

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0
FECHA	31 enero de 2019			
OBJETIVO DEL INFORME	Informe Procedimiento de Caracterización Poblacional AIC EPSI Departamento del Huila			
PROCESO	Gestión del Buen Vivir			
SUBPROCESO	Vigilancia y Monitoreo			
PROCEDIMIENTO	Caracterización Poblacional			

CARACTERIZACION DE LA POBLACION AIC EPSI

En el marco de los procesos y procedimientos de la AIC EPSI el procedimiento de Caracterización de la Población, debe realizarse de acuerdo a la SGD160CAPO la cual debe actualizarse y cargarse cada año, según la resolución 1536/2015 en septiembre de cada año, o según los lineamientos establecidos desde el área de epidemiología y demografía del ministerio de salud. los archivos deben ser procesados y guardados según el "instructivo para el diligenciamiento anexo técnico para el reporte de información de los productos de la caracterización de la población afiliada a las entidades administradoras de planes de Beneficios EAPB".

Resolución 1536 de 2015 (Capítulo II) Caracterización de la población

Artículo 12. Caracterización poblacional. La caracterización poblacional se define como una metodología de análisis de riesgos, características y circunstancias individuales y colectivas, que comprende diversos tipos de modelos explicativos que permiten identificar riesgos, priorizar poblaciones dentro de las personas afiliadas y lugares dentro de un territorio y programar las intervenciones individuales necesarias para prevenir y mitigar dichos riesgos, mediante acciones a cargo de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB y Administradoras de Riesgos Laborales-ARL, contempladas en los Planes de Beneficios.

Artículo 13. Responsables de la elaboración de la caracterización poblacional. Las Entidades Promotoras de Salud EPS, demás Entidades Administradoras de Planes de Beneficios EAPB y las Administradoras de Riesgos Laborales ARL son responsables de elaborar la caracterización poblacional de toda la población a su cargo, todos los años.

Artículo 14. Responsabilidades de las Entidades Promotoras de Salud y demás Entidades Administradoras de Planes de Beneficios. Las EPS y las demás EAPB, son responsables de:

14.1. Realizar la caracterización poblacional por cada municipio, distrito y departamento donde tenga afiliados y enviar la información al Ministerio de Salud y Protección Social en el anexo técnico definido para tal fin, a través de la plataforma PISIS del Sistema Integrado de Información de la Protección Social - SISPRO y que esté disponible para las entidades territoriales de salud y los organismos de control.

14.2. Diseñar y ejecutar en acuerdo con las IPS, las estrategias de demanda inducida para garantizar la realización de las actividades, procedimientos e intervenciones de protección específica y detección temprana y la atención de las enfermedades de interés en salud pública, ajustados a las prioridades territoriales en materia de salud pública.

14.3. Realizar las acciones de gestión de riesgo individual de sus afiliados.

14.4. Concertar acciones conjuntas acordes con las prioridades del Plan Territorial de Salud, en articulación con las entidades territoriales de salud, departamentales y distritales, en el marco de sus competencias.

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 1 de 81

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Artículo 17. Contenidos de la caracterización de la población. La caracterización poblacional tiene los siguientes contenidos:

17.1. La identificación de los riesgos ex ante, los riesgos contingentes y riesgos ext post de la población afiliada mediante la aplicación de la metodología definida por este Ministerio.

17.2. El análisis demográfico, de morbilidad, de mortalidad y de los determinantes intermedios de la salud.

17.3. La priorización de los problemas en salud, los subgrupos poblacionales, las personas y los lugares.

17.4. La programación de las intervenciones de protección específica y detección temprana y de atención de las enfermedades de interés en salud pública y la gestión del riesgo, en el marco de sus responsabilidades, según la población estimada por cada riesgo ex ante y/o contingente, y/o ex post.

Parágrafo. Para la elaboración de la caracterización poblacional, las EPS, demás EAPB y ARL utilizarán la "Guía conceptual y metodológica para la caracterización poblacional" y los procedimientos y herramientas definidas por este Ministerio.

Artículo 18. Periodicidad y flujo de información de la caracterización de la población. Las EPS, demás EAPB y ARL, realizarán la caracterización poblacional con la siguiente periodicidad:

18.1. Un ejercicio nacional de caracterización de la población afiliada cada año, desagregando la información a escala departamental, distrital y municipal, en todos los municipios, donde haya al menos un (1) afiliado. La periodicidad y flujo de información tendrá en cuenta lo siguiente:

18.1.1. Las EPS, demás EAPB y ARL deberán enviar la información de la caracterización de su población afiliada, a este Ministerio anualmente, el primer (1) día hábil del mes de septiembre a través de la plataforma PISIS del SISPRO, para ser integrada al sistema de información en salud y disponerla a las Entidades Territoriales y a los Organismos de Control.

