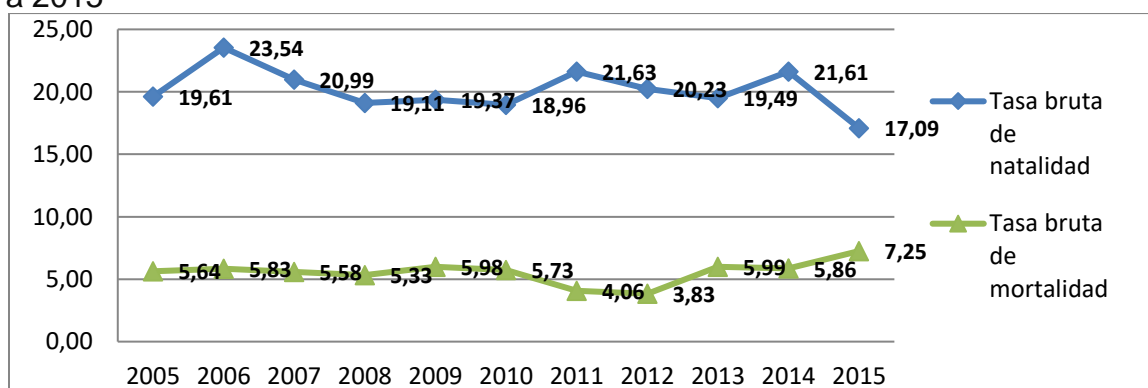
	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

1.2.2. Dinámica demográfica

El siguiente es el análisis de la dinámica demográfica el cual tiene como objeto dar a conocer en lo corrido del tiempo indicadores relacionados con tasa de crecimiento, tasa de natalidad, tasa bruta de mortalidad y tasa de migrantes del Departamento del Huila:



- **Tasa de Crecimiento Natural:** para el 2015 la tasa de crecimiento natural o vegetativo es moderada es decir se encuentra en 15.63% Lo cual refleja una dinámica entre nacimientos y defunciones de manera estable.
- **Tasa Neta de Migración:** La tasa neta de migración para el departamento del Huila es de -2,62 en el periodo 2005 a 2015 ha venido en reducción negativa lo cual indica que ha sido más la población que ingresa que la que sale lo cual en algunos casos es negativo porque genera problemas de desempleo y posibles conflictos étnicos.
- **Tasa Bruta de Natalidad:** Según SISPRO, La tasa bruta de natalidad en el municipio de Tesalia es de 17.9 para el año 2015, aumentando en comparación con el año inmediatamente anterior, a lo cual se debe mejorar, la oferta de servicios de planificación familiar.
- **Tasa Bruta de Mortalidad:** La tasa bruta de mortalidad ha variado desde el 2005 con un 5,5 a un 7.25 en el 2015 lo cual refleja el incremento de eventos de mortalidad acorde a la población general.

Figura 4 Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad de Tesalia 2005 a 2015



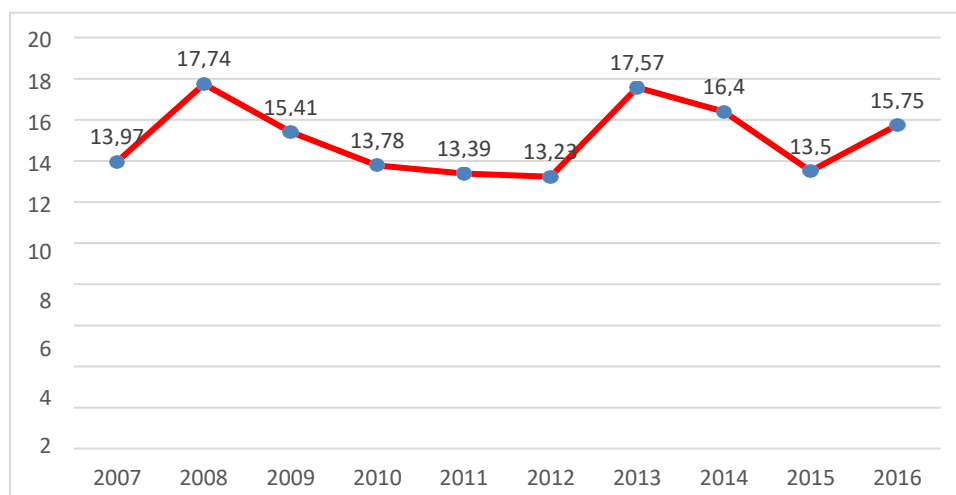
Fuente: SISPRO

La tasa bruta de natalidad ha presentado descensos y ascensos leves, desbordando

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

levemente en el año 2014 hacia abajo, este comportamiento refleja la estructura familiar que está cambiando, ha pasado de familia numerosa a núcleos familiares integrados por 1 o máximo 3 hijos. Al igual que la tasa bruta de mortalidad se ha mantenido mismo comportamiento, lo que refleja el aumento de la población adulta en el municipio. Presentando un leve aumento en el último año.

Figura 5 Crecimiento natural de Tesalia 2007 a 2016





Fuente: SISPRO 2017

Otros indicadores de la dinámica de la población

A continuación, se describe la capacidad reproductiva del departamento del Huila, puesto que, para el municipio de Tesalia, no hay información de estos indicadores

- **Tasa General de Fecundidad:** Para el departamento del Huila entre los años 2015-2020 la Tasa general de Fecundidad es de 80,30 por 1000 mujeres en edad fértil, de 15 a 49 años de edad.
- **Tasa Global de Fecundidad –TGF:** Para el departamento del Huila la Tasa Global de fecundidad entre los años 2015-2020 es de 2,49. Indica que el número promedio de nacimientos es de 2,49 hijos e hijas de cada mujer durante su vida fértil que no estuvo expuesta a riesgos de mortalidad en su periodo fértil.
- **La Edad Media de Fecundidad:** En el departamento del Huila para el año 2015 - 2020 corresponde a 26,44 edad promedio en que las mujeres huilenses tienen sus hijos.

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

- Tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: la tasa de fecundidad en la población de 10 a 14 años es de 4,62 para 2015 lo cual refiere 4 partos en esta población.
- Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: Para el Municipio de Tesalia la tasa para el año 2015 es de 98,80 por cada 1000 mujeres en edad reproductiva entre 15 a 19 años.
- Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 a 19 años: Para el Municipio de Tesalia la tasa para el año 2015 es de 50,71 por cada 1000 mujeres en edad reproductiva de 10 a 19 años.
- La Tasa de Reproducción neta: En el departamento del Huila es de 1.17 número promedio de hijos que tendrán las mujeres.



Tabla 9 .Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio Tesalia Huila

INDICADOR	VALOR
Tasa general de fecundidad - TGF Huila (2015 – 2020)	80,30
Tasa global de fecundidad - TGLF, Huila (2015 – 2020)	2,49
Edad media de fecundidad –EMF Huila (2015 – 2020)	26,44
Tasa de reproducción neta para Huila	1,17
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años en Tesalia	98,80
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 a 14 años en Tesalia	4,62
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 19 años en Tesalia	50,71

Fuente: Cubo de Indicadores ASIS

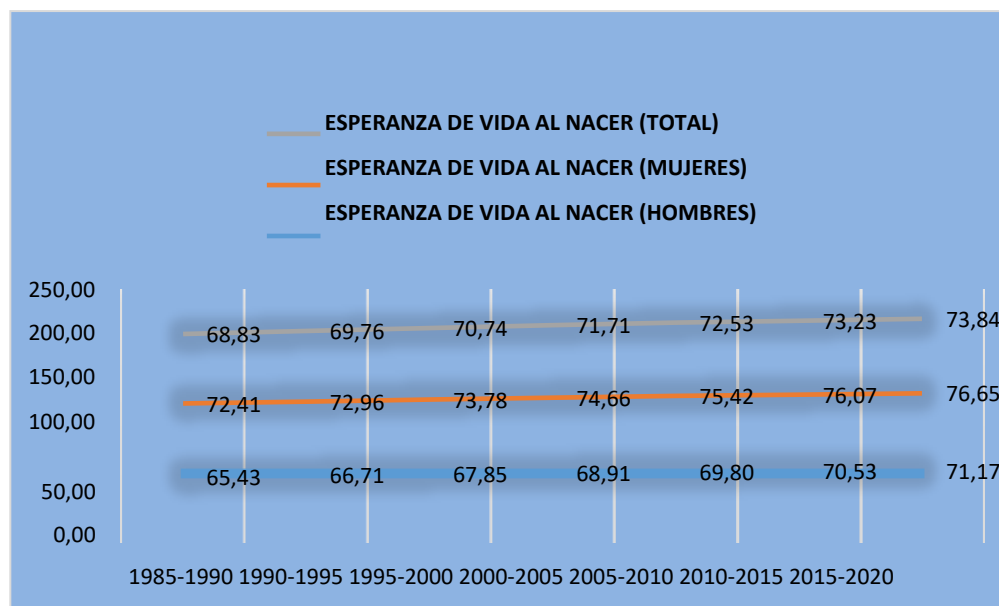
Esperanza de vida

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. Para el departamento del Huila se observa en la figura que el promedio de años para la población en general se encuentra en 73,84 entre los años 2015 -2020; sin embargo, las mujeres tienen un

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

promedio de años más alto llegando a los 76,65 que los hombres en 71.17 años.

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



Fuente: Indicadores demográficos departamento del Huila DANE

1.2.3. Movilidad forzada



El desplazamiento forzado interno en tesalia genera situaciones de vulnerabilidad en las personas que determinan su estado de salud y pueden potencialmente favorecer el desarrollo de enfermedades respiratorias crónicas. El Registro Único de Víctimas para el mes de diciembre de 2017 tenía un total de 762 hechos victimizantes registrados en 9.305 personas, lo cual equivale a un promedio de 8% de la población total.

A continuación, se describe la información por grupos de edad de Víctimas del desplazamiento que han rendido declaración ante el Ministerio Público en el Municipio de Tesalia Huila y se encuentran activas en la base Nacional de Registro Único con fecha de corte diciembre 15/16.

Tabla 10. Población victimizada de desplazamiento por edad quinquenal, sexo, municipio Tesalia 2016

grupo de edades	No. Mujeres victimizadas de desplazamiento	No. Hombres victimizados de Desplazamiento
-----------------	--	--

“Una Tesalia Mejor es posible”
e-mail secretariasalud@tesalia-huila.gov.co
Carrera 9 N. 6 – 11 Teléfono 8377022 Ext. 108

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL		CODIGO:	
	CONVENIO		Versión: 01	
			Fecha de Aprobación:	
			Página: 1 de 1	
De 0 A 4 Años		12	20	
De 05 A 09 Años		33	34	
De 10 A 14 Años		37	35	
De 15 A 19 Años		54	43	
De 20 A 24 Años		43	39	
De 25 A 29 Años		53	35	
De 30 A 34 Años		26	28	
De 35 A 39 Años		36	20	
De 40 A 44 Años		31	26	
De 45 A 49 Años		27	15	
De 50 A 54 Años		19	13	
De 55 A 59 Años		13	11	
De 60 A 64 Años		8	11	
De 65 A 69 Años		5	12	
De 70 A 74 Años		2	2	
De 75 A 79 Años		1	6	
De 80 Años O Más		5	4	
Total		408	354	



Fuente: Base de Datos SISPRO

En el municipio de tesalia para el 2017 se tienen 762 víctimas de desplazamiento de las cuales el 53.5% (408) son mujeres y 46,5% (354) corresponden a hombres. Además, se aprecia que la gran mayoría de las personas se encuentran en una edad productiva de 15 a 59 años con un porcentaje del 59%.

Conclusiones

En conclusión el Municipio de Tesalia cuenta con carreteras pavimentadas desde la capital para su acceso, hay transporte intermunicipal y su municipio más cercano es Paicol, las carreteras para comunicarse con el área rural con sus veredas son destapadas y el acceso es en carro o moto, en el año 2017 cuenta con 9305 habitantes distribuidos en todo el municipio tanto en cabecera municipal como en áreas rurales, el grado de urbanización es de concentración baja – media concordante a sus extensiones de tierra en el área rural, según censo DANE 2005 hay 2233 hogares, los cuales en promedio están conformados por 5 personas cada uno.

En el año 2017 tesalia es un municipio conformado por 9305 habitantes y en un 4,4% (412 habitantes) más poblado que en el año 2005, el 58% (5397) de la población

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

habita en la cabecera y el 42% (3908) en el resto.

El 51% (4758) de la población son hombres y el restante 49% (4547) son mujeres. La relación hombre: mujer se ha mantenido relativamente estable entre el año 2007 y 2017, por cada 104 hombres hay 102 mujeres.

Para el año 2005 por cada 100 mujeres en edad fértil (15 a 49 años) había 48 niños entre 0 y 4 años, para el año 2016 esta cifra descendió a 40. Para el año 2017 la población menor de 15 años corresponde al 34% (11.111) de toda la población, un 4.36% menos que para el año 2005 cuando aportaba el 29% del total. Mientras tanto, la población mayor de 65 años representa el 7.7% de toda la población mostrando un incremento del 0,6% con respecto al año 2005 cuando aportaba un 7.1%.



Tasa Global de Fecundidad –TGF: La tasa Global de fecundidad es de 40.8 por cada 1.000 mujeres en edad de 15 a 44 años esta estimación es menor a la tasa departamental la cual es de 55.4 para el año 2015.

La Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres para el 2016 entre 10 y 14 años es de 4.64: la tasa de fecundidad en población de 10 a 19 años es de 64.18 lo cual refiere una tasa por encima en comparación a la tasa departamental que es de 46.05 por cada 1.000 nacidos vivos. La Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: Este indicador alcanza el 124,41 por 1.000 nacidos vivos en el municipio de Palermo la cual es mayor a la departamental que llega al 87.84 por 1.000 nacidos vivos .La Edad Media de Fecundidad: A pesar de la problemática que existe de embarazos en adolescentes la Edad media de fecundidad se encuentra al redor de los 32.2 años proyectados para el Huila, según DANE lo cual refleja que aunque es un periodo óptimo para la gestación, se debe seguir trabajando en evitar la reducción de esta tasa.

En el Municipio de Tesalia se presentan cifras significativas de hombres y mujeres victimizadas (762) de desplazamiento residentes en el municipio, lo que eleva de los índices de pobreza, agudiza los conflictos armados internos y modifica las formas de ocupación y prácticas culturales.

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

Se realiza el análisis de la mortalidad por las grandes causas, especifica por subgrupo

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

y materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales. El análisis incorpora 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

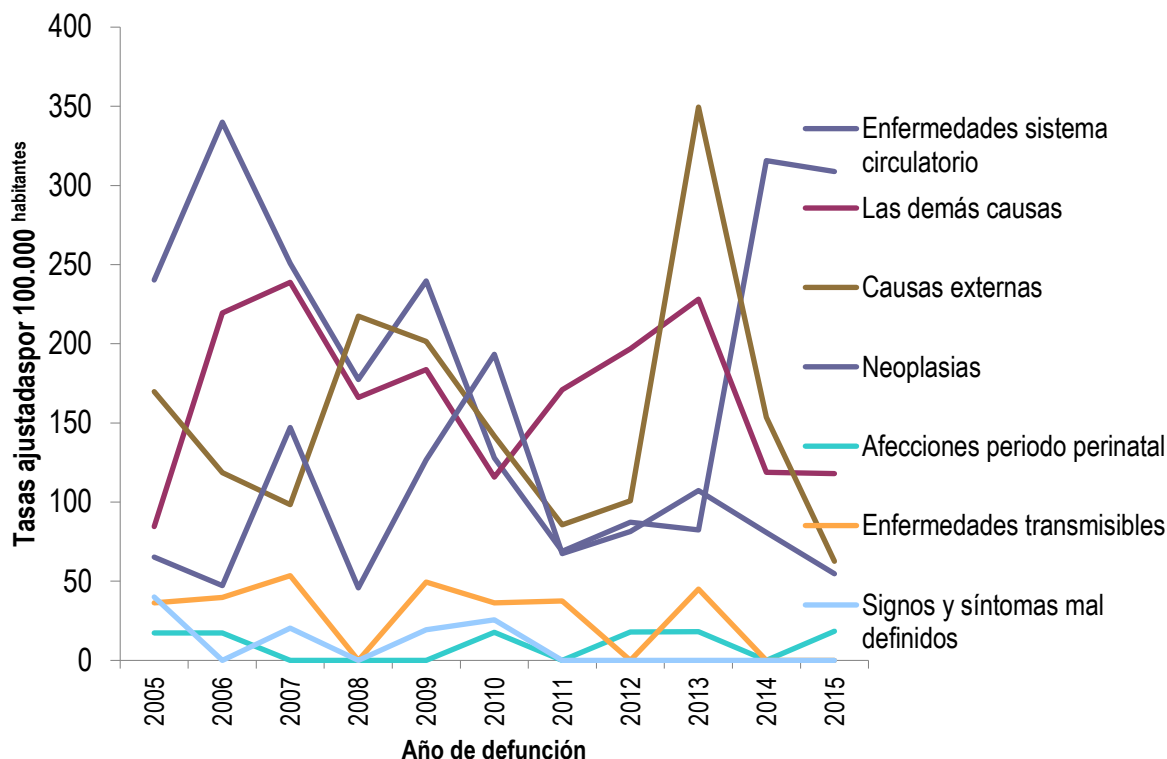
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

Entre el 2005 y 2015 la principal causa de muerte en la población en general en el municipio de Tesalia fueron las enfermedades del sistema circulatorio y aunque siguieron una tendencia ascendente en el tiempo pasando de una tasa de 179,07 por 100.000 habitantes en el año 2005 a 318,03 por 100.000 habitantes en el año 2015. Le sigue el grupo de las demás causas que se consolida como una agrupación de diagnósticos residuales, conformado por 14 subgrupos, entre los que se cuentan la diabetes mellitus (E10-E14), las deficiencias nutricionales y anemias nutricionales (E40- E64, D50-D53), enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (J40-J47), la cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado (K70, K73, K74, K76), entre otras¹⁰, produjo el 25.9% (1392) de las muertes y el 20% (209); se observa un notorio ascenso de las enfermedades circulatorias y las demás causas por lo tanto se debe continuar con el fortalecimiento de los programas encaminados en mejorar los estilos de vida para lograr la disminución de estas causas.

Figura 7 Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio Tesalia Huila, 2005-2015

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
		Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

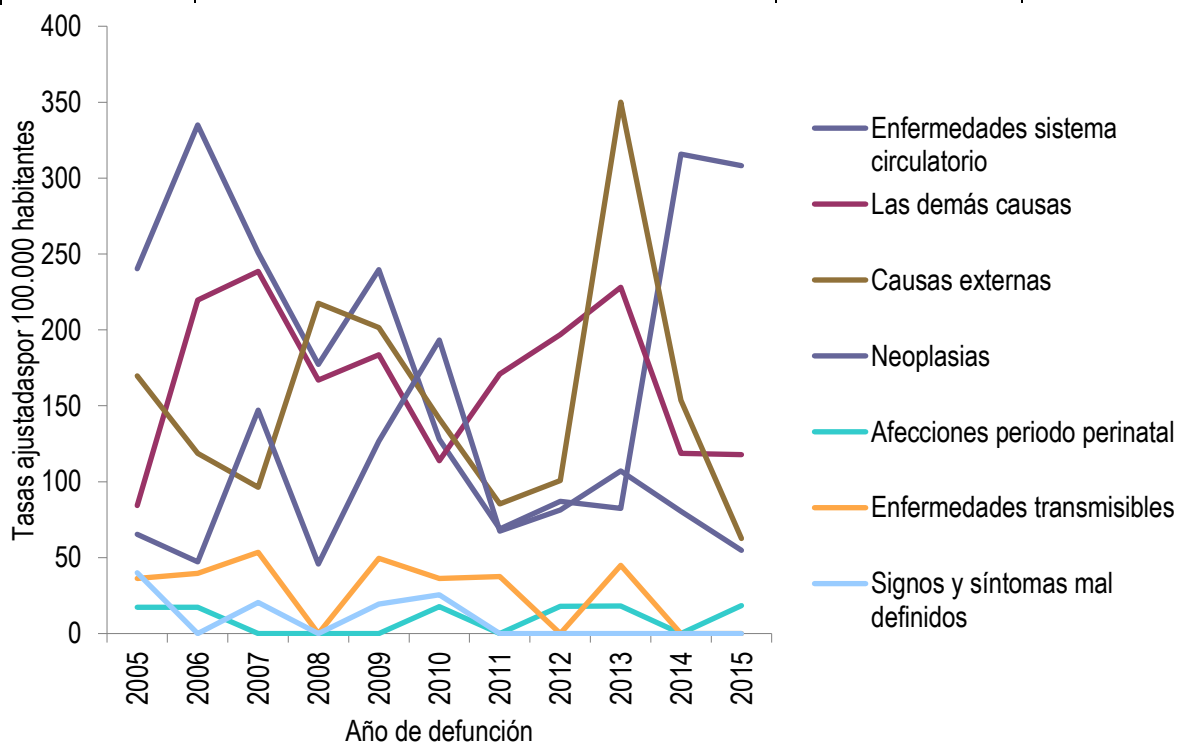


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Mortalidad por grandes causas en hombres

En cuanto a tasas de mortalidad ajustadas por grupo de edad en Hombres el municipio de Tesalia se observa que el evento que presenta una gran incidencia de muerte son las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa para el 2015 de 308,10 por 100.000 habitantes, así como también los eventos de las demás causas, con una tasa para el 2015 de 117,91 por 100.000 habitantes, y en tercer lugar las Causas Externas con una tasa de 62,63 por 100.000 habitantes.

