



**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE
SALUD MUNICIPIO DE PITALITO HUILA 2018**

MUNICIPIO DE PITALITO HUILA

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

YANETH SOFIA ORTIZ PARRA

Secretaria de Salud Municipal

**DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE PITALITO
HUILA
2018**



TABLA DE CONTENIDO

Contenido	
PRESENTACIÓN.....	10
INTRODUCCIÓN.....	11
METODOLOGÍA.....	12
SIGLAS.....	13
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	15
1.1 Contexto territorial	15
1.1.1 Localización	15
1.1.2 Características físicas del territorio	18
1.1.3 Accesibilidad geográfica	20
ZONAS DE RIESGO	22
1.2 Contexto demográfico	24
1.2.1. Estructura demográfica.....	27
1.2.2. Dinámica demográfica.....	32
1.2.3. Movilidad forzada.....	34
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	39
2.1 Análisis de la mortalidad	39
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	39
2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo	48
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	68
2.1.4 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	86
2.1.5. Abordaje de los determinantes de mortalidad materno- infantil y de la niñez	91
2.1.5.2 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil	94
2.2 Análisis de la morbilidad	96
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	96
2.2.2. Morbilidad específica por subgrupo.....	103
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo.....	108



2.2.4. Morbilidad de eventos precursores	109
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	110
2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad.....	115
2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad	117
2.2.8. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	119
2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	119
2.2.8.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	128
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	130
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	130



LISTA DE TABLA

Tabla 1. Distribución del municipio de Pitalito por extensión territorial y área de residencia, 2017	15
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Pitalito, 2017	21
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Pitalito hacia los municipios vecinos, 2017	22
Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Pitalito hacia los corregimientos 2017	22
Tabla 5. Distribución de Eventos de Emergencias y Desastres Municipio de Pitalito 2012 a 2015.....	24
Tabla 6. Población por área de residencia municipio de Pitalito 2018.....	25
Tabla 7. Población por pertenencia étnica municipio de Pitalito.....	26
Tabla 8. Proporción de la población por ciclo vital, municipio Pitalito Huila 2005, 2018 y 2020.	28
Tabla 9. Otros indicadores demográficos en el municipio de Pitalito 2005 – 2018.....	30
Tabla 10. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Pitalito, 2005, 2018, 2020.....	31
Tabla 11. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Pitalito 2016	33
Tabla 12. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio de Pitalito Huila 2017,	34
Tabla 13. Atenciones en salud a población migrante en el municipio de Pitalito. 2017	37
Tabla 14. País de procedencia del migrante en el municipio de Pitalito. 2017	37
Tabla 15. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Pitalito Huila, 2005-2016	67
Tabla 16. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de un año, según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	69
Tabla 17. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de un año en los niños, según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	70
Tabla 18. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de un año en las niñas por 1000 nacidos vivos, según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	71
Tabla 19. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de uno a cuatro años, según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016	71
Tabla 20. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de uno a cuatro años, en niños según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	72
Tabla 21. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de uno a cuatro años, en niñas según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	73
Tabla 22. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de cinco años, según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016	73



Tabla 23. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de cinco años, en niños según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	74
Tabla 24. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de cinco años, en niñas según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	75
Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	75
Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	77
Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	78
Tabla 28. Número de muertes en la infancia y la niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	79
Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	80
Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	80
Tabla 31. Número de muertes en la infancia y niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	81
Tabla 32. Número de muertes en la infancia y la niñez por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	83
Tabla 33. Número de muertes en la infancia y la niñez por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	84
Tabla 34. Número de muertes en la infancia y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	85
Tabla 35. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Pitalito Huila, 2005- 2016.....	86
Tabla 36. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Pitalito Huila, 2009 – 2016.....	91
Tabla 37. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Pitalito Huila, 2009 – 2016.....	92
Tabla 38. Indicadores de Tasa de razón de mortalidad materna por área de residencia del municipio de Pitalito Huila, 2009 – 2016.....	93
Tabla 39. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Pitalito Huila, 2009 – 2016.....	94
Tabla 40. Identificación de prioridades en salud del municipio de Pitalito Huila, 2016.....	95
Tabla 41. Principales causas de morbilidad, municipio de Pitalito 2009 – 2017.....	98
Tabla 42. Principales causas de morbilidad en Hombres, municipio de Pitalito 2009 – 2017.....	100
Tabla 43. Principales causas de morbilidad en Mujeres, municipio de Pitalito 2009 – 2017.....	102
Tabla 44. Morbilidad específica por subgrupos de causa en hombres, municipio de Pitalito 2009 – 2017.....	105



Tabla 45. Morbilidad específica por subgrupos de causa en mujeres, municipio de Pitalito 2009 – 2017.	106
Tabla 46. Morbilidad específica por subgrupos de causa total, municipio de Pitalito 2009 – 2017.	107
Tabla 47. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del departamento del Huila, municipio de Pitalito, 2008-2017	108
Tabla 48. Eventos precursores del departamento, del Huila 2009 -2017	109
Tabla 49. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Pitalito, 2007-2016.	111
Tabla 50. Población total de discapacidad. Municipio de Pitalito Huila. 2018.....	116
Tabla 51. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en el municipio, de Pitalito 2002 a 2017.....	117
Tabla 52. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de Pitalito.....	117
Tabla 53. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del departamento Huila, municipio Pitalito.....	120
Tabla 54. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del departamento del Huila,.....	121
Tabla 55. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento del Huila, Municipio de Pitalito.....	121
Tabla 56. Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario del departamento del Huila	123
Tabla 57. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Pitalito, 2018	123
Tabla 58. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Pitalito, 2018	127
Tabla 59. Otros indicadores de ingreso, Municipio de Pitalito 2008-2012	128
Tabla 60. Tasa de cobertura bruta de educación del departamento del Huila. Municipio de Pitalito, 2005 – 2017.....	129
Tabla 61. Priorización de los problemas de salud	131



LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Pitalito, 2005, 2018, 2020	28
Figura 2. Cambio en la proporción población por grupo etario municipio de Pitalito 2005, 2018 y 2020.....	29
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Pitalito, 2018.....	30
Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio de Pitalito 2005 a 2016	32
Figura 5. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento del Huila, 1995 – 2020.....	34
Figura 6. Pirámide poblacional de la población migrante en el municipio de Pitalito 2017.....	36
Figura 7. Atenciones en salud de la población migrante según el régimen de afiliación 2017.....	38
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas del municipio de Pitalito, 2005 – 2016.....	40
Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas para los hombres del municipio de Pitalito, 2005 – 2016.....	41
Figura 10. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas para las mujeres del municipio de Pitalito, 2005 – 2016.....	42
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 del municipio de Pitalito Huila 2005 – 2016.....	43
Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	44
Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	45
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Pitalito, 2005 – 2016.....	46
Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Pitalito, 2005 – 2016.....	47
Figura 16. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del municipio de Pitalito Huila, 2005-2016.....	48
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	49
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	50
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	51
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	52
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Pitalito, 2005 – 2016.....	53
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	54
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016	55



Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016	56
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Pitalito, 2005 – 2016	57
Figura 26. Número de casos de mortalidad por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016	58
Figura 27. Número casos de mortalidad por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016	59
Figura 28. Número de casos de mortalidad por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Pitalito, 2005 – 2016.....	60
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para Causas Externas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	61
Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	62
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	63
Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.....	64
Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Pitalito, 2005 – 2016	65
Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Pitalito, 2005 – 2016.....	66
Figura 35. Razón de mortalidad materna, municipio de Pitalito Huila, 2005 -2016	87
Figura 36. Tasa de mortalidad neonatal, municipio de Pitalito, 2005- 2016	88
Figura 37. Tasa de mortalidad infantil, municipio de Pitalito, 2005- 2016.....	88
Figura 38. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Pitalito Huila, 2005- 2016.....	89
Figura 39. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Pitalito, 2005- 2016.....	89
Figura 40. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Pitalito, 2005- 2016	90
Figura 41. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de Pitalito, 2005- 2016.....	90
Figura 42. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Pitalito Huila, 2009 – 2016	91
Figura 43. Tasa de mortalidad neonatal por etnia municipio de Pitalito, 2005 – 2016.....	92
Figura 44. Tasa razón de mortalidad materna por área de residencia municipio de Pitalito, 2005 - 2016	93
Figura 45. Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia municipio de Pitalito, 2005 - 2016.....	94
Figura 46. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica – ERC en el municipio de Pitalito Huila, 2017	109
Figura 47. Tasa de Incidencia de Dengue, comparativo Departamento del Huila - Municipio de Pitalito 2007 a 2017.....	114
Figura 48. Tasa de Incidencia de Sífilis Congénita, comparativo Departamento del Huila – Municipio de Pitalito 2007 a 2017.....	114
Figura 49. Pirámide de la población en condición de discapacidad del municipio de Pitalito 2018.....	115
Figura 50. Tasa global de participación, de ocupación y de desempleo Huila 2007 - 2017	130



LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio de Pitalito	16
Mapa 2. Distribución de comunas casco urbano de Pitalito	17
Mapa 3. Distribución de corregimientos zona rural de Pitalito	18
Mapa 4. Relieve municipio de Pitalito	19
Mapa 5. Principales corrientes con influencia en la cuenca de Pitalito	20
Mapa 6. Accesibilidad geográfica	21
Mapa 7. Población pertenencia étnica del departamento del Huila.	27



PRESENTACIÓN

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

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

Teniendo en cuenta las orientaciones el ASIS de las Entidades Territoriales, está estructurado en tres partes, la primera, la caracterización de los contextos territorial y demográfico; la segunda parte es, el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes y la tercera corresponde a la priorización de los efectos de salud de acuerdo a los lineamientos dados en la guía.

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

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



INTRODUCCIÓN

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

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

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

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



METODOLOGÍA

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

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

1. Fase de caracterización del contexto territorial y demográfico: el cual determina las condiciones propias de la localidad además profundiza en las condiciones propias del municipio.
2. Abordaje de los efectos de salud y sus determinantes: en este punto se toma como fuente de información la base de Datos SISPRO (Sistema Integral de la Protección Social), DANE (Departamento Administrativo Nacional de Estadística) los cuales son el punto de partida para extraer información de salud como morbilidad, mortalidad, estadísticas vitales aseguramiento, educación y condiciones de vida.
3. Priorización de los eventos en salud: Se debe socializar con la comunidad la percepción de los problemas más sentidos en la comunidad además se debe dar a conocer los datos estadísticos para poder lograr en un común acuerdo las acciones de intervención y los problemas de fondo de cada uno de las comunidades.

Es importante incluir a todos los involucrados en el proceso de planificación local y participativo para lograr el fortalecimiento de una cultura de participación al igual por parte de los actores sociales e institucionales para que de esta manera tomen acciones mediante el suministro de información además de fomentar en la población la organización y la participación social para el desarrollo en acciones de promoción de la salud y la prevención de riesgo y daños.

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



SIGLAS

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

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS. Organización Panamericana de Salud

Alcaldía de Pitalito - Huila

Somos Pitalito territorio ideal



RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

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



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

Pitalito es un municipio colombiano ubicado al sur del Departamento del Huila, sobre el valle del río Grande la Magdalena, a 188 km de la capital Neiva. Se le conoce como “El Valle de Laboyos”. Además, es el segundo municipio más poblado del departamento del Huila con el 11.05% según la estimación DANE para el 2018 y es considerado como el mayor productor de café de Colombia, siendo epicentro de producción el corregimiento de Bruselas. En varias ocasiones ha sido premiado con la “Taza de la excelencia”.

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

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

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

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

Distancias: Neiva 188 Km. Bogotá 480 kms.

Límites:

Norte con Timaná, Elías y Saladoblanco;

Occidente con Isnos y San Agustín;

Sur con Palestina y Santa Rosa Cauca;

Oriente con Acevedo.

Tabla 1. Distribución del municipio de Pitalito por extensión territorial y área de residencia, 2017

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

Fuente: Censo DANE 2005

Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio de Pitalito



Fuente: Gobernación del Huila - Municipio de Pitalito

DIVISION POLITICA ADMINISTRATIVA

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

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

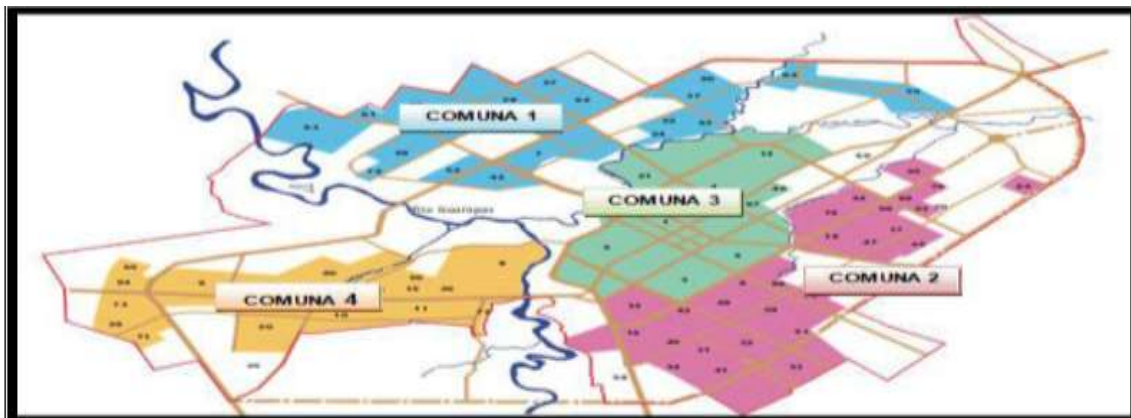
COMUNA DOS: Es llamada la comuna nororiental, en esta se encuentran 22 barrios.

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

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

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

Mapa 2. Distribución de comunas casco urbano de Pitalito



Fuente: Secretaría de Planeación Municipal, 2010

De igual forma, la zona rural se encuentra dividida en ocho (8) corregimientos conformados por 126 veredas de la siguiente manera:

- BRUSELAS:** Integrado por 33 veredas.
- LA LAGUNA:** Integrado por 10 veredas.
- CRIOLLO:** Integrado por 10 veredas.
- CHILLURCO:** Integrado por 20 veredas.
- PALMARITO:** Integrado por 12 veredas.
- CHARGUAYACO:** Integrado por 17 veredas.
- GUACACAYO:** Integrado por 6 veredas.
- REGUEROS:** Integrado por 18 veredas.

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

Mapa 3. Distribución de corregimientos zona rural de Pitalito



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

1.1.2 Características físicas del territorio

Relieve

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

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

Pitalito es conocido también como “El Valle de Laboyos” por ser parte del Macizo Colombiano y el Cinturón Andino gozando de sectores planos como los valles de los ríos Guachicos y Guarapas y las tierras aledañas al Río Magdalena; sin embargo, también parte del territorio es montañoso donde se destacan también los filos de Chilurco y Las Letras, el cerro de El Limón, el Alto de Ingali y Las Cruces, esta variedad de ecosistemas le otorga una temperatura entre 18 y 21° C y le permite contar con condiciones ambientales estratégicas,

Hidrografía

Temperatura y humedad

Presenta una precipitación anual multianual promedio de 1200 mm, caracterizadas por un período de lluvias entre los meses de mayo y julio y dos de verano, el primero entre diciembre, enero y febrero y el segundo en octubre. La zona tiene una humedad relativa promedio del 79%, que, adicionado a las características anteriores, ubican el municipio dentro de la zona de vida bosque húmedo premontano (bh-PM) (Espinal, 1990).

Mapa 4. Relieve municipio de Pitalito.



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

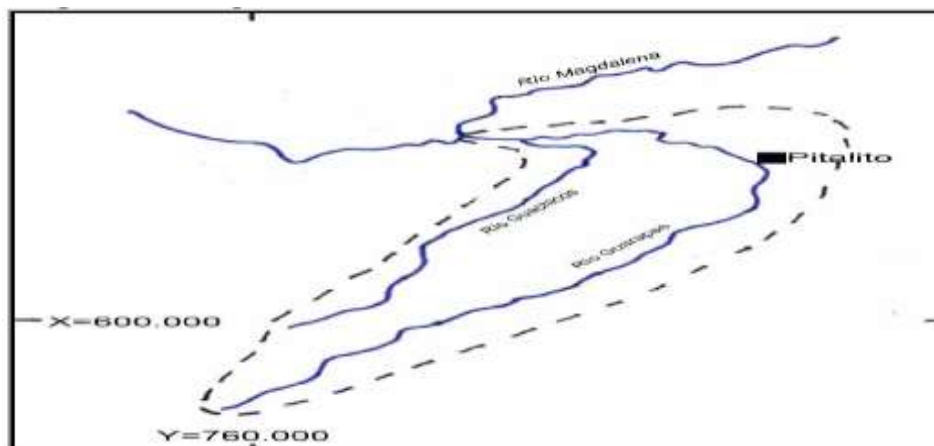


Ecología

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

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

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



Fuente: "EVALUACIÓN DE LAS AMENAZAS POTENCIALES DE ORIGEN GEOLÓGICO (ACTIVIDAD SÍSMICA Y VOLCÁNICA), GEOMORFOLÓGICO (REMOCIONES EN MASA Y EROSIÓN) E HIDROMETEREOLÓGICO (DINÁMICA FLUVIAL, INUNDACIONES Y SEQUÍAS), Y CARACTERIZACIÓN GEOTÉCNICA PRELIMINAR DE LAS CABECERAS MUNICIPALES DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA".
CAM- UN. 1999.

1.1.3 Accesibilidad geográfica

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

Mapa 6. Accesibilidad geográfica



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

Vías de comunicación

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

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

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

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

Municipio	Tiempo de llegada desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio
Pitalito	229,2 minutos	188,00	Terrestre/ aéreo

Fuente: Estudio de geografía sanitaria. MSPS.



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

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

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

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

Municipio	Corregimiento	Tipo de Carretera	Distancia en Km entre el municipio y la vereda más lejana	Tipo de transporte	Tiempo estimado del traslado entre el municipio y el municipio vecino	
					Velocidad km/hora Aprox.	minutos
Pitalito	Bruselas	Pavimentada	30	Terrestre	45	40
Pitalito	Chillurco	Destapada	20	Terrestre	25	48
Pitalito	Palmarito	Destapada	15	Terrestre	30	30
Pitalito	Laguna	Destapada	30	Terrestre	37	49
Pitalito	Criollo	Destapada	22	Terrestre	35	38
Pitalito	Charguayaco	Destapada	20	Terrestre	25	48
Pitalito	Guacacayo	Destapada	18	Terrestre	20	54
Pitalito	Regueros	Destapada	12	Terrestre	60	12

Fuente: Secretaria de Vías Municipio de Pitalito

ZONAS DE RIESGO

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



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

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

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

Las amenazas por inundación también constituyen un importante fenómeno de riesgo, presentándose comúnmente a lo largo de los ríos y quebradas. Las áreas más propensas a este fenómeno están localizadas a lo largo de los ríos principales de Guarapas, Guachicos, y el propio río Magdalena. De igual forma, debido a la fuerte acción antrópica, existen importantes zonas de amenazas a lo largo de los cauces de las quebradas La Cristalina, El Cedro, Charguayaca, Santa Rita, Zanjones, Aguablanca y Regueros.

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

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

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



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

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

Fuente: Emergencias y Desastres Pitalito

1.2 Contexto demográfico

Población total

La población proyectada para el municipio de Pitalito en el año 2018 es de 133.205 habitantes, según el último censo DANE 2005 y proyección, El 50,4 % son mujeres, el 49,6 % hombres. En comparación al año 2005, la población era de 102.460 habitantes y de acuerdo a la proyección aumentó en 20.2% para el año 2018.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

Pitalito cuenta con una alta densidad poblacional, aproximadamente de 203.99 habitantes por Km²; lo cual puede afectar en el área urbana la vivienda, transporte, fuentes de trabajo, servicios urbanos, seguridad ciudadana, marginalidad, etc., en el área rural no se pueden desarrollar proyectos de desarrollo económico o de infraestructura por falta o escasez de mano de obra.

Población por área de residencia urbano/rural

De acuerdo al total de población en el año 2018, se encuentra según proyección un total de 78.837 (59,2%) residen en la cabecera municipal y 54.368 (40.8%) en el área rural, proporción que se ha mantenido constante en los últimos cinco años, aunque sea mayor la extensión en el área rural corroborando el significado de lo rural como menos habitado y con mayores espacios verdes no habitados.

Dado el sistema hidrográfico de Pitalito, la actividad económica en el sector rural del municipio, según el DANE 2005, se clasifica así: Agrícola 58,4%, pecuaria 90,9%, piscícola 2,1%, estas cifras se dan así porque la mayoría de las familias tienen simultáneamente 2 o 3 tipos de actividades; en estas actividades económicas se sigue conservando algunos modelos de producción propios de la región con algún grado de tecnificación, manteniendo constantes las áreas de producción con un ligero incremento especialmente en cultivos de café, frutales de clima frío como: lulo, tomate de árbol, mora, y exóticas como granadilla y pitahaya; en cuanto a



ganadería, el municipio de Pitalito con corte a 2010, contaba con 28.924 cabezas de ganado, el 74% es de doble propósito 5% leche y el 21% para Ceba. En cuanto al sector avícola, Pitalito es el primer productor de aves de engorde y quinto en aves de postura en el Departamento, situación que permite un buen comportamiento en la generación de empleo en el sector, dimensiona un potencial para nuevas industrias alimenticias y posiciona a Pitalito como despensa avícola del Sur de Colombia.

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

El 11,8% de los establecimientos se dedica a la industria, el 52,7% al comercio, el 27,4% a servicios y el 8,2% a otra actividad. En la zona rural se concentra las actividades agrícolas principalmente café, ganadería, avicultura, porcicultura y piscicultura. Leche, carne, crías

Tabla 6. Población por área de residencia municipio de Pitalito 2018

Municipio Pitalito	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
TOTAL	78.837	59,2	54.368	40,8	133.205	59,2%

Fuente: Proyección municipal por área DANE 2017

Grado de urbanización

En cuanto a la ubicación de la población de Pitalito se observa que el grupo más representativo está ubicado en el área urbana con 59,2% que corresponde a 78.837 habitantes, Comparado con el área rural, es de 54.368 habitantes que corresponde al 40,8% de la población total. El grado de urbanización corresponde a la población del área urbana, es decir 59,2%.

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

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

Número de viviendas

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



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

Número de hogares

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

Población por pertenencia étnica

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

Tabla 7. Población por pertenencia étnica municipio de Pitalito.

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

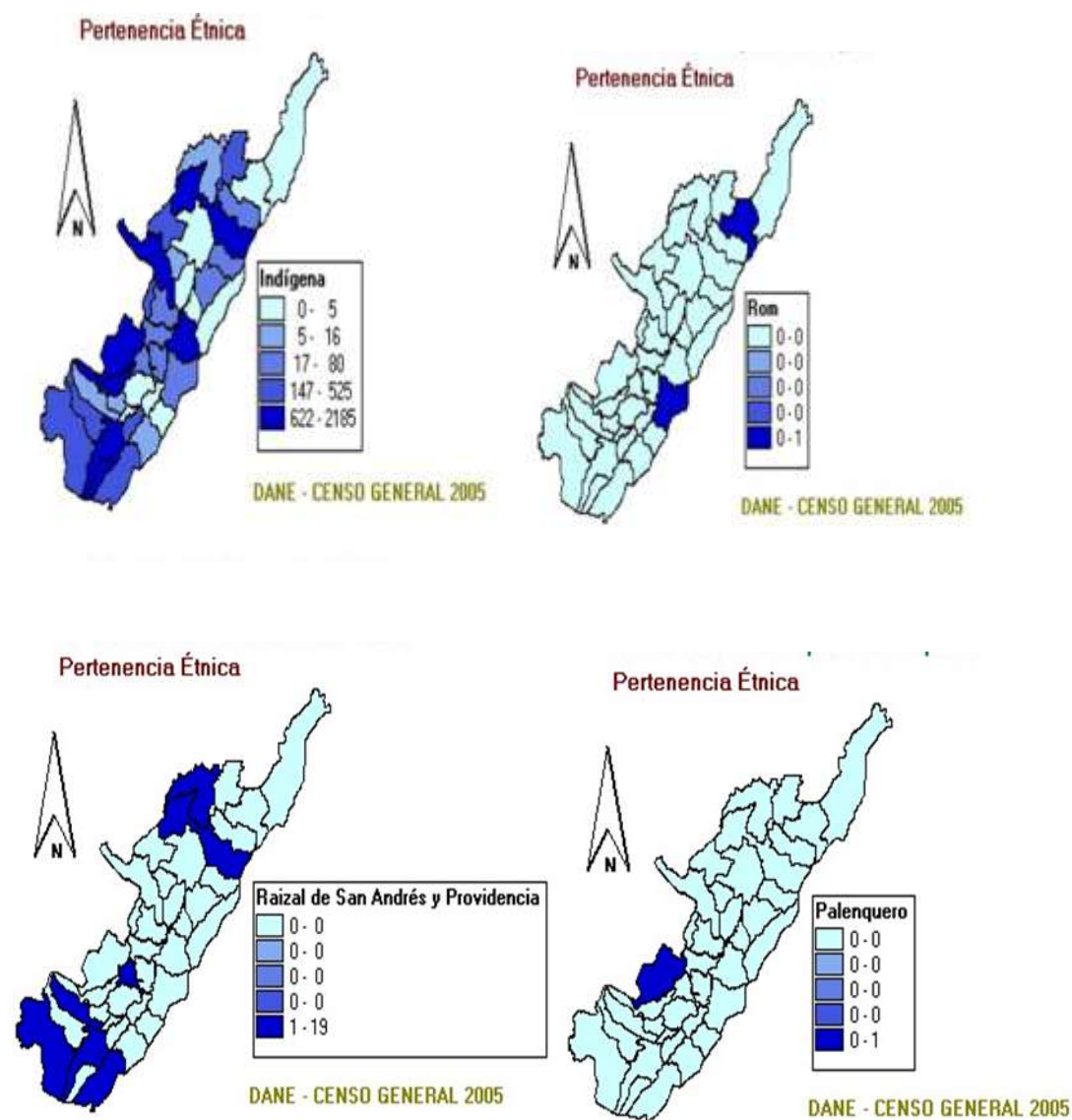
Fuente: Censo DANE 2005

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

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

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

Mapa 7. Población pertenencia étnica del departamento del Huila.



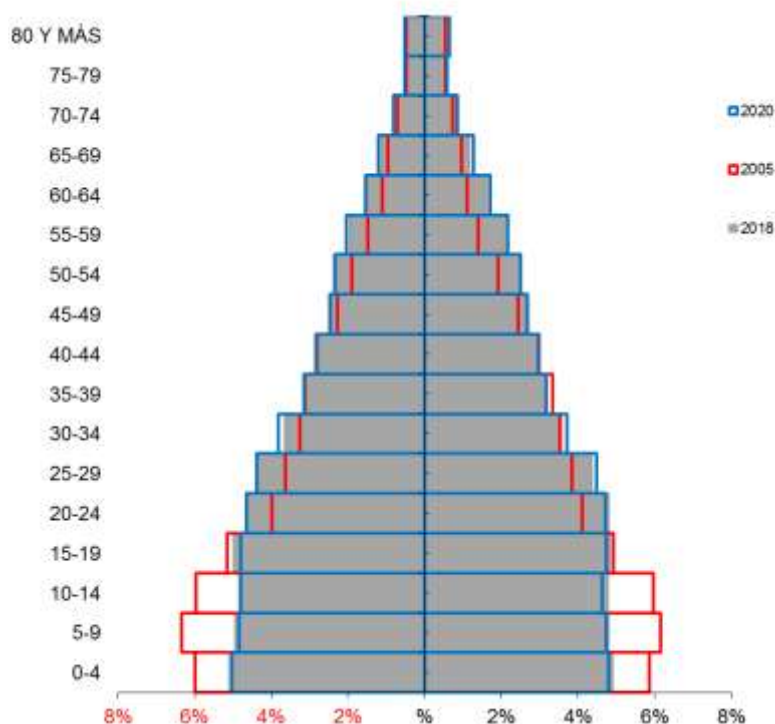
1.2.1. Estructura demográfica

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

Por otra parte, la pirámide poblacional es de tipo expansivo, con tendencia a estacionaria por el aumento de la población madura de 45 a 64 años en comparación con la población 2005 y se nota una disminución en los

grupos de edad de los menores de 14 años, mostrando así una disminución en la natalidad en comparación al año 2005.