18.1.2. Las entidades territoriales departamentales, distritales y municipales a partir del primero (1º) de enero de cada año, podrán acceder a la información Para cada componente de acuerdo a la guía se procede a la consulta de indicadores generados por SISPRO a través de su repositorio web y el acceso a los cubos del servidor, utilizando el usuario y clave asignada por Ministerio de salud y protección social. ¹

Desde AIC EPSI se realiza el procedimiento establecido en el marco normativo, documento guía y en el anexo técnico referenciado, La información facilitada por el área de Demografía y SISPRO, se toma para los 7 departamentos y 75 municipios donde tiene cobertura de afiliados AIC EPSI. Los datos se exportan uno a uno a cada una de plantillas de caracterización facilitadas en la metodología, tanto los resultados numéricos correspondientes a la EAPB como ente territorial, que permite los cálculos de diferencias relativas e índices de confianza ya formulados y establecidos en las plantillas, además de semaforizar los indicadores de riesgo para la priorización de acuerdo a la método -Hanlon- para calificar gravedad y factibilidad y así establecer la posterior intervención.

¹ Ministerio de Salud y Protección Social Resolución 1536 de 2015 (11 de Mayo), Por la cual se establecen disposiciones sobre el proceso de planeación integral para la salud.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

CARACTERIZACIÓN TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICA

La Asociación Indígena del Cauca AIC EPSI en el marco del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural SISPI, coincide con el capítulo II de la Resolución 1536 de 2015, en la importancia de consolidar un sistema de información que permita identificar y priorizar las problemáticas de mayor afectación en el buen vivir de las familias afiliadas a AIC EPSI. Así mismo posterior al análisis de la información se puedan crear las estrategias que reduzcan los riesgos en la población afiliada.

Contexto Territorial Departamento del Huila

El departamento del Huila está localizado al suroccidente de Colombia, entre los 3°55'12" y 1°30'04" de latitud norte (entre el nacimiento del río Riachón, municipio de Colombia y el pico de la Fragua, municipio de Acevedo), y los 74°25'24" y 76°35'16" de longitud al oeste del meridiano de Greenwich (entre el Alto de Las Oseras, municipio de Colombia y el páramo de Las Papas, municipio de San Agustín). El Huila, es un departamento multirracial que tiene una población de 1.182.944 habitantes para el año 2017 según censo DANE 2005, de los cuales 706.906 personas habitan en cabeceras municipales y 476.038 en el resto del territorio Huilense. La mayoría de población está asentada en el valle del Magdalena, con epicentros en Neiva y Garzón por las posibilidades que brinda la economía agrícola de tipo comercial, la explotación petrolera, la mejor dotación de servicios y los ejes viales conectados al eje central que bordea el Magdalena. El resto de poblaciones se ubica sobre el cinturón cafetero, sobresaliendo Pitalito y La Plata, la Subregión Norte presenta una disminución en su población rural, atribuible principalmente a las alteraciones de las actividades agropecuarias y petroleras sobre el paisaje. La densidad promedio de población en el Departamento es de 59,4 habitantes/km², con las densidades más altas en Neiva (235,56), Pitalito (200,17) y Garzón (133,21), y con las más bajas en Villavieja (12,64) y Colombia (8,22)².

Contexto Demográfico³

La población del Huila en el año 2017, de acuerdo con las estimaciones del DANE, es de 1.182.944 habitantes, de los cuales el 50.16% (593.402) son hombres y el 49.83% (589.542) son mujeres.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

El Huila tiene un área de 19.890 Kilómetros cuadrados, En cuanto a la distribución por zonas, el 59.7% (706.906) está localizado en las cabeceras municipales y el 40.3% (476.038) en el área rural, con una densidad aproximada de 59,4 habitantes por kilómetro cuadrado.

Población por área de residencia urbano/rural

Según la proyección poblacional Censo DANE para el año 2017, la población para el departamento del Huila es de 1.182.944 habitantes de los cuales el 59.7% habitan en el área urbana y el 40.3% del área rural, por otra parte, el 50.16% de la población son hombres y el 49.83% mujeres para una razón de masculinidad de 1 a 1. Los municipios con mayor población del área urbana son su capital Neiva con 94,3%, seguido de Yaguará 84,8% y Hobo 77,2%. Los municipios con mayor población en la zona rural son Palestina 81,8%, Acevedo 80,5% y Colombia 79,6%.