Figura 8 Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio en hombres Tesalia Huila, 2005-2015

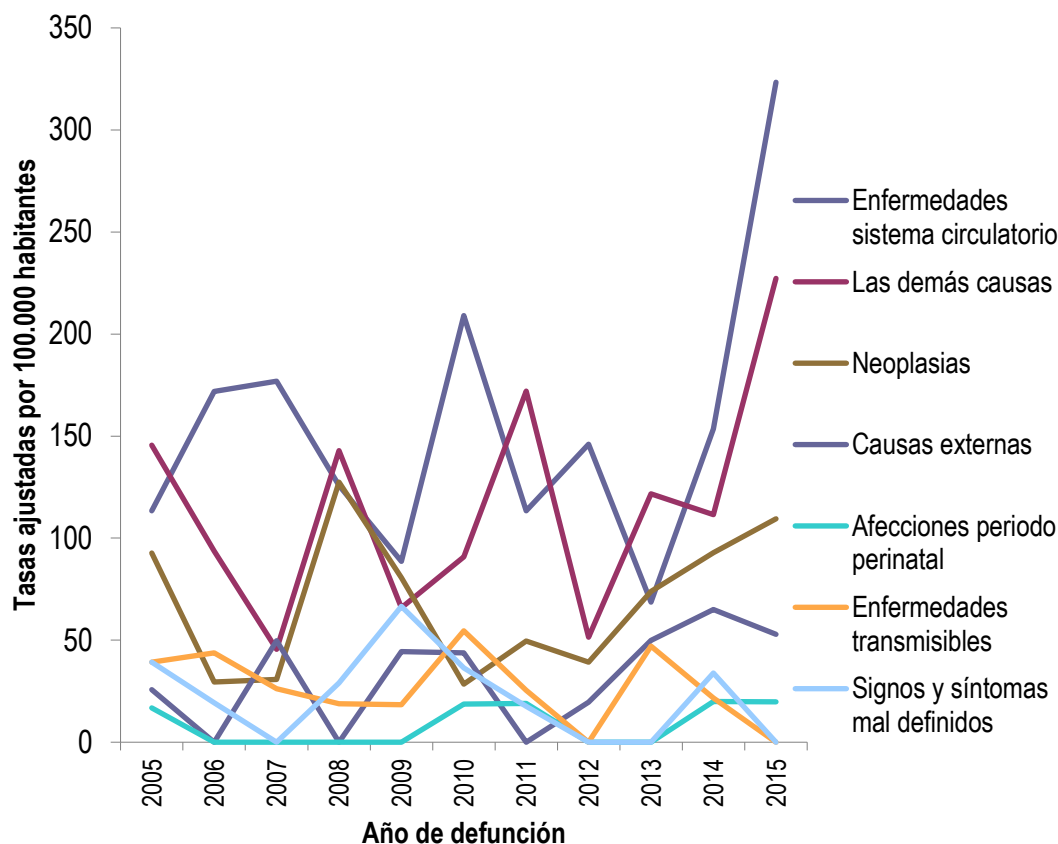


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Mortalidad por grandes causas en mujeres

En la población femenina en el municipio de Tesalia se observa que el evento que presenta una gran incidencia de muerte son las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa para el año 2015 de 323,37 por 100.000 habitantes, así como también los eventos de las demás causas, con una tasa para el 2015 de 227,27 por 100.000 habitantes, y en tercer lugar las Neoplasias con una tasa de 109,54 por 100.000 habitantes.

Figura 9 Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio en hombres Tesalia Huila, 2005-2015



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

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

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

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



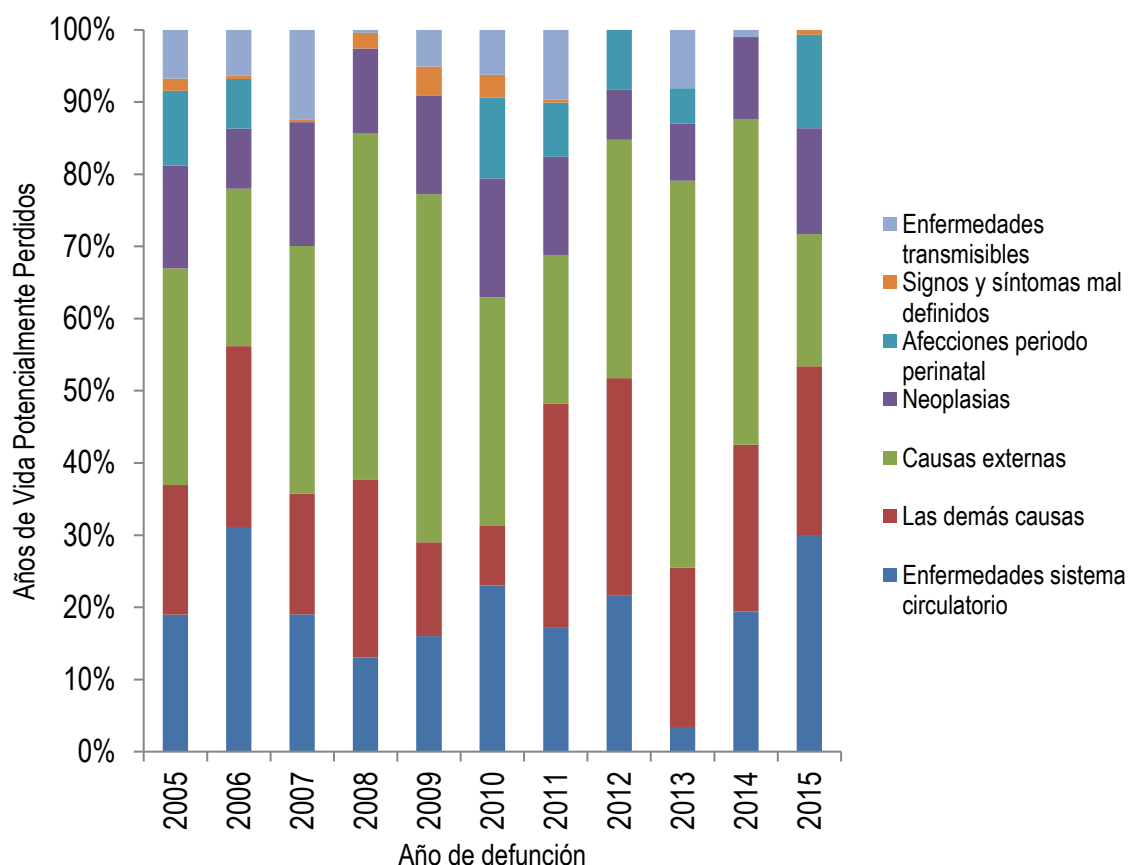
	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

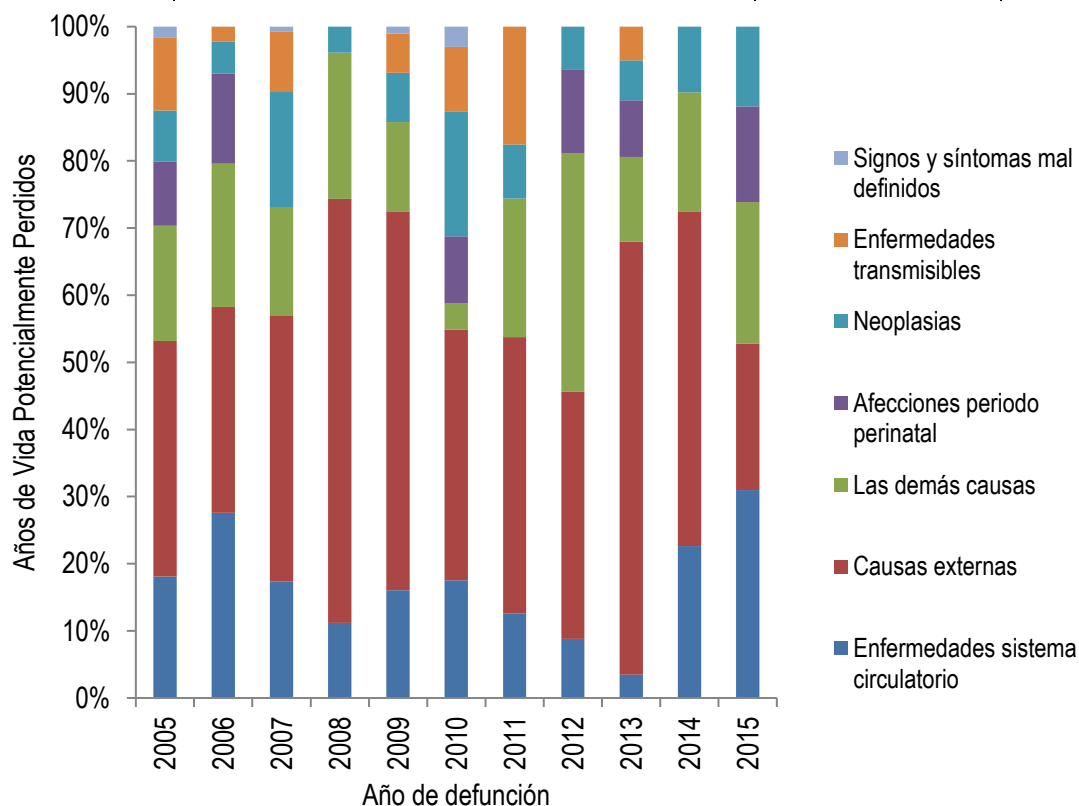
Figura 10. Años de Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 del municipio de Tesalia Huila, 2005 – 2015



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

La población masculina sigue perdiendo Años de vida debido a las causas externas que aportan el 47% (3317) de las muertes la cual relaciona accidentes de tránsito, lesiones y homicidios; aunque tuvieron un descenso siguen siendo la primera causa de perdida de años a temprana edad; al igual sigue teniendo sus causas más elevadas en eventos las demás causas, que aportan el 17% (1233) de las muertes las cuales encierran eventos relacionados como diabetes, deficiencias nutricionales, trastornos mentales, enfermedades del sistema nervioso, enfermedades respiratorias, afectaciones del sistema digestivo.

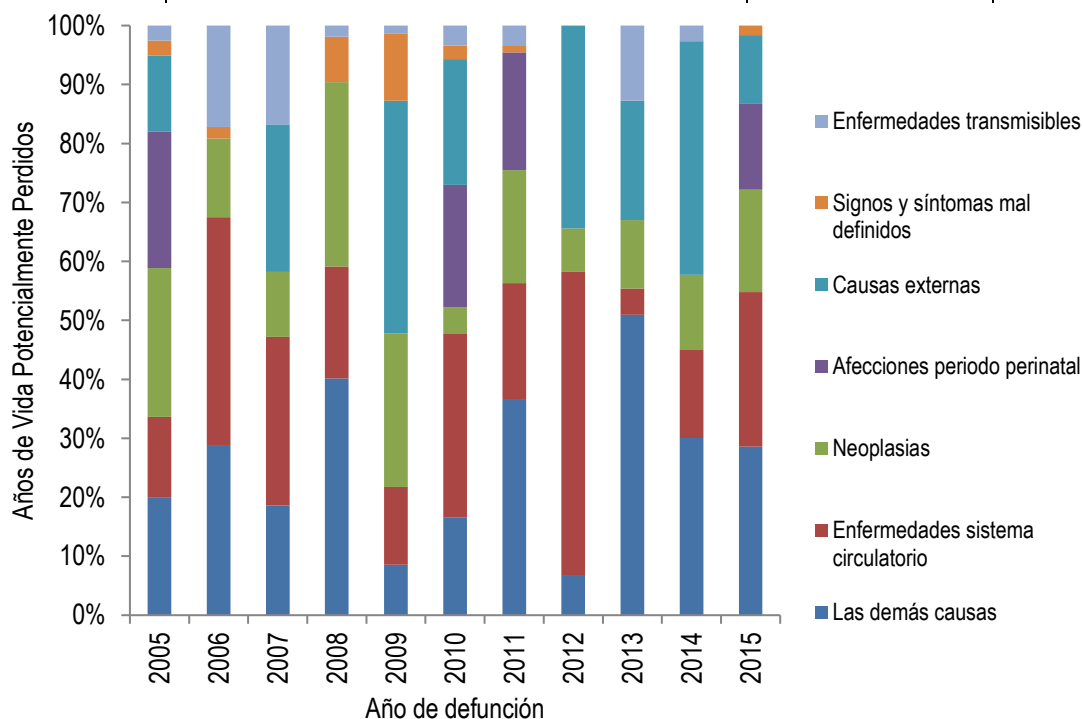
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015



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

Para la población femenina el comportamiento para el 2015, la primera causa de AVPP son las Demás Causas con 161 AVPP, la segunda causa son las enfermedades del sistema circulatorio con 148 AVPP y las neoplasias con 98 AVPP.

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

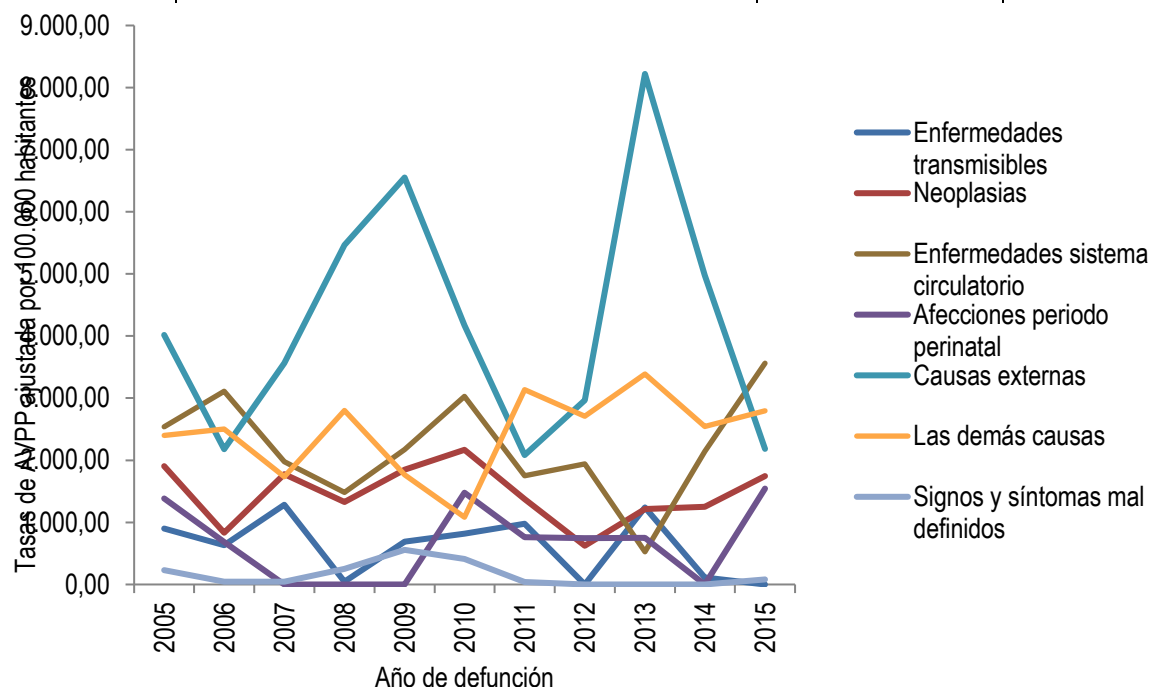


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Para el municipio de Tesalia el comportamiento de las tasas ajustadas de los AVPP para el 2015, registra las enfermedades del sistema circulatorio la mayor tasa con 3562,23 AVPP por 100.000 habitantes; como segunda causa aparece las Demás Causas con una tasa de 2795,53 AVPP por 100.000 habitantes y la tercera causa las Causas Externas con una tasa de 2184,09 AVPP por 100.000 habitantes

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015

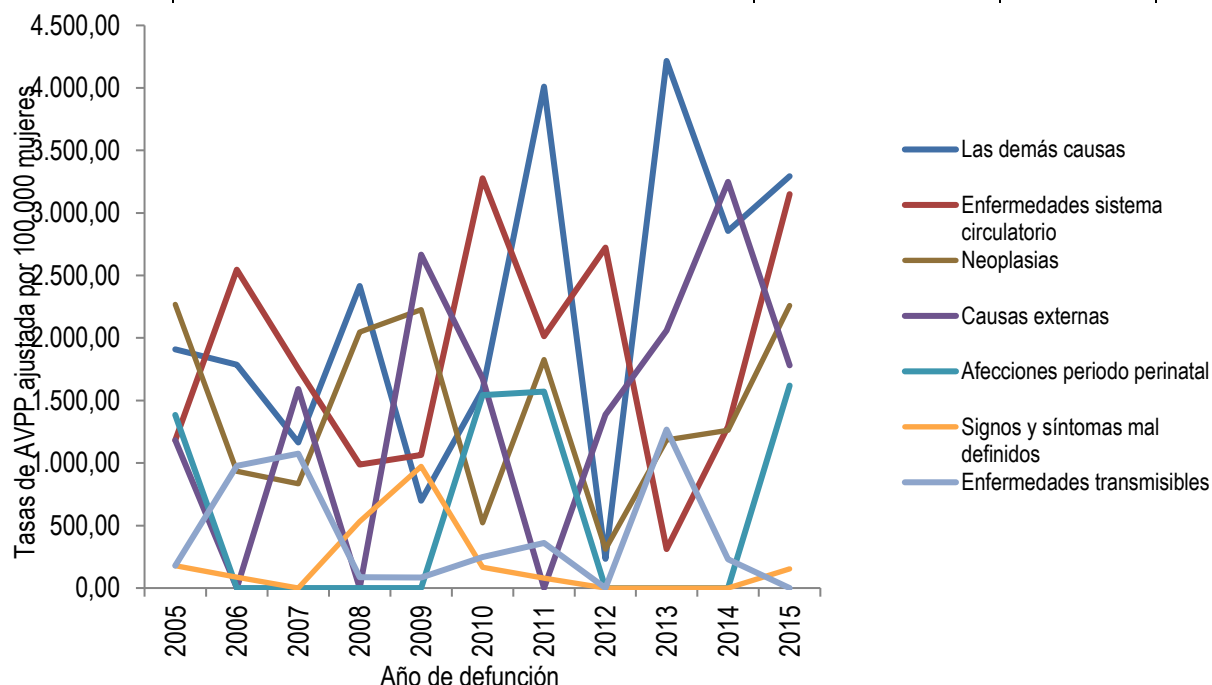


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales,

Tasa de AVPP ajustada por edad en Mujeres

El comportamiento en la población femenina para el año 2015, refleja como primera causa las Demás Causas con una tasa de 3293,87 AVPP por 100.000 habitantes, la segunda causa son las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 3151,11 AVPP por 100.000 habitantes y la tercera causa las neoplasias con 2259,27 AVPP por 100.000.