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Pitalito, 2005, 2018, 2020



Fuente: Censo DANE 2005

Población por grupo de edad

La pirámide poblacional del municipio de Pitalito Huila es progresiva, pero su tendencia es a estacionaria y señala una disminución de la fecundidad y la natalidad con un estrechamiento de la base para el año 2018 en comparación al año 2005, proyectándose para el año 2020 un ligero estrechamiento. Los grupos con mayor población son los intermedios y a medida que avanza se estrecha más en la población mayor presentando un descenso en la mortalidad.

Tabla 8. Proporción de la población por ciclo vital, municipio Pitalito Huila 2005, 2018 y 2020.

Ciclo vital	2005		2018		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	14.675	14,32	15.925	12,00	16.250	11,75
Infancia (6 a 11 años)	15.296	14,92	15.457	11,6	15.747	11,39



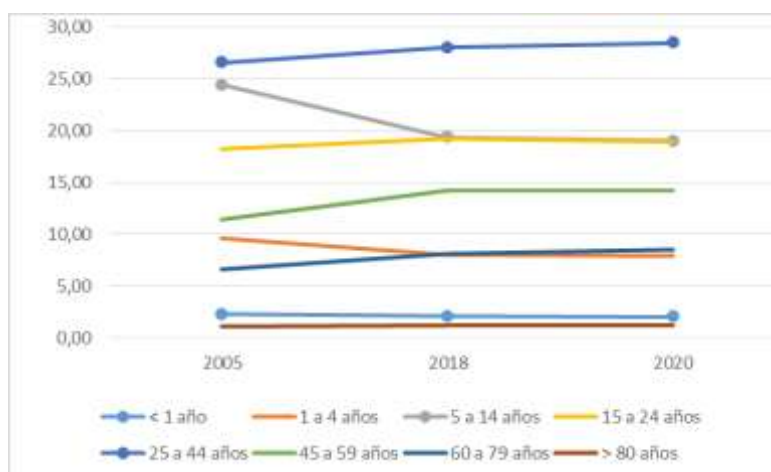
Adolescencia (12 a 18 años)	15.621	15,24	18.176	13,6	18.330	13,25
Juventud (14 a 26 años)	24.079	23,50	33.068	25,0	33.757	24,41
Adulthood (27 a 59 años)	35.746	34,88	51.298	38,5	53.934	39,01
Person older (60 años y más)	7.803	7,61	12.358	9,3	13.365	9,66
Total	102.460		133.205		138.245	

Fuente: Censo DANE 2005.

Al igual que lo refiere la pirámide poblacional, la concentración de población se da en grupos de 27 a 59 años, 38.5%, que entran a la adultez y que permite evidenciar una población laboralmente activa, que conforman los hogares del municipio donde recae la educación familiar.

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

Figura 2. Cambio en la proporción población por grupo etario municipio de Pitalito 2005, 2018 y 2020

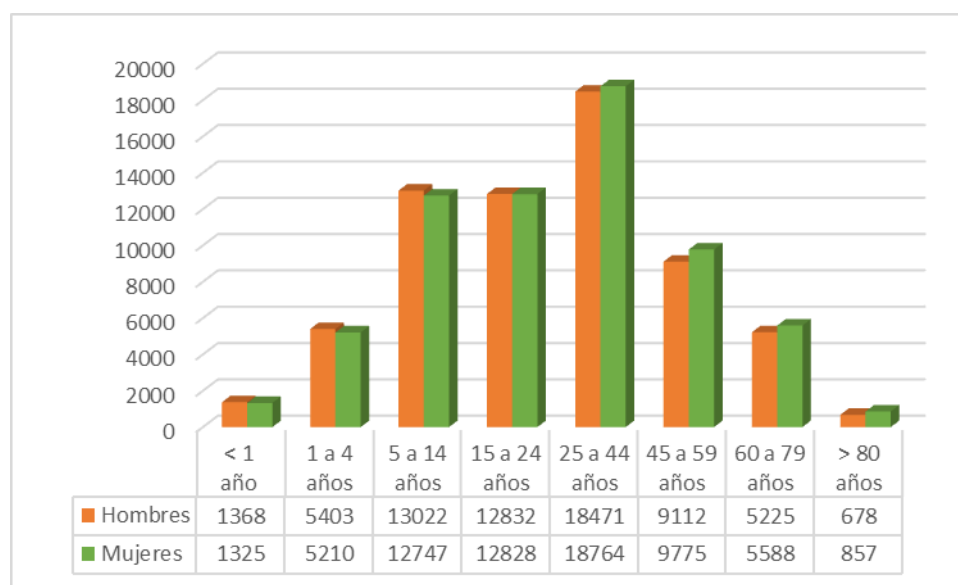


Fuente: Censo DANE 2005



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

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Pitalito, 2018



Fuente: Censo DANE 2005.

Tabla 9. Otros indicadores demográficos en el municipio de Pitalito 2005 – 2018.

Índices demográficos	Interpretación
Relación de hombres/mujer	En el año 2005 por cada 99 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2018 por cada 98 hombres hay 100 mujeres.
Razón niños mujer	Para el año 2005 por cada mujer de 15 a 49 años había 47 niños menores de 5 años, mientras que para el año 2018 por cada mujer hay 46 niños menores de 5 años.
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 36 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2018 este grupo fue de 30 personas.
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 26 correspondían a población de 15-29 años, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 28 personas.
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 8 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el



Índice de envejecimiento	año 2018 este grupo es de 7 personas. En el año 2005 de 100 personas menores de 15 años, 21 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 30 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 71 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes) mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 56 personas.
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 62 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el 2016 fue de 47 personas.
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 9 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2016 fue de 9 personas
Índice de friz	Representa el porcentaje de población de menor de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida. Para el 2018 el índice se encuentra en 162.6, lo que considera a Pitalito con una población joven.

Tabla 10. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Pitalito, 2005, 2018, 2020.

Índice Demográfico	Año		
	2005	2018	2020
Población total	102,46	130,716	138,245
Población Masculina	51,853	64,881	68,616
Población Femenina	51,607	65,835	69,629
Relación hombres/mujer	98,54	99	99
Razón niños/mujer	47	46	37
Índice de infancia	36	30	29
Índice de juventud	26	28	28
Índice de vejez	8	7	10
Índice de envejecimiento	21	30	34
Índice Demográfico de dependencia	71,4	56	54,32
Índice de dependencia infantil	62,15	47	44,43
Índice de dependencia mayores	9,25	9	9,89
Índice de friz	194,79	162,6	154,84

Fuente: Censo DANE 2005



1.2.2. Dinámica demográfica

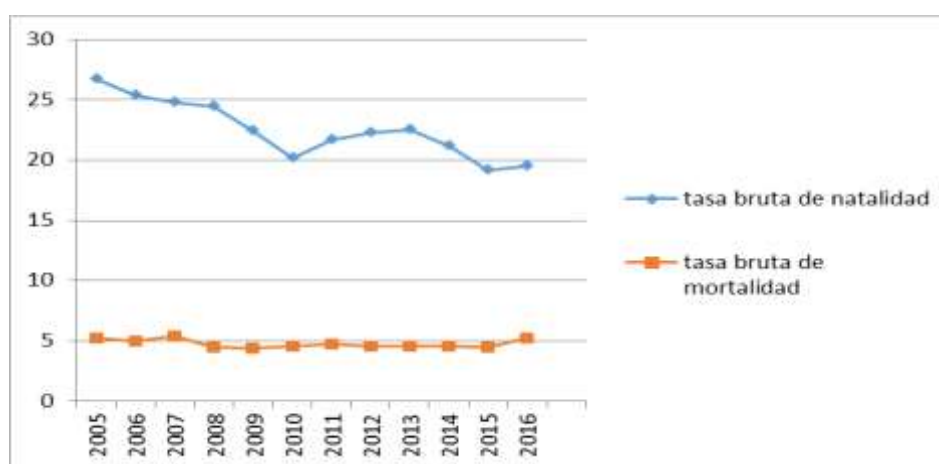
En la dinámica demográfica se describe la tasa de crecimiento natural, la tasa bruta de natalidad y la tasa bruta de mortalidad para el municipio de Pitalito. Los demás indicadores se describen para el departamento.

- Tasa de Crecimiento Natural: Expresa la diferencia entre los nacimientos y las defunciones. Para el año 2016 es de 14,23, como los nacimientos son mayores a las defunciones se considera como una población creciente.
- Tasa Bruta de Natalidad: Mide el efecto de la fecundidad sobre el crecimiento de la población. Para el municipio de Pitalito en el año 2016 es de 19,45.
- Tasa Bruta de Mortalidad: Mide el riesgo a morir a que está expuesta la población. Para el año 2016, la TBM es de 5.22 por mil habitantes para el municipio de Pitalito, para el departamento del Huila se observa una tasa de 4.96 muertes por 1000 habitantes.

La tasa bruta de natalidad presentó un descenso constante hasta el año 2010 e incrementa nuevamente, lo que refleja cambio en la estructura familiar (núcleos familiares integrados por 1 o máximo 3 hijos), además la oferta de servicios de planificación familiar la cual ha presentado un incremento del 17.9% en los últimos 5 años con un 67.7% de cobertura para el 2016 lo cual ha generado conductas de natalidad bajas. Sin embargo, a deben fortalecer las acciones principalmente en la población adolescente, ya que actualmente **el embarazo en adolescentes es del 28% (META PDSP 15%)**.

Por otra parte, la tasa bruta de mortalidad se ha mantenido en el tiempo desde el año 2005 al año 2014 tiene un aumento considerable para el año 2016.

Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio de Pitalito 2005 a 2016



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



Otros indicadores de la dinámica de la población

A continuación, se describe la capacidad reproductiva del municipio de Pitalito.

- Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: Para el municipio de Pitalito Huila es de 5.19 por cada 1000 mujeres en edad reproductiva de 10 a 14 años para el año 2016.
- Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: Para el municipio de Pitalito Huila es de 96.80 por cada 1000 mujeres en edad reproductiva entre 15 a 19 años para el año 2016.

Tabla 11. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Pitalito 2016

Indicador	Valor
Tasa General de Fecundidad-TGF	72,7x1.000
Tasa Global de Fecundidad- TGLF,	2.2497x1.000
Edad Media de Fecundidad- EMF	30,32
Tasa de Reproducción Neta	1.17
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	5,19
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	96,80

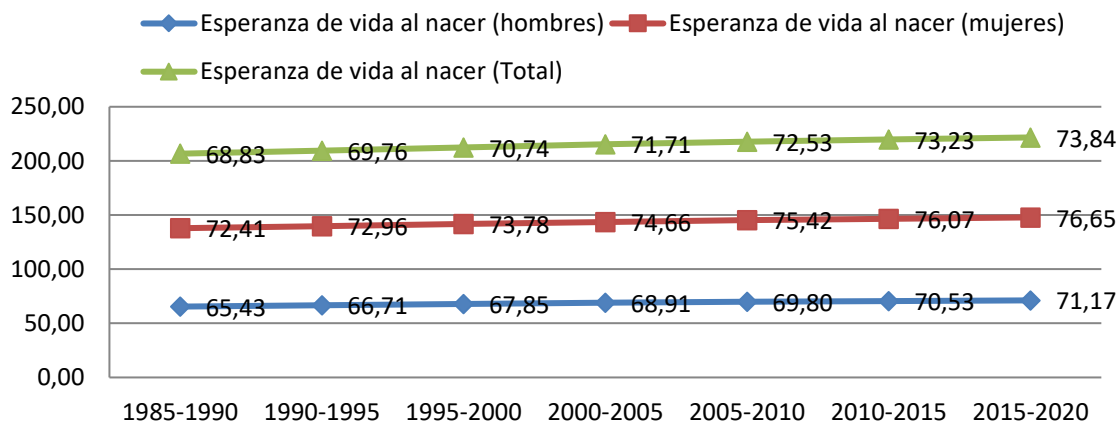
Fuente: Bases de datos SISPRO 2017- Proyecciones DANE.

Esperanza de vida

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

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

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



Fuente: Aplicativo SISPRO

1.2.3. Movilidad forzada

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

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

Tabla 12. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio de Pitalito Huila 2017,

Grupo de edad	No. Mujeres victimizadas de desplazamiento	No. Hombres victimizados de desplazamiento	No. LGBTI victimizados de desplazamiento
0 a 4 años	790	851	0
05 a 09 años	1.588	1.731	0



10 a 14 años	1.795	1.801	0
15 a 19 años	1.785	1.707	0
20 a 24 años	1.978	1.718	0
25 a 29 años	1.420	1.085	0
30 a 34 años	1.101	817	0
35 a 39 años	956	684	0
40 a 44 años	828	604	0
45 a 49 años	725	543	0
50 a 54 años	590	491	0
55 a 59 años	402	387	0
60 a 64 años	253	266	0
65 a 69 años	185	201	0
70 a 74 años	126	164	0
75 a 79 años	98	111	0
80 años o más	122	149	0

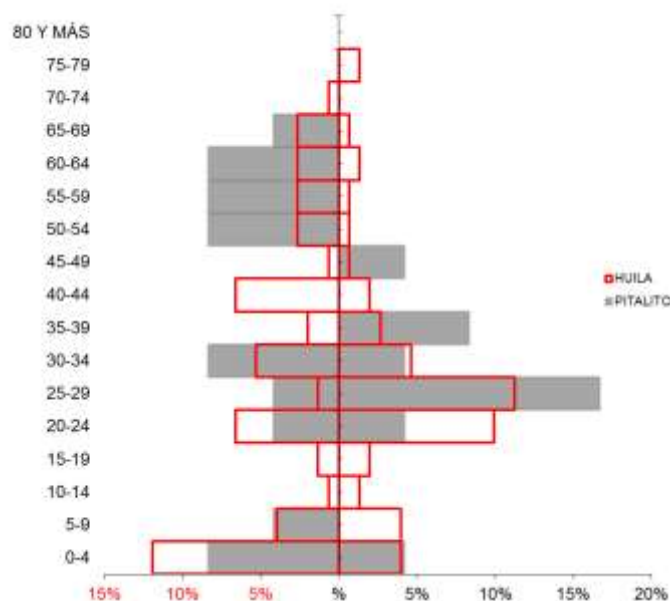
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO 2018

LGBTI: Lesbianas, Gays, Bisexuales y personas Transgénero

Aproximadamente, 25.974 personas se encuentran identificadas como población víctima de desplazamiento equivalente al 19% de la población del municipio ha sido víctima de desplazamiento. El 52,5% de la población en situación de desplazamiento es femenina, al género masculino con el 47,4%. 30.5% son menores de 14 años y 5.9% es población adulta mayor (mayor de 60 años), lo que indica que la mayoría de la población en situación de desplazamiento es la considerada como económicamente activa, de 15 a 59 años, con una frecuencia de 63.5%, llegando a aumentar el desempleo y por consiguiente la situación de pobreza de la población en situación de desplazamiento del municipio.

MIGRACION

Figura 6. Pirámide poblacional de la población migrante en el municipio de Pitalito 2017.



Fuente: SISPRO 2017.

De acuerdo a la población migrante en el municipio de Pitalito para el año 2017 se encuentra que la mayor población es la de 25 a 29 años de edad en comparación con el departamento y que se tiene mayor población masculina que femenina migrante en el municipio, el valor de los menores de edad es un poco más reducida en comparación con el departamento del Huila.



Tabla 13. Atenciones en salud a población migrante en el municipio de Pitalito. 2017

Tipo de atención	Total Migrantes atendidos pitalito pitalito		Total Migrantes atendidos HUILA		Concentración Municipio
	2017	Distribución	2017	Distribución	2017
Consulta Externa	17	29%	122	42%	14%
Servicios de urgencias	9	15%	23	8%	39%
Hospitalización	10	17%	14	5%	71%
Procedimientos	18	31%	99	34%	18%
Medicamentos	5	8%	33	11%	15%
Nacimientos	-	0%	-	0%	#¡DIV/0!
Total	59	100%	291	100%	20%

Fuente: SISPRO 2017

Las atenciones en salud realizadas en el municipio a la población migrante en el año 2017, muestran que el servicio con mayor proporción prestada son los procedimientos con un 31%, seguido de la consulta externa con un 29%, siendo esta el primer servicio en la población migrante atendida en el departamento, llama la atención que no se han presentado nacimientos en el departamento lo que permitiría pensar que esta población estaba realmente de paso por el departamento.

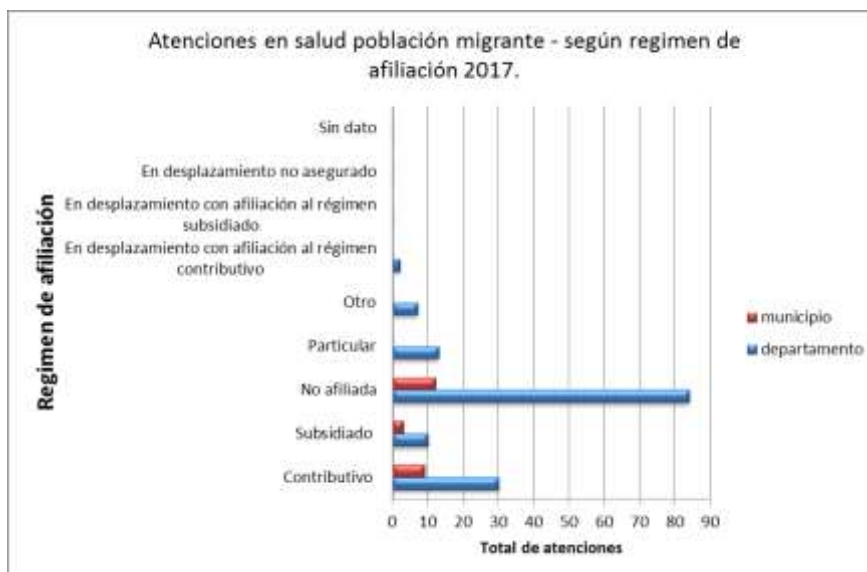
Tabla 14. País de procedencia del migrante en el municipio de Pitalito. 2017

PITALITO	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		HUILA	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Concentración de la atención población migrante
		2017	Proporción			2017	Distribución	2017
PITALITO	Brasil	0	0%	HUILA	Brasil	1	1%	0,00
	Ecuador	0	0%		Ecuador	8	5%	0,00
	Nicaragua	0	0%		Nicaragua	0	0%	#¡DIV/0!
	Otros	0	0%		Otros	17	11%	0,00
	Panamá	0	0%		Panamá	1	1%	0,00
	Perú	0	0%		Perú	0	0%	#¡DIV/0!
	República Bolivariana de Venezuela	0	0%		República Bolivariana de Venezuela	75	50%	0,00
	Sin identificador de país	24	100%		Sin identificador de país	49	32%	0,49
Total		24	100%	Total		151	100%	0,16

Fuente: SISPRO

Según la tabla para el municipio de Pitalito no se presentó migrantes de los países en mención como se refleja en la tabla, de acuerdo a lo anterior el 100% de los migrantes procedieron de otros sitios diferentes de los cuales no se logró identificar el país de origen.

Figura 7. Atenciones en salud de la población migrante según el régimen de afiliación 2017.



Fuente: SISPRO

Frente a la afiliación se encuentra que la mayor población atendida se encuentra en no afiliados siendo el 50% de la población en el municipio de Pitalito, esta misma afiliación es la que mayor proporción de afiliados en el departamento con el 57,5%; seguido del régimen contributivo con un 37,5%.

Conclusiones

El municipio de Pitalito cuenta con vías de acceso terrestres, como la principal que es vía nacional y las que comunican con los demás municipios del sur del Huila, sin embargo estas en su minoría no se encuentran totalmente pavimentadas si están en mantenimiento permanente, por otro lado las vías de acceso de la zona rural al casco urbano no se encuentran pavimentadas. La amplia extensión y concentración de población del área rural hace necesario asegurar la prestación de servicios básicos de salud en puntos estratégicos. La proyección de su población en el 2018 es de 133.205 habitantes según censo DANE 2005, La población en el área urbana es de 78.837 (59,2%) y 54.368 (40,8%) en el área rural. El 50,3 % son mujeres, el 49,6 % hombres. La población es creciente y adulta joven, es decir económicamente activa con la mayor proporción dentro de la población total. La densidad poblacional que presenta el municipio, puede afectar en el área urbana la vivienda, transporte, fuentes de trabajo, servicios urbanos, seguridad ciudadana, marginalidad, etc., en el área rural no se pueden desarrollar proyectos de desarrollo económico o de infraestructura por falta o escasez de mano de obra

La concentración de población se da en grupos de 27 a 59 años, 38.17%, indicando una amplia concentración de gente joven con problemática definida como lo es la ocupación del tiempo libre facilitando el consumo de



sustancias psicoactivas, embarazos a temprana edad, actos delictivos, entre otros, y falta de alternativas laborales.

La tasa de crecimiento natural para el año 2015 es de 15,58, como los nacimientos son mayores a las defunciones se considera como una población creciente. La tasa Bruta de Natalidad para Pitalito en el año 2017 es de 20.58 por 1000 habitantes, con una tendencia a la aumento respecto al año 2016 la cual se encontraba en 19.45, de igual manera se observa una TBN mayor que para el departamento que es de 16.64 y la tasa Bruta de Mortalidad TBM para el año 2017, es de 5.0 por 1.000 habitantes para el municipio, una diferencia poco significativa respecto al año 2016 que se encontraba en 5.22, la tasa departamental se encuentra para el año 2017 en 4.73.

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

Frente a la población migrante se describe que 24 personas tuvieron atención en salud, de los cuales 14 (58%) son hombres y 10 de mujeres (42%), de igual forma las personas sin afiliación fueron el 50% y el 37,5% afiliados al régimen contributivo.

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

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

2.1 Análisis de la mortalidad

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

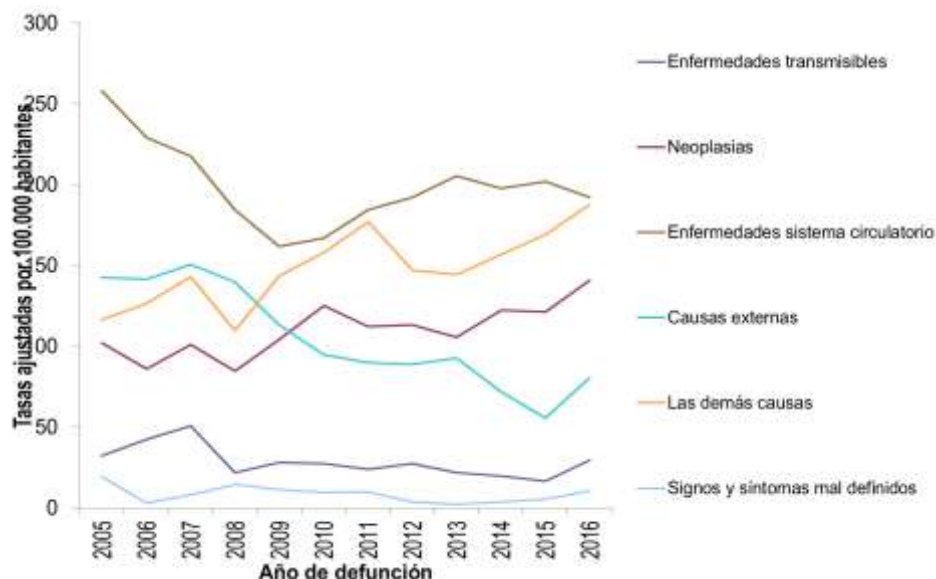
Ajuste de tasas por edad

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagrega por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año disponible 2016. El análisis de mortalidad general por grandes causas se hace por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo.

El municipio de Pitalito presenta un aumento notable para el año 2016 en la tasa de mortalidad de enfermedades transmisibles; del 2008 al 2015 la tendencia es a disminuir; de igual forma hay un aumento marcado en las neoplasias respecto al año 2015, un aumento significativo en las mortalidades por causa externa en comparación con el año 2015, esta causa había tenido desde el año 2005 al 2013 una tendencia al aumento.



Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas del municipio de Pitalito, 2005 – 2016



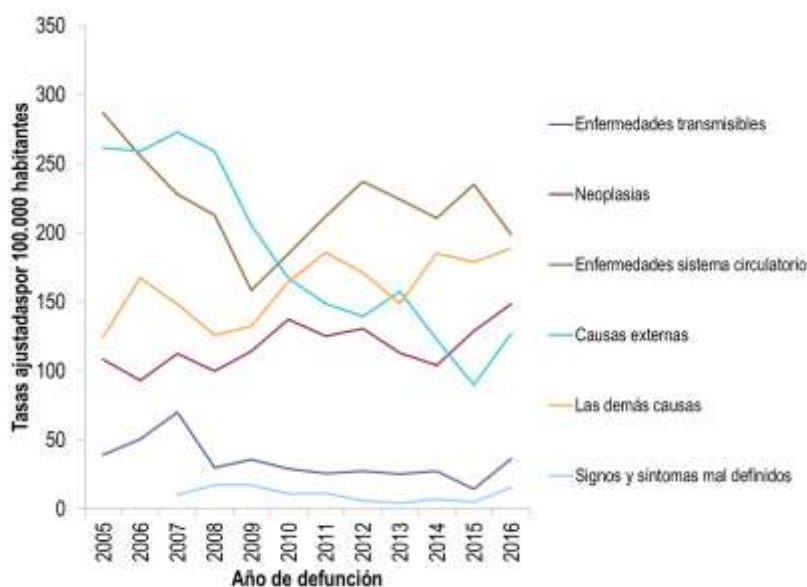
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales,

En la población masculina el comportamiento de las tasas ajustadas por edad para el municipio se manifiesta inicialmente con las Causas Externas del 2005 al 2008 con tendencia a disminuir gracias a las medidas preventivas adoptadas por el municipio hasta el año 2012 manteniéndose constante hasta el 2014 y muestra una notable disminución para el año 2015, pero aumenta para el año 2016 significativamente; las enfermedades del sistema circulatorio presentan su máximo pico en el año 2005 con una marcada disminución hasta el año 2009, donde se presenta un incremento en la presentación de los casos alcanzando un pico elevado hacia el año 2012 y una leve disminución para el año 2014 tiene una variación en aumento para el año 2015 y disminuye nuevamente para el año 2016.

Las Demás Causas alcanzan sus picos máximos en los años 2015 y 2016 alcanzando tasas por encima de 150 por 100.000 habitantes, los cuales no se presentaban desde el año 2013 que fue el último pico.