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015

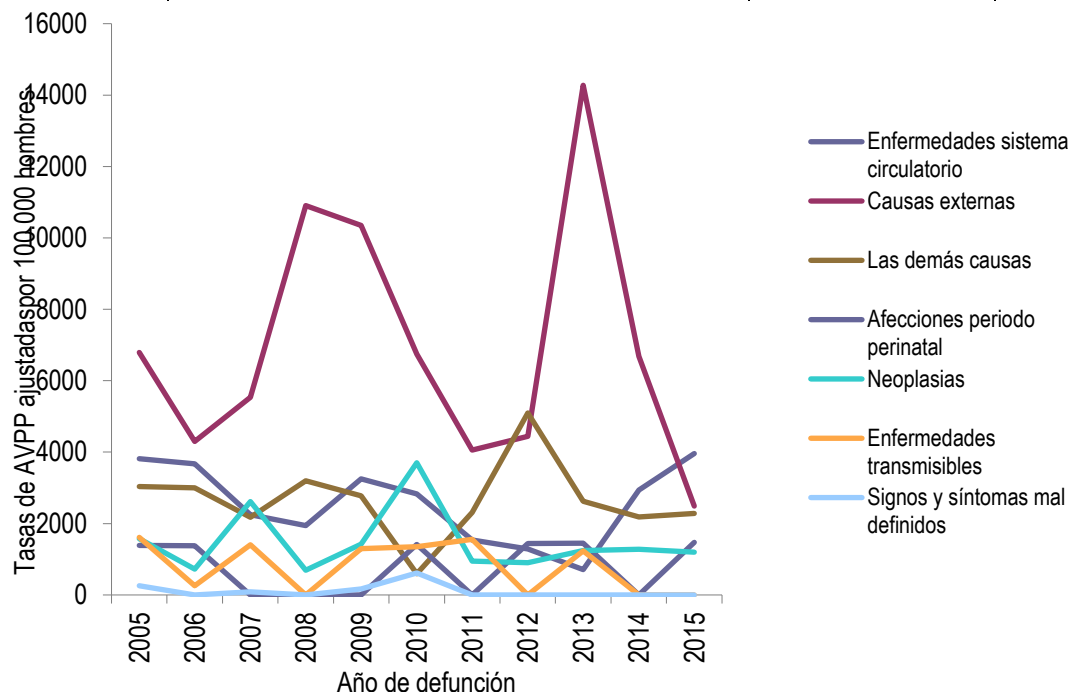


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales,

Tasa de AVPP ajustada por edad en los Hombres

Para la población masculina el comportamiento a 2015 la primera causa son las Enfermedades del Sistema Circulatorio con una tasa de 3960,70 AVPP por 100.000 habitantes, la segunda causa son las causas externas con una tasa de 2490,01 AVPP por 100.000 habitantes y en tercer lugar las Demás Causas con 2285,57 AVPP por 100.000 habitantes.

Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015



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

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

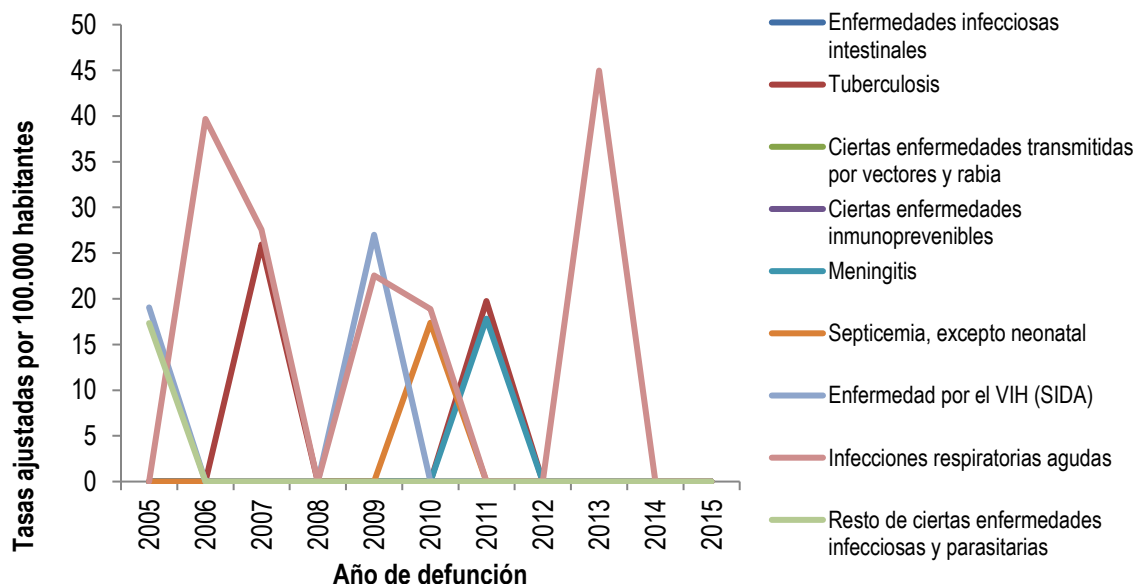
Tasas ajustadas por la edad

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

El municipio de Tesalia en la población masculina, no registra eventos de mortalidad por este subgrupo en los años 2014 y 2015, sin embargo, en el 2013 hay un pico por infecciones respiratorias agudas con una tasa de 44,97 por 100.000 habitantes.

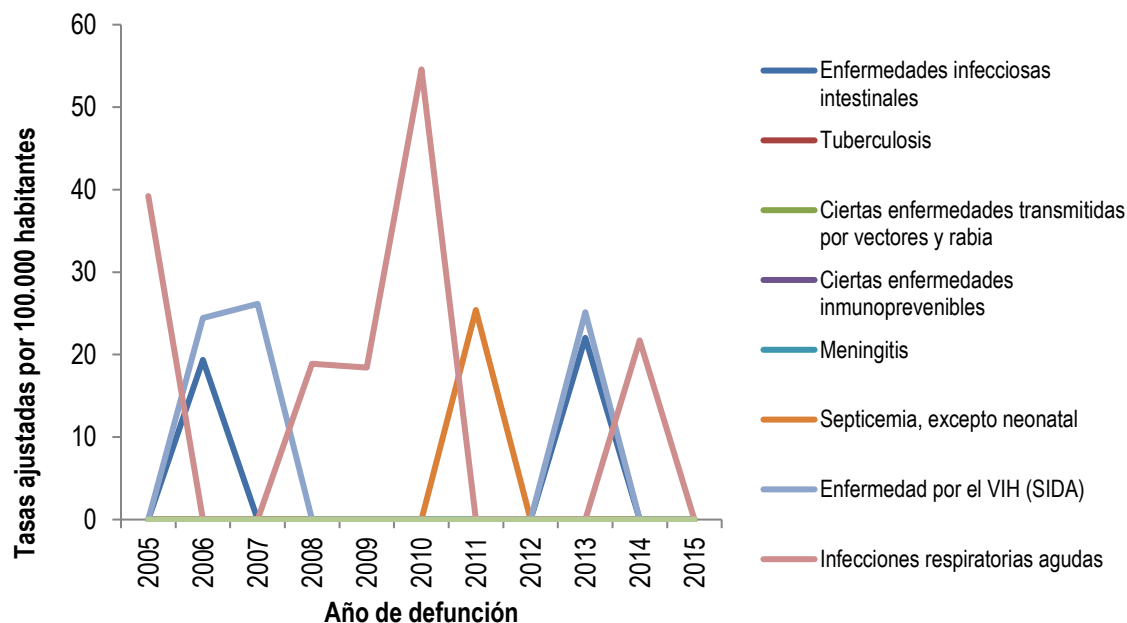
Figura 16. Tasas de mortalidad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio Tesalia, 2005 – 2015



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

En la población femenina, de forma similar a la población masculina, no se registraron eventos de mortalidad por esta subcausa en el año 2015, no obstante, se puede considerar la primera causa de mortalidad las infecciones respiratorias agudas con picos en los años 2005, 2010 y 2014.

Figura 17. Tasas de mortalidad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio Tesalia, 2005 – 2015

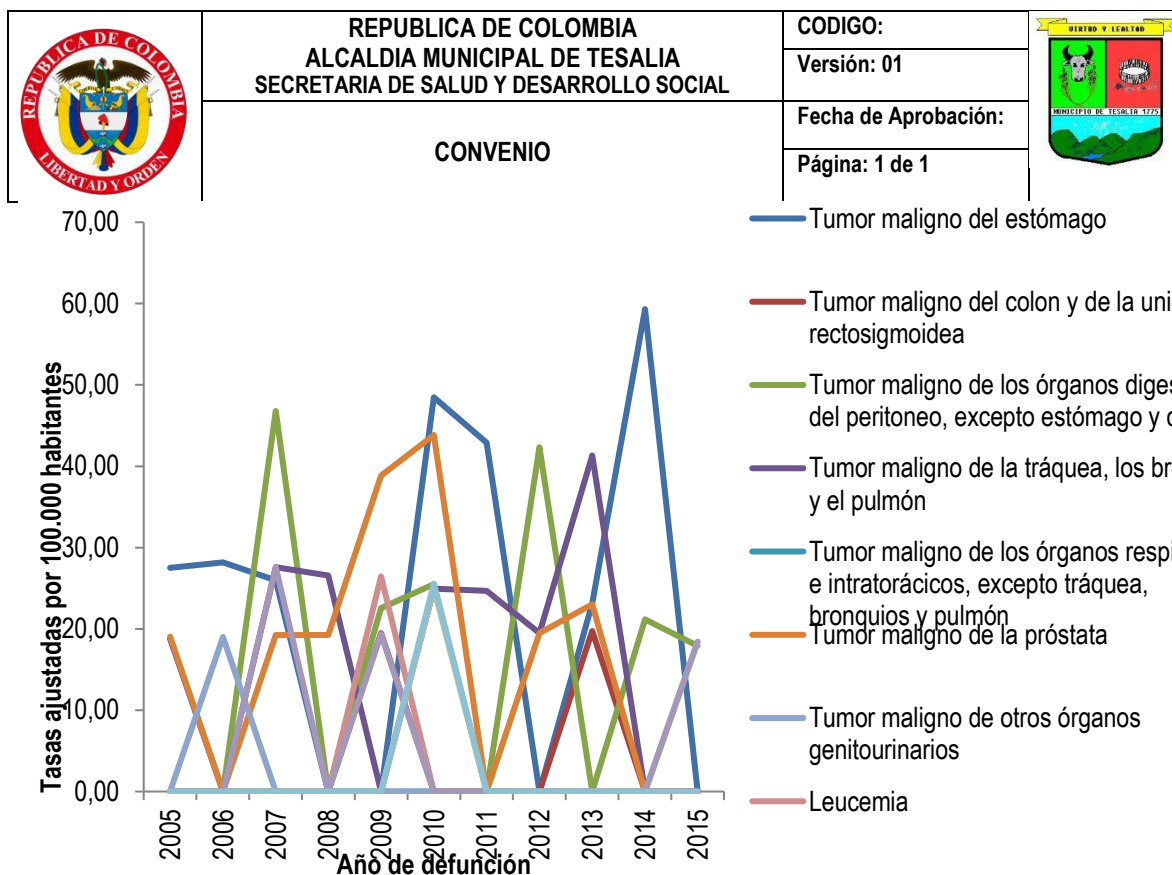


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Neoplasias

En la población masculina para el año 2015, la primera causa de mortalidad por neoplasias es el Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines con una tasa de 18,41 por 100.000 habitantes, seguido de Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con la misma tasa y la tercera neoplasia Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con una tasa de 17,90 por 100.000 habitantes.



Figura 18. Tasas de mortalidad para las neoplasias en hombres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015

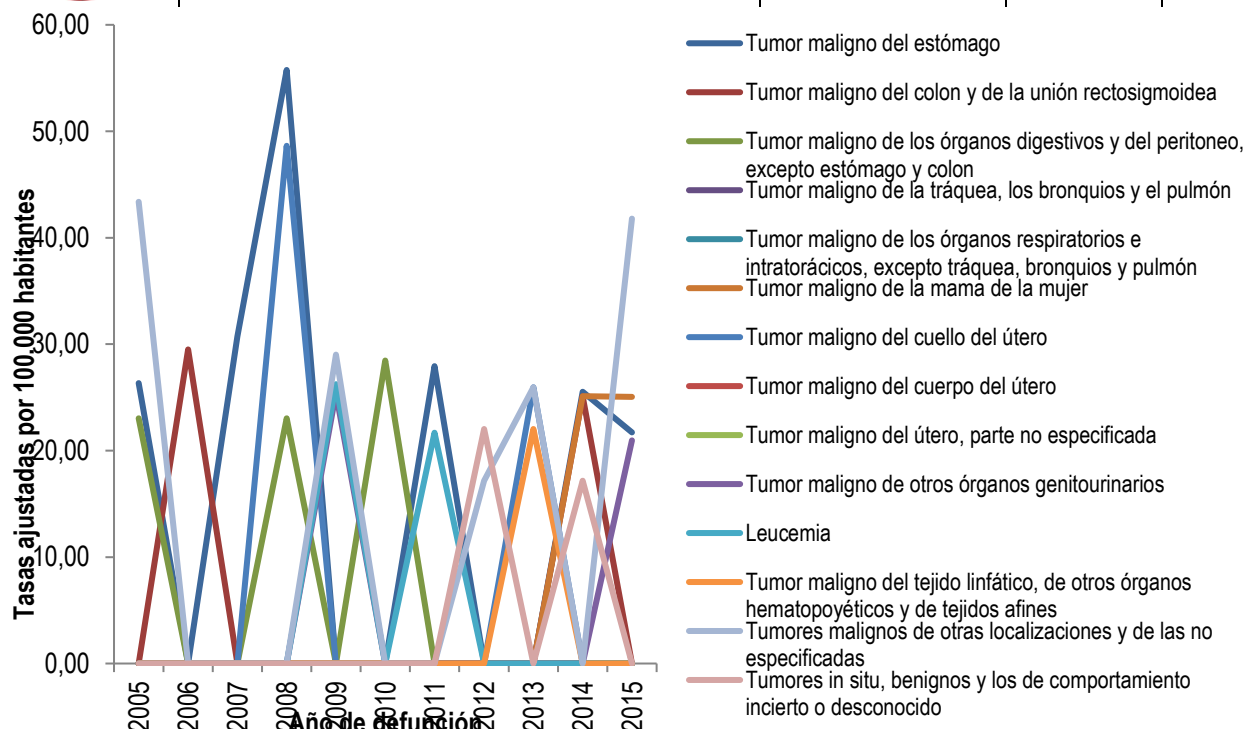


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

En la población femenina las mortalidades por neoplasias para el año 2015, presento el primer lugar Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas una tasa de 41,79 por 100.000 habitantes, la segunda causa registra Tumor maligno de la mama de la mujer con una tasa de 25,05 por 100.000 habitantes, y la tercera causa está el Tumor maligno del estómago con una tasa de 21,71 por 100.000 habitantes.

Figura 19. Tasas de mortalidad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
		Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

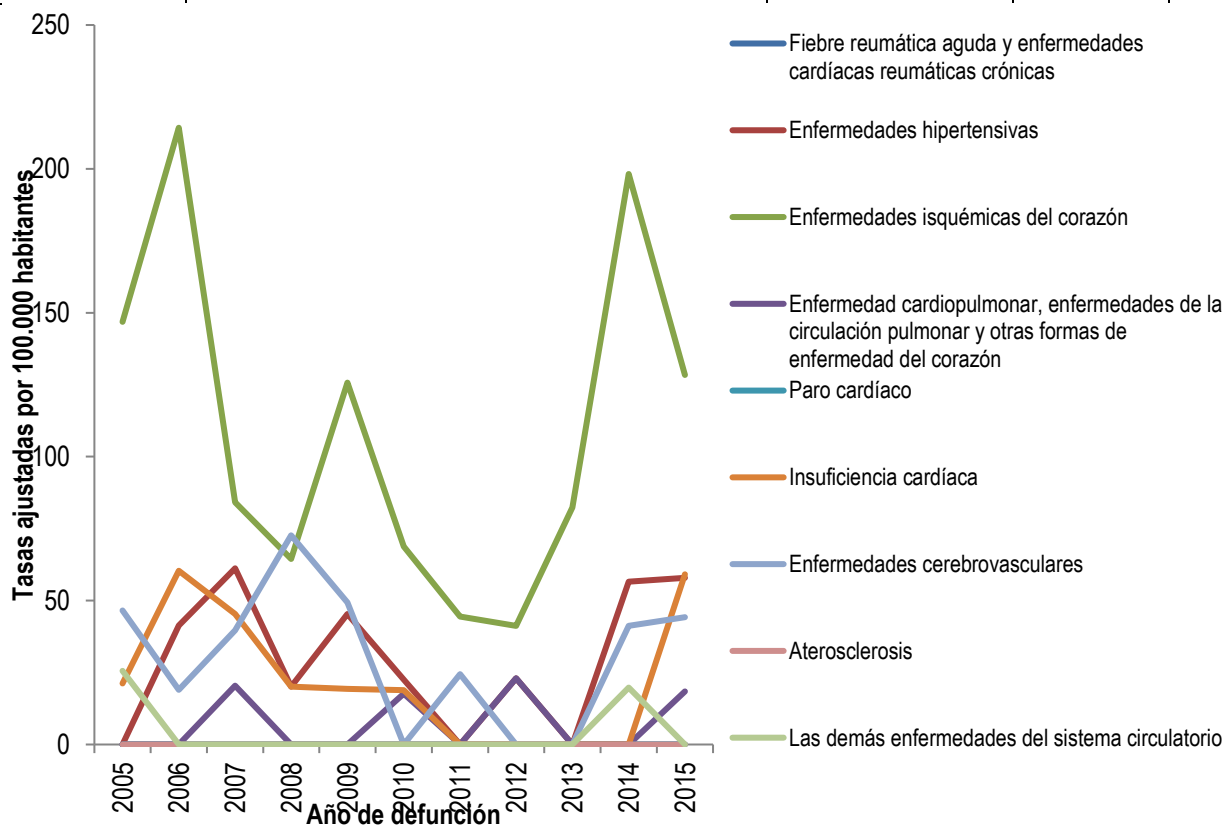


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Enfermedades del sistema circulatorio

En la población masculina, el comportamiento de las mortalidades por enfermedades del sistema circulatorio la mayor magnitud está dada por las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de 128,3 por 100.000 habitantes para el año 2015, en segundo lugar, Insuficiencia cardíaca con una tasa de 59,15 por 100.000 habitantes, y en tercer lugar las enfermedades hipertensivas con una tasa de 57,89 por 100.000 habitantes cada una.

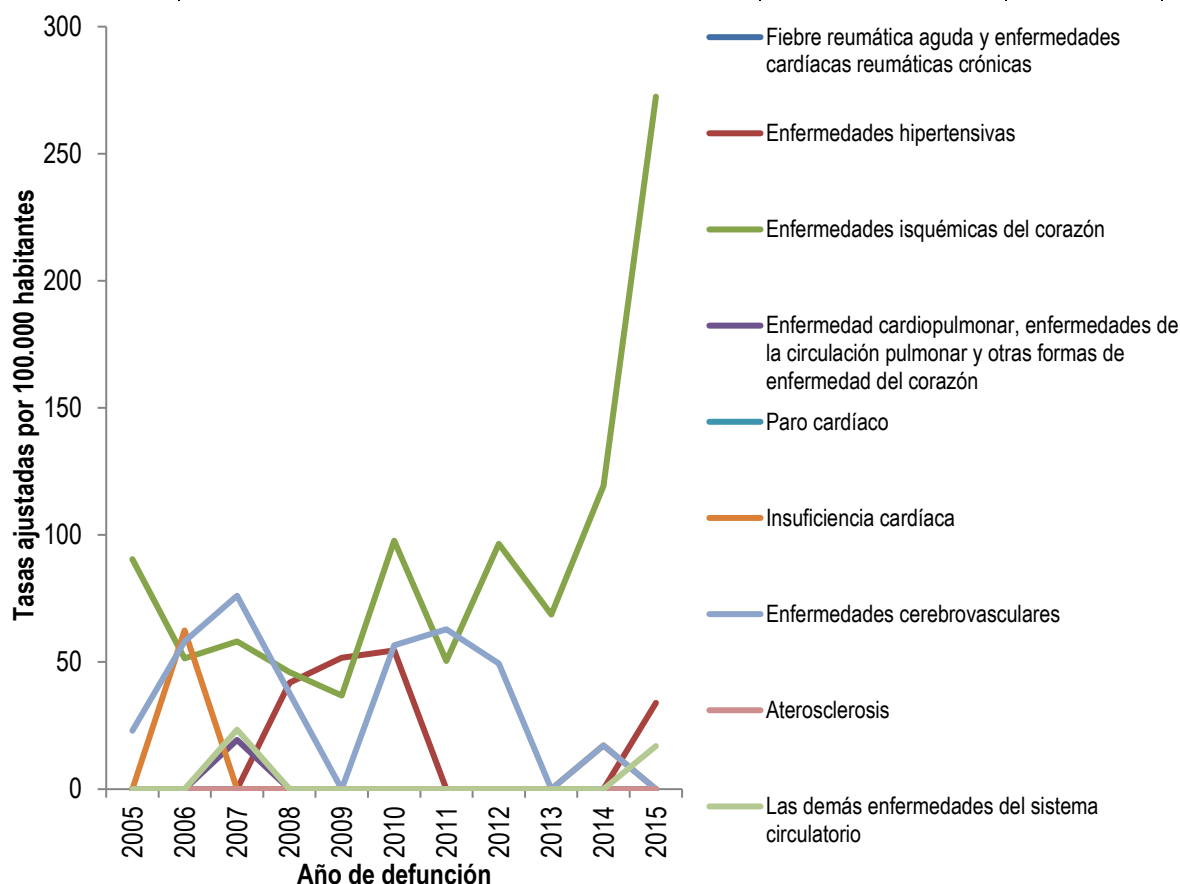
Figura 20. Tasas de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015



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

En las mujeres, la primera causa de mortalidad son las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de 272,4 por 100.000 habitantes, como segunda causa aparece las Enfermedades hipertensivas con 33,9 por 100.000 habitantes, y tercera causa las demás enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 16,9 por 100.000 habitantes cada una para el año 2015.