Las neoplasias se mantienen constantes con tasas superiores a 100 por 100.000 habitantes durante todos los periodos evaluados.

Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas para los hombres del municipio de Pitalito, 2005 – 2016



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

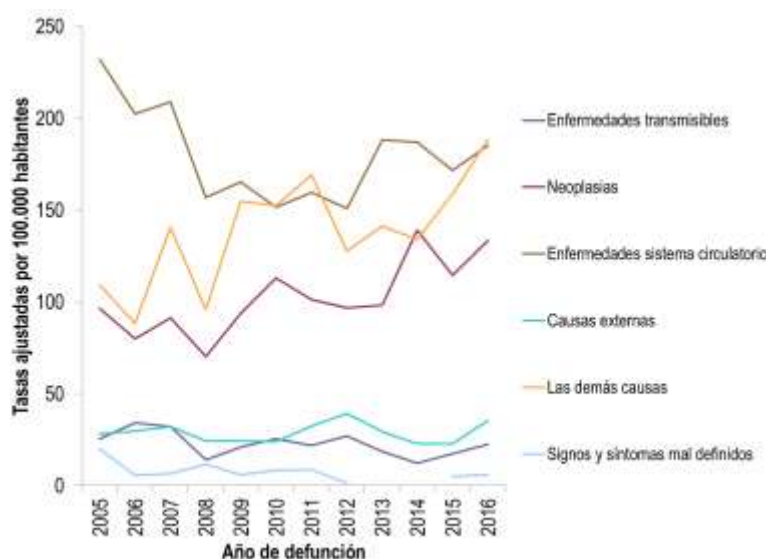
En la población femenina el comportamiento las enfermedades del sistema circulatorio presentan tasas mayores de mortalidad en comparación a la población masculina con pico máximo en el año 2005 y 2007, para el año 2008 muestra un descenso marcado hasta el año 2012 y hay un aumento mayor a partir del 2013 hasta el año 2016.

Las demás causas sobrepasan el comportamiento de las demás grandes causas en el año 2011, mostrando una disminución en los años 2013 y 2014 por debajo de 150.000 x cada 100.000 habitantes, y aumenta nuevamente para el año 2016.

Las neoplasias aparecen en todo el periodo de estudio con un pico en el 2010 con una tasa por encima de 100 por 100.000 habitantes con una leve disminución para el año 2011, para el año 2014 aumenta teniendo un pico que está próximo a alcanzar 150.000 x cada 100.000 habitantes; pero para el 2015 se logra una notable disminución en esta causa y supera nuevamente para el año 2016.



Figura 10. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas para las mujeres del municipio de Pitalito, 2005 – 2016



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

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

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

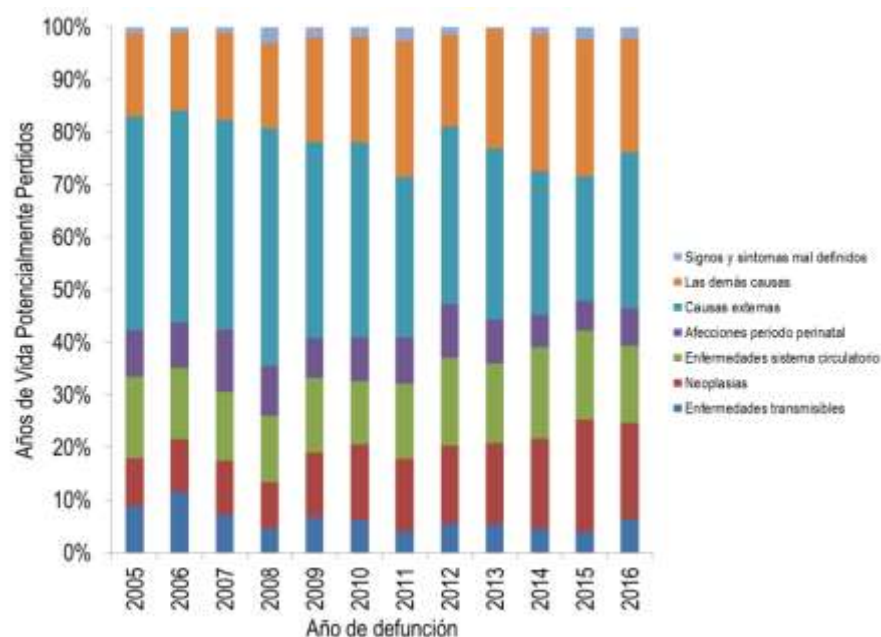
En complemento con las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres, se presentan los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos, AVPP, comparando el comportamiento de la tendencia entre 2005 y 2016, se analizan los cambios por sexo y las causas de mortalidad que presentan mayor incidencia sobre la mortalidad prematura para estimar los AVPP.

Para el periodo 2005 al 2016 en la población total del municipio de Pitalito, las causas externas son la principal causa de años de vida potencialmente perdidos – AVPP, las cuales incluyen las lesiones auto infringidas y agresiones.



Se puede considerar las demás causas como la segunda causa de AVPP en el municipio y las enfermedades del sistema circulatorio como la tercera causa de AVPP. Las neoplasias contribuyen a AVPP en todos los años de estudio, pero con menor proporción. Las afecciones en el periodo perinatal aportan un porcentaje muy pequeño para los AVPP.

Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 del municipio de Pitalito Huila 2005 – 2016.



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

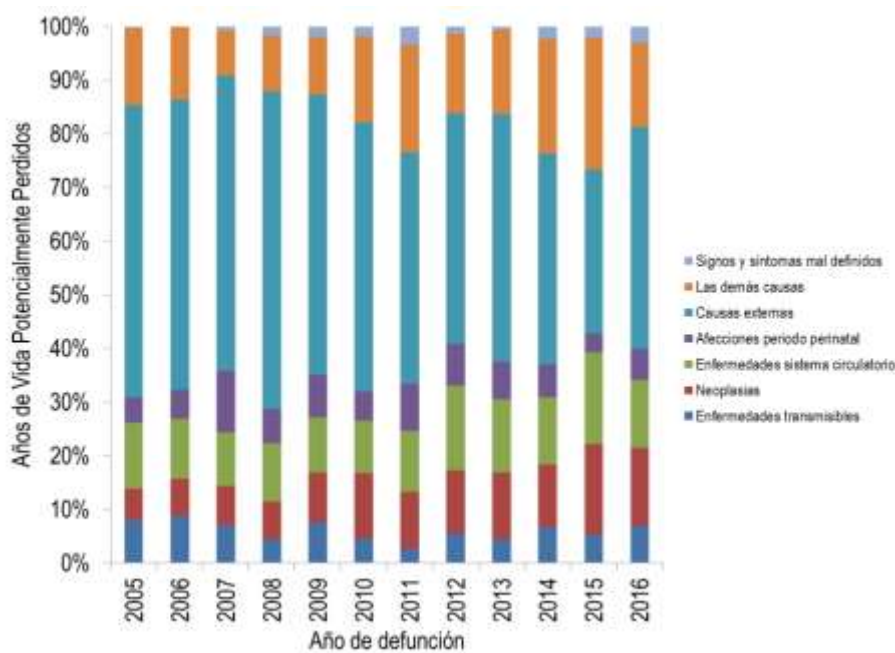
Las enfermedades del sistema circulatorio aportan la mayor frecuencia sobre la mortalidad prematura en hombres del Municipio de Pitalito para el año 2013 tuvo un aumento en la frecuencia, disminuyo levemente en el 2014 y aumento para los años 2015 y 2016.

Las neoplasias alcanzan una frecuencia significativa a partir del año 2009 como AVPP para la población masculina del Municipio de Pitalito, alcanzando un aumento en la frecuencia para el año 2016.

Las causas externas tienen una constante alta desde el año 2005 hasta el año 2009, una tendencia a la disminución hasta el año 2015, y un aumento en significativo para el año 2016.



Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.



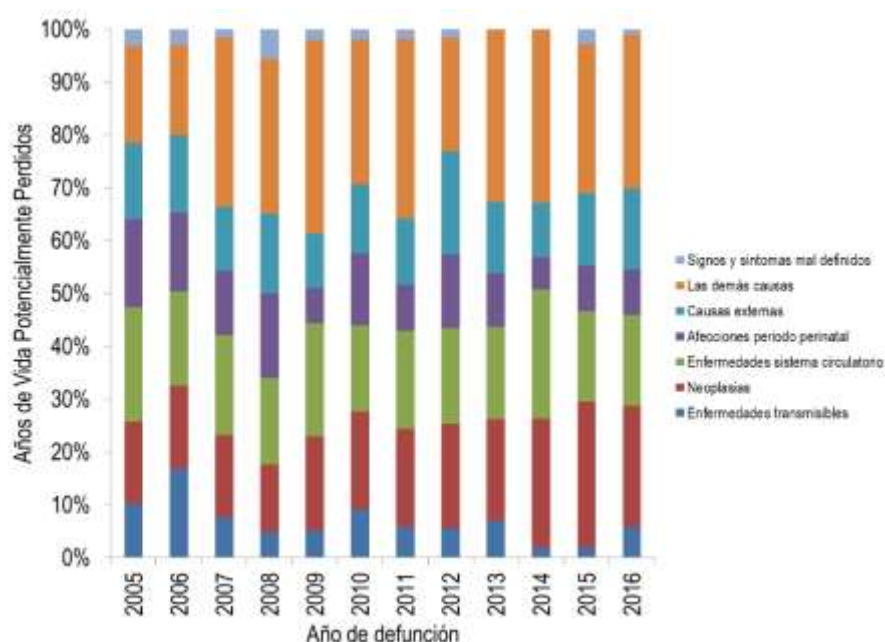
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales,

En el periodo de estudio del año 2005 al 2016, para la población femenina las demás causas es la principal causa de mortalidad prematura para la población femenina del Municipio de Pitalito, seguida de las neoplasias, las cuales tienen valores significativos durante todos los años.

Las enfermedades del sistema circulatorio tienen una constante en la frecuencia hasta el año 2009, y disminuyen notablemente en los años 2012 y 2013 y aumenta la frecuencia de mortalidad en para el 2014 manteniendo una tendencia similar para el año 2016.



Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.



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

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

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

Las Causas Externas representan la mayor tasa de AVPP en la población del municipio de Pitalito durante el periodo de estudio de 2005 a 2016 con un pico en el año 2006 y volviendo a disminuir en el año 2014 con tendencia a la disminución para el año 2015, donde las enfermedades del sistema circulatorio tienen la mayor frecuencia principalmente en la población masculina, para los años 2011 a 2016 su presentación es constante con una tasa de AVPP 3000 por 100.000 habitantes.

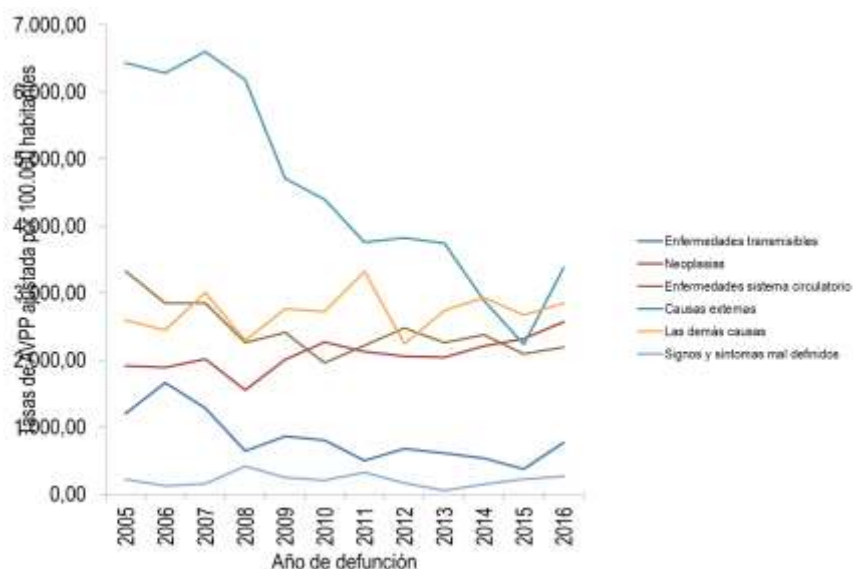
Las demás causas donde están incluidas las enfermedades crónicas y por sistemas tienen un pico elevado en los años 2007 y muestra un aumento en el año 2011 e inicia nuevamente desde el año 2014 hasta el 2016.

Las enfermedades del sistema circulatorio para el año 2005 presentan una tasa por encima de 3000 por 100.000 habitantes con una disminución en los años siguientes por debajo de este valor, manteniéndose con una tasa constante de AVPP hasta el año 2016.



Las neoplasias se mantienen en forma constante en el periodo de estudio y las enfermedades transmisibles tienen un ligero incremento en el 2010 y muestra para el año 2014 al 2016 un aumento nuevamente manteniendo la constante del ultimo pico del año 2010.

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Pitalito, 2005 – 2016



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

Tasa de AVPP ajustada por edad en mujeres

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

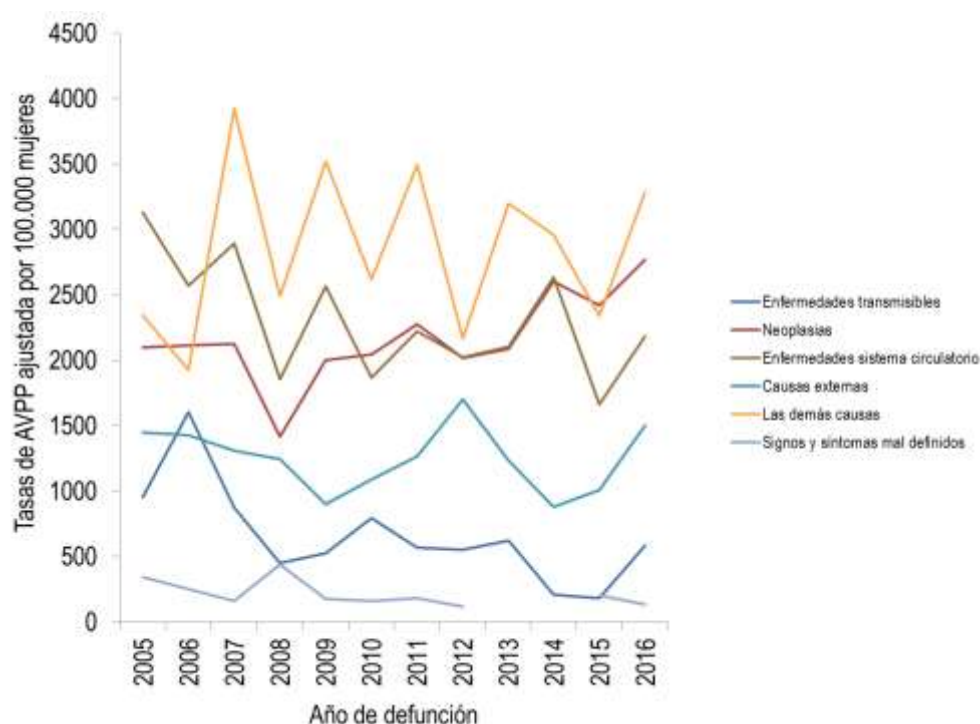
Es así como las demás causas tienen una alta incidencia de AVPP con un pico máximo en el año 2007 de 4000 por 100.000 habitantes con una presentación irregular donde se presentan picos elevados y disminuciones marcadas con tasas entre 2.500 y 3.500 por 100.000 habitantes.

Las enfermedades del sistema circulatorio presentan una tendencia a disminuir en el periodo de estudio alcanzando su valor mínimo en el año 2011 y elevando un pico para el año 2012 con una diferencia significativa pasando con una tasa de 500 por 100.000 habitantes a una tasa de 2000 por 100.000 habitantes, aumentando significativamente para el año 2014 y 2016.

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



Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Pitalito, 2005 – 2016



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

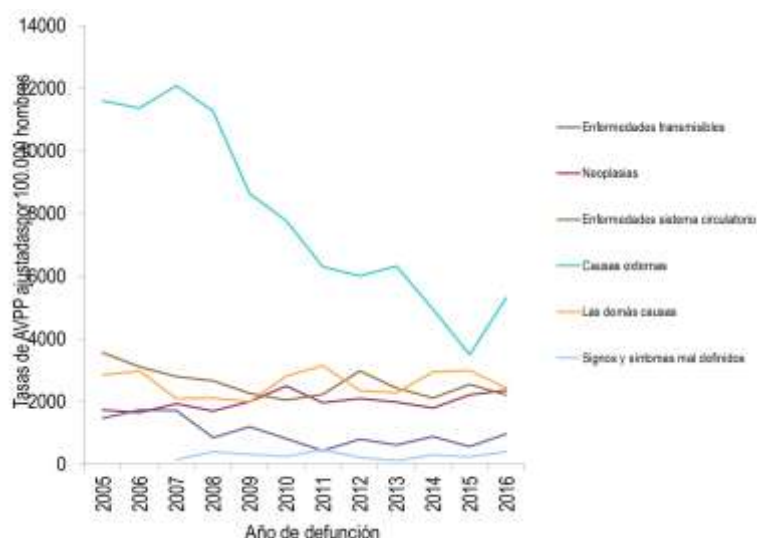
Tasa de AVPP ajustada por edad en los hombres

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

Las causas externas representan la mayor causa de mortalidad en hombres presentando picos en los años 2007 teniendo una tendencia de disminución hasta el año 2015 que aumenta su valor nuevamente para el 2016. Y las neoplasias presentaron una disminución en los años 2011 – 2014 y empezó el aumento nuevamente para los años siguientes.

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

Figura 16. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del municipio de Pitalito Huila, 2005-2016.



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

2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo

Tasas ajustadas por la edad

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

Enfermedades transmisibles

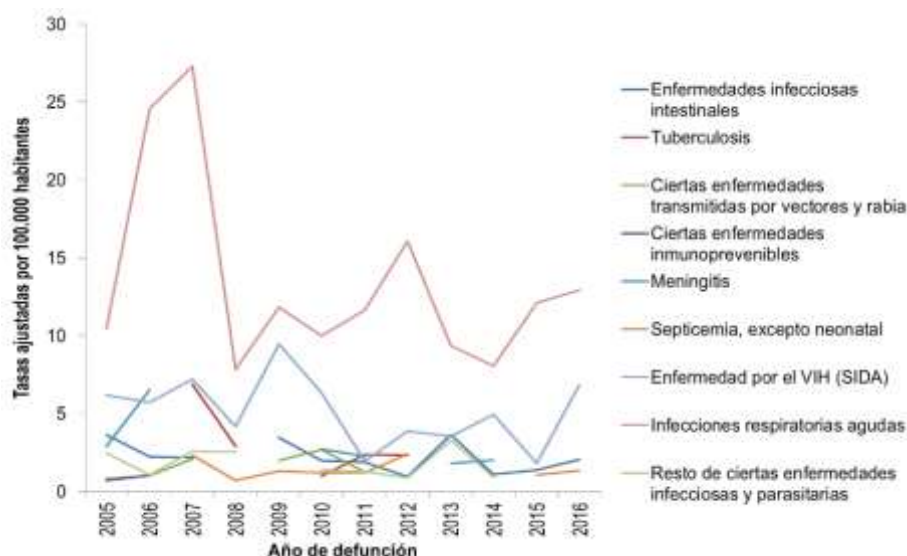
En el municipio de Pitalito, su población total presenta como principal tasa de mortalidad dentro de las enfermedades transmisibles, las infecciones respiratorias agudas con su mayor pico en el año 2007 con una tasa por encima de 27,28 por 100.000 habitantes, presentando una disminución marcada en el año 2008 con una tasa por debajo de 10 por 100.000 habitantes, y presentando un nuevo pico en el año 2012 con un descenso hacia el año 2014. A partir del año 2015 está por encima de los 12,12 por 100.000 habitantes siguiendo la misma tendencia para el año 2016 con un 12,96.

Cabe mencionar la mortalidad causada por la enfermedad del VIH (Sida) tiene su pico máximo en el 2009 con una tasa de 9,48 100.000 habitantes, y muestra un pequeño aumento en el año 2014 para el 2016 presenta una tasa de 6,85 aumentando significativamente comparado con el año 2015 que se encontraba en 1.8.



En cuanto a ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia, ciertas enfermedades inmunoprevenibles, septicemia, excepto neonatal, enfermedades infecciosas intestinales y restos de enfermedades infecciosas y parasitarias, meningitis se presentan con tasas inferiores a 5 por 100.000 habitantes y no son presentadas en todos los años evaluados.

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.



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

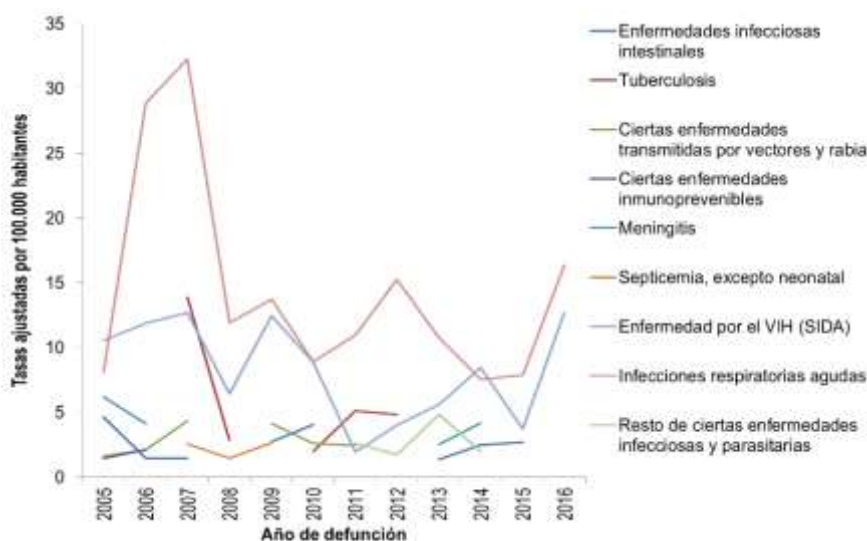
Las infecciones respiratorias agudas dentro de las enfermedades transmisibles presentaron la mayor tasa de mortalidad en los hombres del municipio entre los años 2006 y 2007, con una disminución marcada en el año 2008 e incrementándose nuevamente en el 2011 y 2012 con una tasa de 15.24 por 100.000 habitantes con un descenso para los siguientes años por debajo de este valor y se mantiene estable este descenso para el año 2015 con 7.86 por 100.000 habitantes, sin embargo para el año 2016 dobla la tasa respecto a la presentada en el 2015 aumentando significativamente con un 16.34 por 100.000 habitantes.

La enfermedad por VIH (SIDA) contribuyó a la tasa de mortalidad en los años 2007 y 2009 con tasas superiores a 12.46 por 100.000 habitantes, con tendencia a disminuir hasta alcanzar en el año 2011 una tasa de 1.96 por 100.000 habitantes, y muestra un aumento para el año 2014 de 8.44 por 100.000 habitantes y para el 2015 se presenta una disminución que está por debajo de 3.7 por 100.000 habitantes, para el año 2016 presenta un pico con tasas superiores a 12.7 por 100.000 habitantes.

La tuberculosis alcanzó su pico máximo en el año 2007 con una tasa de 13.9 por 100.000 habitantes con un descenso marcado en los siguientes años hasta alcanzar una tasa de 0 en el año 2009, sufriendo un

incremento en los siguientes años hasta el 2012 con una tasa de 4.83 por 100.000 habitantes y de nuevo para el año 2015 presenta una tasa de 0 y tiene para el año 2016 una tasa de 1.99 por 100.000 habitantes.

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016

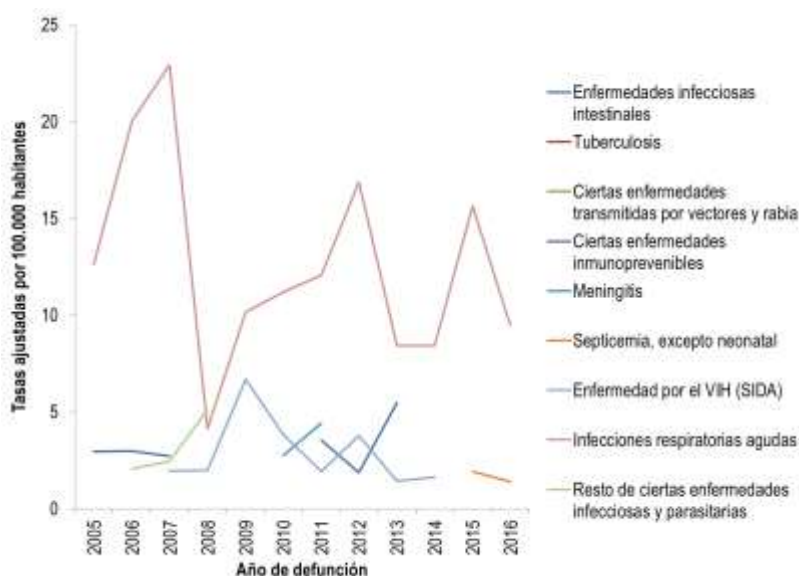


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2016

La población femenina como la masculina presenta como principal causa de mortalidad las infecciones respiratorias agudas, dentro de las enfermedades transmisibles, con un pico máximo en el año 2007 con una tasa de 22.91 por 100.000 habitantes y 2012 con una tasa de 16.87 por 1000.000 habitantes, presentando una disminución marcada para los años 2008 de 4.2 por 100.000 habitantes y 2014 con un 8.41 por 1000.000 habitantes; para el 2015 se presenta otro pico de 15.63 por 100.000 habitantes y disminuye para el año 2016 a 9.47 por 100.000 habitantes.

Los demás eventos se presentaron de manera relativamente constante con tasas menores de 4 por 100.000 habitantes.

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016



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

Neoplasias

El municipio de Pitalito presentó tasas de mortalidad por neoplasias por todas las causas de acuerdo a la clasificación 6/67 y el tumor maligno del estómago sigue siendo el más representativo con un pico máximo en el año 2007 con una tasa de 32.79 por 100.000 habitantes y 2011 con una tasa de 26.01 por 100.000 habitantes; seguido en magnitud del tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon este último con un aumento significativo para el año 2016 con una tasa de 25.36 por 100.000 habitantes no presentado dentro de los años evaluados.