Figura 21. Tasas de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015

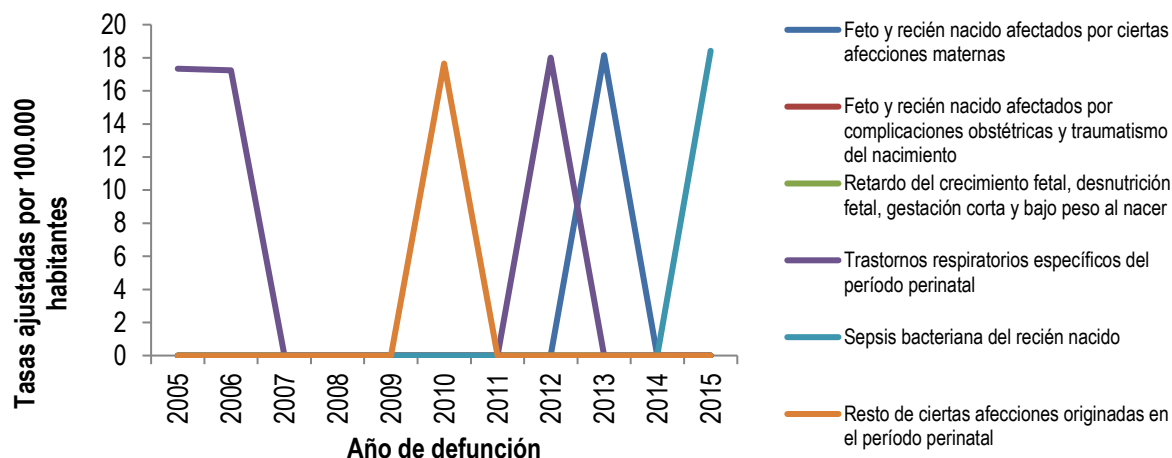


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

En la población masculina la mortalidad en el periodo perinatal para el año 2015 registra solo un evento, Sepsis bacteriana del recién nacido con una tasa de 18,42 por 100.000 habitantes

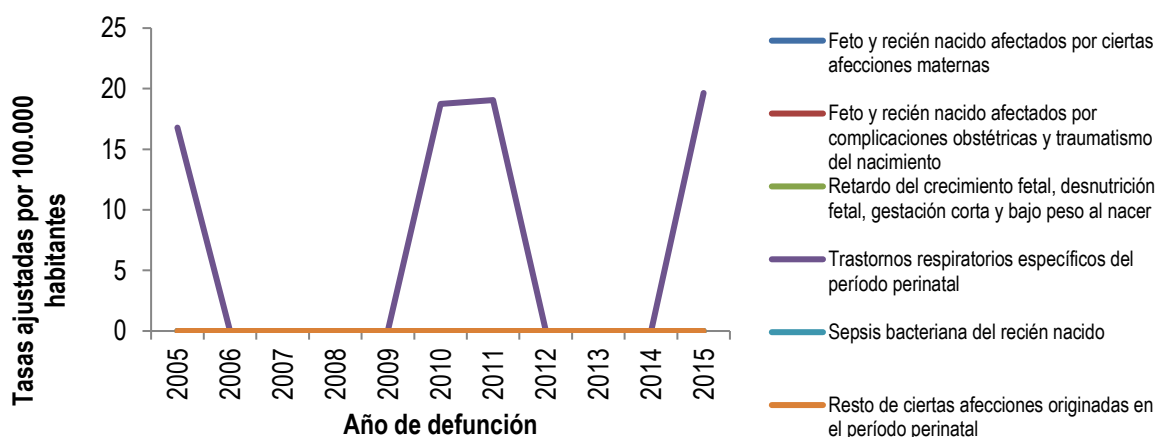
Figura 22. Tasas de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015



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

En la población femenina la primera causa de mortalidad en este subgrupo es Trastornos respiratorios específicos del período perinatal con una tasa de 19,64.

Figura 23. Tasas de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015



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

Causas externas

En la población masculina para el año 2015 se registró una tasa de 40,30 por 100.000 habitantes mortalidad por Agresiones (homicidios) y como segunda causa de mortalidad las Accidentes de transporte terrestre con una tasa de 22,32 por 100.000 habitantes.



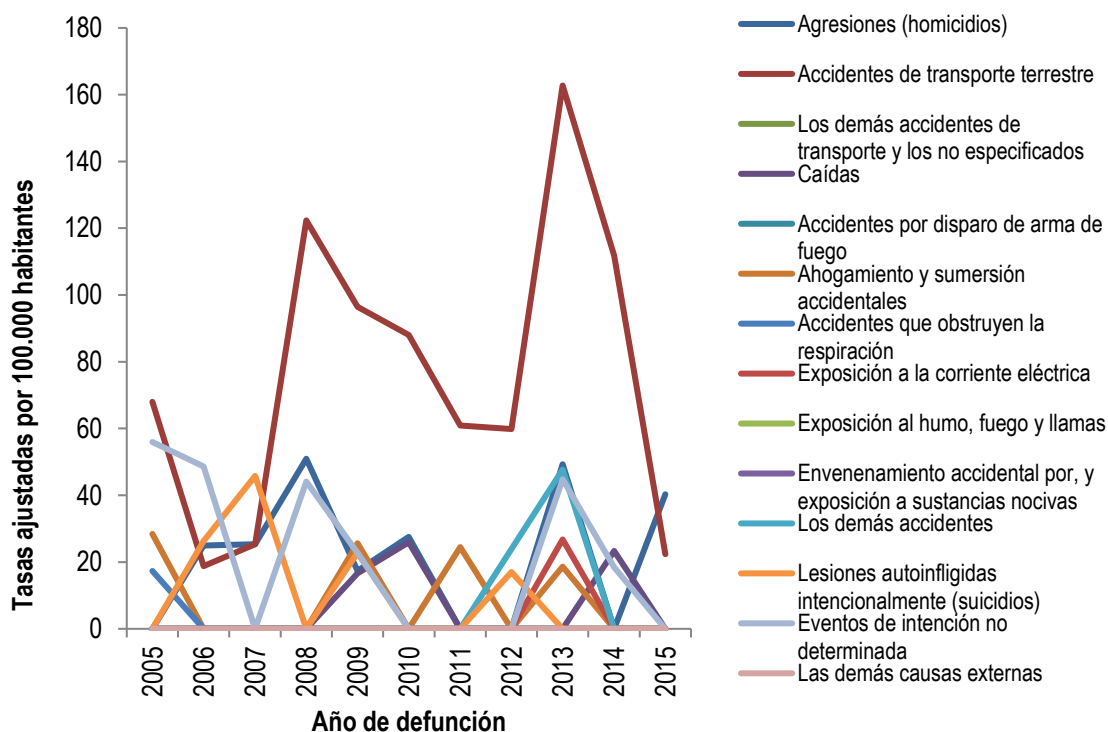
	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

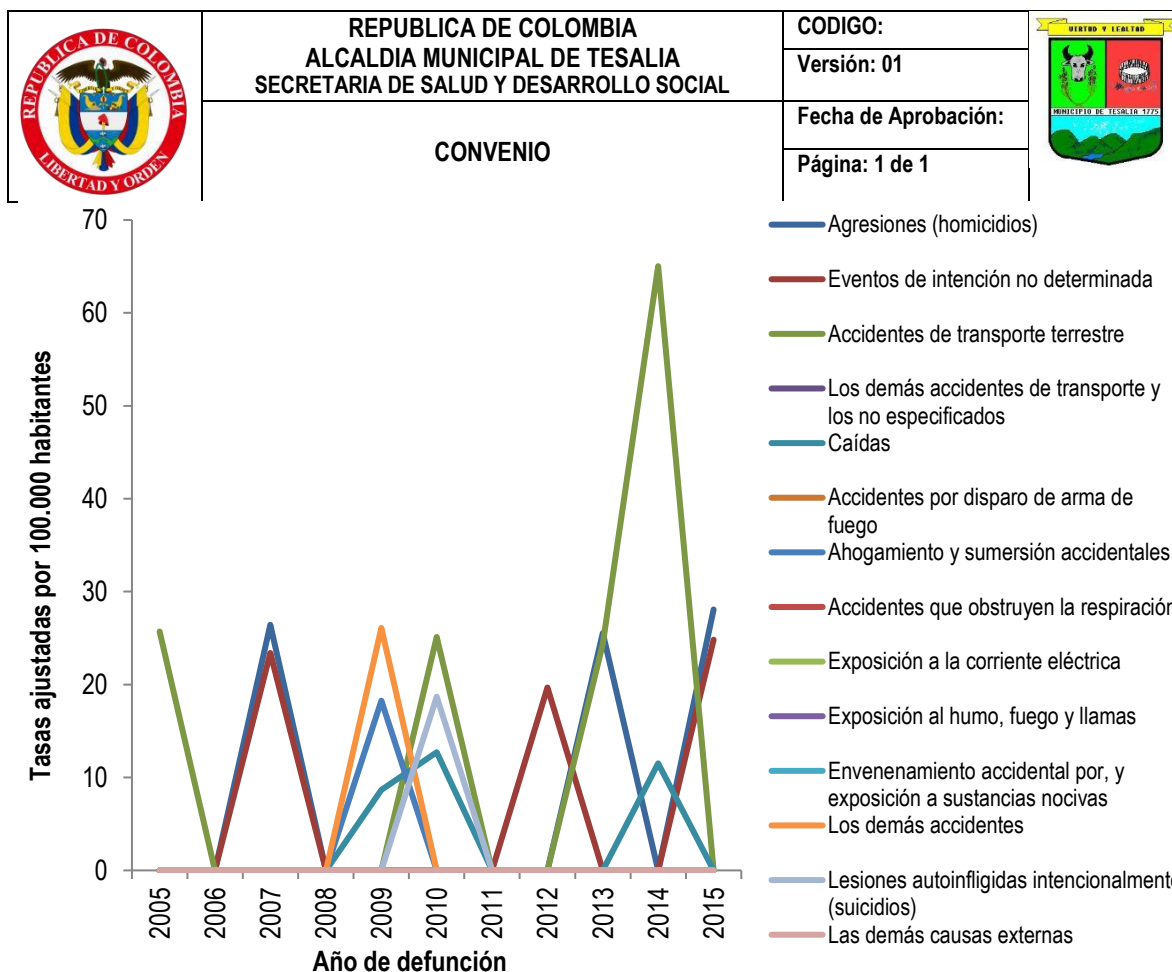
Figura 24. Tasas de mortalidad para las causas externas en hombres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015



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

En la población femenina para el año 2015 se registra como causa de mortalidad las Agresiones (homicidios) con una tasa de 28,0 por 100.000 habitantes y como segunda causa los Eventos de intención no determinada con una tasa de 24,8 por 100.000 habitantes.

Figura 25. Tasas de mortalidad para las causas externas en mujeres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015





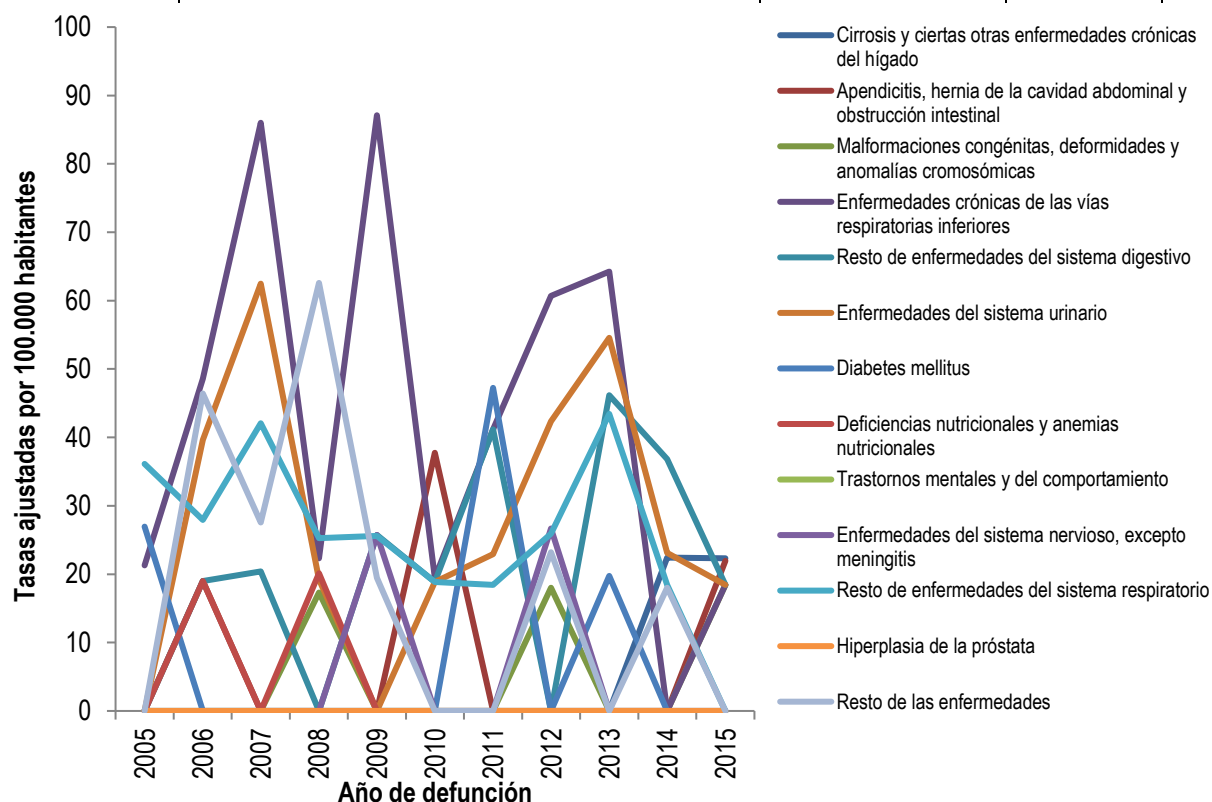
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales

Demás causas

En el subgrupo de las Demás Causas en la población masculina, la principal causa de mortalidad en el 2015 es la Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado con una tasa de 22,3 por 100.000 habitantes, seguido de Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal con una tasa de 21,9 por 100.000 habitantes, y tercera causa de mortalidad Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 18,4 por 100.000 habitantes.

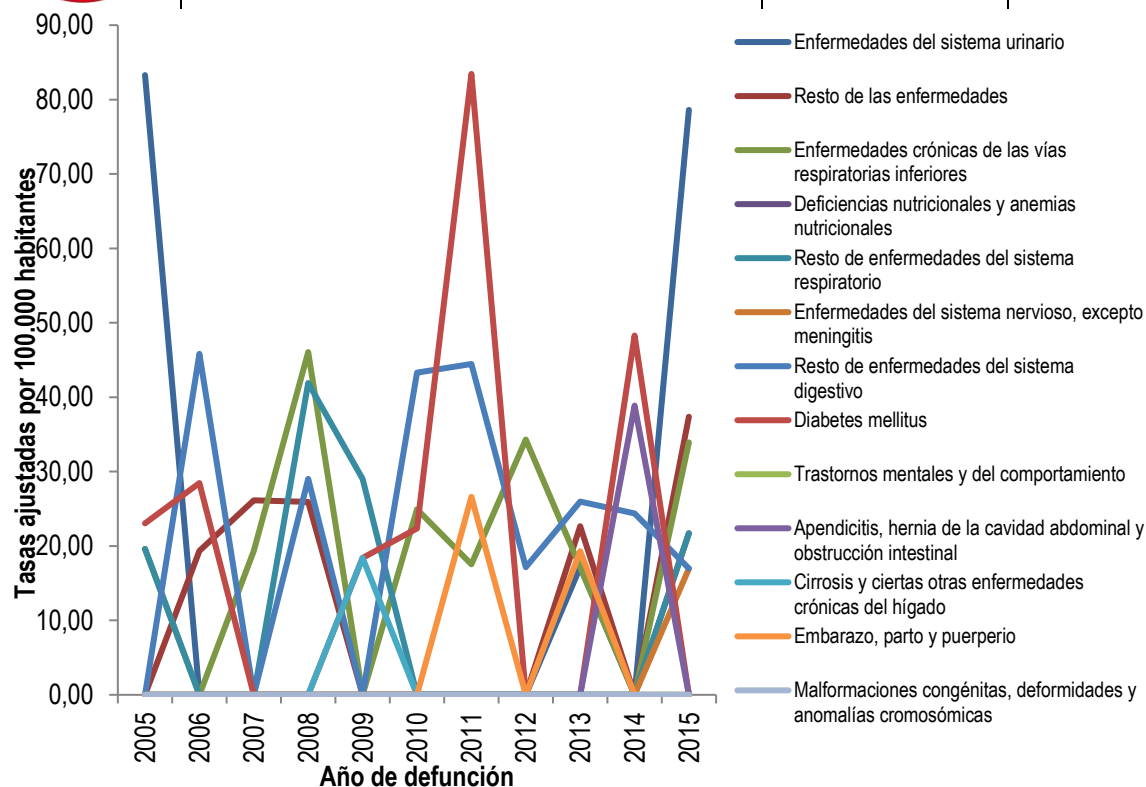
Figura 26. Tasas de mortalidad para las demás enfermedades en hombres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL		CODIGO:	
	CONVENIO		Versión: 01	
			Fecha de Aprobación:	
			Página: 1 de 1	



El comportamiento de la población femenina en el grupo de las demás causas, el subgrupo que más mortalidades presentó es Enfermedades del sistema urinario con una tasa de 78,5 por 100.000 habitantes, seguido de Resto de las enfermedades con una tasa de 37,3 por 100.000 habitantes, y Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 33,9 por 100.000 habitantes

Figura 27. Tasas de mortalidad para las demás enfermedades en mujeres del Municipio de Tesalia, 2005 – 2015



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

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

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

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

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



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 11 . Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Tesalia, 2005-2015.



Causa de muerte	HUILA	TESALIA	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	22,40	10,81	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,33	22,09	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	10,30	0,00	↗	-	↗	↘	-	-	-	↗	↘	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	16,83	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	17,23	10,81	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	18,70	0,00	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-inflingidas intencionalmente	8,18	0,00	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	1,49	0,00	↗	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	18,53	32,44	↗	↗	↘	↘	↘	↘	-	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	2,15	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
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

En esta tabla se aprecia que no existe una diferencia estadística significativa entre el valor Municipal y el departamental en la tasa de mortalidad por diabetes mellitus; sin embargo, en las tasas de mortalidad por tumor de mama y tasa de mortalidad ajustada por agresiones (homicidios) el municipio de Tesalia se encuentra por encima del departamento, a lo cual se tienen que adelantar acciones preventivas para disminuir la aparición de esos eventos.

2.1.2. Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

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

Tasas específicas de mortalidad

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

Por todas las causas según la lista 67

A continuación, se describe y analiza las tasas específicas de mortalidad infantil y niñez en el Municipio, identificando las causas que se presentan con mayor frecuencia en los niños y niñas



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 12 Eventos de mortalidad en menores de 1 año, según la lista de las 67 causas del municipio de Tesalia, 2007 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Base de datos SISPRO 2015

Según el numero muertes de los eventos de grandes causas de mortalidad en la infancia ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y las enfermedades del sistema circulatorio, las malformaciones congénitas son las principales causas de mortalidad infantil y aunque no presenta en el 2015, importante realizar un seguimiento puntual en estos eventos para realizar las intervenciones oportunas a partir de los programas institucionales como los de crecimiento y desarrollo y prenatal.



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 13. Eventos de mortalidad en menores de 1 a 4 años, en niños según la lista de las 67 causas del municipio de Tesalia, 2007 – 2015.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Base de datos SISPRO

Para el año 2015 no se presentaron muertes en niños menores de 1 año.

Tabla 14. Mortalidad en menores de 1 año en las niñas, según la lista de las 67 causas del municipio de Tesalia, 2007 – 2015.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Base de datos SISPRO 2015

Para el 2015 no se presentaron muertes en niñas menores de 1 año.



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 15 Eventos de mortalidad en menores de 1 a 4 años, según la lista de las 67 causas del municipio de Tesalia, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00



Fuente: Base de datos SISPRO

Según El análisis por grandes causas de mortalidad en la infancia y las malformaciones genéticas y congénitas se presentó un caso de mortalidad, no se presentaron más casos de muerte durante el año 2015.

Tabla 16. Eventos de mortalidad en menores de 1 a 4 años, en niños según la lista de las 67 causas del municipio de Tesalia, 2005 – 2015.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Base de datos SISPRO 2015

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Para el año 2015 se presentó una muerte por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

Tabla 17 Mortalidad en menores de 1 a 4 años, en niñas según la lista de las 67 causas del municipio de Tesalia, 2007 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00

Fuente: Base de datos SISPRO 2015

Durante el periodo de 2015 no se presentaron muertes en la población femenina de 1 a 4 años.



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 18. Mortalidad en menores de 5 años, según la lista de las 67 causas del municipio de Tesalia, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00

Fuente: Base de datos SISPRO

Según el análisis por grandes causas de mortalidad en la infancia y las malformaciones genéticas y congénitas se presentó un caso de mortalidad en niños menores de 5 años, no se presentaron más casos de muerte durante el año 2015.



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 19. Eventos de mortalidad en menores de 5 año, en niños según la lista de las 67 causas del municipio de Tesalia, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Base de datos SISPRO

Según el análisis por grandes causas de mortalidad en la infancia y las malformaciones genéticas y congénitas se presentó un caso en niños menores de mortalidad durante el año 2015.



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 20. mortalidad en menores de 5 años, en niñas según la lista de las 67 causas del municipio de Tesalia, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00

Fuente: Base de datos SISPRO

Durante el año 2015 no se presentaron casos de mortalidad en niñas menores de 5 años.

Según la tasa de los eventos de grandes causas de mortalidad en la infancia las causas externas de morbilidad y mortalidad fue la mayor causa de mortalidad infantil con una tasa en el 2015 de 220.75 por 1.000 nacidos vivos

Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

Las enfermedades infecciosas y parasitarias son producto de microorganismos que ingresan al organismo venciendo la inmunidad del mismo, este tipo de enfermedades son producto de bacterias, protozoarios, virus y hongos este tipo de afectaciones tienen diferentes vías de ingreso como son respiratoria, mucosa y cutánea además se consideran una de las principales causas de mortalidad a nivel nacional.

Según la tabla en el transcurso de los años 2005 a 2015 solo se ha registrado un evento por Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55-B94, B99) en el año 2005 en menor de un año.





	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez, según ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias del municipio de Tesalia, 2006 – 2015.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas) Grandes causas de muerte	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras enfermedades infecciosas intestinales (A00-A08)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis (A15-A19)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos (A33, A35)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteria (A36)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina (A37)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL						CODIGO:							
							Versión: 01							
	CONVENIO						Fecha de Aprobación:							
							Página: 1 de 1							
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Infección meningocócica (A39)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Septicemia (A40-A41)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Poliomielitis aguda (A80)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Sarampión (B05)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (B20-B24)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Otras enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL						CODIGO:					
	CONVENIO						Versión: 01		Fecha de Aprobación:			
							Página: 1 de 1					
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo (B50-B54)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55-B94, B99)	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Fuente: Base de Datos SISPRO

Subgrupo de Tumores (neoplasias)

No se registra eventos de mortalidad por este subgrupo en menores de 5 años.

Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez, según ciertos tumores del municipio de Tesalia, 2006 – 2015.

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

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL		CODIGO:	
	CONVENIO		Versión: 01	
			Fecha de Aprobación:	
			Página: 1 de 1	

	Menor es de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores (D00-D48)	Menor es de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menor es de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Fuente: Base de Datos SISPRO

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

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

Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, según las Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos del municipio de Tesalia, 2006 – 2015

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015
Anemias (D50-D64)	Menor es de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menor es de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades de la sangre y de los	Menor es de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL		CODIGO:	
			Versión: 01	
	CONVENIO		Fecha de Aprobación:	
			Página: 1 de 1	

órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D65-D89)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menor es de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bases de Datos SISPRO

Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

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



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, según las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas del municipio de Tesalia, 2006 – 2015

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

Fuente: Base de Datos SISPRO 2016

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

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



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL		CODIGO:	
			Versión: 01	
	CONVENIO		Fecha de Aprobación:	
			Página: 1 de 1	



Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, según las Enfermedades del sistema nervioso, Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides del municipio de Tesalia, 2006 – 2015

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

Fuente: Base de Datos SISPRO 2016

Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio



Como el resto de enfermedades del sistema respiratorio genera una mayor mortalidad. Las enfermedades respiratorias son afectaciones del sistema respiratorio las cuales son muy susceptibles a presentarse ante cambios bruscos de temperatura

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

es por esta razón que gripas, influenza y neumonías son incidentes en zonas frías o épocas de invierno; en la presente tabla muestra como este tipo de enfermedad presenta mayor mortalidad en menores entre 1 y 4 años del municipio en los años 2005 resaltando la disminución de las misma en los últimos nueve años del periodo evaluado.

Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, según las Enfermedades del sistema respiratorio del municipio de Tesalia, 2005 – 2015

Subgrupo s de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupo s de edad	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	muertes 2015
Neumonía (J12-J18)	Menor es de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menor es de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras infecciones respiratoria s agudas (J00-J11, J20-J22)	Menor es de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menor es de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-	Menor es de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL							CODIGO:			
								Versión: 01			
	CONVENIO							Fecha de Aprobación:			
								Página: 1 de 1			
J98)	Menor es de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Fuente: Base de Datos SISPRO 2016

Subgrupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.



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

Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, según ciertas afecciones del periodo perinatal del municipio de Tesalia, 2005– 2015

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL							CODIGO:								
								Versión: 01								
	CONVENIO							Fecha de Aprobación:								
								Página: 1 de 1								
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0			
Neumonía congénita (P23)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 1 año	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0			
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1			
Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0			

Fuente: Base de Datos SISPRO 2016

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas



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

En la siguiente tabla se muestra como las malformaciones cardiacas, aumentan más los decesos en el 2008,2012, 2013, para menores de un año; igualmente podemos apreciar que otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio presenta un deceso en el año 2005 en menores de 5 años.

Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, según malformaciones congénitas deformidades y anomalías del municipio de Tesalia, 2005 – 2015

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015
Hidrocéfalo congénito y espina bífida (Q03, Q05)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL							CODIGO:			
								Versión: 01			
	CONVENIO							Fecha de Aprobación:			
								Página: 1 de 1			
(Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Base de Datos SISPRO 2016

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

En el municipio de Tesalia la tasa de muertes de este sub grupo se mantiene en cero históricamente







	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez, según signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio del municipio de Tesalia, 2005 – 2015

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

Fuente: Datos SISPRO 2016



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad



Las tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por causas externas presentan en general un bajo impacto a nivel municipal, pero sin embargo hay que tener presente las causas por ahogamiento y sumersión presentada en el 2009, En este subgrupo de eventos es importante establecer que estas causas son debido a eventos fallas en las medidas preventivas y cuidados en el menor

Se hace importante establecer medidas drásticas de prevención que logren la reducción de los indicadores en estos casos; es de aclarar que como parte fundamental de la estrategia AIEPI (Atención Integral a Enfermedades Prevalentes de la infancia) la prevención de accidentes en el hogar son punto importante para atacar este indicador, evitando la mortalidad evitable por este tipo de hechos.

Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, según las causas externas de morbilidad y mortalidad del municipio de Tesalia, 2005 – 2015

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupo s de edad	Muerte s 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muerte s 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	muertes 2015
Accidentes de transporte (V01-V99)	Menor es de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	Menor es de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	Menor es de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	Menor es de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0





	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

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

Fuente: Datos SISPRO 2016



“Una Tesalia Mejor es posible”
e-mail secretariasalud@tesalia-huila.gov.co
Carrera 9 N. 6 – 11 Teléfono 8377022 Ext. 108

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

2.1.3. Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Por otra parte, es de resaltar que el municipio presenta una tasa por debajo del departamento lo que indica que las estrategias aplicadas como el AIEPI comunitario y clínico han permitido la reducción de estos indicadores. En los indicadores de razón de mortalidad en la niñez la tasa para el 2016 fue de 5.03 respectivamente. La mortalidad neonatal disminuyo en comparación con el año inmediatamente anterior.

No se encuentran diferencias estadísticas significativas en el indicador de mortalidad neonatal y niñez según los valores reportados por el departamento

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 y el indicador departamental.

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

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

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

- ↘ 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.





	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 31. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Tesalia, 2006- 2015.

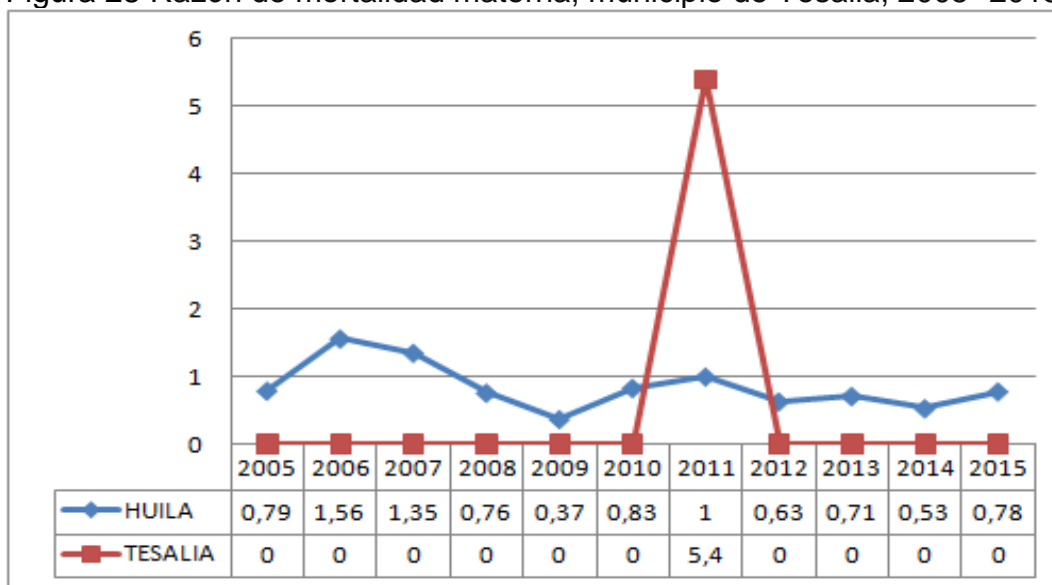
Causa de muerte	HUILA	TESALIA	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015			
Razón de mortalidad materna	14,87	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-			
Tasa de mortalidad neonatal	6,74	0,00	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-			
Tasa de mortalidad infantil	11,45	3,20	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗			
Tasa de mortalidad en la niñez	12,74	4,09	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗			
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	9,67	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	2,64	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	0,88	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			

Fuente: Base de datos SISPRO



Mortalidad materna

En el análisis de mortalidad materna del municipio de Tesalia es positivo ya que no se presentan casos para el 2015 por este indicador en el municipio con respecto al Departamento.

Figura 28 Razón de mortalidad materna, municipio de Tesalia, 2005 -2015.



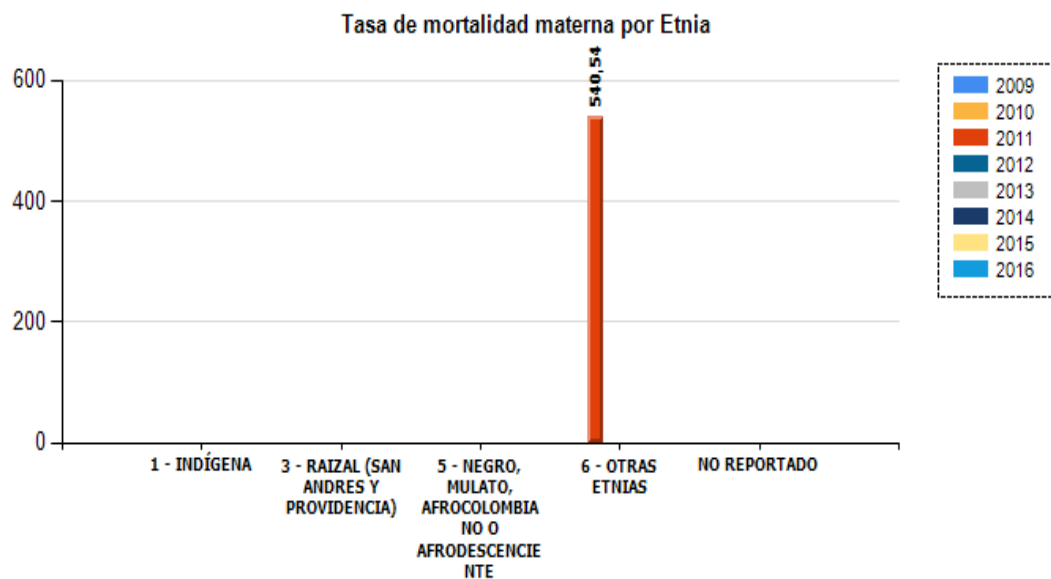
Fuente: Base de datos SISPRO

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Razón de mortalidad materna por etnia

Tabla 32. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Tesalia, 2009–2016.

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 – INDÍGENA								
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)								
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE								
6 - OTRAS ETNIAS			540,54					
NO REPORTADO								
Total General			507,61					



Fuente: Base de datos SISPRO

Razón de mortalidad materna por Área de residencia



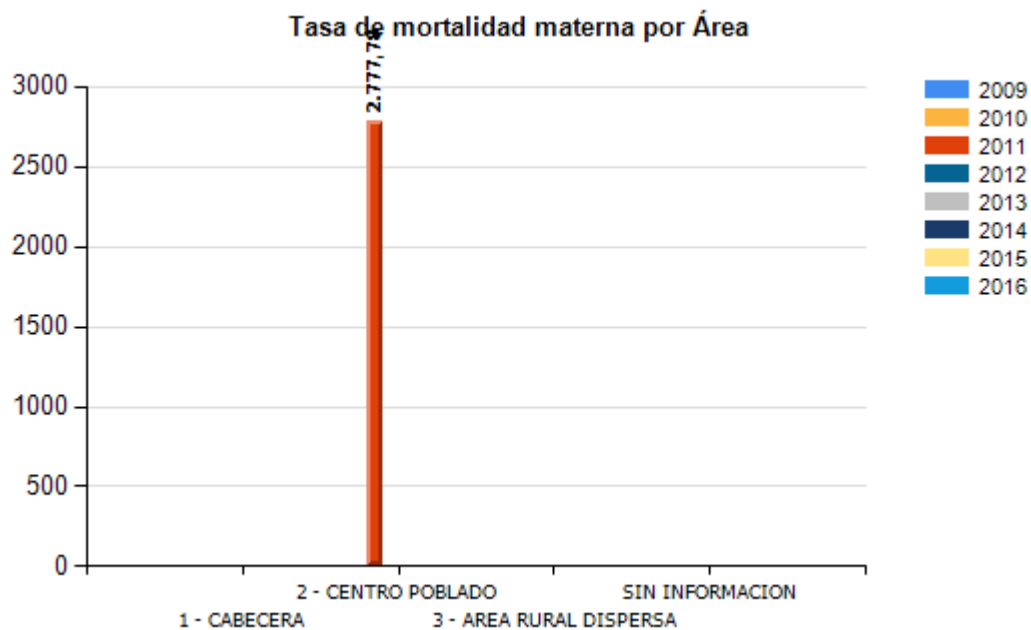
	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 33 Indicadores de Razón de mortalidad materna por área de residencia del municipio de Tesalia, 2011 – 2016.

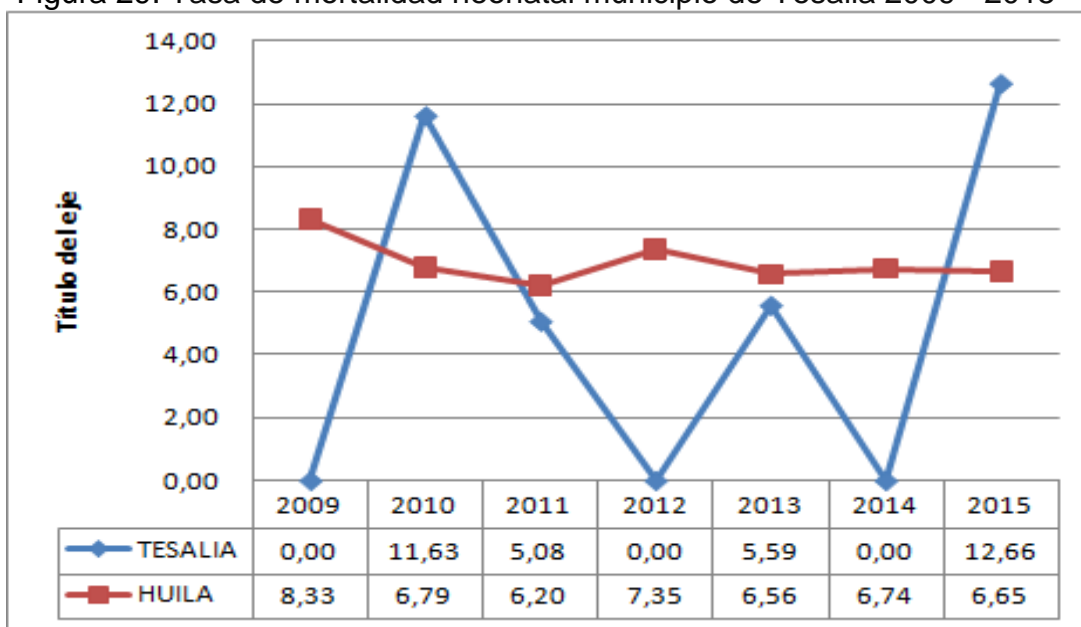
Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA								
2 - CENTRO POBLADO			2.777,78					
3 - AREA RURAL DISPERSA								
SIN INFORMACION								
Total General			507,61					



Fuente: Base de datos SISPRO

MORTALIDAD NEONATAL

Figura 29. Tasa de mortalidad neonatal municipio de Tesalia 2009 - 2015



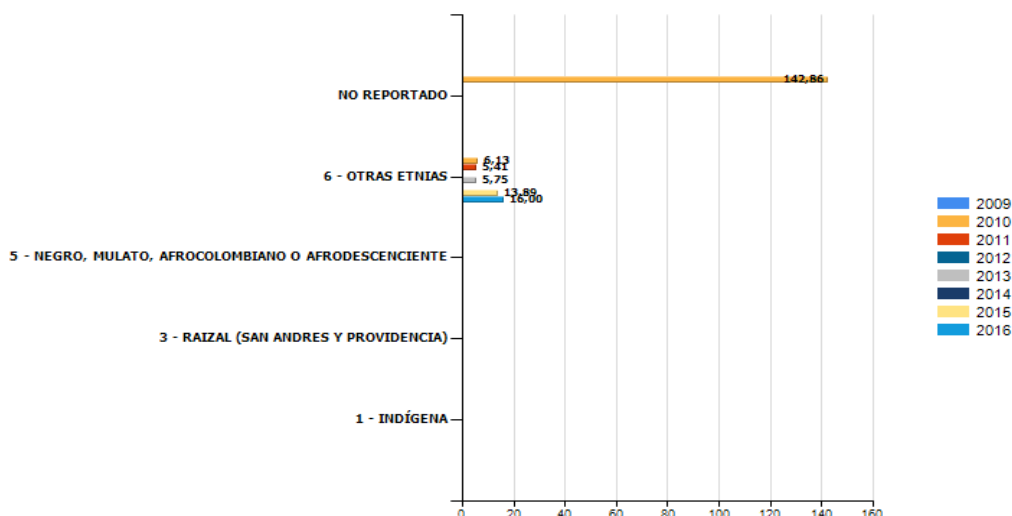
Fuente: Base de datos SISPRO

Para el análisis de mortalidad neonatal en el municipio de Tesalia del 2009 al 2015 se observa que los años 2010, y 2015 la tasa quedó por encima de la departamental, para los años 2009, 2011, 2012, 2013 y 2014 queda por debajo.