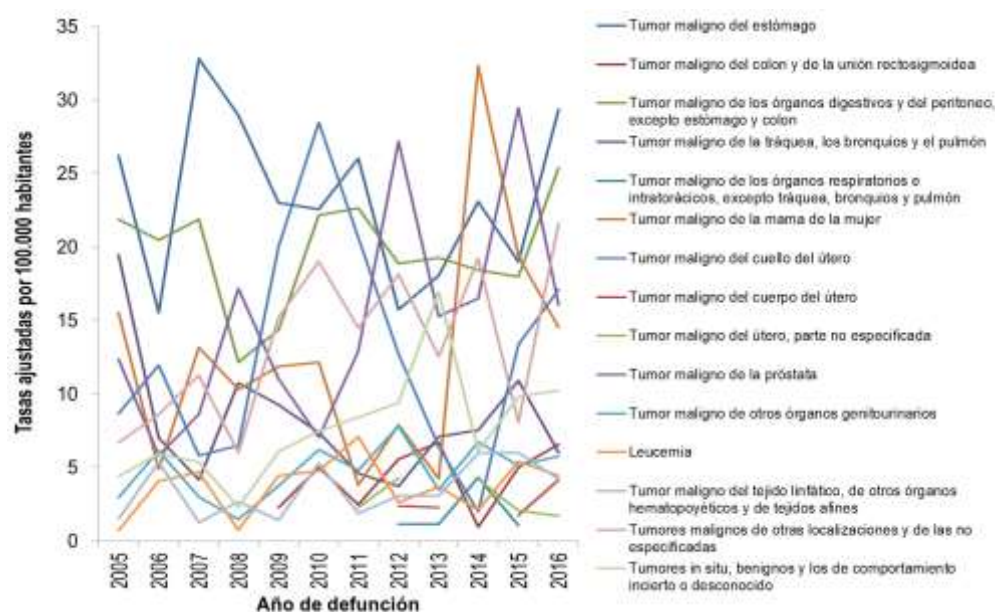
La tercera causa de mortalidad es el tumor maligno de otras localizaciones y de las no especificadas alcanzando sus picos máximos en los años 2009 con 15.21 por 100.000 habitantes, 2012 con 18.14 por 100.000 habitantes y para el 2014 con 19.21 por 100.000 habitantes, para el año 2015 se presenta una marcada disminución en los casos de mortalidad llegando a 8.03 por 100.000 habitantes y para el año 2016 aumenta significativamente en comparación con los años anteriores con una tasa de 21.57 por cada 100.000 habitantes.

En cuanto al tumor maligno del cuello del útero alcanzo su máxima tasa de mortalidad en el año 2010 con una tasa de 28.46 por 100.000 habitantes, presentando una disminución significativa en el año 2014 de 1.97 por 100.000 habitantes, para el año 2016 se presenta nuevamente un aumento de 17.07 por 100.000 habitantes. estas tasas son similares para el tumor maligno de próstata para los años 2008 con una tasa de 17.17 por 100.000 habitantes y con un pico muy marcado para el 2012 de 27.18 por 100.000 habitantes, se vuelve a



presentar un pico en el año 2015 una tasa de 29.47 por 100.000 habitantes, para el año 2016 disminuye significativamente a 16.05 por 100.000 habitantes.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016



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

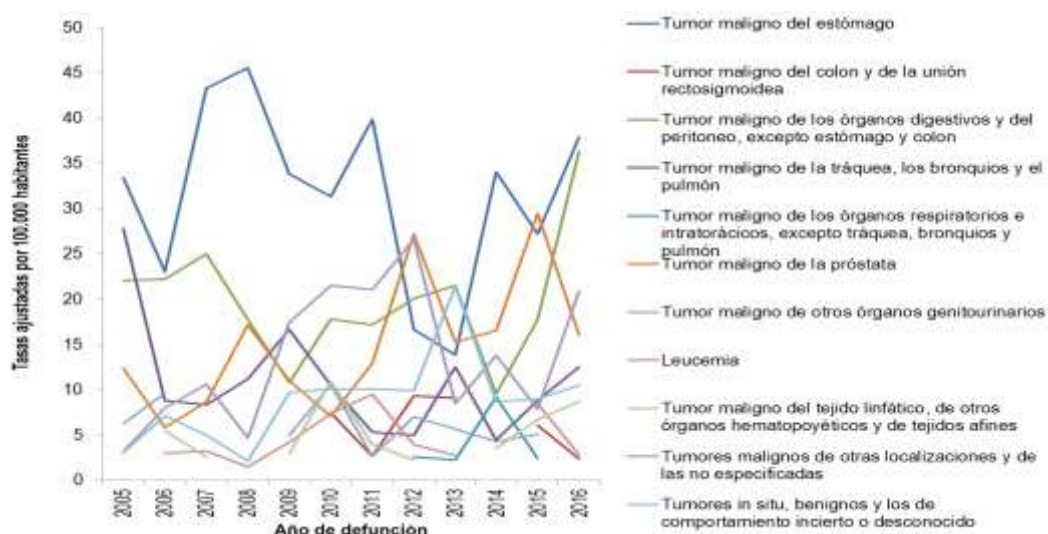
En la población masculina se presentaron varios tipos de neoplasia como causante de mortalidad, es así como el tumor maligno de estómago tuvo la mayor incidencia en el año 2008 con un 45.59 por 100.000 habitantes y luego alcanza un descenso marcado en los años 2012 con una tasa de 16.65 por 100.000 habitantes, 2013 con una tasa de 13.84 por 100.000 habitantes y volviendo a tener un aumento en el año 2014 de 34.07 por 100.000 habitantes, para el 2016 se presenta un pico con más de 37.91 casos por 100.000 habitantes.

El tumor maligno de órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon tiene un comportamiento similar en los años del 2005 al 2013 y el 2014 presento una disminución considerable por debajo de 9.52 por cada 100.000 habitantes, sin embargo, para el año 2016 un pico no presentado durante todo el periodo observado con una tasa de 36.32 por 100.000 habitantes

El tumor maligno de próstata aparece en los años 2008 con una tasa de 17.17 por 100.000 habitantes y 2012 de 27,18 por 100.000 habitantes disminuyendo su presentación en al año 2013 sin embargo, mostrando una tasa de 15.26 por 100.000 habitantes; para el año 2015 se presenta otro pico donde se tiene una tasa de 29.47 por 100.000 habitantes y baja nuevamente para el año 2016 a 16.05 por 100.000 habitantes.



Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Pitalito, 2005 – 2016



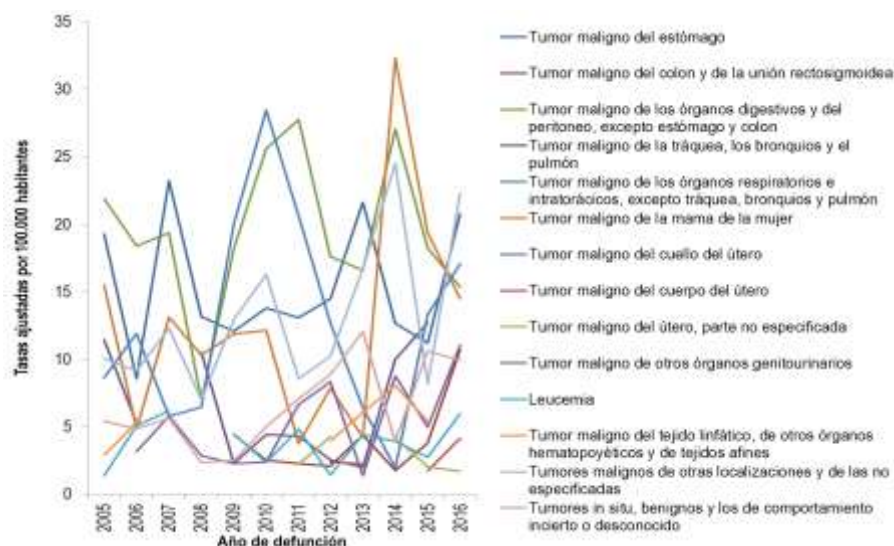
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales,

En la población femenina se presentaron mortalidades por todas las neoplasias clasificadas con magnitudes diferentes y presentación irregular, por ejemplo, para el tumor maligno de estómago el año 2016 representa una tasa por encima de 20.8 por 100.000 habitantes un aumento significativo comparado con el año 2015 que se encuentra en 11.23 por 100.000 habitantes; siendo esta la primera causa de neoplasia que causa mortalidad en las mujeres.

Para el año 2013 es representativa la tasa de mortalidad ajustada en el grupo de las mujeres con el tumor maligno de mama de la mujer con una tasa en el año 2014 de 32.32 por 100.000 habitantes, pero para el año 2015 se marca una disminución significativa por de 19.38 por 100.000 habitantes que se mantiene en descenso para el año 2016.

El tercer tipo de mortalidad en las mujeres se encuentra el tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon, con un pico en los años 2011, la tasa de 27.76 por 100.000 habitantes la tasa de mortalidad, de acuerdo a esto se encuentra una disminución en los dos años siguientes y vuelve y aumenta para el año 2014 con una tasa de 27.06 por 100.000 habitantes, disminuyendo progresivamente hasta el año 2016 con una tasa de 15,35 por 100.000 habitantes.

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.



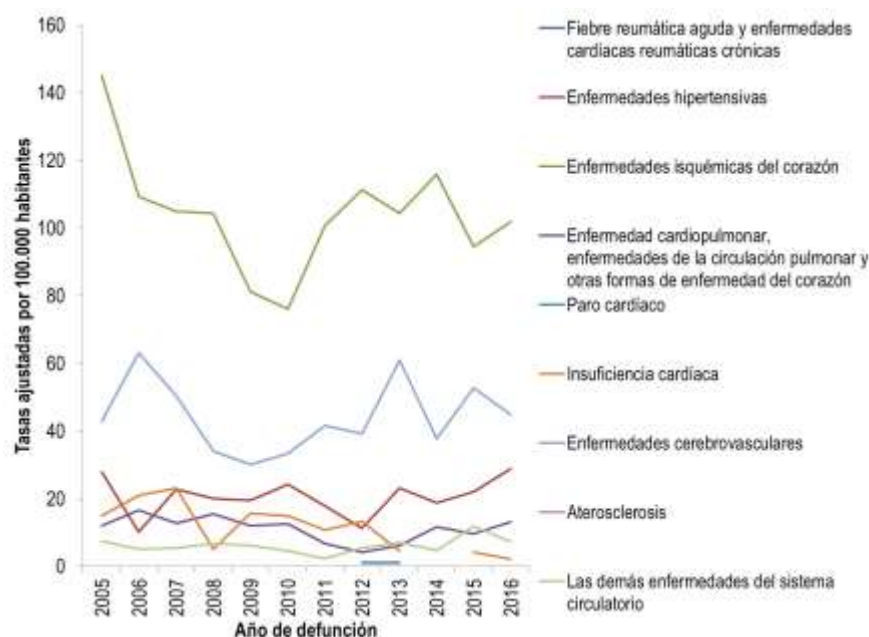
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales,

Enfermedades del sistema circulatorio

En las enfermedades del sistema circulatorio, las de mayor magnitud son las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa para el año 2016 de 101.88 por 100.000 habitantes aumentando en comparación con el año 2015 en 94.45 por 100.000 habitantes, le siguen en magnitud las enfermedades cerebrovasculares alcanzando una tasa de 63.1 y 60.85 por 100.000 habitantes en los años 2006 y 2013 respectivamente; para el año 2015 se presenta un amento con referencia al año 2014 de 52.7 por 100.000 habitantes y disminuye nuevamente para el año 2016 en 44.8 por 100.000 habitantes.

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

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016



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

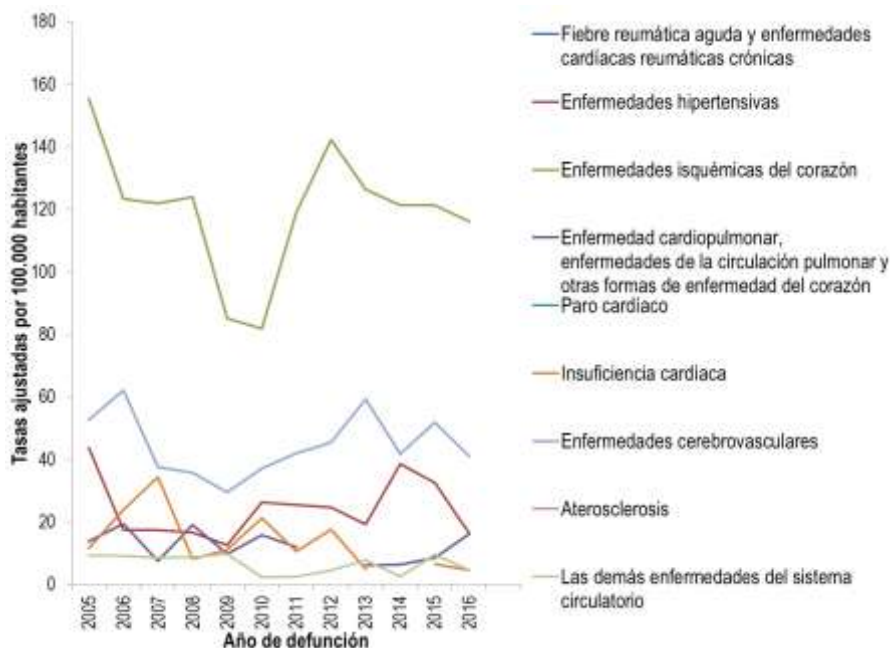
En la población masculina la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio sobresale con mayor magnitud las enfermedades isquémicas del corazón con mayor pico en el año 2005 de 155.35 por 100.000 habitantes, seguido del año 2012 con una tasa de 142.39 por 100.000 habitantes y los siguientes años disminuye llegando así al año 2016 con una tasa de 116.16 por 100.000 habitantes la cifra más reducida, le sigue en su orden las enfermedades cerebrovasculares alcanzo sus máximos picos en los años 2006 con tasa de 62.26 por 100.000 habitantes y 2013 con tasa de 59.29 por 100.000 habitantes, para el año 2014 desciende a 41.73 por 100.000 habitantes, disminuyendo levemente para el año 2016 en 41.06 por 100.000 habitantes.

También aparece, aunque en menor magnitud las enfermedades hipertensivas con tasa de 43.74 por 100.000 habitantes en el año 2005 el cual fue su máximo ascenso, para el año 2014 la tasa muestra un aumento de nuevo a la tasa inicial de 38.61, la cual se reduce significativamente para el año 2016 con un 16.33 por 100.000 habitantes.

En cuanto a las enfermedades hipertensivas se encuentra que en el año 2005 la mayor tasa de mortalidad de todos los años analizados con un 43.74 por 100.000 habitantes, seguido del año 2014 con 38.61 por 100.000 habitantes y para el año 2016 disminuye significativamente respecto a los 4 años anteriores en 16.33 por 100.000 habitantes.



Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.



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

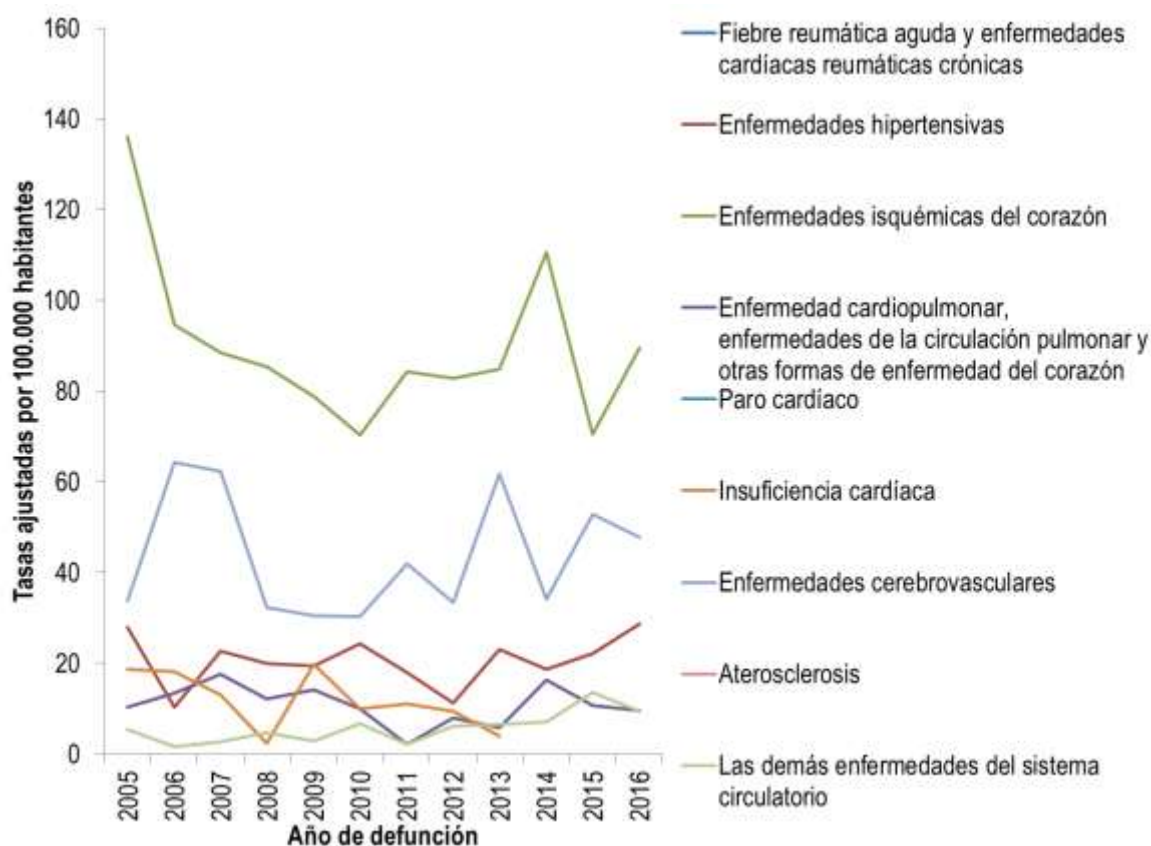
La población femenina tiene presentación similar a la masculina pues presenta mayor magnitud de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón con picos en el año 2005 con 136.02 por 100.000 habitantes y 2014 con 110.62 por 100.000 habitantes mostrando un descenso para el año 2015 donde la tasa se presenta en 70.51 por 100.000 habitantes, pero aumenta significativamente para el año 2016 con 89.55 por 100.000 habitantes.

El comportamiento en las mujeres en cuanto la tasa de mortalidad ajustada continúa similar a los hombres donde la segunda causa son las enfermedades cerebrovasculares con un pico en el 2006 de 64.36 por 100.000 habitantes, disminuyendo para el año 2014 a 34,19 por 100.000 habitantes y tiene un aumento nuevamente para el año 2015 y disminuye para el año 2016 en 47,73 por 100.000 habitantes.

Están presentes en menor magnitud la mortalidad por enfermedades hipertensivas con un pico en el 2013 de 23.09 por 100.000 habitantes y disminuye en el año 2014 a 18.76 por 100.000 habitantes y aumenta significativamente para el 2016 en 28.78 por 100.000 habitantes, presentando valores muy por encima de los años analizados.



Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Pitalito, 2005 – 2016



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

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Para la población de Pitalito las muertes perinatales se miden en número de muertes en ese sentido la mortalidad causada por los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal tuvo casos con un mayor número para el año 2007 con 14 casos y el 2012 con 12 casos y 3 casos en el año 2015 aumentando nuevamente para el año 2016 con 9 casos.

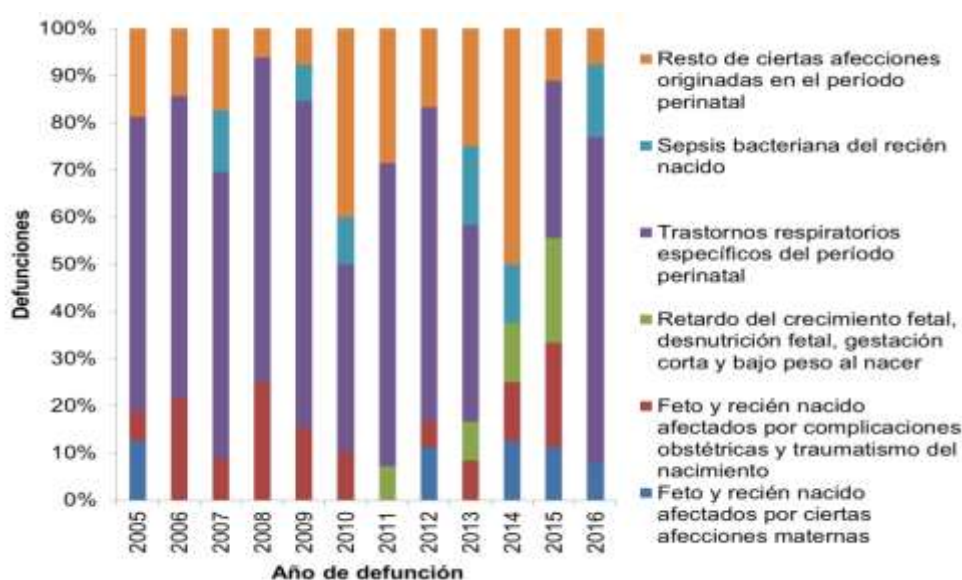
Le siguen en su orden de presentación la sepsis bacteriana del recién nacido y el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 2 casos en el año 2016 presentando como el ultimo casos el año 2014 con 1 caso.



El feto y recién nacidos afectados por complicaciones obstétricas y traumatismos del nacimiento alcanzaron su máximo pico en el año 2008 con 4 casos, mostrando un descenso en los siguientes años y apareciendo nuevamente para los años 2013 y 2014 con un caso respectivamente y para el año 2015 aumenta a 2 casos sin presentar casos al año 2016.

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

Figura 26. Número de casos de mortalidad por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016

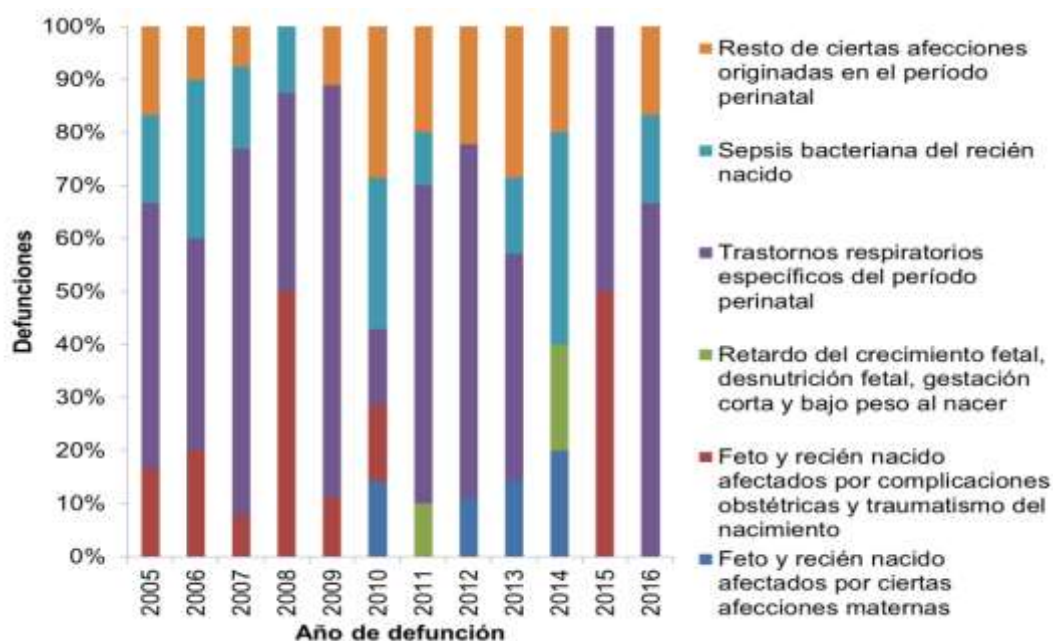


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales,

En la población masculina la mortalidad en el periodo perinatal los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal es la primera causa para el año 2016 con un total de 4 muertes, aumentando comparando el año 2015 que solo tuvo una muerte.

En segundo lugar, se encuentra la causa de muerte por sepsis bacteriana del recién nacido en el año 2016 se presentó 1 caso, comparado con el último año que presentó muertes en el 2014 con 2 casos.

Figura 27. Número casos de mortalidad por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016



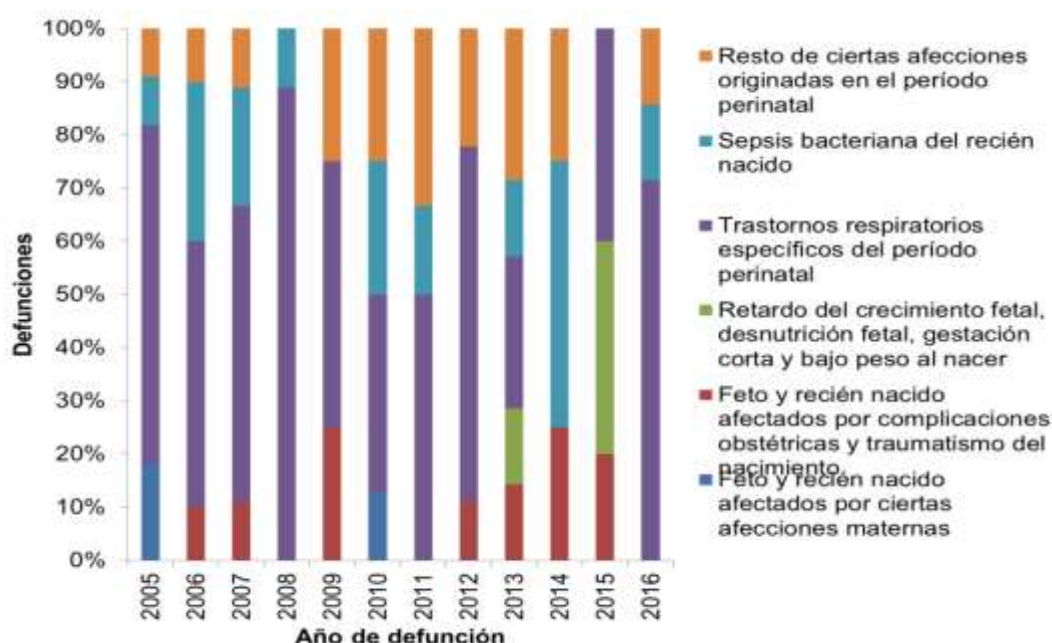
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales,

En la población femenina no se presenta diferencia significativa comparada con la población masculina y el total de la población teniendo en cuenta que la mayor magnitud de mortalidades en ciertas afecciones del periodo perinatal está causada por Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal presento un mayor número de casos en el año 2008 con 8 casos de mortalidad, seguido otro alto número de casos se encuentra para el año 2012 con 6 casos, en cuanto al año 2016 se encuentra que 5 casos

Le siguen en su orden de presentación la sepsis bacteriana del recién nacido y el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en año 2015 sin casos y nuevamente el 2016 con 1 caso.

El resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en el año 2014 se presentaron 2 casos, con una sola muerte para el año 2016,

Figura 28. Número de casos de mortalidad por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Pitalito, 2005 – 2016



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

Causas externas

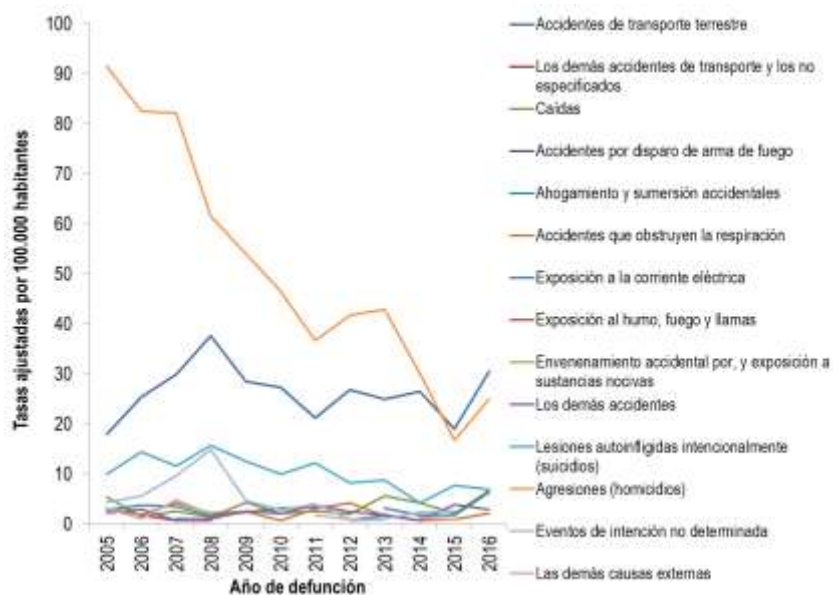
Para el año 2016 la causa de mortalidad por Causas Externas son los Accidentes de transporte terrestre ocupa el primer lugar con una tasa de 30.42 por 100.000 habitantes aumentando respecto al año 2015 que tiene una tasa de 19 por 100.000 habitantes, en el año 2008 se presentan 37.64 por 100.000 habitantes siendo este uno de los años con mayor tasa de los años analizados,

En segundo lugar, las Causas Externas la mortalidad de mayor magnitud son las agresiones (homicidios) con su mayor pico en el año 2005 con un 91.48 por 100.000 habitantes y con tendencia a disminuir hasta llegar a valores de tasa de 30.11 por cada 100.000 habitantes en el año 2014 tendencia que continúa a la baja para el 2015 con 16.69 por 100.000 habitantes, aumentando nuevamente para el año 2016 a un 24,92 por 100.000 habitantes.