Tabla 34 Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Tesalia, 2009 – 2016

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - INDÍGENA								
3 - RAIZAL (SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA)								
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE								
6 - OTRAS ETNIAS		6,13	5,41		5,75		13,89	16,00
NO REPORTADO		142,86						
Total General		11,63	5,08		5,59		12,66	15,04

Tasa de mortalidad neonatal por Etnia



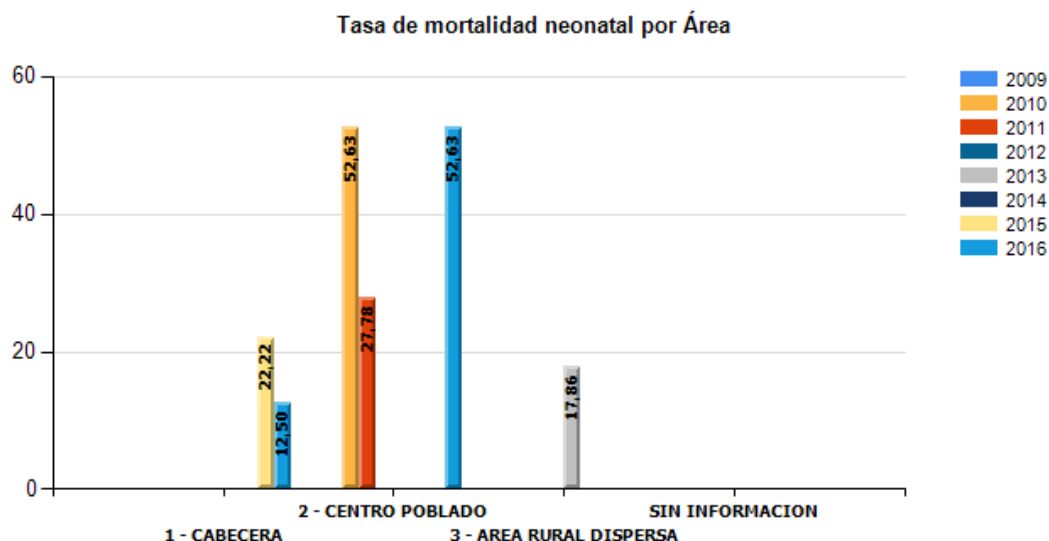
Fuente: Base de datos SISPRO 2016

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

Se observa que el evento de mortalidad materna para otras etnias presentó una tasa en el año 2013 de 5.59 por cada 100.000 habitantes relacionado con la población. Podemos apreciar también que no hay reporte para la mortalidad neonatal en las diferentes etnias para el año 2016

Tabla 35. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Tesalia, 2009 – 2016

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA							22,22	12,50
2 - CENTRO POBLADO		52,63	27,78					52,63
3 - AREA RURAL DISPERSA SIN INFORMACION					17,86			
Total General		11,63	5,08		5,59		12,66	15,04



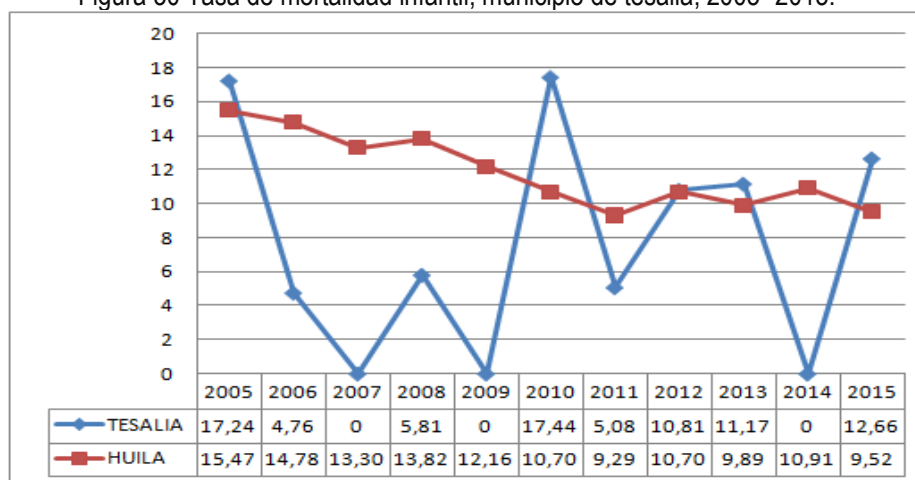
Fuente: Base de datos SISPRO 2016

La razón de mortalidad materna y neonatal del municipio se describe con los datos departamentales en donde se observa que la mayor incidencia se ubica en el centro poblado, seguida del área rural dispersa.



Mortalidad infantil

Al igual que la mortalidad neonatal la mortalidad infantil presenta tendencia al aumento en los años 2005, 2008, 2010, 2012, 2013, 2014 Y 2015 este último con una tasa de 12.66 por 1.000 nacidos vivos, en contraste con el Departamento, por lo cual es importante realizar un análisis más profundo en definición de estos eventos buscando si son evitables o no estos eventos para que de esta manera se pueda realizar acciones en pro de su reducción.

Figura 30 Tasa de mortalidad infantil, municipio de tesalia, 2005- 2015.



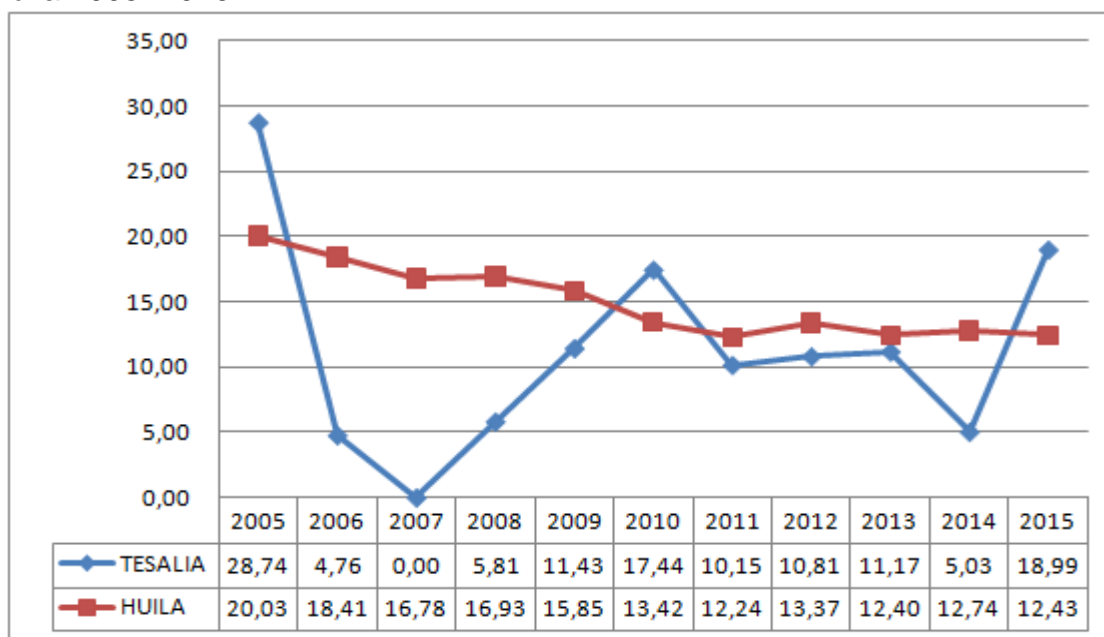
Fuente: Base de datos SISPRO 2016

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

La Tasa de mortalidad infantil en el municipio de Tesalia Huila siempre se mantuvo por debajo de la media departamental desde el año 2005 hasta el 2015.

Mortalidad en la niñez

Figura 30 Tasa de mortalidad En la niñez, municipio de Tesalia, - Departamento del Huila 2005- 2015

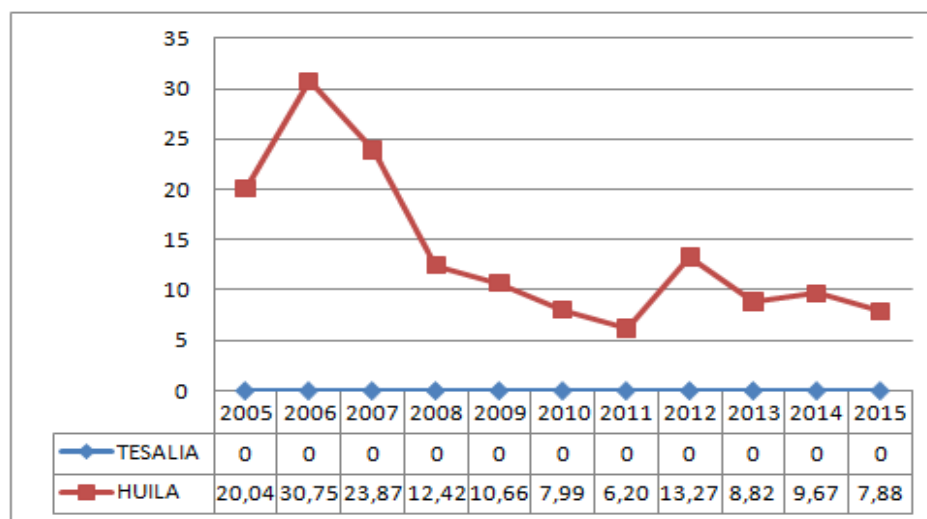


Fuente: Bodega de datos SISPRO

La mortalidad en la niñez en comparación con El año 2005 disminuyo, durante los años 2008, 2009 y 2010 se ve un incremento que luego se estabiliza para presentar en El 2015 un pico.

Mortalidad por IRA en menores de cinco años

Figura 31 Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Tesalia Versus Departamento del Huila 2005- 2015

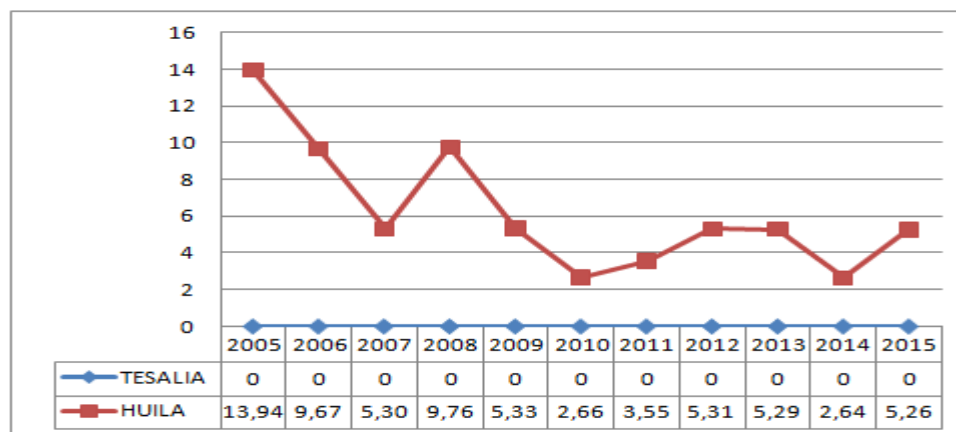


Fuente: Bodega de datos SISPRO



En el Municipio de Tesalia la Mortalidad por Enfermedad Infección Respiratoria Aguda y se presenta una tasa de (0) cero, ya que no se registraron casos a lo largo del tiempo.

Mortalidad por EDA en menores de cinco años

Figura 32 Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Tesalia Versus Departamento del Huila 2005- 2015



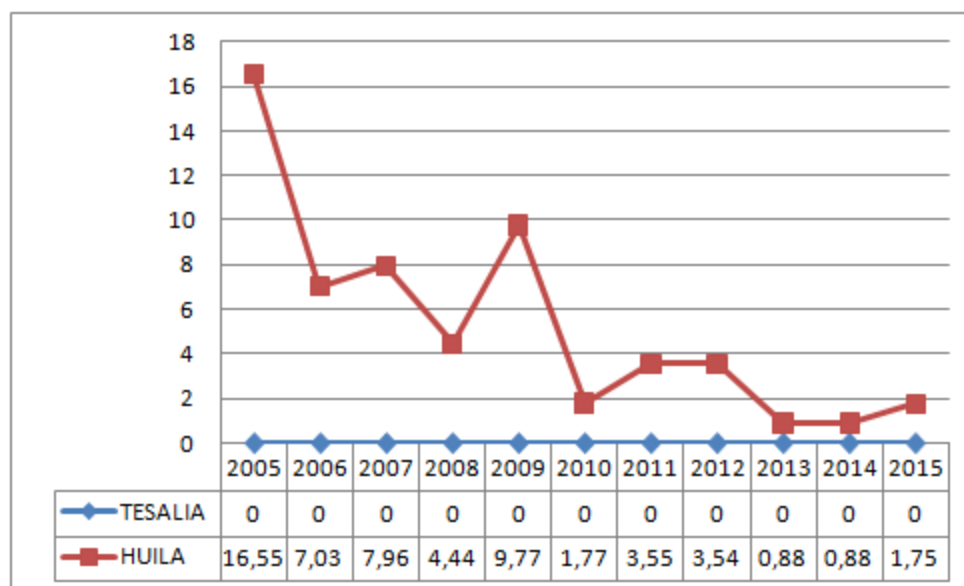
Fuente: Bodega de datos SISPRO 2016

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

En el Municipio de Tesalia la Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA presentan una tasa de (0) cero, ya que no se registraron casos a lo largo del tiempo.

Mortalidad por desnutrición crónica

Figura 33. Tasa de mortalidad por Desnutrición, municipio de Tesalia Versus Departamento del Huila 2005- 2015



Fuente: Base de datos SISPRO 2016

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

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

Ahora, se enlistan las prioridades identificadas en la mortalidad general por las grandes causas, mortalidad específica por subgrupo y la mortalidad materno – infantil y niñez, de acuerdo a las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de la salud.





	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 36. Identificación de prioridades en salud Tesalia, 2016

Mortalidad	Prioridad	HUILA	TESALIA	Tendencia 2005 a 2015	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades del sistema circulatorio	171,93	31,5.75	reducción	001
	2. Las demás causas	124,75	282.4	reducción	000
	3. causas externas	65,44	118.8	reducción	012
	4. Neoplasias	103,01	85,5	se mantuvo	007
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Causas Externas: accidente por transporte	21,91	88,21	reducción	012
	2. Condiciones Materno Perinatales: trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	3,66	0	se mantuvo	008
	3. Transmisibles y nutricionales: Infecciones respiratorias agudas	14,52	10,34	aumento	009
	4. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón	97,78	159,54	aumento	001
	5. Neoplasias: Tumor maligno del estomago	19,18	41,94	aumento	007
	7. Todas las demás: resto de enfermedades del sistema digestivo	16,15	29,78		001
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. causas externas de morbilidad y mortalidad	13,19	106,72	reducción	000
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. mortalidad en la niñez	12,74	5,03	reducción	008

Fuente: Base de datos SISPRO 2016

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Conclusiones

Durante el periodo 2007 al 2016, las tasas ajustadas por la edad en el municipio de Tesalia han tenido un comportamiento de tendencia a la disminución. En los hombres la tasa ajustada por la edad se observa una tendencia a la disminución durante 2005 al 2015. Tanto en las mujeres, se ha presentado una tendencia aumento en este mismo periodo.

De acuerdo a las tasas ajustadas por la edad, la principal causa de muerte en el municipio fueron las enfermedades del sistema circulatorio tanto En los hombres como en las mujeres en el periodo 2007 al 2016



Durante el periodo entre 2007 al 2016, en la población general, las causas externas son la principal razón de la mortalidad prematura (establecida con el indicador de (AVPP) en el municipio de Tesalia; En los hombres las causas externas son la razón de la mayor cantidad de años perdidos, tanto que la mayor cantidad de años de vida perdidos en las mujeres correspondió a las demás causas y las enfermedades del sistema circulatorio.

En relación a la mortalidad infantil durante el período 2007 al 2016, la principal causa de defunciones fueron ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. Tanto en niño menor de 1 año la primera causa fue por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; en el grupo de 1 a 4 años la principal causa fue por causas externa de morbilidad y mortalidad; en niños menores de 5 años la primera causa de defunción fue por ciertas afecciones en el del periodo perinatal

En el periodo entre 2007 al 2016, en el municipio de Tesalia, la razón de mortalidad materna se encuentra por debajo del Departamento, en contrariedad con la tasa de mortalidad neonatal e infantil que observa una tendencia al incremento. Tanto que la tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años la tendencia se ha mantenido en cero.

2.2. Análisis de la morbilidad

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

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

2.2.1. Principales causas de morbilidad

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

Morbilidad atendida

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

En esta tabla se aprecia las principales causas de morbilidad en el municipio de Tesalia Huila desde el año 2009 – 2015 según los grupos de grandes causas, donde encontramos que las Enfermedades No Transmisibles, tiene la mayor incidencia en todos los ciclos vitales excepto la primera infancia donde la mayor proporción lo tiene las Condiciones transmisibles y nutricionales.





	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 37. Principales causas de morbilidad, por ciclo vital en el municipio Tesalia Huila 2009 – 2016

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

Fuente: Base de datos SISPRO



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Principales causas de morbilidad en hombres

Tabla 38. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio Tesalia Huila 2009 – 2016

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

Fuente: Base de datos SISPRO 2016

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	



Tanto en hombres como en mujeres se da la misma tendencia de que las Enfermedades NO Transmisibles, tiene la mayor incidencia en todos los ciclos vitales excepto la primera infancia donde la mayor proporción lo tiene las Condiciones transmisibles y nutricionales.

Principales causas de morbilidad en mujeres

Tabla 39. Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio Tesalia Huila 2010 – 2016

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

Fuente: Base de datos SISPRO

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

2.2.2. Morbilidad Específica por Subgrupo

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

Población total

La Tabla anterior da conocer la Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales del municipio de Tesalia Huila durante los años 2009 a 2016 se evidencia que las Enfermedades Infecciosas Parasitarias se encuentran en los ciclos de vida desde la primera infancia hasta la adultez y las infecciones respiratorias en las personas mayores.