Se presenta un comportamiento paralelo para las lesiones autoinflingidas intencionales (suicidios) con tasas de 15.71 por 100.000 habitantes en el año 2008, para el año 2015 presenta una tasa de 7.74 por 100.000 habitantes y para el año 2016 en 6,92 por 100.000 habitantes.

Los eventos de intensión no determinada alcanzaron su máximo pico en el año 2008 en 30.45 por 100.000 habitantes y mostrando un descenso para los años siguientes, para este evento el último año que presento mortalidades fue el año 2015 con una tasa de 2.52 por 100.000 habitantes.

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para Causas Externas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016



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

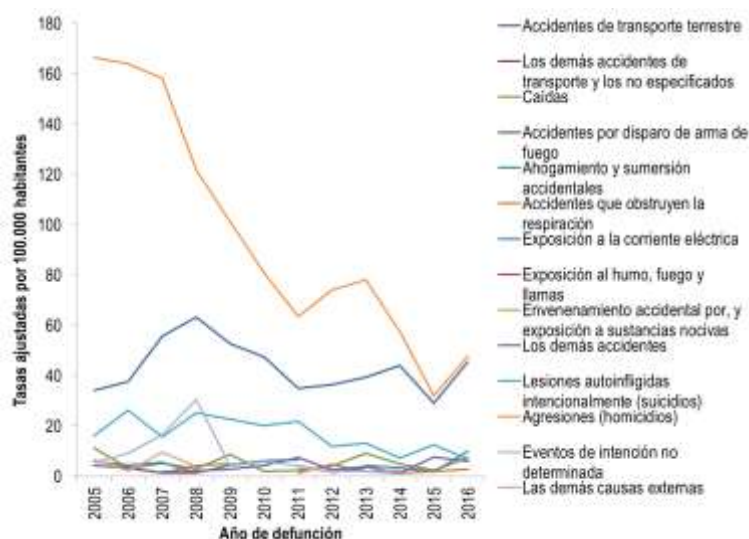
En primer lugar, estuvieron presentes los accidentes de transporte terrestre con pico máximo en el año 2008, las lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidios) presentan un comportamiento para el año 2015 de 12.67 por 100.000 habitantes y el 2016 con un 16,86 por 100.000 habitantes.

En la población masculina se presenta similitud con el total de la población donde las agresiones (homicidios) aportaron la mayor dimensión en las tasas de mortalidad en el periodo de estudio con el pico más alto en el año 2005 y con tendencia a disminuir, pero alcanzando una tasa por encima de 80 por 100.000 habitantes para el año 2013 y una disminución para el año 2014 y una disminución notable para el año 2015 y nuevamente en el año 2016 aumenta la tasa por encima de 20.

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



Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.



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

En comparación a la población masculina y la población total, en la población femenina las mortalidades de mayor magnitud por causas externas están compartidas entre los accidentes terrestres con pico máximo en el 2012 por encima de 15 por 100.000 habitantes.

Las lesiones autoinfligidas ocupan el segundo lugar de la Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Pitalito con pico máximo en el año 2007 con posterior descenso en el año 2014, para el 2015 se ve un leve aumento de casos que se ratifica para el año 2016 por encima de 7 x cada 100.000 habitantes.

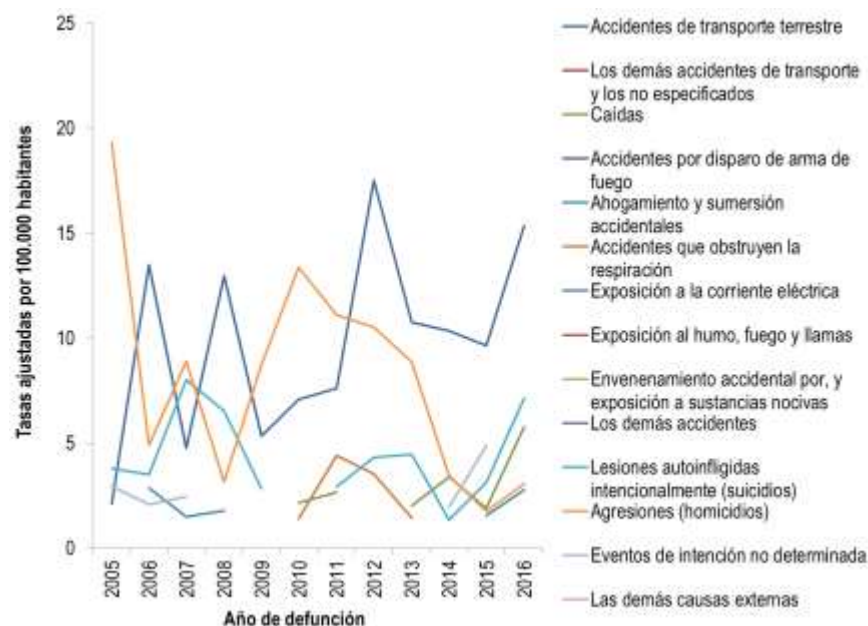
Las caídas hacen parte de las causas de muerte en las mujeres para el año 2016 en tercer lugar teniendo en cuenta el comportamiento las tasas no han sido muy elevadas y el pico se encuentra precisamente para el año 2016.

las agresiones (homicidios) con pico máximo en el 2005 y 2010; estados mostrando una disminución en los años siguientes, aunque para el año 2016 un ligero aumento en la tasa comportándose similar al año 2014, sin embargo, no es significativo.

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



Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.



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

Demás enfermedades

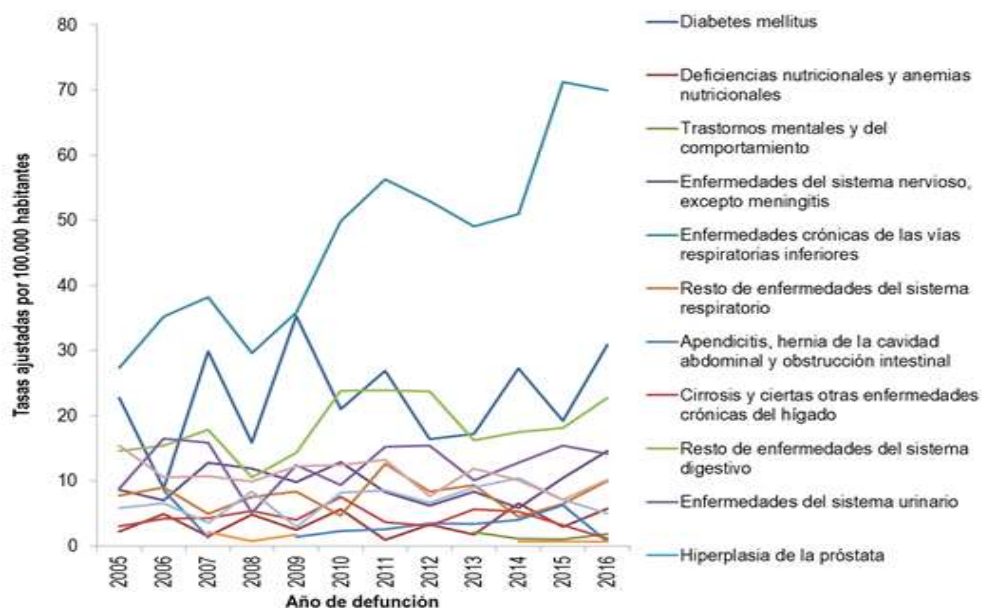
En cuanto a las mortalidades por las demás enfermedades, la principal causa de mortalidad son las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con un 69,92 por 100.000 habitantes para el año 2016, disminuyendo levemente en comparación con el año 2017 que se encontraba en 71,21 por 100.000 habitantes.

Cabe destacar mortalidad por diabetes mellitus la cual para el año 2016 presento una de las tasas más altas en los últimos 8 años con un 30.86 por 100.000 habitantes aumentando significativamente en comparación con el año 2015 que tuvo una tasa de 19.19 por 100.000 habitantes.

El resto de enfermedades del sistema digestivo se encuentra que para el año 2016 estaba en 22.71 por 100.000 habitantes, aumentando en comparación con el año 2015 que se encontraba en 18.11 por 100.000 habitantes.



Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.



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

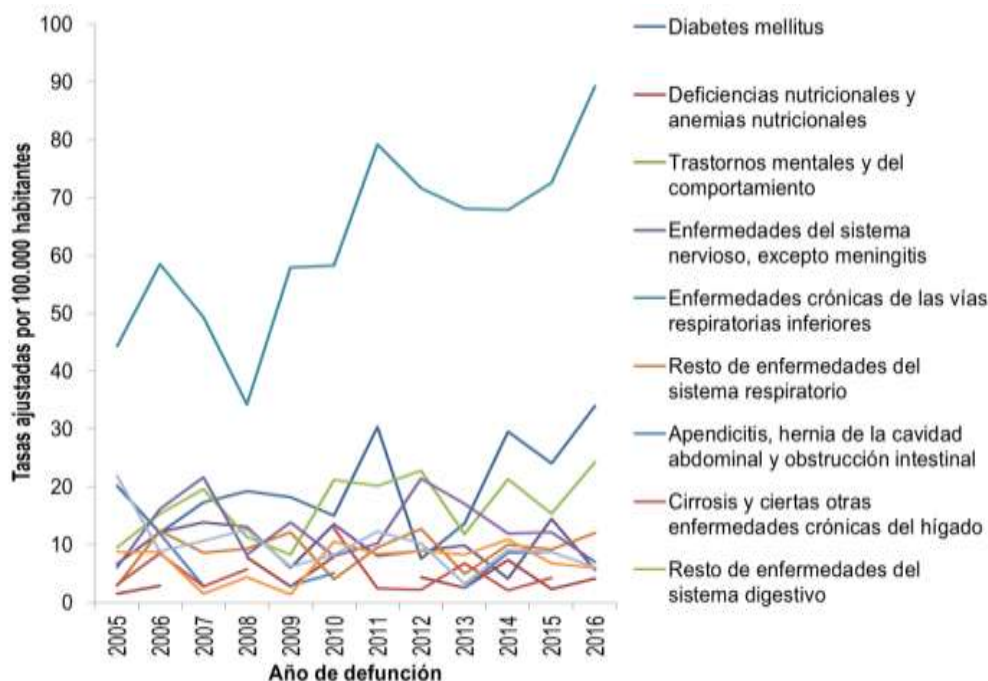
Para la población masculina como en la población total, la tasa de mortalidad de los eventos incluidos en las demás enfermedades, la de mayor magnitud es las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con tendencia a aumentar en los últimos años de estudio alcanzando una tasa ajustada de 89.26 por 100.000 habitantes, aumentando considerablemente con 72.58 por 100.000 habitantes

La diabetes mellitus está presente con un pico en el 2011, con una tasa de 30.36 por 100.000 habitantes mostrando un aumento para el año 2014 con una tasa de 29.52 por 100.000 habitantes, para el 2015 se ve una leve disminución en comparación con el año 2016 que se encontraba en 34.01 por 100.000 habitantes.

En tercer lugar, se encuentra la causa de resto de enfermedades de sistema digestivo, con unos picos del 2010 al 2012 por encima de 22.76 x 100.000 habitantes en donde se tiene una disminución hasta el año 2015 con una tasa de 15.39 por 100.000 habitantes, para el año 2016 aumenta nuevamente en 24.32 por 100.000 habitantes.



Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Pitalito, 2005 – 2016



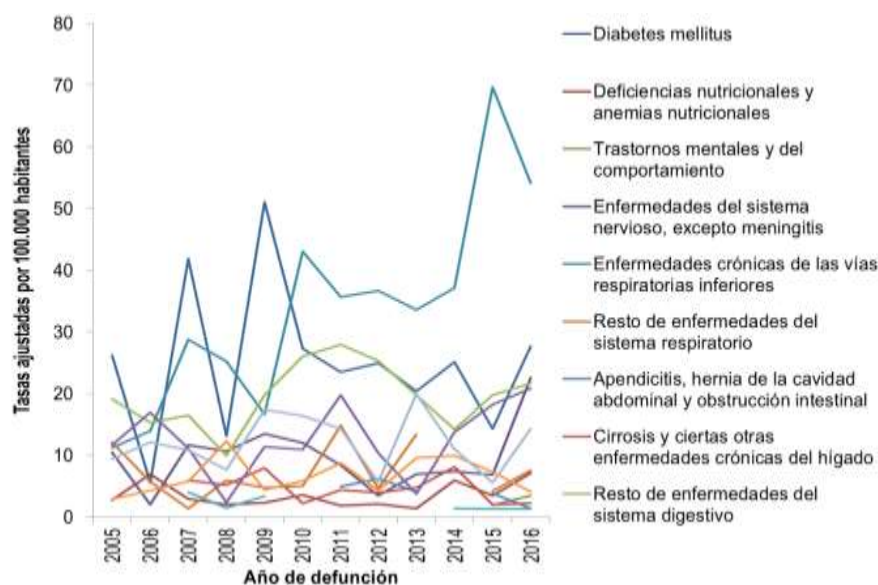
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales,

En la población femenina las mortalidades por las demás enfermedades, las principales causas de mortalidad son las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores la cual para el año 2016 se encontraba en 54.13 por 100.000 habitantes, disminuyendo en comparación con el año 2015 el cual se encontraba en 69.7 por 100.000 habitantes.

Seguido de Diabetes Mellitus que para el año 2016 se encuentra en 27.69 por 100.000 habitantes, aumentando en comparación con el año 2015 que se encontraba en 14.35 por 100.000 habitantes; en tercer lugar, se encuentra el resto de enfermedades del sistema digestivo con una tasa de 21.67 para el año 2016 y aumentando en comparación con el año 2015 en 19.79 por 100.000 habitantes.



Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Pitalito, 2005 – 2016.



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

En el presente capítulo se evidencia las principales causas de mortalidad en la población del municipio de Pitalito en hombres y mujeres durante el periodo 2005 a 2016. Los eventos de mayor magnitud dentro de las enfermedades transmisibles están las infecciones respiratorias agudas en ambos géneros; en las neoplasias el tumor maligno de estómago. En las enfermedades del sistema circulatorio sobresalen las enfermedades isquémicas del corazón en ambos géneros; en las causas externas sobresale las agresiones (homicidios) principalmente en los hombres.

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



Tabla 15. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Pitalito Huila, 2005-2016

Causa de muerte	HUILA	PITALITO	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	22,40	6,65	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,33	14,52	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	10,30	17,07	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	16,83	16,05	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	21,53	29,35	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	18,98	30,86	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	7,94	6,92	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,51	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	21,44	24,92	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗			
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	39,06	29,25	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗			
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,09	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘		

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

En el municipio para el año 2016 aumenta nuevamente la tasa de mortalidades por eventos como tumor maligno de cuello uterino y diabetes mellitus todas por encima del comportamiento del departamento.

Sin embargo, las neoplasias de mama, estómago y los homicidios, aunque la semaforización no marque en rojo se notan la diferencia con el departamento, posiblemente por el comportamiento que ha ido en reducción respecto a los años anteriores. No se presentaron casos de mortalidad por exposición a fuerzas de la naturaleza ni malaria para el año 2016.



2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Tasas específicas de mortalidad

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

Por todas las causas según la lista 67

Según el número de casos de grandes causas de mortalidad en la niñez y la infancia en menores de un año, ciertas afecciones en el periodo perinatal son la principal causa de mortalidad con su mayor magnitud en todos los años analizados con mayor número de muertes, para el año 2016 aporta un total de 13 muertes, aumentando en comparación con el año 2015 que presentó 8 muertes.

Las enfermedades infecciosas y parasitarias hacen parte de las mortalidades en menores de 1 año, aunque no sobrepasan dos casos para el año 2016 ha aumentado su mortalidad en 1 caso respecto al año 2015.



Tabla 16. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de un año, según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.

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	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	4	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00
Tumores (neoplasias)	1,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	2,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	4,00	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	5,00	5,00	2,00	2,00	1,00	0,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	17,00	17,00	25,00	17,00	13,00	13,00	15,00	17,00	13,00	10,00	8,00	13,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	8,00	8,00	3,00	8,00	3,00	9,00	11,00	6,00	13,00	13,00	8,00	2,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	2,00	1,00	3,00	2,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00

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

En los niños menores de un año como en la población total, la mayor mortalidad se encuentra las causadas por ciertas enfermedades originadas en el periodo perinatal con un total de 6 muertes aumentando el doble en comparación con el año 2015 que tuvo 3 muertes; seguido de las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas que, aunque para el año 2016 disminuyeron significativamente con 2 casos respecto al año 2015 que presento 5 muertes.



Tabla 17. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de un año en los niños, según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016

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	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	1,00	1,00
Tumores (neoplasias)	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00
Enfermedades del sistema respiratorio	3,00	3,00	1,00	1,00	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00	1,00	1,00	1,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	6,00	7,00	16,00	8,00	9,00	6,00	9,00	8,00	7,00	6,00	3,00	6,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,00	6,00	1,00	2,00	1,00	6,00	5,00	4,00	6,00	7,00	5,00	2,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	2,00	1,00	3,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00

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

En las niñas, el comportamiento sigue siendo el mismo que el de los niños la mortalidad por ciertas afecciones en el periodo perinatal aporta el mayor número de casos para el año 2016 con un total de 7 muertes aumentando para el año 2015 que tuvo 5 casos, y aunque para el año 2016 no se encuentran casos de mortalidad en las demás causas se encuentra que hay una disminución a cero casos en las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas respecto al año 2015 que tuvo 3 muertos.



Tabla 18. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de un año en las niñas, según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.

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	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Tumores (neoplasias)	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	2,00	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	1,00	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	1,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	3,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	2,00	2,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	11,00	10,00	9,00	9,00	4,00	7,00	6,00	9,00	6,00	4,00	5,00	7,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,00	2,00	2,00	6,00	2,00	3,00	6,00	2,00	4,00	6,00	3,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	1,00	1,00	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Las tasas específicas de mortalidad infantil y niñez en menores de uno a cuatro años están representadas, como en la población menor de un año, por ciertas afecciones en el periodo perinatal, aunque en menor presentación si se compara con los menores de 1 año, sin embargo, presento 1 caso para el 2015, y 2 casos para el año 2016.

En segundo lugar, se encuentran las mortalidades por causas extremas de morbilidad y mortalidad, aportando 3 casos para el año 2016 aumentando en 1 caso respecto al año 2015.

Tabla 19. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de uno a cuatro años, según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016

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	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,00	1,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	2,00	1,00	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	0,00	0,00	1,00	1,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	1,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	1,00	3,00	1,00	2,00	0,00	2,00	4,00	2,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	1,00	2,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	4,00	4,00	4,00	2,00	2,00	2,00	1,00	2,00	1,00	3,00	2,00	3,00

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



Respecto a las causas de mortalidad en los niños de 1 a 4 años de edad se encuentra que durante todos los años analizados la causa que aporta mortalidades es las causas extremas de morbilidad y mortalidad con 1 caso para el año 2015 y 2016.

De igual forma presento muertes en los años 2015 y 2016 con 1 caso respectivamente producto de tumores (neoplasias).

Tabla 20. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de uno a cuatro años, en niños según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.

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	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,00	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	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	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	2,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	0,00	2,00	1,00	1,00

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

En las niñas menores de uno a cuatro años, el comportamiento de mortalidad se encuentra en primer lugar las causas extremas de morbilidad y mortalidad se encuentra con 2 casos para el año 2016 aumentando en 1 caso respecto al año 2015, las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas se encuentran para el año 2016, 2 casos.



Tabla 21. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de uno a cuatro años, en niñas según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.

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	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	1,00	2,00	1,00	1,00	0,00	1,00	2,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	1,00	2,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	2,00	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00

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

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal se encuentran entre las más altas de las causas de mortalidad en los menores de 5 años, para el año 2016 el cual fue de 13 casos en comparación con el año 2015 que presentó 8 casos; en segundo lugar, se encuentra un aumento para la mortalidad por causas externas de morbilidad y mortalidad con 4 casos para el año 2016 aumentando el doble que el año 2015 que tuvo 2 casos. Ciertas enfermedades infecciosas y parasitaria presentó 3 muertes para el año 2016, un caso más que el año 2015 que presentó 2 muertes por esta causa.

Tabla 22. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de cinco años, según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016

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	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	5,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	0,00	1,00	1,00	1,00	2,00	3,00
Tumores (neoplasias)	0,00	2,00	2,00	1,00	0,00	0,00	0,00	2,00	3,00	0,00	0,00	1,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
Enfermedades del sistema nervioso	1,00	5,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	1,00	1,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	3,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	6,00	8,00	3,00	4,00	1,00	2,00	5,00	3,00	3,00	1,00	1,00	1,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	17,00	17,00	25,00	17,00	13,00	14,00	15,00	17,00	14,00	10,00	8,00	3,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	8,00	8,00	4,00	8,00	4,00	10,00	11,00	8,00	10,00	14,00	9,00	4,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	1,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	1,00	2,00	2,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	4,00	6,00	5,00	5,00	3,00	2,00	1,00	3,00	1,00	4,00	2,00	4,00

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



Las causas de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal se representan en los niños menores de cinco años como la mayor representación para el año 2016 aumentando a 6 casos a lo presentado en el año 2015 que contó con 3 muertes, las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas disminuyeron para al año 2016 que presentaron 2 casos, después de venir con 5 casos en el año 2015.

Tabla 23. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de cinco años, en niños según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016

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	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	2,00	1,00
Tumores (neoplasias)	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	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	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	3,00	4,00	1,00	2,00	1,00	1,00	3,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	6,00	7,00	16,00	8,00	9,00	6,00	9,00	8,00	7,00	6,00	3,00	6,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,00	6,00	1,00	2,00	1,00	6,00	5,00	5,00	6,00	7,00	5,00	2,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	1,00	2,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	2,00	4,00	3,00	5,00	3,00	2,00	1,00	2,00	0,00	3,00	1,00	2,00

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

Las causas de mortalidad infantil y la niñez en las niñas menores de cinco años tienen su mayor representación en ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal para el año 2016 con 7 muertes, aumentando respecto al año 2015 que presento 5 casos, en segundo lugar, se encuentra las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas disminuyendo en comparación con el año 2015, para el año 2016 presento 2 casos y para el año 2015 4 casos de mortalidad.



Tabla 24. Número de casos de mortalidad infantil y niñez en menores de cinco años, en niñas según la lista de las 67 causas del municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.

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	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	2,00
Tumores (neoplasias)	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	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	1,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	4,00	1,00	1,00	1,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
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	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	3,00	4,00	2,00	2,00	0,00	1,00	2,00	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	11,00	10,00	9,00	9,00	4,00	8,00	6,00	9,00	7,00	4,00	5,00	7,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,00	2,00	3,00	6,00	3,00	4,00	6,00	3,00	4,00	7,00	4,00	2,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	1,00	2,00	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	2,00	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00

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

Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

Dentro el periodo 2005 a 2016 se puede observar una tendencia a la disminución de los casos de mortalidad tanto en la población infantil como en la niñez, la Diarrea y Gastroenteritis con las de tipo infeccioso intestinal aportan el mayor número de casos especialmente en los niños de 1 a 4 años, arrojando que desde el año 2009 no se presentaban casos, en el año 2015 registra una muerte. Seguido de esto para el año 2016 se reportan 2 casos en menores de 1 año reportando mortalidad por septicemia.

Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de muertes 2005	Número de muertes 2006	Número de muertes 2007	Número de muertes 2008	Número de muertes 2009	Número de muertes 2010	Número de muertes 2011	Número de muertes 2012	Número de muertes 2013	Número de muertes 2014	Número de muertes 2015	Número de muertes 2016
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0
	Menores de 1 año	2	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	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0
Tuberculosis	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de muertes 2005	Número de muertes 2006	Número de muertes 2007	Número de muertes 2008	Número de muertes 2009	Número de muertes 2010	Número de muertes 2011	Número de muertes 2012	Número de muertes 2013	Número de muertes 2014	Número de muertes 2015	Número de muertes 2016
(A15-A19)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos (A33, A35)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteria (A36)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina (A37)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Infección meningocócica (A39)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia (A40-A41)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Poliomielitis aguda (A80)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión (B05)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo (B50-	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de muertes 2005	Número de muertes 2006	Número de muertes 2007	Número de muertes 2008	Número de muertes 2009	Número de muertes 2010	Número de muertes 2011	Número de muertes 2012	Número de muertes 2013	Número de muertes 2014	Número de muertes 2015	Número de muertes 2016
B54)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55-B94, B99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Subgrupo de Tumores (neoplasias)

Para el año 2016 se encuentra un caso de mortalidad por leucemia en menores de 1 a 4 años de edad, el cual no se presentaban desde el año 2012, arrojando un total de 4 casos del periodo analizado 2005 a 2016.

El resto de tumores malignos, registro 2 casos de mortalidad en menores de 1 a 4 años en el año 2013 y para el año 2016 no presento casos.

Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de muertes 2005	Número de muertes 2006	Número de muertes 2007	Número de muertes 2008	Número de muertes 2009	Número de muertes 2010	Número de muertes 2011	Número de muertes 2012	Número de muertes 2013	Número de muertes 2014	Número de muertes 2015	Número de muertes 2016
Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



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

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

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

Dentro el periodo 2005 a 2016 se puede observar que la carga de mortalidad es mínima únicamente con 1 caso en el año 2013.

En lo relacionado a las Anemias no registra casos durante todo el periodo tanto en la población infantil como en la niñez.

Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de muertes 2005	Número de muertes 2006	Número de muertes 2007	Número de muertes 2008	Número de muertes 2009	Número de muertes 2010	Número de muertes 2011	Número de muertes 2012	Número de muertes 2013	Número de muertes 2014	Número de muertes 2015	Número de muertes 2016
Anemias (D50-D64)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D65-D89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0

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



Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Dentro el periodo 2005 a 2016 se puede observar una tendencia al descenso de los casos de mortalidad en la población infantil en el grupo Desnutrición y otras enfermedades nutricionales con un total de 1 caso de mortalidad por desnutrición en el año 2005 y presenta 2 casos para el año 2016.