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 40. Morbilidad específica en la población total en el municipio de Tesalia Huila 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	49,88	57,83	54,25	47,32	57,71	56,85	66,37	47,21	-19,17
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	49,29	40,96	44,07	47,68	38,32	38,82	30,33	52,25	21,92
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	0,83	1,20	1,67	5,00	3,97	4,33	3,30	0,54	-2,76
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	93,90	86,05	91,46	85,95	89,91	88,32	85,37	93,14	7,77
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	6,10	13,95	8,54	14,05	10,09	11,68	14,63	6,86	-7,77
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,76	0,43	0,49	0,82	0,58	0,81	0,51	0,60	0,09
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,76	1,39	0,95	1,46	1,04	1,64	1,22	1,17	-0,05
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,93	3,20	3,51	4,46	4,42	4,91	5,43	4,35	-1,07
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,87	2,88	3,25	3,79	4,50	3,81	2,71	3,96	1,25
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,33	5,62	3,71	4,93	4,37	5,07	4,61	5,01	0,40
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,93	10,10	6,53	6,32	6,37	7,60	6,17	6,21	0,04
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	12,45	12,16	11,33	14,50	13,85	12,88	14,34	16,63	2,29
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	7,42	6,04	5,42	8,00	4,40	5,11	4,68	3,09	-1,59
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	13,51	12,41	10,64	12,43	11,14	9,96	9,63	11,68	2,05
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	17,85	17,99	14,74	15,86	13,80	13,02	12,11	15,31	3,20
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,89	5,33	4,73	3,32	4,02	3,52	3,29	4,59	1,30
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,39	9,42	8,90	7,54	7,96	8,16	6,68	6,24	-0,44
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,57	0,57	0,76	0,82	1,39	1,20	1,22	0,90	-0,32
	Condiciones orales (K00-K14)	9,33	12,48	25,05	15,75	22,16	22,33	27,40	20,23	-7,16
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,92	1,95	3,38	5,31	8,30	7,47	9,69	7,84	-1,85
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,39	0,39	0,00	0,44	0,38	0,27	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,00	-0,39
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,69	97,66	96,62	94,25	91,32	92,27	89,92	92,16	2,24
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: Base de datos SISPRO 2016



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 41. Morbilidad específica en hombres en el municipio de Tesalia Huila 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D60-D63, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	51,30	57,92	52,73	47,18	60,95	59,68	63,77	48,76	-15,00
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	47,67	40,26	45,09	49,19	36,13	36,51	31,88	50,18	18,29
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D60-D63, D64.9, E51-E64)	1,04	1,82	2,18	3,63	2,92	3,81	4,35	1,06	-3,29
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	25,00	0,00	16,67	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	100,00	75,00	100,00	83,33	100,00	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D65-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K32, N00-N64, N75-N88, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,95	0,58	0,69	0,72	0,55	0,64	0,35	0,70	0,35
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,57	0,67	0,35	0,72	0,61	0,96	0,86	0,61	-0,25
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4,37	5,18	5,54	6,67	7,10	7,45	7,94	8,35	0,41
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,42	2,21	2,94	2,97	3,35	2,98	2,07	5,13	3,06
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3,80	4,70	2,94	4,77	4,23	5,69	5,18	6,43	1,26
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,36	10,94	6,75	6,04	6,15	7,77	6,47	8,52	2,05
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	10,26	8,93	9,09	11,89	12,91	11,81	12,34	17,04	4,71
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	11,97	10,75	9,35	13,15	8,13	8,67	7,77	5,83	-1,94
	Enfermedades digestivas (K20-K32)	19,85	20,06	16,97	19,46	17,62	15,69	15,36	15,91	0,55
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N88)	7,79	7,77	5,37	8,20	7,17	6,76	7,68	5,74	-1,94
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,88	7,20	5,63	3,69	4,03	3,46	3,28	8,26	4,98
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,11	8,93	8,14	7,84	7,65	8,62	5,78	7,04	1,26
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,76	0,67	0,78	0,63	1,50	1,38	0,86	1,22	0,35
	Condiciones orales (K00-K14)	8,93	11,42	25,45	13,24	18,99	18,14	24,07	9,22	-14,86
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,53	1,28	3,25	0,70	6,88	6,67	8,82	7,95	-0,88
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	97,47	98,08	96,75	99,30	93,13	93,33	91,18	92,05	0,88
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: Base de datos SISPRO





	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 42. Morbilidad específica en hombres en el municipio de Tesalia Huila 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	48,68	57,77	55,20	47,44	55,38	54,50	68,55	45,59	-22,96
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	50,66	41,48	43,44	46,47	39,90	40,74	29,03	54,41	25,38
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	0,66	0,76	1,36	6,09	4,72	4,76	2,42	0,00	-2,42
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	97,47	93,67	94,87	93,69	94,17	94,57	92,11	97,94	5,83
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	2,53	6,33	5,13	6,31	5,83	5,43	7,89	2,06	-5,83
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,64	0,34	0,37	0,89	0,60	0,91	0,61	0,55	-0,06
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,89	1,81	1,32	1,95	1,28	2,07	1,45	1,47	0,01
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,97	2,03	2,27	3,02	2,85	3,29	3,80	2,25	-1,55
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,84	3,27	3,44	4,32	5,17	4,34	3,13	3,35	0,22
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,35	6,15	4,18	5,03	4,45	4,68	4,25	4,26	0,02
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,97	9,60	6,40	6,51	6,50	7,49	5,98	5,00	-0,98
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	13,91	14,06	12,69	16,21	14,40	13,55	15,64	16,41	0,77
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,38	3,27	3,01	4,62	2,21	2,85	2,68	1,65	-1,03
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,28	7,91	6,77	7,81	7,34	6,30	5,92	9,45	3,52
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	24,59	24,00	20,47	20,89	17,69	17,01	14,97	20,36	5,39
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,23	4,23	4,18	3,08	4,01	3,56	3,30	2,66	-0,64
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,91	9,71	9,36	7,34	8,14	7,86	7,26	5,82	-1,44
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,44	0,51	0,74	0,95	1,32	1,08	1,45	0,73	-0,72
	Condiciones orales (K00-K14)	9,59	13,10	24,80	17,40	24,03	25,01	29,55	26,04	-3,51
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	6,19	3,00	3,57	13,10	10,48	8,89	11,36	7,69	-3,67
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,03	0,00	0,00	1,19	0,95	0,74	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,14	0,00	-1,14
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	92,78	97,00	96,43	85,71	88,57	90,37	87,50	92,31	4,81
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: Base de datos SISPRO 2016

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

La Tabla anterior da a conocer la Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la primera infancia del municipio de Tesalia Huila durante los años 2009 a 2015 donde se evidencia que las Condiciones orales representan el punto porcentual más alto, seguido de Enfermedades de las enfermedades de la piel.

La Tabla anterior da conocer la Morbilidad específica en las lesiones, del municipio de Tesalia Huila durante los años 2010 a 2016 donde se evidencia que las Traumatismos, envenenamientos u otras consecuencias de causas externas representan el punto porcentual más alto, generalizado en todos los ciclos de edades. Lo anterior puede estar relacionado con accidentes de tránsito y lesiones debidas a la ingesta de alcohol.

2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo

A continuación, se realiza una estimación de los siguientes indicadores, la prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución o reemplazo renal; la incidencia de VIH notificada; la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada, la fuente de información para el primer indicador anteriormente

enlistado será la cuenta de alto costo y para los restantes índices la fuente de información corresponde a SIVIGILA.

Se realizará un análisis descriptivo de las medidas de frecuencia (prevalencia e incidencia) para calcular la razón de prevalencia, la razón de incidencia con sus respectivos intervalos de confianza al 95%.



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 43. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del departamento del Huila y municipio de Tesalia 2010-2016

Evento	Huila 2016	Tesalia 2016	Comportamiento									
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	4,20	0,00				-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	81,30	0,00							-	-	-	
Tasa de incidencia de VIH notificada	11,00	0,00						-	-	↗	-	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,83	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	2,77	0,00	-	-	↗	↗	-	-	-	-	-	

Fuente: Base de Datos SISPRO.

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



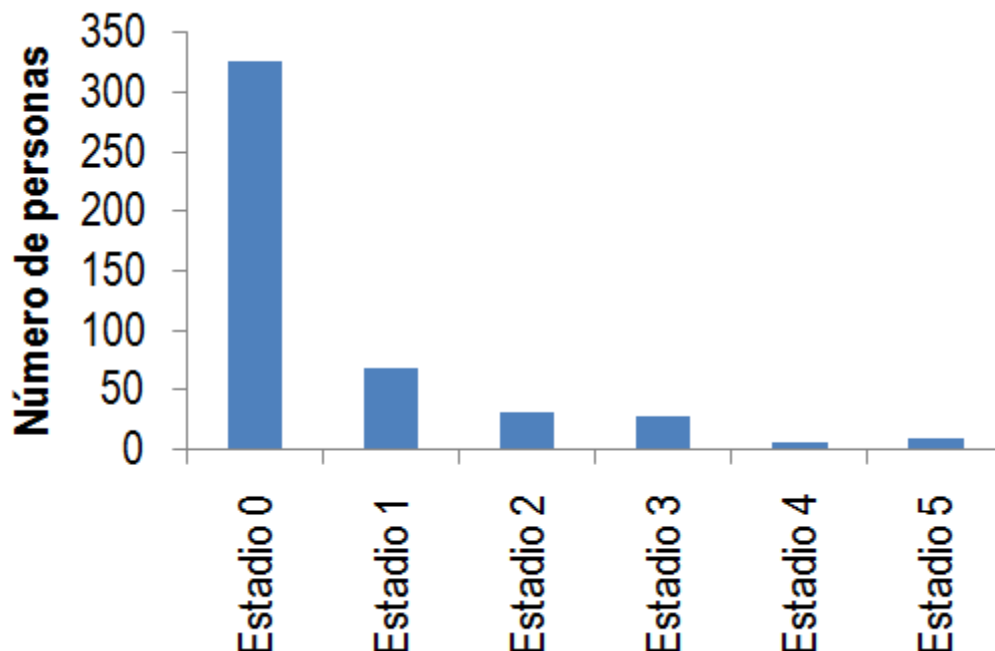
	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Figura 34. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el Municipio de Tesalia, 2010-2016





Fuente: Bodega de datos SISPRO

En esta grafica se aprecia claramente la alta progresión de la enfermedad renal crónica en estadio cero (0), sobre todo en el último año, al igual que la progresión en incidencia del estadio 3. Aunque se aprecia como los estadios 1, 2 4 y 5 de esta patología se han mantenido estables con tendencia a la disminución entre 2011 y 2016.

2.2.4. Morbilidad de eventos precursores

Se analizan como eventos precursores la Diabetes Mellitus y la Hipertensión Arterial utilizando medidas relativas de desigualdad a través de la razón de prevalencia e intervalos de confianza al 95%. El municipio de Tesalia reporta el cambio porcentual para cada año de información.

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

En cuanto a eventos precursores se refiere la Diabetes Mellitus y la Hipertensión Arterial mantienen una tendencia similar al resto del territorio departamental (prevalencia de 1,34 y 5.72 respectivamente), por lo cual debemos encaminar acciones a la prevención de este tipo de eventos.

Tabla 44. Eventos precursores de Tesalia, 2012 -2016

Evento	Huila 2016	Tesalia 2016	2012	2013	2014	2015	2016
Prevalencia de diabetes mellitus	2,30	1,39	↗	-	↗	↗	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	6,50	5,90	↘	↘	↗	↗	↗



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



2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Se realiza un análisis descriptivo de la estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2009 al 2015. El municipio de Tesalia toma como referencia al departamento del Huila.

Tabla 45. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Tesalia, 2008- 2015

Causa de muerte	Huila 2015	Tesalia 2015	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Causas externas										
Accidentes biológicos										
Accidente ofídico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmisibles										
Ambiental										

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL		CODIGO:							
			Versión: 01							
	CONVENIO		Fecha de Aprobación:							
			Página: 1 de 1							
Meningitis por Haemophilus influenzae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	1,75	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Materno perinatal										
Sífilis gestacional	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Sífilis congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión aérea y contacto directo										
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Infección Respiratoria Aguda	11,11	0,00	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Tuberculosis extrapulmonar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis Todas las formas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea										
Hepatitis distintas a A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
VIH/SIDA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue grave	4,62	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis cutánea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis mucosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmitida por alimentos/suelo/agua										
Enfermedad Diarreica Aguda	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:		
		Versión: 01		
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:		
		Página: 1 de 1		

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

Vectores

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

Tasas de incidencia PDSP (2014)

Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	734,00	485,98	-	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	14,80	0,00	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,53	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Tasa de incidencia de Chagas	1,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	101,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-



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

En la tabla anterior se aprecia que el municipio entre el año 2010 y 2016 ha presentado eventos en relación con el dengue Grave con una tasa para el 2016 de 25.89 por encima de la tasa para el departamento, indicadores importantes, lo cual demuestra una falla en los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad previstos para cada grupo de edad al igual que los programas de saneamiento básico y de ETV para la incidencia de dengue.

Igualmente se reflejan las notificaciones de letalidades para eventos de interés en salud pública como Infección Respiratoria Aguda.

Un indicador alarmante en el municipio son los embarazos en adolescentes que se encuentra muy por encima del departamento y que puede estar ligado al bajo peso al nacer.

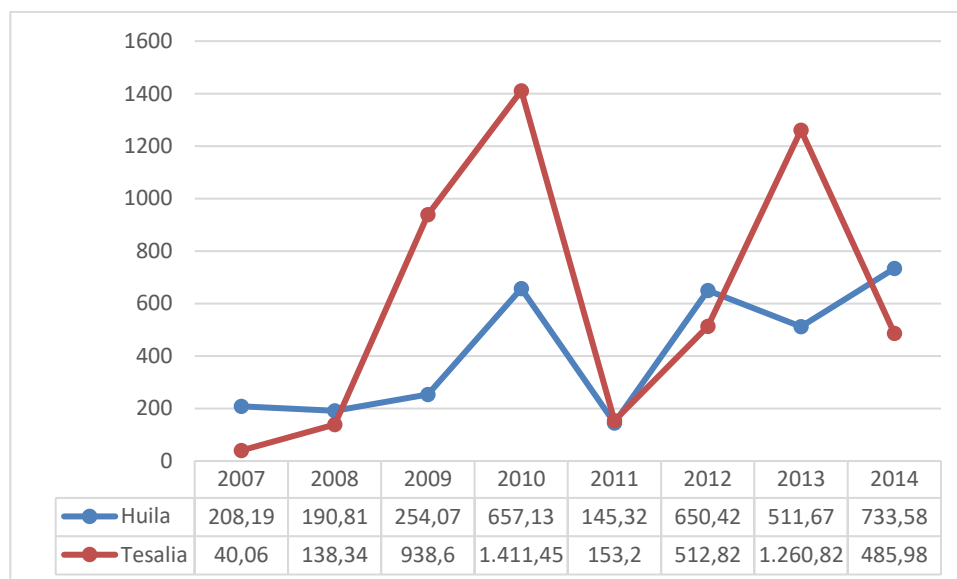
Análisis a profundidad

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tasa de incidencia de dengue

El municipio de Tesalia presenta un comportamiento variable ante la presencia de dengue; para el año 2014 no presenta diferencia estadísticamente significativa comparándolo con el año 2013. Presentó picos estadísticamente significativos en los años 2009, 2010 y 2013.



Figura 35. Tasa de incidencia de dengue, municipio Tesalia Huila, 2010 -2014



Fuente: Base de Datos SISPRO 2016.

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

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

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

metabolismo y las hormonas; el sistema genital y reproductivo y el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas.

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



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	



Tabla 46. Distribución de las alteraciones permanentes municipio de Tesalia 2011-2016

Indicador	NUMERO	PORCENTAJE
personas con discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	166,00	34,78
personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema cardiorrespiratorio y las defensas	18,00	5,43
personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema genital y reproductivo	4,00	1,09
personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso	153,00	33,70
personas con discapacidad con alteración permanente en la digestión, el metabolismo, las hormonas	3,00	3,26
personas con discapacidad con alteración permanente en la piel		0,00
personas con discapacidad con alteración permanente en la voz y el habla	22,00	1,09
personas con discapacidad con alteración permanente en los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)		0,00
personas con discapacidad con alteración permanente en los oídos	48,00	5,43
personas con discapacidad con alteración permanente en los ojos	60,00	15,22
personas con discapacidad que trabajan en actividades agrícolas	14,00	6,82
personas con discapacidad que trabajan en actividades de Comercio	6,00	1,14
personas con discapacidad que trabajan en actividades de la Industria	2,00	0,00
personas con discapacidad que trabajan en actividades de servicios	12,00	5,68
personas con discapacidad que trabajan en actividades pecuarias	2,00	1,14
personas con discapacidad que trabajan en otras actividades económicas	11,00	1,14
Número de personas en condición de discapacidad	398,00	

Fuente: Base de Datos SISPRO

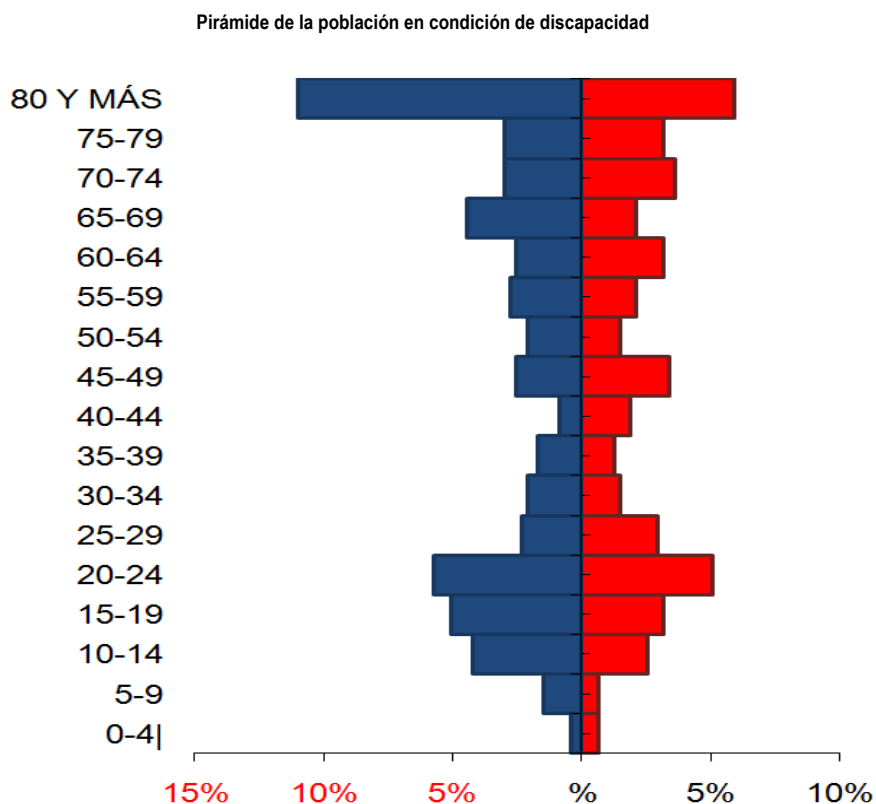
La mayoría de alteraciones presentes en las mujeres del municipio, corresponden a movimientos de manos brazos y piernas seguido de alteraciones del sistema nervioso y en menor proporción las alteraciones en los ojos.



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Pirámide de Poblacional en Condición de Discapacidad

Figura 36. Pirámide de Poblacional en Condición de Discapacidad Municipio de Tesalia 2016



Fuente: Base de Datos SISPRO 2016

En esta gráfica se aprecia bastante irregularidad en edades tempranas. Al igual que se aprecia claramente que la mayor población en condición de discapacidad está en las edades de 80 y más años.

Según la última actualización del SISPRO se pudo obtener la distribución para el año 2016 de personas en condición de discapacidad por edad quinquenal y sexo, presentada a continuación en la siguiente tabla.







	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 47. Distribución de Personas en Condición de Discapacidad por edad Quinquenal y Sexo

Grupo de edad	Año	
	2016	
	Hombres	Mujeres
Total	261	211
0-4	2	3
5-9	7	3
10-14	20	12
15-19	24	15
20-24	27	24
25-29	11	14
30-34	10	7
35-39	8	6
40-44	4	9
45-49	12	16
50-54	10	7
55-59	13	10
60-64	12	15
65-69	21	10
70-74	14	17
75-79	14	15
80 Y MÁS	52	28

Fuente SISPRO 2016

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 48. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de Tesalia - Huila

Morbilidad	Prioridad	HUILA	TESALIA	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. enfermedades no transmisibles	346864	7176	disminuyo	000
	2.condiciones transmisibles y nutricionales	142762	663	disminuyo	000
	3.lesiones	50822	447	disminuyo	
Especifica por Subcausas o subgrupos	1. Lesiones: traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	46614	398	disminuyo	
	2. Condiciones Materno Perinatales: condiciones maternas	12020	292	disminuyo	
	3. Transmisibles y nutricionales: infecciosas y parasitarias	90136	466	disminuyo	
	4. No transmisibles: enfermedades cardiovasculares	57673	1918	disminuyo	
Alto Costo	1.tasa de incidencia de VIH notificada	9	11,97	disminuyo	009
Precursores	1.prevalencia de hipertensión arterial	5,92	5,7	aumento	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1.tasa de incidencia de dengue clásico	734	486	disminuyo	009
Discapacidad	1, personas en condición de discapacidad según tipo de alteración: movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas	21555	84	aumento	000



Fuente: Base de Datos SISPRO 2016.

Conclusiones



Las principales causas de morbilidad en el municipio de Tesalia Huila desde el año 2009 – 2015 según los grupos de grandes causas, donde encontramos que las Enfermedades No Transmisibles con 7176 consultas año, tiene la mayor incidencia en todos los ciclos vitales excepto la primera infancia donde la mayor proporción lo tiene las Condiciones transmisibles y nutricionales.

La Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales con 663 consultas por año del municipio de Tesalia Huila durante los años 2009 a 2015 donde se evidencia que las Enfermedades Infecciosas Parasitarias y las infecciones respiratorias.

La Morbilidad específica en las lesiones es la tercera gran causa, del municipio de Tesalia Huila durante los años 2009 a 2015 donde se evidencia que las Traumatismos, envenenamientos u otras consecuencias de causas externas

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

representan el punto porcentual más alto, generalizado en todos los ciclos de edades. Lo anterior puede estar relacionado con accidentes de tránsito y lesiones debidas a la ingesta de alcohol.

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales se mantienen las condiciones derivadas durante el periodo perinatal, manteniendo una gran incidencia en el grupo de primera infancia, pero condiciones maternas en el resto de grupos de ciclos vitales.

En las grandes causas de enfermedades no transmisibles tenemos una gran incidencia de condiciones orales, seguido de enfermedades genitourinarias durante el periodo de 2011 a 2016.