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

Tabla 28. Número de muertes en la infancia y la niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de muertes 2005	Número de muertes 2006	Números de muertes 2007	Número de muertes 2008	Número de muertes 2009	Número de muertes 2010	Número de muertes 2011	Número de muertes 2012	Número de muertes 2013	Número de muertes 2014	Número de muertes 2015	Número de muertes 2016
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0

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

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

Dentro el periodo 2005 a 2016 se puede observar una tendencia al descenso principalmente de los casos de mortalidad en la población infantil en el grupo Meningitis un total de 5 casos en menores de 1 año, sin presentar casos desde el año 2013.

El resto de enfermedades del se encuentran muertes en niños de 1 a 4 años desde el año 2005 y vuelven a tener casos los años 2007, 2008 con un solo caso y 2013 y 2014 no tiene casos apareciendo nuevamente en el año 2015 y 2016 con un caso. En cuanto los menores de 1 año tienen muertes únicamente en los años 2008, 2009 y 2010 todos con únicamente un caso respectivamente.



Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de muertes 2005	Número de muertes 2006	Número de muertes 2007	Número de muertes 2008	Número de muertes 2009	Número de muertes 2010	Número de muertes 2011	Número de muertes 2012	Número de muertes 2013	Número de muertes 2014	Número de muertes 2015	Número de muertes 2016
Meningitis (G00-G03)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	4	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
	Menores de 1 año	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0

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

Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

Dentro el periodo 2005 a 2015 se puede observar una tendencia al descenso de los casos de mortalidad en la población infantil en el grupo Neumonía en los menores de 1 año con un total de 13 casos del total de la mortalidad por neumonía, seguido del grupo de resto de enfermedades del sistema respiratorio un total de 15 muertes en los grupos de edades de menores de 1 año y 1 a 4 años, disminuyendo a 1 caso en el año 2013 para ambos grupos respectivamente, para el año 2016 se presentó solo 1 caso en menores de 1 años en resto de enfermedades de sistema respiratorio.

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

Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de muertes 2005	Número de muertes 2006	Número de muertes 2007	Número de muertes 2008	Número de muertes 2009	Número de muertes 2010	Número de muertes 2011	Número de muertes 2012	Número de muertes 2013	Número de muertes 2014	Número de Muertes 2015	Número de muertes 2016
Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0
	Menores de 1	3	4	2	1	0	0	0	1	0	1	1	0



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

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

Subgrupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Dentro del periodo 2005 a 2015 se puede observar que los grupos de diagnóstico con mayor número de muertes es la relacionada con dificultad respiratoria del recién nacido con mayor incidencia en los años 2007, 2009 y 2011 con un total de 7 muertes y para el año 2016 se presentaron 5 casos, un total de 49 muertes, seguido de esto se encuentra el grupo de otras afecciones respiratorias del recién nacido con un total de muertes por esta causa de 30 recién nacidos con una mayor incidencia en el año 2008.

La sepsis bacteriana del recién nacido tiene un total de 3 muertes para el año 2016, la cual estuvo en 0 para el año 2015.

Tabla 31. Número de muertes en la infancia y niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Numero de muerte 2005	Numero de muerte 2006	Numero de muerte 2007	Numero de muerte 2008	Numero de muerte 2009	Numero de muerte 2010	Numero de muerte 2011	Numero de muerte 2012	Numero de muerte 2013	Numero de muerte 2014	Número de muertes 2015	Número de muertes 2016
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 1 año	3	3	2	4	2	2	0	2	2	2	2	0
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	2	0



Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 1 año	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	2
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 1 año	6	6	7	3	7	3	5	7	4	0	1	5
Neumonía congénita (P23)	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 1 año	3	3	5	7	1	1	3	4	1	0	2	1
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 1 año	1	3	5	1	1	3	1	0	3	3	0	3
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	1	0	2	0	0	0	0	1	1	2	0	0
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 1 año	2	2	2	1	1	4	4	2	2	2	1	1

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

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Dentro el periodo 2005 a 2016 evaluado se presenta el mayor número de muertes en el grupo de malformaciones congénitas del corazón principalmente en los menores de 1 año con la mayor incidencia en el año 2014 y en el año 2005 con 6 casos, para el 2015 la incidencia se reduce a 4 muertes y para el año 2016 no presento muertes.

Las otras malformaciones congénitas del sistema nervioso en los menores de 1 año presentando un comportamiento similar en todos los años, para el 2015 se reducen en dos puntos comparado con el 2014, sin embargo, no se presentaron casos para el año 2016.



Otras malformaciones congénitas ocupan un lugar importante en el número de muertes, en los menores de 1 año con incidencia altas en los años 2010 y 2011, de una importante disminución desde el año 2014 en el 2016 se presenta 1 solo caso.

Tabla 32. Número de muertes en la infancia y la niñez por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de muertes 2005	Número de muertes 2006	Número de muertes 2007	Número de muertes 2008	Número de muertes 2009	Número de muertes 2010	Número de muertes 2011	Número de muertes 2012	Número de muertes 2013	Número de muertes 2014	Número de Muertes 2015	Número de muertes 2016
Hidrocéfalo congénito y espina bífida (Q03, Q05)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	2	0	0	1	0	2	1	1	2	1	0	1
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	1	0	1	0	0	2	0	1	0	0
	Menores de 1 año	6	3	0	1	2	1	3	1	2	8	4	0
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	1	0	0	1	0	0	2	0	1	0
Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	Menores de 1 año	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	Menores de 1 año	0	4	2	4	1	5	5	3	4	4	2	1

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



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

Dentro el periodo 2005 a 2016 se observa una tendencia al descenso de la tasa de mortalidad por este grupo diagnóstico, destacando que en 2013 no se registraron casos. El Síndrome de Muerte Súbita muestra un comportamiento de mantenerse en la mayoría de los años con 1 caso respectivamente. Por otro lado, Otros Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte no registra casos desde el 2010, pero para el 2015 se registran 2 casos y en el año 2016 presenta 1 caso en menor de 1 año.

Tabla 33. Número de muertes en la infancia y la niñez por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de muertes 2005	Número de muertes 2006	Número de muertes 2007	Número de muertes 2008	Número de muertes 2009	Número de muertes 2010	Número de muertes 2011	Número de muertes 2012	Número de muertes 2013	Número de muertes 2014	Número de Muertes 2015	Número de muertes 2016
Síndrome de muerte súbita infantil (R95)	Menores de 1 años	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R94, R96-R99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1

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

Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

Dentro el periodo 2005 a 2016 se observa una tendencia al descenso de la tasa de mortalidad en las muertes por accidentes, sin embargo, para el año 2014 se presentaron 2 casos de mortalidad por accidentes de



tránsito, y para el año 2016, 2 casos en otros accidentes que obstruyen la respiración. Para el 2015 se registra 1 caso en menores de 1 a 4 años por todas las demás causas y para el año 2016 se presentan 2 casos de ahogamiento y sumersión accidentales en menores de 1 a 4 años.

Tabla 34. Número de muertes en la infancia y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de Pitalito Huila, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de muertes 2005	Número de muertes 2006	Número de muertes 2007	Número de muertes 2008	Número de muertes 2009	Número de muertes 2010	Número de muertes 2011	Número de muertes 2012	Número de muertes 2013	Número de muertes 2014	Número de Muertes 2015	Número de muertes 2016
Accidentes de transporte (V01-V99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	2	2	1	2	1	0	0	0	0	0	2
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1
	Menores de 1 año	0	1	0	3	1	0	0	1	0	1	0	1
Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas (X85-Y09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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



2.1.4 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez

La mortalidad infantil en el municipio de Pitalito durante el periodo 2005 a 2016, se observa un comportamiento irregular con tendencia al descenso en la mayoría de los eventos. Las mayores tasas de mortalidad se presentan en los menores de un año.

En el 2016 para la población de 1 a 4 años se registran casos de mortalidad únicamente en los subgrupos de tumores (leucemia) con un solo caso y Respiratorios (Resto de enfermedades respiratorias) siendo su tendencia estable, de igual forma llama la atención el aumento de casos en causalidad externa.

Para la población infantil menor de un año el grupo de eventos con mayores tasas corresponden a los Perinatales donde se observa una tendencia al aumento en los casos de Dificultad Respiratoria y Sepsis del recién nacido.

Para el año 2016 en el municipio de Pitalito, la razón de mortalidad materna se aumentó en comparación a los años anteriores y está por encima de la razón del departamento, la tasa de mortalidad neonatal tiende a disminuir y la mortalidad infantil a aumentar, no hay casos registrados de mortalidad en la niñez, la tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años tiende a disminuir.

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

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

Tabla 35. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Pitalito Huila, 2005- 2016

Causa de muerte	HUILA 2016	PITALITO 2016	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2019	2019	2019
Razón de mortalidad materna	30,87	40,08	-	↑	↓	↑	↓	↑	↓	-	↑	↓	↑	↓	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,57	5,21	↑	↑	↓	↓	↑	↑	↓	↓	↓	↓	↑	↓	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad infantil	10,35	8,31	↓	↓	↑	↓	↑	↑	↓	↑	↓	↓	↑	↓	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad en la niñez	12,25	13,29	↑	↓	↓	↓	↑	↓	↑	↑	↓	↓	↑	↓	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	5,35	0,00	↑	↓	↓	↓	↑	↓	↓	↓	↓	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1,75	0,00	↓	↓	↓	↑	↓	↓	-	↑	↓	↑	↓	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	1,78	15,63	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↑	↓	-	-	-	-	-

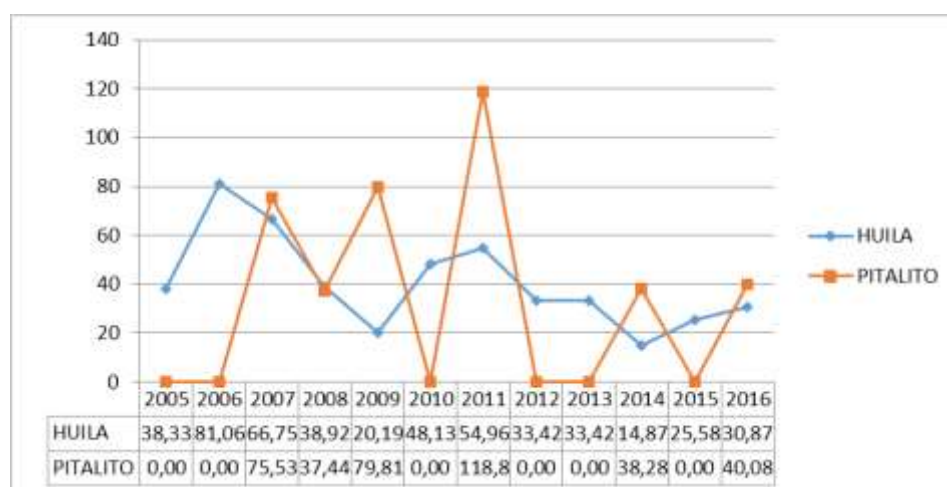
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales,

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

Mortalidad materna

La razón de mortalidad materna del municipio de Pitalito ha sido significativamente representativa, tuvo tasas mayores que el departamento en los años 2007, 2009 y 2011 y para el año 2016 tiene una tasa de 40.08.

Figura 35. Razón de mortalidad materna, municipio de Pitalito Huila, 2005 -2016



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

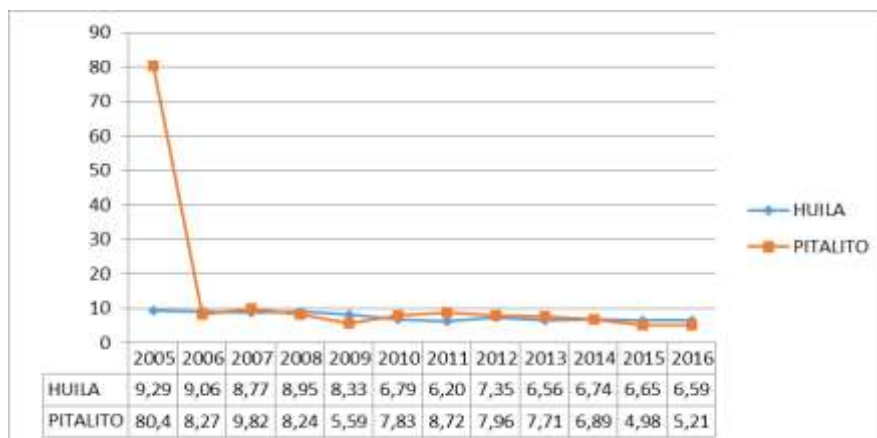
Mortalidad Neonatal

En el periodo de estudio, años 2005 a 2016, la mortalidad neonatal se mantuvo con tasas similares a las del departamento, sin embargo, se presentaron picos en los años 2005 y 2006, pero las diferencias no son relativamente significativas comparada con las tasas del departamento como se manifiesta con la semaforización amarilla, para el año 2016 disminuye levemente al comportamiento del departamento sin embargo aumenta respectivamente en referencia al año anterior en el municipio.

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

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

Figura 36. Tasa de mortalidad neonatal, municipio de Pitalito, 2005- 2016

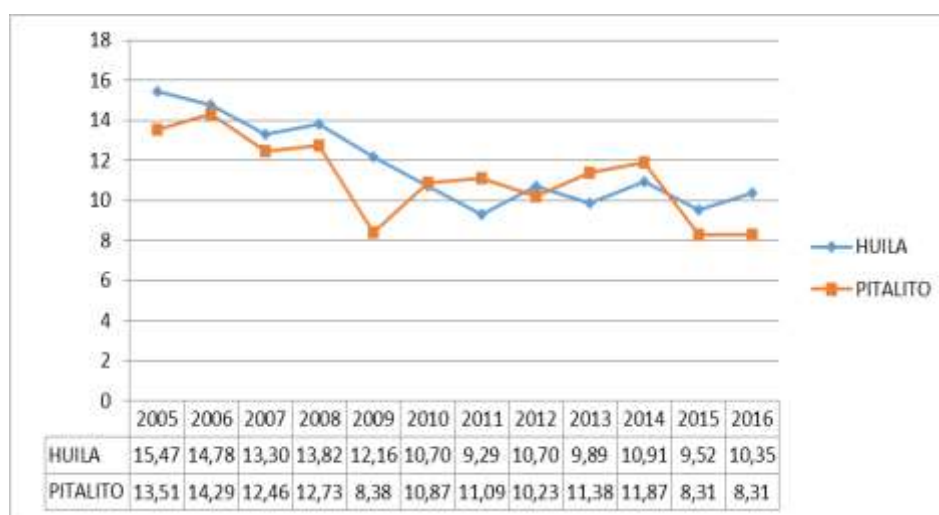


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales,

Mortalidad infantil

La mortalidad infantil del municipio de Pitalito ha mostrado valores similares al departamento, sin embargo, es preocupante observar cómo ha ido en aumento en los últimos años de estudio en comparación con los datos conocidos del departamento y se encuentra por debajo de meta del PDSP, el año 2014 se encuentra por encima del departamento con una tasa de 11.87 x cada 1.000 nacidos vivos, cifra que disminuye en los años siguientes manteniéndose en la tasa para el año 2015 y 2016.

Figura 37. Tasa de mortalidad infantil, municipio de Pitalito, 2005- 2016



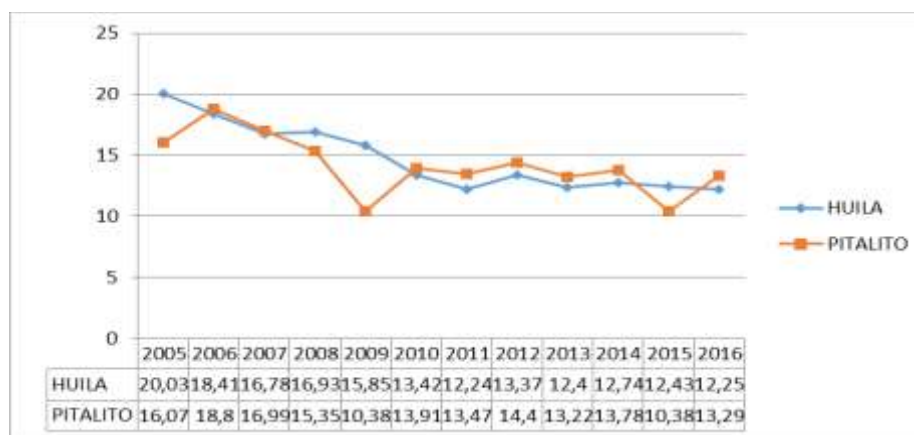
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales,



Mortalidad en la niñez

En el municipio de Pitalito, la tasa de mortalidad en la niñez tiene comportamiento por debajo a las del departamento con tendencia a mantenerse constante en los últimos años de estudio, encontrándose por debajo de la meta establecida en PDSP, para el año 2016 supera la tasa departamental y aumenta significativamente en referencia al año 2015.

Figura 38. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Pitalito Huila, 2005- 2016

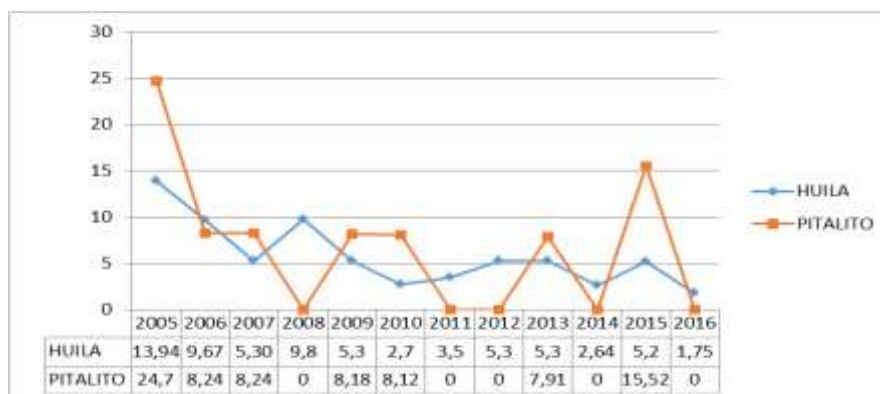


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales,

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

En el municipio de Pitalito la mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda ha estado presente en casi todos los años de estudio con una incidencia mayor al departamento en el año 2005, 2007, 2009, 2010 Y 2013; disminuyendo a cero casos para el año 2014 y se incrementa para el 2015 a 15.52 x1.000 nacidos vivos. Para el año 2016 no se presentaron casos.

Figura 39. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Pitalito, 2005- 2016

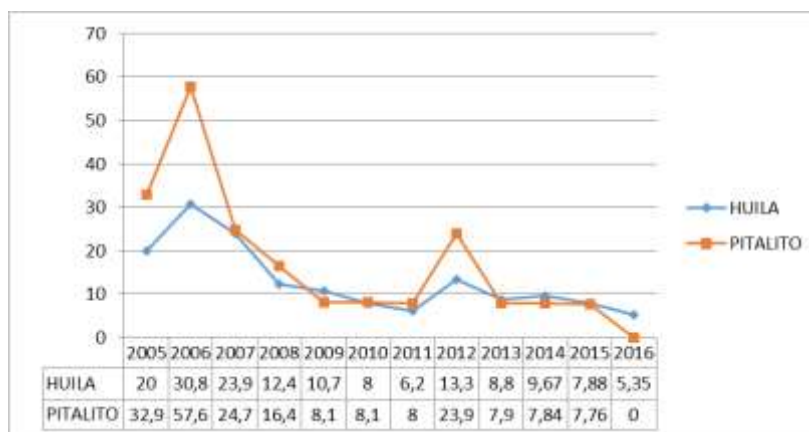


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales,

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda - IRA

La tendencia de la tasa mortalidad por Infecciones Respiratoria Aguda - IRA en el periodo de estudio, es similar al departamento exceptuando los años 2005, 2006 Y 2012 que presentaron tasas mayores, a partir de los años 2013 a 2015 el comportamiento ha sido estable hasta no tener casos para el año 2016.

Figura 40. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Pitalito, 2005- 2016

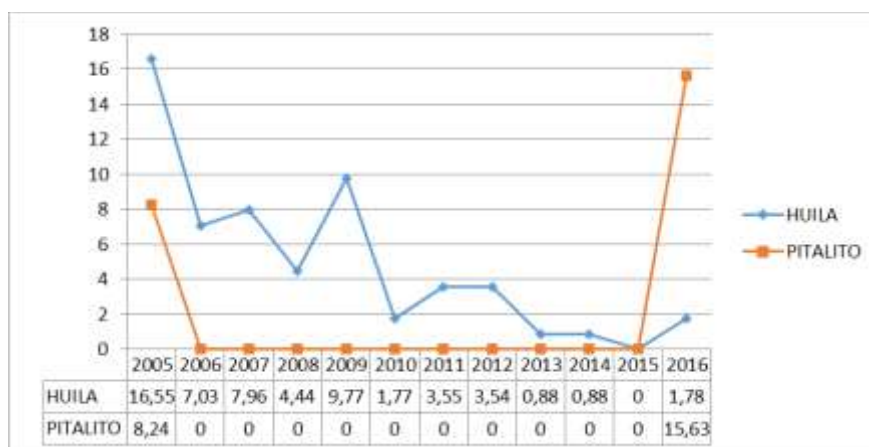


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales,

Mortalidad por desnutrición crónica

El municipio de Pitalito Huila, desde al año 2005 no se presentaban muertes con mortalidades por desnutrición crónica hasta el año 2005, de acuerdo a esto se encuentra que para el año 2016 se presentó un aumento en la tasa de 15.63 por 100.000 habitantes.

Figura 41. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de Pitalito, 2005- 2016



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

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

Determinantes intermedios

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

Etnia

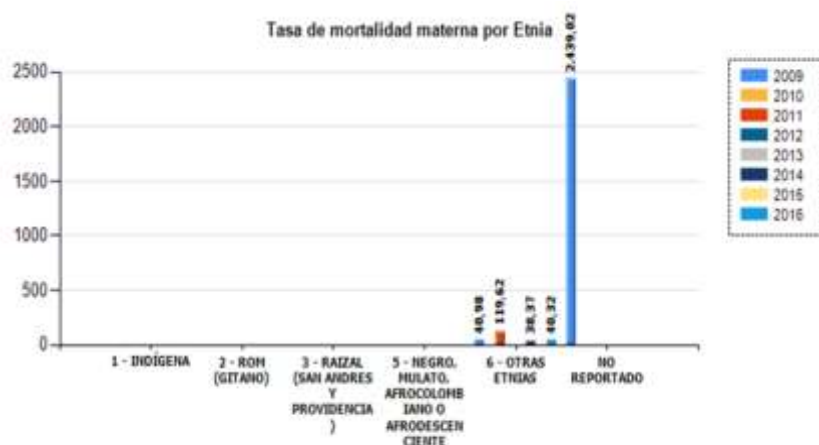
El municipio de Pitalito presento para el año 2016 una razón de mortalidad materna de 40.08 en el grupo de otras etnias, no presentando muertes en el grupo de mayor riesgo étnico como es el indígena puesto que se tiene ligado los principios de sus costumbres a partos no institucionales.

Tabla 36. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Pitalito Huila, 2009 – 2016

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - INDÍGENA								
2 - ROM (GITANO)								
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)								
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE								
6 - OTRAS ETNIAS	40,98		119,62			38,37		40,32
NO REPORTADO	2.439,02							
Total General	79,81		118,86			38,28		40,08

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

Figura 42. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Pitalito Huila, 2009 – 2016



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

En cuanto a la tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Pitalito presenta tasas significativas en la población indígena en el 2009 y 2012 y en la población negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente,



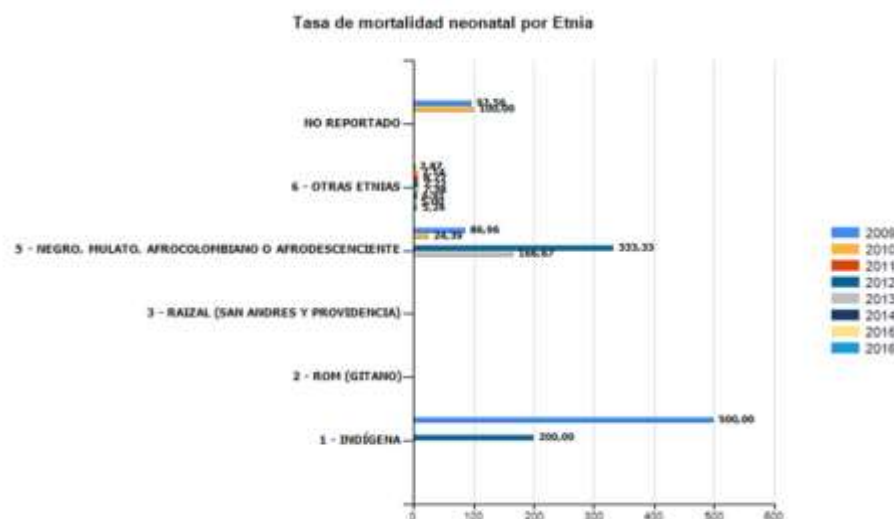
el último año se presentaron caso fue el 2013, se presentan una disminución en la tasa en el grupo de otras etnias en comparación con los años anteriores; en otras etnias se registran casos para todos los años analizados desde el 2005 y en el año 2016 hay un aumento pequeño.

Tabla 37. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Pitalito Huila, 2009 – 2016

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - INDÍGENA	500,00			200,00				
2 - ROM (GITANO)								
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)								
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	86,96	24,39		333,33	166,67			
6 - OTRAS ETNIAS	2,87	7,14	8,77	7,22	7,38	6,91	5,00	5,24
NO REPORTADO	97,56	100,00						
Total General	5,59	7,83	8,72	7,96	7,71	6,89	4,98	5,21

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

Figura 43. Tasa de mortalidad neonatal por etnia municipio de Pitalito, 2005 – 2016



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

Área de residencia

Se presentaron casos de tasa de razón de mortalidad materna en el año 2009, 2011 y 2014 los cuales en su mayoría se presentaron en el área rural, donde las condiciones de salud son muy limitadas por la distancia y las vías de acceso, sin embargo, para el año 2016 se presentó un caso de la zona urbana.

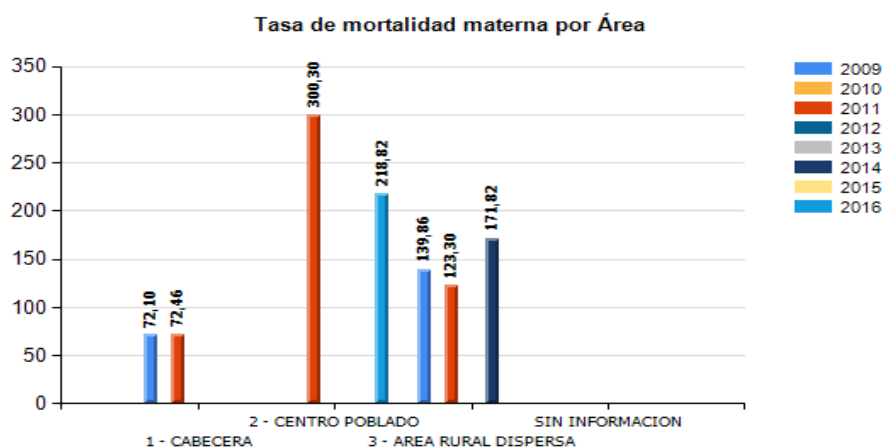


Tabla 38. Indicadores de Tasa de razón de mortalidad materna por área de residencia del municipio de Pitalito Huila, 2009 – 2016

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA	72,10			72,46				
2 - CENTRO POBLADO				300,30				218,82
3 - AREA RURAL DISPERSA	139,86			123,30			171,82	
SIN INFORMACION								
Total General	79,81			118,86			38,28	40,08

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

Figura 44. Tasa razón de mortalidad materna por área de residencia municipio de Pitalito, 2005 - 2016



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

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



Tabla 39. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Pitalito Huila, 2009 – 2016.

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA	7,21	4,75	7,97	7,50	6,63	5,09	3,47	3,39
2 - CENTRO POBLADO		14,76	9,01	6,93	8,25	10,89	7,18	4,38
3 - AREA RURAL DISPERSA	4,20	9,17	9,86	9,46	9,59	8,59	7,29	10,70
SIN INFORMACION	76,92	500,00						
Total General	5,59	7,83	8,72	7,96	7,71	6,89	4,98	5,21

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

Figura 45. Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia municipio de Pitalito, 2005 - 2016



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

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

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



Tabla 40. Identificación de prioridades en salud del municipio de Pitalito Huila, 2016

Mortalidad	Prioridad	Pitalito 2016	Huila 2016	Tendencia 2005 a 2016	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. enfermedades del sistema circulatorio	191.96	174.64	Tendencia al aumento	001
	2. neoplasias	140.52	106.18	Tendencia al aumento	
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedad de VIH	3.40	4.27	Tendencia al aumento	009
	2. Tumor maligno de mama	7.24	11.84	Tendencia al aumento	007
	3. enfermedades isquémicas del corazón	108.97	99.82	Tendencia al aumento	001
	4. enfermedades cerebrovasculares.	36.85	32.11	Tendencia al aumento	001
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	5.21	4.72	Tendencia al aumento	008
	2. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	19.25	1.09	Tendencia al aumento	008
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. razón de mortalidad materna	40.08	30.87	Tendencia al aumento	008
	2. Tasa de mortalidad en la niñez	13.29	12.25	Tendencia al aumento	008

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO

Conclusiones

Durante el periodo de estudio años 2005 al 2016, las tasas ajustadas en el municipio de Pitalito Huila han tenido una tendencia en aumento de algunos eventos como las mortalidades por enfermedades transmisibles y neoplasias, las tasas por causas externa especialmente en los hombres, el grupo de neoplasias especialmente el tumor maligno de mama y las enfermedades isquémicas del corazón y cerebrovasculares con tendencia al aumento se encuentran en el grupo de las enfermedades crónicas.



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

En relación a la mortalidad infantil durante el periodo 2005 a 2016, la principal causa de defunciones fueron las afecciones del periodo perinatal, igual en niños menores de un año la primera causa fue por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

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

En el periodo entre 2005 a 2016 en el municipio de Pitalito se presentaron casos de mortalidad materna y la tasa de mortalidad neonatal se observa una tendencia al aumento, la tasa de mortalidad infantil y de la niñez tiende a aumentar, igual que la tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años. Esto indica que los indicadores que se encuentran en peor situación son las mortalidades neonatales, infantil, de la niñez e IRA en menores de cinco años.

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

2.2 Análisis de la morbilidad

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

2.2.1 Principales causas de morbilidad

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



Morbilidad atendida

En la totalidad de los casos de morbilidad agrupado ambos sexos, se encuentra que el mayor número de casos para el año 2017 y en la primera infancia son las enfermedades transmisibles y nutricionales 35.72% de las causas de consulta en lo niños de 0 a 5 años, diferente para el grupo de edad mayor de 60 donde el primer lugar lo tiene las enfermedades no transmisibles propias de la edad con un 79.62%, la cual es la proporción más alta dentro de todas las patologías.

En segunda lugar las enfermedades no transmisibles para los menores de 5 años se encuentra un total de 33.36% en morbilidad con aumento comparado el año 2015 con un 36.19%, una diferencia de 2.33% este mismo grupo de patología para infancia es primer lugar con una proporción de 44.90%.

Tabla 41. Principales causas de morbilidad, municipio de Pitalito 2009 – 2017.

		Total										
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	52,05	43,51	42,04	38,22	39,13	31,91	35,97	39,89	35,72	-4,17	
	Condiciones perinatales	1,28	0,89	2,02	2,31	2,36	3,58	4,31	1,84	1,57	-0,27	
	Enfermedades no transmisibles	31,50	32,48	27,41	33,09	35,37	36,52	35,37	36,19	39,36	2,13	
	Lesiones	3,61	4,51	5,04	5,15	5,54	6,44	5,13	5,85	6,82	0,97	
	Condiciones mal clasificadas	11,56	18,61	23,49	21,24	17,60	21,55	19,22	16,23	22,54	6,31	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	34,25	27,99	24,76	20,93	22,01	19,59	20,84	25,68	25,13	-0,56	
	Condiciones maternas	0,02	0,02	0,02	0,01	0,01	0,08	0,17	0,30	0,42	0,12	
	Enfermedades no transmisibles	48,40	50,07	51,98	55,04	55,21	56,19	52,71	50,04	44,80	-5,14	
	Lesiones	5,15	6,25	5,75	6,71	6,22	5,78	6,37	7,03	8,02	0,99	
	Condiciones mal clasificadas	12,18	15,68	17,49	17,31	16,55	18,36	19,92	16,94	21,53	4,59	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	23,42	19,95	19,31	14,25	13,88	13,30	12,47	13,37	11,55	-1,82	
	Condiciones maternas	2,23	2,22	1,37	2,31	2,43	2,81	2,84	6,50	6,53	0,02	
	Enfermedades no transmisibles	55,22	53,43	53,28	55,83	53,11	55,28	55,05	50,22	46,23	-3,99	
	Lesiones	5,99	7,26	6,69	8,27	7,59	6,44	7,59	8,54	10,04	1,50	
	Condiciones mal clasificadas	13,14	17,13	19,36	19,54	22,98	22,16	22,05	21,36	25,65	4,29	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,21	17,31	15,03	13,13	13,03	11,80	11,65	12,06	10,45	-1,60	
	Condiciones maternas	4,23	4,40	3,73	4,68	4,60	4,73	5,34	10,68	11,30	0,62	
	Enfermedades no transmisibles	58,43	54,78	55,05	56,72	53,86	56,95	54,07	47,87	44,80	-3,06	
	Lesiones	5,94	7,29	7,03	8,16	7,52	7,09	8,68	9,06	9,73	0,66	
	Condiciones mal clasificadas	12,20	16,27	19,16	17,32	21,20	19,43	20,25	20,33	24,22	3,89	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,58	13,33	10,31	8,80	10,32	8,91	9,58	10,62	9,08	-1,54	
	Condiciones maternas	1,32	1,37	1,39	1,40	1,76	1,41	1,57	2,42	3,18	0,76	
	Enfermedades no transmisibles	69,72	65,98	67,24	70,47	67,31	69,18	67,39	66,48	65,20	-1,28	
	Lesiones	4,49	5,48	5,15	5,51	5,49	5,27	6,24	6,43	6,48	0,05	
	Condiciones mal clasificadas	9,88	13,85	15,92	13,82	15,11	15,23	15,21	14,04	16,06	2,02	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,22	8,91	6,66	6,36	6,76	5,62	6,04	7,03	5,48	-1,55	
	Condiciones maternas	0,02	0,02	0,00	0,01	0,00	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	78,53	76,85	76,11	78,02	75,66	77,10	79,53	79,27	79,62	0,35	
	Lesiones	3,24	3,53	3,41	3,39	4,60	4,59	3,00	3,69	3,84	0,15	
	Condiciones mal clasificadas	8,00	10,68	13,82	12,22	12,98	12,67	11,44	10,00	11,06	1,06	

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



Las principales causas de morbilidad para el 2017 en hombres según el ciclo vital en forma general se puede decir que la causa que más afecta la población masculina son las condiciones Transmisibles y nutricionales, destacándose en menores de 5 años un 36.46% de casos donde se presenta una disminución de 3.55% con respecto al año inmediatamente anterior. Seguido por menores en edad de 6 a 11 años con un 25.84% se incrementó en un 0.13% con respecto al año 2016.

En los adolescentes y jóvenes las enfermedades no transmisibles ocupan el primer lugar para el año 2017 con un total de 46.21% disminuyen un 5.25% respecto al año 2016, en cuanto a juventud se encuentra 44.92% con una disminución de 1.84% respecto al año 2016.

La segunda causa de morbilidad son las lesiones específicamente jóvenes son las lesiones con un 20.93% aumentando un 0.70 en comparación del año 2016.

En el adulto mayor (mayores de 60 años), la causa más alta para el año 2017 las enfermedades no transmisibles, enfermedades propias del grupo de edad analizado, aumentando el 1.44% con respecto al año 2016, sin embargo, es de anotar que estas cifras son similares a todos los años analizados.



Tabla 42. Principales causas de morbilidad en Hombres, municipio de Pitalito 2009 – 2017.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	52,65	43,65	42,30	37,96	40,87	31,77	36,39	40,01	36,46	-3,55
	Condiciones perinatales	1,33	1,14	2,01	2,28	1,81	3,81	4,07	2,05	1,52	-0,53
	Enfermedades no transmisibles	30,24	31,24	27,02	32,74	34,51	35,86	35,22	35,36	33,35	-2,01
	Lesiones	4,16	5,02	5,67	5,83	5,97	6,47	5,80	6,35	7,36	1,00
	Condiciones mal clasificadas	11,62	18,95	23,00	21,19	16,85	22,10	18,51	16,23	21,32	5,09
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	34,35	27,51	24,13	20,53	21,64	19,90	20,83	25,71	25,84	0,13
	Condiciones maternas	0,02	0,02	0,02	0,00	0,00	0,08	0,25	0,35	0,32	-0,03
	Enfermedades no transmisibles	46,45	49,26	52,18	55,57	55,88	55,99	51,98	50,38	43,92	-6,46
	Lesiones	7,20	8,13	7,61	7,92	6,97	6,18	7,60	8,01	9,57	1,56
	Condiciones mal clasificadas	11,98	15,07	16,06	15,98	15,52	17,85	19,34	15,55	20,36	4,81
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	26,95	21,45	19,83	14,75	16,09	14,83	13,96	15,97	14,47	-1,50
	Condiciones maternas	0,02	0,02	0,00	0,00	0,00	0,01	0,23	0,12	0,16	0,04
	Enfermedades no transmisibles	50,18	50,64	51,57	53,75	53,41	54,80	53,90	51,46	46,21	-5,25
	Lesiones	9,81	11,39	10,39	13,24	11,83	9,37	11,76	14,88	17,34	2,46
	Condiciones mal clasificadas	13,04	16,50	18,21	18,26	18,68	20,98	20,15	17,57	21,81	4,25
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,23	19,40	16,84	14,19	15,68	14,68	14,34	15,96	14,35	-1,61
	Condiciones maternas	0,10	0,04	0,00	0,00	0,00	0,08	0,12	0,09	0,16	0,07
	Enfermedades no transmisibles	54,63	51,49	52,34	52,50	53,09	54,82	51,90	46,76	44,92	-1,84
	Lesiones	11,39	13,87	13,36	16,44	14,43	12,22	16,37	20,23	20,93	0,70
	Condiciones mal clasificadas	11,66	15,19	17,45	16,87	16,81	18,21	17,27	16,95	19,63	2,68
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,43	14,82	11,03	9,18	12,19	10,66	11,54	12,79	11,04	-1,76
	Condiciones maternas	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,02	0,03	0,01
	Enfermedades no transmisibles	66,56	61,39	63,81	67,60	64,10	65,69	62,15	60,04	61,26	1,23
	Lesiones	8,63	10,51	10,05	10,20	10,15	9,20	12,01	13,75	12,92	-0,83
	Condiciones mal clasificadas	9,35	13,28	15,11	13,02	13,55	14,44	14,30	13,40	14,74	1,34
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,87	8,72	5,96	5,78	6,20	5,25	6,20	6,85	4,68	-2,17
	Condiciones maternas	0,03	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	77,76	75,27	75,46	78,42	75,30	76,84	78,15	77,87	79,31	1,44
	Lesiones	4,15	4,13	4,59	3,51	4,97	5,04	3,61	4,35	4,76	0,42
	Condiciones mal clasificadas	8,19	11,88	13,98	12,28	13,53	12,86	12,04	10,93	11,24	0,32

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



Con respecto a las causas de morbilidad en mujeres el panorama no es diferente a lo que nos muestra en general el Municipio de Pitalito; siendo las condiciones Transmisibles y nutricionales el mayor factor de morbilidad en los ciclos vitales de primera infancia (0-5 años) con un 43.51% una disminución importante respecto al año 2016 con un 8,55%; respecto al grupo de infancia las enfermedades no transmisibles ocupan el primer puesto teniendo llamando la atención puesto que son niños de 6 a 11 años que no deberían de estar con una carga tan alta, para el año 2017 se encuentra en 45.91% disminuyendo un 3.76% respecto al año anterior.

En cuanto al grupo de jóvenes se encuentra que la mayor proporción está en las enfermedades no transmisibles con un 44.04% disminuyendo en un 4.29% en comparación con el año 2016. Las segundas causas son las condiciones maternas con un 16.06% aumentando en 0.94 en relación con el año 2016, importante señalar que los casos presentaron un incremento a partir del año 2016.



Tabla 43. Principales causas de morbilidad en Mujeres, municipio de Pitalito 2009 – 2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	51,38	43,34	41,76	38,50	37,15	38,76	38,76	52,05	43,51	-8,55	
	Condiciones perinatales	1,22	0,61	2,04	2,33	2,99	2,50	2,50	1,28	0,89	-0,39	
	Enfermedades no transmisibles	32,91	33,85	27,83	33,46	36,36	34,46	34,46	31,50	32,48	0,98	
	Lesiones	3,00	3,95	4,36	4,42	5,05	4,84	4,84	3,61	4,51	0,90	
	Condiciones mal clasificadas	11,49	18,24	24,02	21,29	18,46	19,44	19,44	11,56	18,61	7,05	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	34,15	28,45	25,36	21,35	22,40	19,24	20,84	25,66	24,39	-1,27	
	Condiciones maternas	0,03	0,02	0,03	0,02	0,03	0,07	0,08	0,26	0,53	0,28	
	Enfermedades no transmisibles	50,21	50,86	51,80	54,48	54,51	56,42	53,46	49,68	45,91	-3,76	
	Lesiones	3,23	4,39	3,94	5,45	5,44	5,34	5,10	6,00	6,42	0,42	
	Condiciones mal clasificadas	12,38	16,27	18,87	18,70	17,62	18,93	20,52	18,41	22,74	4,33	
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,89	18,87	18,92	13,90	12,49	12,26	11,46	11,83	9,84	-1,98	
	Condiciones maternas	3,81	3,81	2,38	3,89	3,97	4,71	4,60	10,30	10,24	-0,06	
	Enfermedades no transmisibles	58,82	55,45	54,53	56,92	52,93	55,60	55,82	49,48	46,24	-3,24	
	Lesiones	3,26	4,28	3,97	4,86	4,90	4,47	4,78	4,78	5,78	1,00	
	Condiciones mal clasificadas	13,22	17,59	20,20	20,42	25,71	22,96	23,34	23,61	27,89	4,28	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,72	16,23	14,08	12,60	11,78	10,20	10,25	10,42	8,79	-1,63	
	Condiciones maternas	6,27	6,65	5,69	7,02	6,78	7,31	8,06	15,13	16,06	0,94	
	Enfermedades no transmisibles	60,29	56,40	56,47	58,82	53,93	58,13	55,21	48,33	44,04	-4,29	
	Lesiones	3,26	3,90	3,71	4,03	4,24	4,24	4,66	4,38	4,94	0,56	
	Condiciones mal clasificadas	12,46	16,82	20,06	17,54	23,28	20,11	21,82	21,75	26,17	4,43	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,18	12,57	9,96	8,61	9,39	7,96	8,57	9,67	8,18	-1,48	
	Condiciones maternas	1,94	2,06	2,06	2,11	2,65	2,17	2,39	3,48	4,61	1,13	
	Enfermedades no transmisibles	71,24	68,30	68,90	71,91	68,92	71,07	70,12	69,32	66,99	-2,33	
	Lesiones	2,51	2,93	2,78	3,15	3,16	3,15	3,24	3,21	3,54	0,33	
	Condiciones mal clasificadas	10,14	14,14	16,30	14,22	15,89	15,65	15,68	14,33	16,67	2,34	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,47	9,04	7,18	6,82	7,21	5,91	5,92	7,16	6,07	-1,09	
	Condiciones maternas	0,01	0,04	0,00	0,01	0,01	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	79,09	78,00	76,59	77,71	75,94	77,30	80,59	80,26	79,85	-0,41	
	Lesiones	2,57	3,10	2,54	3,29	4,30	4,24	2,52	3,22	3,15	-0,07	
	Condiciones mal clasificadas	7,86	9,82	13,70	12,17	12,55	12,52	10,97	9,36	10,92	1,56	

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



2.2.2. Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utiliza la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realiza estimación de cambios en las proporcionales durante el periodo 2009 a 2017. Como se mencionó anteriormente las causas de morbilidad que mayor impacto presentan en la población del municipio son las condiciones Transmisibles y nutricionales, en todos los ciclos vitales y las lesiones específicamente en adolescentes y adultos. Para los hombres se mantienen estos dos factores como constantes causas de morbilidad específicamente en los ciclos vitales de infancia, primera infancia, adolescencia, jóvenes y adulto mayor.

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

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

Condiciones transmisibles y nutricionales

Dentro de las primeras causas de este subgrupo de causas para el año 2017 se encuentran las enfermedades infecciosas y parasitarias en un 49.77 % en la población total, esta enfermedad se encuentra una mayor proporción en las mujeres con un 50.08%, comparado con el año 2016 una disminución de 6.05% en las mujeres.

En segundo lugar, se encuentra las infecciones respiratorias para el año 2017 se presenta un promedio en la población total de 48.75%, aumentando en un 5.85% respecto al año 2016, siendo el sexo masculino el mayor afectado con un 57.65%; aumentando en un 7.18% en la población masculina respecto al año 2016.

Las deficiencias nutricionales se encuentran en el último lugar con un 1.48% en la población total, sin embargo, la proporción más alta se encuentra para las mujeres con un 1.74% y en los hombres con 1,17%. En todos los grupos disminuyendo su proporción.

Condiciones materno perinatales

Dentro de las condiciones materno perinatales para el año 2017, en primer lugar, se encuentra las condiciones maternas con el 94.54%, mostrando un aumento en comparación con el año 2016 el cual se encontraba en 93.61%, en segundo lugar, se encuentran las condiciones derivadas del periodo perinatal con un 5.46% para el año 2017 presentando una reducción frente al año 2016 de 0.93%.



Enfermedades no transmisibles

Dentro de los subgrupos de causas de las enfermedades no transmisibles el primer lugar lo ocupa las enfermedades genitourinarias con un 17.30% para el año 2017, aumentando en comparación con el 2016 en un 0.75%; dentro de los grupos el más afectado es el sexo femenino con un 19.33% para el año 2017 disminuyendo en un 0.52% en comparación con la cifra de 2016.

En segundo lugar, se encuentran las enfermedades cardiovasculares con un 15.98% para el año 2017, aumentando en un 3.35% respecto al año 2016, en cuanto al grupo que mayor afectación tiene es el masculino con un 16.50% y con un aumento del 4.59% respecto al año 2016, sin embargo, las mujeres presentan un aumento del 2.63% con un valor de 15.69%

Lesiones

En primer lugar se encuentra un 90.84% para el año 2017, en traumatismos, envenenamientos otras causas externas, disminuyendo en comparación con el año anterior el cual se encontraba en 91.24%, con un promedio de 0.39% en este tipo de subcausa se encuentra que los hombres aportan un 91.80% y las mujeres el 89,33% para el año 2017, causa que están enmarcadas también en las principales causas de mortalidad en el municipio de Pitalito.

En segundo lugar, se encuentra las lesiones no intencionales para el año 2017 con un 0.97% disminuyendo respecto al año 2016 con un total de 0.16%, sin embargo, el grupo de las mujeres con un total de 1.53% y para los hombres de 0.61%.



Tabla 44. Morbilidad específica por subgrupos de causa en hombres, municipio de Pitalito 2009 – 2017.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
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-E54)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	44,11	53,08	51,58	54,56	50,57	53,21	50,20	53,55	49,39	-4,16
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	66,42	57,60	59,65	56,82	55,43	53,51	52,27	50,47	57,65	7,18
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E54)	0,93	1,18	0,98	1,86	1,42	1,25	1,35	1,62	1,17	-0,45
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	7,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,00	2,00	2,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	92,26	100,00	100,00	100,00	100,00	99,85	100,00	100,00	98,00	-2,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,03	1,22	1,31	1,45	1,42	1,14	1,35	1,46	1,43	-0,03
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,49	0,53	0,85	1,06	0,90	0,91	0,95	0,74	0,62	-0,12
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,93	1,86	2,70	1,96	2,03	2,59	2,26	2,46	4,04	1,59
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,94	3,31	3,80	3,89	3,82	3,78	3,05	3,46	3,46	0,00
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,74	4,86	4,75	4,66	4,66	4,90	6,17	7,16	6,82	-0,34
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,87	6,82	7,61	7,94	9,56	8,30	9,34	8,15	9,43	1,28
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	9,46	11,39	12,74	8,85	8,68	10,35	10,03	11,91	16,50	4,59
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,90	8,13	4,94	8,03	6,80	5,02	8,83	14,85	4,75	-10,10
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,25	6,80	8,24	7,70	8,21	7,62	7,03	6,47	7,02	0,55
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	6,55	6,13	6,74	8,75	8,30	11,25	13,25	10,95	13,69	2,74
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,25	5,80	5,70	5,51	5,73	5,43	5,11	4,80	4,85	0,05
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13,79	12,09	13,21	13,13	14,41	13,98	12,71	9,55	10,68	1,13
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,12	0,65	0,85	1,15	0,99	1,22	1,49	1,32	1,21	-0,10
	Condiciones orales (K00-K14)	29,69	30,40	26,56	25,90	24,49	23,52	18,44	16,93	15,49	-1,44
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,53	0,72	0,67	1,36	0,56	0,33	0,99	0,58	0,66	0,09
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,05	0,10	0,03	0,12	0,20	0,01	0,08	0,12	0,04
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	99,47	99,23	99,23	98,60	99,32	99,47	99,00	99,35	99,22	-0,12
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

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



Tabla 45. Morbilidad específica por subgrupos de causa en mujeres, municipio de Pitalito 2009 – 2017.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	44,92	52,24	53,82	55,94	51,13	51,49	51,65	56,13	50,08	-6,05
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	53,33	45,66	44,55	41,25	46,34	46,39	46,41	41,32	48,18	6,86
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	1,75	2,10	1,63	2,81	2,53	2,13	1,94	2,55	1,74	-0,82
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	92,02	96,72	92,87	92,77	88,68	87,17	87,48	97,40	97,09	-0,31
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	7,98	3,28	7,13	7,23	11,32	12,83	12,52	2,60	2,91	0,31
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,71	0,96	0,79	1,17	1,08	0,86	1,04	1,59	1,48	-0,11
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,81	0,81	1,06	1,50	1,42	1,40	1,24	1,36	1,36	0,00
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,69	1,69	2,36	1,67	2,10	1,97	1,64	2,84	4,30	1,46
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,06	4,11	5,04	5,90	5,55	5,24	4,38	5,43	5,57	0,14
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,99	4,61	4,39	4,46	5,05	4,51	5,40	5,42	5,67	0,25
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,25	5,40	5,71	6,78	8,15	7,44	8,26	7,74	8,57	0,84
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	9,94	13,38	12,66	8,35	8,40	10,41	10,03	13,07	15,69	2,63
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,99	3,70	3,65	3,84	3,82	3,31	3,53	3,68	3,37	-0,32
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,89	7,80	8,35	8,36	8,48	6,95	7,02	7,71	7,02	-0,68
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	18,87	16,41	17,62	17,96	17,00	21,11	23,34	19,85	19,33	-0,52
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,27	4,41	4,36	4,27	4,24	3,90	3,96	3,51	3,45	-0,06
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,92	11,52	12,09	12,74	13,71	13,44	12,54	11,26	10,60	-0,67
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,79	0,69	0,74	0,73	0,83	0,79	0,99	0,84	0,74	-0,10
	Condiciones orales (K00-K14)	22,82	24,52	21,17	22,27	20,16	18,67	16,63	15,71	12,86	-2,85
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	1,59	1,57	2,22	1,79	3,76	1,90	1,61	2,12	1,53	-0,59
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,08	0,07	0,06	0,00	0,24	0,03	0,69	0,71	0,27	-0,44
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,08	0,07	0,06	0,00	0,24	0,03	0,69	0,71	0,27	-0,44
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	93,19	93,74	91,58	92,09	89,94	94,31	91,04	89,38	89,33	-0,06
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

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



Tabla 46. Morbilidad específica por subgrupos de causa total, municipio de Pitalito 2009 – 2017.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	44,56	52,61	52,86	55,36	50,87	52,29	50,97	54,97	49,77	-5,20	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	54,06	45,69	45,78	42,23	47,10	45,99	47,36	42,90	48,75	5,85	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	1,38	1,69	1,36	2,41	2,03	1,72	1,67	2,13	1,48	-0,65	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	86,11	92,07	86,63	87,37	84,25	77,67	76,93	93,61	94,54	0,93	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	13,89	7,93	13,37	12,63	15,75	22,33	23,07	6,39	5,46	-0,93	
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,82	1,05	0,98	1,28	1,21	0,97	1,16	1,54	1,46	-0,08	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,69	0,71	0,98	1,34	1,23	1,22	1,13	1,13	1,09	-0,04	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,78	1,75	2,48	1,78	2,08	2,20	1,88	2,70	4,21	1,51	
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,66	3,81	4,59	5,15	4,90	4,68	3,87	4,70	4,81	0,11	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,90	4,70	4,52	4,54	4,91	4,66	5,69	6,07	6,09	0,02	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,83	5,92	6,39	7,21	8,67	7,77	8,67	7,89	8,88	0,99	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	9,77	12,64	12,69	8,53	8,51	10,39	10,03	12,64	15,98	3,35	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,03	5,34	4,11	5,39	4,93	3,96	5,55	7,83	3,86	-3,96	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,31	7,43	8,31	8,11	8,38	7,20	7,02	7,25	7,02	-0,23	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	14,47	12,60	13,70	14,53	13,76	17,35	19,50	16,55	17,30	0,75	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,98	4,93	4,84	4,73	4,80	4,49	4,40	3,91	3,95	0,04	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,59	11,73	12,50	12,89	13,97	13,65	12,61	10,63	10,63	0,00	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,91	0,68	0,78	0,89	0,89	0,95	1,18	1,01	0,91	-0,11	
	Condiciones orales (K00-K14)	25,28	26,70	23,12	23,62	21,77	20,52	17,32	16,16	13,80	-2,36	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,91	1,03	1,22	1,50	1,85	0,99	1,19	1,13	0,97	-0,16	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,03	0,05	0,08	0,02	0,17	0,12	0,26	0,31	0,17	-0,14	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,03	0,05	0,08	0,02	0,17	0,12	0,26	0,31	0,17	-0,14	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94,44	94,94	93,55	93,73	92,94	95,57	92,96	91,24	90,84	-0,39	
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

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



2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

Se realiza estimación de los siguientes indicadores, la prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución o reemplazo renal; la incidencia de VIH notificada; la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada, la fuentes de información para el primer indicador anteriormente enlistado es la Cuenta de Alto Costo - CAC y para los restantes índices la fuente de información corresponde al Sistema de Vigilancia Epidemiológica – SIVIGILA.