La Morbilidad específica en las lesiones, del municipio de Tesalia Huila durante los años 2011 a 2016 donde se evidencia que las Traumatismos, envenenamientos u otras consecuencias de causas externas representan el punto porcentual más alto, generalizado en todos los ciclos de edades. Lo anterior puede estar relacionado con accidentes de tránsito y lesiones debidas a la ingesta de alcohol.



Para el municipio de la Tesalia se presentó entre el año 2011 y 2016 letalidades por eventos de interés en salud pública como Infección respiratoria aguda grave y tuberculosis, de la misma manera los datos de enfermedad renal crónica y sus precursoras también preocupan bastante al encontrar una elevada progresión de esta enfermedad en estadio cero (o), al igual que la prevalencia de diabetes mellitus e hipertensión arterial.

2.2.8. Análisis de los determinantes sociales de la salud –DSS



Análisis de los determinantes intermedios de la salud

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

Condiciones de vida

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

- **Cobertura de servicios de electricidad:** Aunque hay similitud en la cobertura nacional y la departamental, en el departamento del Huila tan solo llega al 96,31% de la cobertura de electricidad, lo cual deja un leve aire de preocupación en un departamento que cuenta con sus propias fuentes de energía y para el Municipio de Tesalia el porcentaje llega a un 95,83% con una diferencia relativa al departamento de 0,48.
- **Cobertura de acueducto** Es preocupante el hecho que en aras del siglo XXI la cobertura de acueducto tan solo se llegue a un 64,66% de los predios en el departamento y del municipio de Tesalia el casco urbano tiene una cobertura de 100%, pero la zona rural solo alcanza el 43% para una cobertura total de 77,05% lo cual genera consigo malas condiciones de higiene y poco seguimiento al consumo de este preciado líquido, sobre todo en el área rural.
- **Cobertura de alcantarillado** la cobertura de alcantarillado departamental se asemeja a la nacional, aunque este indicador no indica que las medidas sanitarias sean deficientes ya que algunas zonas rurales tienen deficiencia en estos servicios, como es el caso del Municipio de Tesalia donde solo el casco urbano tiene una cobertura de 96,91% el área rural solo alcanza una cobertura de 2,05% para una cobertura total de 58,35% que cuentan con este servicio. Y en aseo el casco urbano tiene una cobertura de 96,77% el área rural 3,29% para una cobertura total de 58,76%
- **Cobertura de servicios de telefonía:** Aunque este indicador no es relevante ya que la cobertura de teléfono para el departamento del Huila en el 2014 era del 19.6%, y para el municipio de Tesalia es del 21,2%, aunque hoy en día las personas prefieren cubrir este servicio con la telefonía celular.
- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA):** Según el IRCA la calidad del agua para el departamento del Huila solo alcanza el 38,58% lo cual preocupa a la hora de evaluar condiciones sanitarias desfavorables de la población; para el municipio de Tesalia es peor el panorama ya que se encuentra en 50,32%.
- **Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada:** El 21.59% de los hogares a nivel departamental y el 20,69% en Tesalia, carecen de un acceso a fuentes de agua lo cual en cifras detalladas más de 50.000 hogares huilenses sin la posibilidad de tener este servicio tan básico, y a nivel de municipio son más de 450 hogares tesalenses.

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

- **Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas:** En la eliminación de excretas el 17.86% de los hogares en el departamento y el 12,49% de los hogares en el municipio de Tesalia carece del servicio, contaminando fuentes de agua y zonas aledañas a su hogar al no tener una fuente controlada para tal fin, esto hace que patologías de transmisión oro – fecal sean de más fácil transmisibilidad en este tipo de localidad.
- **Coberturas útiles de vacunación para rabia en Animales, información disponible a nivel departamental en el archivo,** Aunque las coberturas de vacunación a nivel departamental carezcan de soporte claro lo cual las vuelve en coberturas dudosas, En el municipio de Tesalia se realizó censo animal, encontrando 1516 caninos y 76 felinos de los cuales se lograron vacunar el 79.16% de los caninos y el 142.11% de los felinos.



	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 49. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Tesalia - Huila, 2016

Determinantes intermediarios de la salud	CABECERA MUNICIPAL	RURAL
Cobertura de servicios de electricidad	100	85,00
Cobertura de acueducto	99,01	98,90
Cobertura de alcantarillado	72,15	64,80
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	51,2	12,50
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	41,2	0,00
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	17,52	0,00

Fuente: Datos reportados por los Operadores de red, IPSE, proyecciones DANE a partir del censo 2005



Acueducto y alcantarillado

Tesalia cuenta dos plantas de tratamiento de agua potable de las cuales solo una se encuentra en funcionamiento.

Según los datos reportados por el municipio de tesalia al REC, se refleja la falta de agua potable y continuidad en el servicio de acueducto en la zona rural del municipio en razón a que solo un 98.9 de la población rural tiene acceso a ella gracias a los acueductos verdales.

Como se puede observar en la tabla la cobertura de alcantarillado es solo de 72.15% para la zona urbana y de solo 64.8% en la rural en razón a esta falta de cobertura el tratamiento de las aguas negras no se realiza y se expulsan sin haber sido tratadas se infiltran en el suelo y contaminan los acuíferos subterráneos.

El Índice de Riesgo Calidad del Agua para el Consumo humano para el caso de la

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

cabecera se encuentra en una clasificación de nivel medio: agua no apta para el consumo humano, gestión directa de la persona prestadora. Para la zona rural esta se encuentra en una clasificación de riesgo alto: Agua no apta para consumo humano, gestión directa de acuerdo a su competencia de la persona prestadora y de los alcaldes y gobernadores respectivos.

Seguridad Alimentaria

- **Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer:** En la proporción de bajo peso al nacer el Municipio de Tesalia se encuentra ubicado por debajo de la media departamental, aunque es un aliciente para poder reducir de manera significativa este indicador.

Tabla 50. Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer 2009 – 2015 Huila – Tesalia



Determinantes intermediarios de la salud	Referencia (dpto). Último año	Nombre del Mpio. Último año	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2015)	6,958	3,80	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘		

Fuente: Datos SISPRO

En el Municipio de tesalia se han presentado pocos casos de nacidos vivos con bajo peso al nacer, se puede observar como varia de forma irregular a través de los años, aunque en comparación con el departamento el municipio se encuentra por debajo del promedio, no se puede descuidar este aspecto, con los diferentes programas de control en maternas

Condiciones factores, psicológicos y culturales.

- **Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar:** En ocasiones los problemas económicos la falta de oportunidades y el estrés social genera el desenfreno de conductas que van en contra de la población más vulnerable es por esta razón que el departamento del Huila presenta una tasa por 100.000 habitantes de 237.4 lo cual es superior a la tasa media nacional, ya que esta

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

problemática es inmersa en nuestra región. En el municipio de Tesalia la tasa alcanza 33 por cada 100mil habitantes que sufren de este flagelo.

Tasa de incidencia de violencia contra la mujer: En los eventos de violencia contra la mujer llegan a una tasa de 377.08 en el Huila, y en el municipio alcanza los 67,22, por 100.000 habitantes, aunque este evento va de la mano con la violencia intrafamiliar, el machismo la sumisión y la desigualdad propician un espacio adecuado en este tipo de flagelo.

Tabla 51. Tasa de incidencia de violencia contra la mujer e intrafamiliar 2007 – 2016



Determinantes intermedios de la salud	HUILA 2016	TESALIA 2016	Comportamiento									
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2016)	237,8	134,20					↗	↗	↘	↘	↘	↗
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2016)	293	218,80					↗	↗	↘	↘	↗	↗

Fuente: Datos FORENSIS 2016

Sistema sanitario



Sistema sanitario según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%. El municipio usara como referencia el departamento.

- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia:** El porcentaje de barreras de acceso a los servicios de cuidado de primera infancia en el departamento Huila llegan al 18.75% lo cual es superior a la estadística nacional, para el Municipio de Tesalia este indicador se encuentra en 16,61% con una diferencia relativa al departamento de 0,8. Aunque este indicador debe ser inferior ya que no deben existir barreras a esta población.
- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud:** La proporción de hogares con barreras a los servicios de salud llegan al 7.5% en el departamento del Huila, en el municipio de Tesalia 6,1% con una diferencia relativa de 0,8 respecto al departamento, es importante establecer planes y programas de gobierno que mejoren la accesibilidad de la población para acceder

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

a estos servicios.

- **Cobertura de afiliación al SGSSS:** la cobertura de afiliación en el departamento del Huila en el año 2016 se encuentra casi alrededor de la cobertura universal 98,6%, el municipio de Tesalia se encuentra en 99,19%.
- **Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos:** la cobertura de BCG en el departamento del Huila en el año 2016 llega al 94,20% lo cual debería ser similar a los partos institucionales por que los niños no deberían de abandonar los servicios de salud sin haber iniciado su esquema de vacunación. Para el municipio de Tesalia es de 78,10% con una diferencia relativa de 16,1 Lo cual indica que estamos muy por debajo en cobertura con respecto al departamento.
- **Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año:** La cobertura de DPT3 en el Huila en el año 2016 es de 90,90%, la cual se considera cobertura útil en vacunación.
Para el municipio de Tesalia la DPT3 tiene una cobertura de 93,40% con una diferencia relativa de 3,5 alcanzando la meta programática y superando sus cifras.
- **Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año:** la polio al igual que la DPT en el departamento del Huila en el año 2016 presenta una cobertura del 90,90%, para el municipio de Tesalia supera la meta programática con 93,40% similar al comportamiento de la DTP con una diferencia relativa de 3,5 comparado con los valores del Huila.
- **Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año:** la cobertura administrativa de triple viral en el año 2016 llega al 91,60% cobertura útil en el programa de vacunación además dicha cobertura se encuentra por encima de la proporción alcanzada a nivel nacional, para el municipio de Tesalia la cobertura se encuentra en 102,60% con una diferencia relativa de 11. Muy por encima del departamento.

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

- **Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal:** La proporción de nacidos vivos con más de 4 controles en el departamento del Huila llega al 94,5%, para el municipio de Tesalia es de 86,03% con una diferencia relativa de 5,45 comparada al departamento, lo cual es importante porque es de recordar que un adecuado control prenatal previene alteraciones para la madre y el recién nacido, aunque nos demuestra que hay que seguir trabajando para elevar ese porcentaje.
- **Cobertura de parto institucional:** La cobertura en el año del parto institucional llega en el departamento del Huila a un 98,61%, proporción similar alcanzada a nivel nacional disminuyendo así posibles complicaciones intra parto reduciendo las mortalidades maternas y perinatales; para el Municipio de Tesalia se encuentra en 99,44% con una diferencia relativa de 0,83 por encima de los valores del departamento.
- **Porcentaje de partos atendidos por personal calificado:** La cobertura de parto atendido por personal calificado es del 98,67% para el departamento del Huila, y para el municipio de Tesalia es de 99,44% con una diferencia relativa del 0,77 por encima de los datos del departamento, lo cual genera tranquilidad a la hora de establecer el personal que atiende este proceso.





	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 52. Determinantes intermedios de la salud sistema sanitario de Tesalia Huila

2007 – 2016

Determinantes intermedios de la salud	HUILA TESALIA	Comportamiento										
		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)	0	0,00										
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	0	0,00										
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2015)	94,6	94,20						-	-	-	-	-
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2015)	89,7	78,10	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2015)	91,4	93,40	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2015)	91,4	93,40	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2015)	94	102,60	-	-	-	-	↗	↗	↘	-	↘	↗
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2014)	92,1	91,00	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2014)	98,8	99,50	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2014)	98,9	99,50	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	

Fuente: Cubos de indicadores ASIS 2016- Base de datos SISPRO 2016

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Cantidad de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud a Nivel Nacional, Departamental y en Tesalia para marzo de 2016

Tabla 53. Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud a Nivel Nacional, Departamental y en Tesalia

INDICADOR	AÑO	COLOMBIA	HUILA	TESALIA
Número de Prestadores - Sede (IPS), Pública 2016 – Enero	2016	3.763	67	1
Número de Prestadores - Sede (IPS), Privada 2016 – Enero	2016	14.280	254	6
Número de Prestadores - Sede (IPS), Mixta 2016 – Enero	2016	74	0	0
Total de Prestadores - Sede (IPS) 2016 – Enero	2016	18.117	321	7

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Salud 2016

Otros indicadores del sistema sanitario

Tabla 54. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio Tesalia Huila, 2016

Indicador	2016
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,54
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,54
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	0,54

Fuente: Base de datos SISPRO

Cobertura Bruta de educación

La cobertura neta es la cantidad o porcentaje de estudiantes matriculados en el sistema educativo; sin contar los que están en extra edad (por encima de la edad correspondiente para cada grado). La cobertura bruta es la cantidad o porcentaje de la totalidad de estudiantes matriculados en el sistema educativo.

“Una Tesalia Mejor es posible”
e-mail secretariasalud@tesalia-huila.gov.co
Carrera 9 N. 6 – 11 Teléfono 8377022 Ext. 108





	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 55. Cobertura bruta de educación municipio de Tesalia, 2004 – 2016

Coberturas de educación	HUILA	TESALIA	Comportamiento													
			2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	0	0,00			0											
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2015)	107,37	114.57	-	-	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2015)	105,2	1.5.67	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2015)	73,13	96.20	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	

Fuente: Ministerio de educación

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

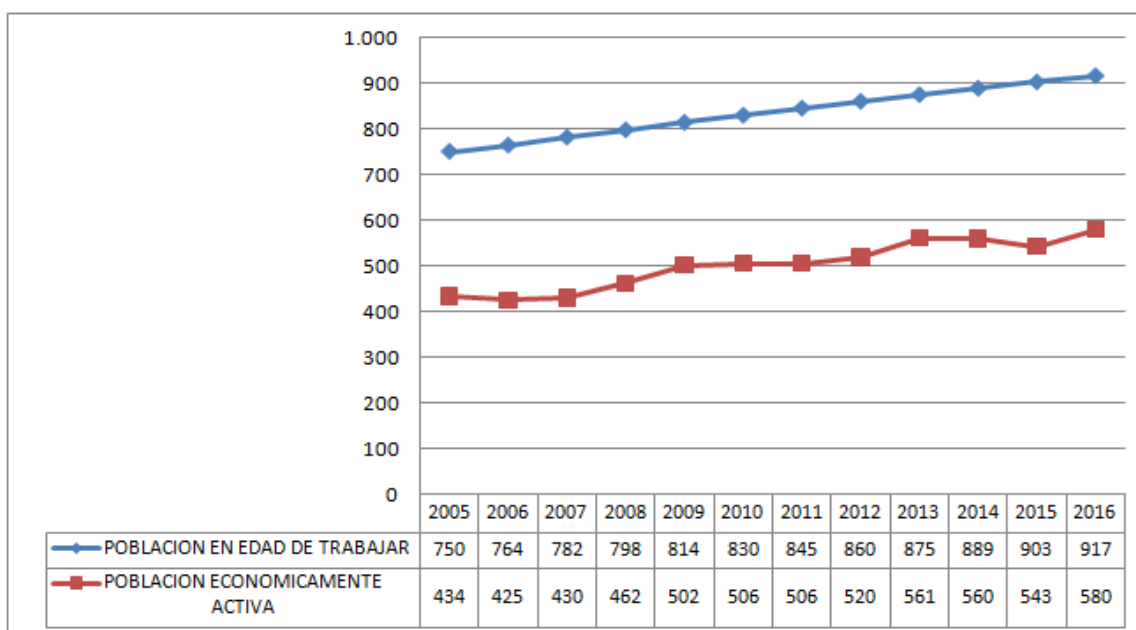
Ocupación

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

Población económicamente activa

La tasa de subempleo objetivo fue de 12,2%, inferior en 1,5 puntos porcentuales frente a la presentada en el año anterior (13,7%).

Figura 37. Población económicamente activa departamento del Huila, 2005 -2016

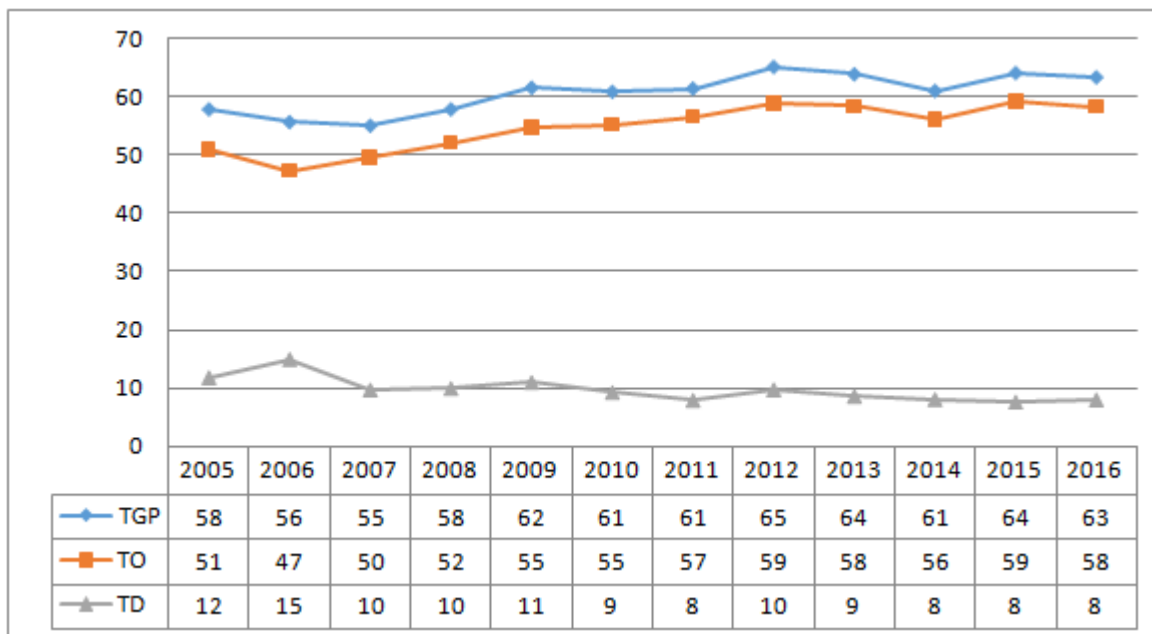


Fuente: DANE.

Tasa de desempleo

En el año 2016, el departamento del Huila presentó una tasa global de participación de 61,1%, la tasa de ocupación fue 56,2% y la tasa de desempleo fue 8,1%, disminuyendo 0,5 puntos porcentuales con respecto a la registrada en 2013 (8,6%).

Figura 38. Tasa de desempleo del departamento, 2005 – 2016



Porcentaje de hogares con empleo informal

En el departamento del Huila la actividad laboral informal no está cuantificada, aunque se podría aseverar que esta debe ser similar a la nacional y debe de estar alrededor del 8% de la población laboralmente activa.

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

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

3.1. Priorización de los problemas de salud

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





	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

Tabla 56. Priorización de los problemas de salud Municipio de la Tesalia - Huila, 2015

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo
		(MIAS)
1.Salud Ambiental	1.tasa ajustada mortalidad por accidentes de transporte terrestre	12
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1.tasa ajustada por mortalidad de enfermedades del sistema circulatorio	
	2, Tumor maligno de estomago	7
	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de mama.	7
	3.Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de próstata	8
	4.Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 0 en servicios de salud (número de personas)	1
	4.Tasa ajustada por diabetes mellitus	1
3. Convivencia social y salud mental	5, Aumento en las atenciones por condiciones orales	
	1Tasa ajustada de mortalidad por lesiones autoinfligidas	12

	REPUBLICA DE COLOMBIA ALCALDIA MUNICIPAL DE TESALIA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	CODIGO:	
		Versión: 01	
	CONVENIO	Fecha de Aprobación:	
		Página: 1 de 1	

	2.Tasa ajustada de mortalidad agresiones (homicidios)	12
	3, Tasa de incidencia de violencia contra la mujer	12
4.Seguridad alimentaria y nutricional	1.Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	8
	2, Duración de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses	8
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1.tasa especifica de fecundidad en adolescentes	8
	2.tasa de incidencia de VIH	9
	3. Razón de mortalidad materna	8
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1, Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos	9
	Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año	9
	Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año	9
	2.Letalidad por infecciones respiratorias agudas	9
	3, Tasa ajustada por mortalidad de tuberculosis	9
	4.Letalidad por dengue grave	9
7. Salud pública en emergencias y desastres	1.Tasa ajustada de mortalidad por emergencias y desastres	13
8. Salud y Ámbito laboral	1.Cobertura de la población ocupada en riesgo laboral	11
9.Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1.tasa de mortalidad en la niñez por 1000 nacidos vivos	8
	2.Número de personas en situación de discapacidad	0
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Cobertura de afiliación al SGSSS	0