Se realiza un análisis descriptivo de las medidas de frecuencia (prevalencia e incidencia) para calcular la razón de prevalencia, la razón de incidencia con sus respectivos intervalos de confianza al 95%. El municipio de Pitalito toma como valor de referencia el departamento del Huila.

De acuerdo a la tabla siguiente muestra que no existe diferencia estadísticamente significativa entre los valores del departamento del Huila y el Municipio de Pitalito para el evento de tasa de incidencia de leucemia aguda mieloide en menores de 15 años, así mismo la leucemia aguda linfocítica en menores de 15 años se encuentra muy por encima de la tasa del departamento.

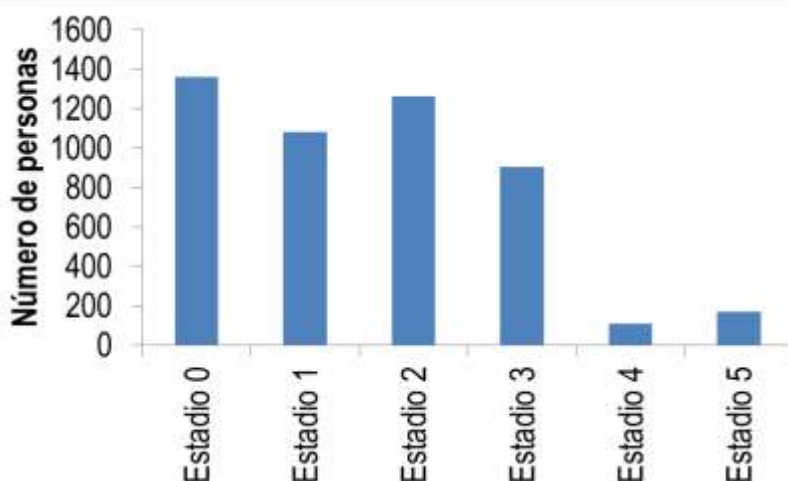
Tabla 47. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del departamento del Huila, municipio de Pitalito, 2008-2017

Evento	HUILA	PITALITO	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017			
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	0,00	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	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de incidencia de VIH notificada	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	↑	↓	↓	-	-			
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	1,11	2,42	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años)	6,64	7,25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)



Figura 46. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica – ERC en el municipio de Pitalito Huila, 2017



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

La enfermedad renal crónica (ERC) ha sido considerada en el Sistema general de seguridad social en salud (SGSSS) como una patología de alto costo, por generar un fuerte impacto económico sobre las finanzas del Sistema y por causar un dramático efecto sobre la calidad de vida del paciente y su familia, incluidas las repercusiones laborales, la gráfica anterior muestra el mayor número de pacientes de enfermedad renal ubicados en el estadio 2.

2.2.4. Morbilidad de eventos precursores

El municipio de Pitalito durante el periodo 2012 a 2014 muestra un crecimiento en la prevalencia de la diabetes mellitus, seguido de una disminución para los años 2015 y 2016, para el año 2017 presenta una prevalencia de 2.10 cifra que no es muy diferente al departamento. En cuanto a la prevalencia de hipertensión se muestra un aumento en el año 2014 con tendencia a la disminución para el año 2016 con un 0.1.

Tabla 48. Eventos precursores del departamento, del Huila 2009 -2017

Evento	HUILA	PITALITO	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Prevalencia de diabetes mellitus	2,60	2,10	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	7,07	6,20	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗

Fuente: Aplicativo SISPRO



2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Se realiza un análisis descriptivo de la estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2007 al 2017.

Evento de Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV

Para el municipio no se presentaron casos de mortalidad en el año analizado.

Eventos asociados a factores de riesgo ambiental

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



Eventos por micobacterias

En el municipio de Pitalito la letalidad por tuberculosis pulmonar fue de 5.26 sin mostrar una diferencia significativa con el departamento del Huila que se encontraba para el año 2016 en 5.28

Eventos de zoonosis

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

Eventos de infecciones de transmisión sexual (ITS)

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

Otros eventos de interés en salud pública

El municipio no presentó muertes por ninguno otro evento de interés en salud pública

Eventos de notificación

El municipio presenta para IRAG una tasa de letalidad de 33.33 por encima del departamento con una diferencia no muy representativa respecto al departamento que se encuentra en 27.0.

Tabla 49. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Pitalito, 2007-2016.

Causa de muerte	Huila 2016	Pitalito 2016	2006	2007	2008	Comportamiento							
						2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Causas externas													
Accidentes biológicos													
Accidente ofídico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones													
Exposición a flúor	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,63	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-
No transmisibles													
Ambiental													
Vigilancia entomológica	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Congénitas													
Defectos congénitos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



Enfermedades raras	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inmunoprevenibles													
Difteria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Evento adverso seguido a la vacunación	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis Neisseria meningitidis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis por Haemophilus influenzae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parotiditis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarampión-rubeola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	50,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	0,00	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	0,21	0,08	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	27,03	33,33	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	↗
Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	5,28	5,26	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗
Tuberculosis extrapulmonar	5,41	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis Todas las formas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	13,32	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea													
Hepatitis distintas a A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIH/SIDA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Brucelosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chagas crónico y agudo	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



Alcaldía de Pitalito - Huila
Pitalito Territorio Ideal



Cisticercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue	0,27	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	-
Dengue grave	8,93	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	-
Fiebre amarilla	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis cutánea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis mucosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	16,67	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: vivax	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: falciparum	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmitida por alimentos/suelo/agua													
Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda por rotavirus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre tifoidea y paratifoidea	3,85	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vectores													
Chikugunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasas de incidencia PDSP													
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	368,36	87,75	-	-	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	10,87	0,00	-	-	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,51	0,77	-	-	-	↗	↗	↘	↘	-	-	↗	↘
Tasa de incidencia de Chagas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘
Tasa de incidencia de sífilis congénita	30,87	74,35	-	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗

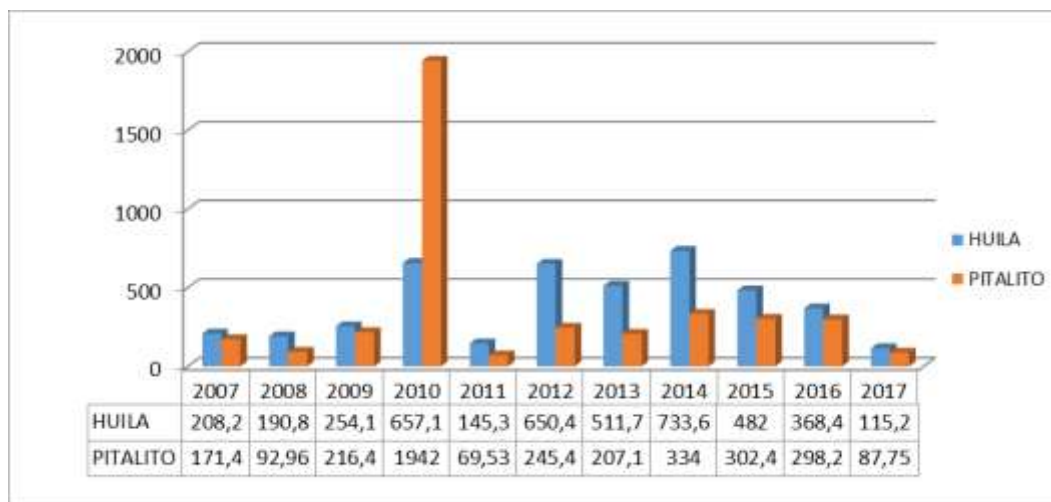
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO.

Para el año 2016 se encuentra la tasa de incidencia de dengue fue de 87.75 por cada 100.000 habitantes muy por debajo de la tasa del departamento, sin embargo, el municipio por sus condiciones climáticas es endémico para el vector y todos los años son presentes los casos, en el año 2013 se muestra un aumento respecto al año 2012. En el 2017 no se presentaron defunciones por esta causa ni por dengue grave, pero



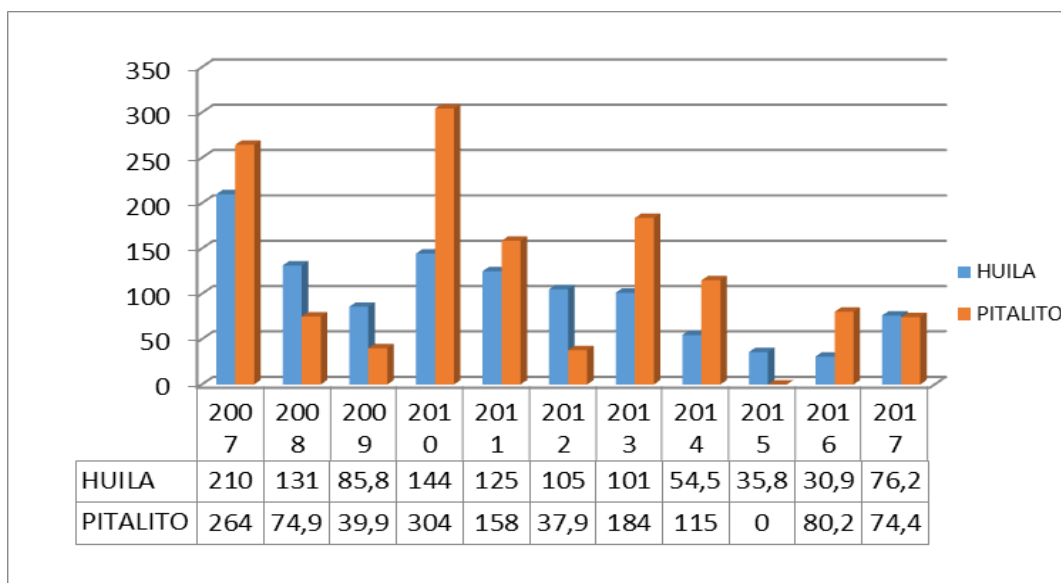
este debe ser uno de los eventos priorizados para trabajar con estrategias de promoción, prevención y control de tal forma que se pueda disminuir el número de casos y primordialmente evitar la mortalidad por esta causa, por ser un territorio endémico.

Figura 47. Tasa de Incidencia de Dengue, comparativo Departamento del Huila - Municipio de Pitalito 2007 a 2017.



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO

Figura 48. Tasa de Incidencia de Sífilis Congénita, comparativo Departamento del Huila – Municipio de Pitalito 2007 a 2017.



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO

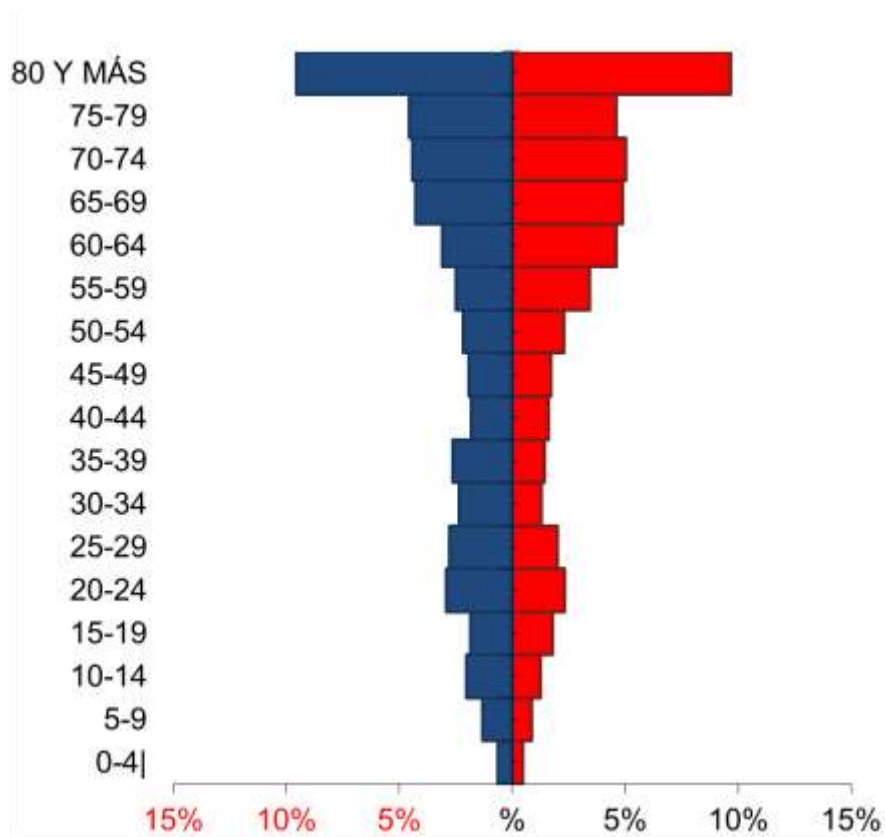


2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad

Se realiza una descripción de las personas en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad, sexo, grupo de edad quinquenal. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías el sistema nervioso, la piel, los ojos, los oídos, los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto); la voz y el habla; el sistema cardiorrespiratorio y las defensas; la digestión, el metabolismo y las hormonas; el sistema genital y reproductivo y el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas.

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

Figura 49. Pirámide de la población en condición de discapacidad del municipio de Pitalito 2018.



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

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



Tabla 50. Población total de discapacidad. Municipio de Pitalito Huila. 2018.

Edad	Femenino		Masculino	
	Número de personas	Porcentaje	Número de personas	Porcentaje
De 0 a 4 años	30	0.9	41	1.27
De 5 a 9 años	55	1.7	84	2.6
De 10 a 14 años	79	2.5	128	3.9
De 15 a 19 años	113	3.6	117	3.6
De 20 a 24 años	147	4.7	186	5.7
De 25 a 29 años	127	5.6	176	5.4
De 30 a 34 años	82	2.6	149	4.6
De 35 a 39 años	92	3.0	168	5.2
De 40 a 44 años	103	3.2	116	3.6
De 45 a 49 años	109	3.5	121	3.7
De 50 a 54 años	146	4.6	139	4.3
De 55 a 59 años	218	7	159	5
De 60 a 64 años	292	12.5	196	6
De 65 a 69 años	312	10	272	8.4
De 70 a 74 años	319	10.1	280	8.7
De 75 a 79 años	293	9.3	289	8.9
De 80 años o más	614	19.6	607	18.8
Total	3131	100	3230	100

Fuente: Bodega de Datos SISPRO

En la distribución por género se encuentra que el 51% de las personas con discapacidad pertenecen al género masculino y el 49% restante al femenino, no se tiene identificada población LGTBI. El grupo de edad con la mayor proporción de casos son los mayores de 60 años con 54.6%, siendo los mayores de 80 los que aportan una mayor proporción (19%), no se evidencian diferencias significativas en la distribución de grupos de edad en los dos géneros.

La distribución por tipo de alteración permanente se mantiene la distribución general, El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas 22,94%, El sistema nervioso 16.22%, Los ojos 18.42%, El sistema cardiorrespiratorio y las defensas 15.87% y La voz y el habla 6,63%.



Tabla 51. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en el municipio, de Pitalito 2002 a 2017

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	2785	22,94
El sistema nervioso	1969	16,22
Los ojos	2236	18,42
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	1927	15,87
Los oídos	865	7,13
La voz y el habla	805	6,63
La digestión, el metabolismo, las hormonas	679	5,59
El sistema genital y reproductivo	436	3,59
La piel	129	1,06
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	309	2,55
Ninguna	0	0,00
Total	12140	

Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018.

2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

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

Tabla 52. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de Pitalito

Morbilidad	Prioridad	Pitalito 2017	Huila 2017	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Condiciones transmisibles y nutricionales	24.081	283.770	Aumento	003
	2. Condiciones materno perinatales	7.476	45.377	Aumento	008
	3. Enfermedades no transmisibles	116.471	1.319.329	Aumento	001
	4. Lesiones	13.555	123.213	Aumento	012
	5. Condiciones mal clasificadas	35.621	303.313	Aumento	000



Especifica por Sub causas o subgrupos	1. Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	95.375	110.215	Aumento	012
	2. Condiciones Materno Perinatales: Condiciones maternas	7.068	40.174	Aumento	008
	3. Transmisibles y nutricionales: Enfermedades infecciosas y parasitarias	11.985	141.568	Aumento	000
	4. No transmisibles: enfermedades genitourinarias	20.149	216.736	Aumento	
Alto costo	Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	2.42	1.11	aumento	001
	Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	7.25	6.64	aumento	007
Precusores	1. Prevalencia de diabetes mellitus	2.10	2.60	Disminución	001
	2. Prevalencia de hipertensión arterial	6.20	7.07	Disminución	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. sífilis congénita	74.35	76.18	aumento	009
	2. Tasa de incidencia de dengue clásico	87.75	368.36	Disminución	009
Discapacidad	1. Discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	22.94	47.96	Mantiene	
	2. Discapacidad los ojos	18.43	33.52	Mantiene	
	3. Discapacidad sistema nervioso	16.22	37.53	Mantiene	

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

Conclusiones

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



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

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

La sífilis congénita presento para el año 2017 presento un aumento en la tasa con un 74.35 cifra que se aproxima a la departamental que se encuentra en 76.18.

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

2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

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

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

Condiciones de vida

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

- **Cobertura de servicios de electricidad:** El municipio llega a una cobertura del 100%.
- **Cobertura de acueducto** La cobertura de acueducto llegue a un 95,53% de la población.



- **Cobertura de alcantarillado** La cobertura de alcantarillado municipal es deficiente, 64,26%, y más evidente en las zonas rurales.
- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA):** Según el IRCA la calidad del agua para el municipio de Pitalito Huila alcanza el 56.64% el valor para el departamento del Huila es de 70.57 %

Tabla 53. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del departamento Huila, municipio Pitalito.

Determinantes intermediarios de la salud	HUILA	PITALITO
Cobertura de servicios de electricidad	96,31	100,00
Cobertura de acueducto	98,9	95,53
Cobertura de alcantarillado	96,4	64,26
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	70,57	56,64
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	21,61	20,26
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	17,9	12,93

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

Disponibilidad de alimentos

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



Tabla 54. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del departamento del Huila,

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	2016	2017	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2015)	7,15	7,70	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	

Fuente: Estadísticas Vitales DANE 2017

Condiciones de trabajo

- Condiciones factores, psicológicos y culturales**

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

- Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar:** El municipio de Pitalito presenta una tasa de 192.02% de violencia intrafamiliar, es un dato parcial pues muchos casos no son notificados por desconocimiento de los mecanismos de información y por temor del entorno familiar y falta de tolerancia a nivel familiar y social. En este ítem se incluye la violencia a cualquier integrante de la familia.
- Tasa de incidencia de violencia contra la mujer:** Para el municipio de Pitalito la tasa es de 159.49%, cifra por debajo de la del departamento, razón por la cual implica la atención preventiva y oportuna por parte del equipo de salud mental de la localidad a la población en general con énfasis en la población del área rural.

Tabla 55. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento del Huila, Municipio de Pitalito.

Determinantes intermedios de la salud	HUILA 2017	PITALITO 2017	Comportamiento												
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2016)	199.67	192.02					↗	↗	↗	↗	↗	↗	-		
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2016)	171.66	159.49					↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗		

Fuente: Aplicativo SISPRO

Sistema sanitario



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

- **Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos:** La cobertura de BCG en el municipio de Pitalito alcanza 103.56%, valor que cumple con las metas de vacunación en el 2017.
- **Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año:** La cobertura de DPT en el municipio de Pitalito llega a la meta útil de vacunación un 99.63%.
- **Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año:** El municipio de Pitalito cumple con la vacunación con este biológico en su población infantil, 99.63%.
- **Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año:** El municipio de Pitalito cumple en un nivel óptimo la vacunación con este biológico en su población infantil, 99.69%.
- **Cobertura de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal:** El municipio de Pitalito presentó un porcentaje de 91.30% en los controles prenatales, mínimo cuatro durante la gestación. Este dato implica la importancia de buscar estrategias para captar a las embarazadas desde su primer mes de gestación y así, disminuir factores de riesgo.
- **Cobertura de parto institucional:** La cobertura del parto institucional llega en el municipio de Pitalito a 99.19%.
- **Porcentaje de partos atendidos por personal calificado:** La cobertura de parto atendido por personal calificado es del 99.32% lo cual indica la buena captación de la gestante para educarla y concientizarla sobre la importancia del alumbramiento en la institución de salud del municipio.



Alcaldía de Pitalito - Huila
Pitalito Territorio Ideal



Tabla 56. Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario del departamento del Huila

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	PITALITO	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	18,7	24,92															
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	7,5	7,35															
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	92,06	106,28															
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2016)	95,12	103,56	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗			
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	95,2	99,63	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗			
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	95,22	99,63	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗			
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	95,4	99,69	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗			
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2015)	91,4	91,30	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗						
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2015)	98,35	99,19	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗						
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2015)	98,53	99,32	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗						

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

Tabla 57. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Pitalito, 2018

Grupo Servicio	Indicador	2018
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de diálisis peritoneal	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ecocardiografía	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endoscopia digestiva	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodiálisis	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cervico-uterinas	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de patología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología laboratorio función pulmonar	



Alcaldía de Pitalito - Huila

Pitalito Territorio Ideal



	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa bioenergética	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa manual	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transfusión sanguínea	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	10
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología pediátrica	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endocrinología	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de gastroenterología	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología y obstetricia	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de implantología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina familiar	2



Alcaldía de Pitalito - Huila

Pitalito Territorio Ideal



	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y del deporte	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	19
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - homeopatía	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - neuralterapia	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurocirugía	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neuropediatría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	15
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oral	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología	5
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo adultos	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio adultos	1



Alcaldía de Pitalito - Huila

Pitalito Territorio Ideal



	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio neonatal	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliar de paciente agudo	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliar de paciente crónico sin ventilador	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención prehospitolaria	1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	16
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	9
QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal	1



	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ortopédica	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía otorrinolaringología	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía urológica	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular y angiología	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial medicalizado	3
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	3

Fuente: Fuente: REPS – MSPS 2018

Otros indicadores del sistema sanitario

El municipio de Pitalito cuenta con una Institución Prestadora de Servicios de Salud, IPS, la ESE Manuel Castro Tovar y la ESE. Departamental Hospital San Antonio de Pitalito.

Tabla 58. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Pitalito, 2018

Indicador	2015	2016	2017	2018
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	3,50	3,35	3,12	4,13
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes		3,43	3,30	4,15
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes		6,78	6,43	8,28
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes		21,55	21,15	26,53
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes		3,35	3,29	4,05
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes		0,67	0,66	0,81
Razón de camas por 1.000 habitantes		46,24	45,37	56,75

Fuente: Fuente: REPS – MSP 2018.



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

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

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

Tabla 59. Otros indicadores de ingreso, Municipio de Pitalito 2008-2012

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

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

Proporción de población en Necesidades Básicas Insatisfechas NBI

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

Cobertura Bruta de educación

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



Tabla 60. Tasa de cobertura bruta de educación del departamento del Huila. Municipio de Pitalito, 2005 – 2017.

Eventos de Notificación Obligatoria	HUILA	PITALITO	Comportamiento														
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	20,6	20,98			0												
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2016)	90,2	111,78	-	-	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2016)	91,45	116,95	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2016)	67,7	91,73	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗

Fuente: Aplicativo SISPRO 2017

Población económicamente activa

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

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

Población económicamente activa

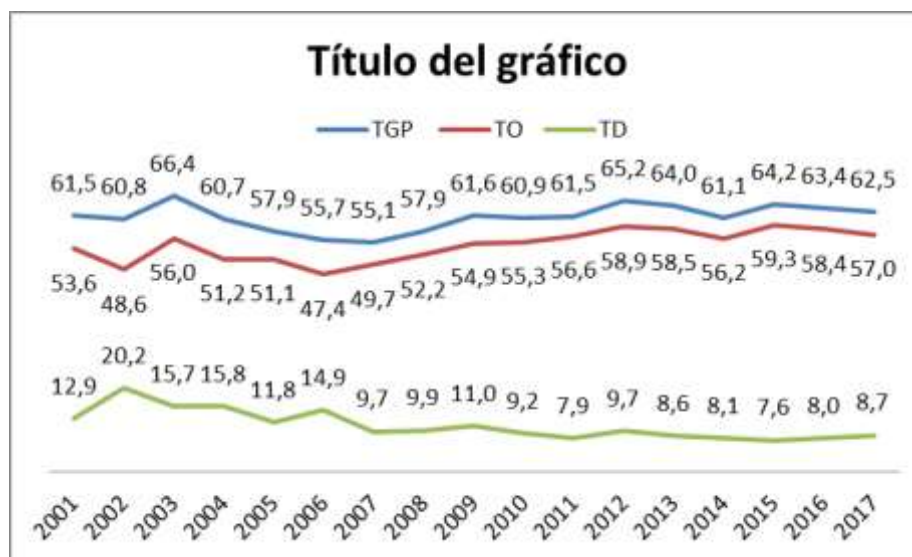
La proyección para el departamento del Huila de la población económicamente activa es de 582.000 personas para el 2016. La población en edad de trabajar es de 917.000 habitantes Los ocupados 535.000 y los desocupados 47.000.

Tasa de desempleo

En el año 2016, el departamento del Huila presentó una tasa global de participación de 62.5%, la tasa de ocupación fue 57% y la tasa de desempleo fue 8.7%, aumentando 0,7 puntos porcentuales con respecto a la registrada en 2016 (8.0%).



Figura 50. Tasa global de participación, de ocupación y de desempleo Huila 2007 - 2017



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

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

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

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

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



Tabla 61. Priorización de los problemas de salud

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupo s de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	Bajo porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada en el área rural	000
	Incidencia de Dengue	009
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	Alta incidencia por enfermedades genitourinarias	
	Alta mortalidad por tumor de seno, cérvix, próstata, estomago	007
	Enfermedades hipertensivas, cerebrovasculares, isquémicas	001
3. Convivencia social y salud mental	Alto número de Accidentes de transporte terrestre	012
	Alta tasa de Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	012
	Alta tasa por Agresiones (homicidios)	012
	Alta morbilidad por Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	012
4. Seguridad alimentaria y nutricional	Antecedente de muerte por desnutrición	003
	Alta proporción de morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales	003
	Presencia de casos de deficiencia nutricional en menores de 5 años	003
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Alta incidencia en sífilis congénita	009
	Alta tasa global de fecundidad	008
	Alta tasas específica de fecundidad en mujeres de 10-19 años	008
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	Infecciones respiratorias agudas	009
	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	009
	Alta incidencia de tuberculosis	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	Riesgo de incendios - quemas de basuras	013
	Riesgo por inundaciones	013
	Riesgo por picadura de avispas y abejas	013
8. Salud y Ámbito laboral	Alta población en edad productiva	011
	Bajo registro de enfermedades laborales	011
	Poco apoyo a la empresa en el área rural	011



Alcaldía de Pitalito - Huila
Pitalito Territorio Ideal



	Mejorar las condiciones laborales y de desarrollo empresarial	011
9. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	Población en condición de discapacidad	000
	Presencia de población desplazada	000
	Presencia de población indígena	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	Disponibilidad de recursos presupuestales para los procesos de gestión de salud pública	000
	fortalecer el desarrollo de capacidades	000
	planeación integral en salud	000
	fortalecer gestión de conocimiento	000

Fuente: Elaboración Propia