² Análisis de Situación de Salud con el modelo de los determinantes sociales de salud del Departamento del Huila 2017

³ Análisis de Situación de Salud con el modelo de los determinantes sociales de salud del Departamento del Huila 2017

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 3 de 81

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Mapa del Departamento del Huila y sus municipios



Fuente: <http://espanol.mapsofworld.com/continentes/mapa-de-sur-america/colombia/huila.html>

Tabla 1. Características generales de la población del Departamento del Huila

	GENERO		AREA		TOTAL
	MASCULINO	FEMENINO	RURAL	URBANA	
#	593402	589542	706218	476726	1182944
%	50,16	49,83	59,7	40,3	100

Fuente: DANE Proyecciones Censo 2005-2020



Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca
 Pbx: (092) 8380200
www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
 Página 4 de 81

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 2. Población por área de residencia departamento del Huila 2017

Municipio	Población cabecera municipal	Población resto	Población total	Grado de urbanización
NEIVA	326.172	19.634	345.806	94,32
ACEVEDO	6.687	27.667	34.354	19,46
AGRADO	5.419	3.749	9.168	59,11
AIPE	17.498	10.171	27.669	63,24
ALGECIRAS	15.637	8.974	24.611	63,54
ALTAMIRA	3.012	1.443	4.455	67,61
BARAYA	5.132	4.550	9.682	53,01
CAMPOALEGRE	26.284	8.343	34.627	75,91
COLOMBIA	2.582	10.073	12.655	20,40
ELIAS	1.282	2.782	4.064	31,55
GARZON	44.344	47.842	92.186	48,10
GIGANTE	18.680	15.730	34.410	54,29
GUADALUPE	5.178	16.882	22.060	23,47
HOBO	5.397	1.589	6.986	77,25
IQUIRA	2.398	10.780	13.178	18,20
ISNOS	6.059	21.771	27.830	21,77
LA ARGENTINA	5.069	9.463	14.532	34,88
LA PLATA	27.153	37.785	64.938	41,81
NATAGA	2.243	4.200	6.443	34,81
OPORAPA	4.086	10.055	14.141	28,89
PAICOL	2.505	3.143	5.648	44,35
PALERMO	16.381	17.444	33.825	48,43
PALESTINA	2.148	9.672	11.820	18,17
PITAL	5.217	8.644	13.861	37,64
PITALITO	77.491	53.225	130.716	59,28
RIVERA	10.967	8.219	19.186	57,16
SALADOBLANCO	2.872	8.827	11.699	24,55
SAN AGUSTIN	11.623	21.894	33.517	34,68
SANTA MARIA	3.284	8.272	11.556	28,42
SUAZA	4.591	15.428	20.019	22,93
TARQUI	5.159	12.772	17.931	28,77
TESALIA	5.456	3.849	9.305	58,64
TELLO	6.801	7.557	14.358	47,37
TERUEL	4.429	4.409	8.838	50,11
TIMANA	7.429	12.957	20.386	36,44
VILLAVIEJA	2.460	4.848	7.308	33,66
YAGUARA	7.781	1.395	9.176	84,80
TOTAL	706.906	476.038	1.182.944	

Fuente: DANE Estimaciones de Población 1985-2005 y Proyecciones Censo 2005-2020

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co Página 5 de 81
--	--

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Población por pertenencia étnica Departamento del Huila⁴.

Según las cifras del DANE censo 2005, conociendo la población indígena, la composición etnográfica del departamento del Huila es:

Mestizos y Blancos: 96,62%

Indígenas: 0,88%

Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente: 0,98%

En el Departamento del Huila cuenta con población Indígena, Negra, afrocolombiana, raizal y Palenquera. La población indígena está ubicada en los municipios de Neiva, Rivera Villavieja, Palermo, La Plata, La Argentina, Palestina, Pitalito, Iquira, Nataga, Isnos, San Agustín, Timaná, Tello y Santa María. Se cuenta con 16 Resguardos y 11 Cabidos indígenas, ubicados en cinco Pueblos Indígenas: Yanakunas, Guambianos o Misak, Nasas, Tamas-Dujos y Pijaos; agrupados en dos Asociaciones Reconocidas por el Ministerio del Interior-Dirección de Asuntos para comunidades Indígenas, ROM y Minorías: Asociación de Cabidos Indígenas del Huila- ACIHU y Asociación de Autoridades Tradicionales del Consejo Regional Indígena del Huila-CRIHU. Según caracterización realizada en el año 2014, se registra una población total de 11.351, de los cuales 767 pertenecen a la ACIHU y 10.584 al CRIHU. Los Resguardos Indígenas adscritos a la ACIHU, son: Páez Baché, ubicado en la Vereda San Francisco del Municipio de Palermo, Pijao la Tatacoa, ubicado en la Inspección de la Victoria, Vereda San Nicolás del Municipio de Villavieja, Tama Páez Paniquita, ubicado en el Municipio de Rivera y Tama Páez la Gabriela del Municipio de Neiva. Los Resguardos Indígenas adscritos al CRIHU, son Potreritos, ubicado en la Vereda el Coral y Alto Coral del Municipio de la Plata, La Reforma, ubicado en la Inspección de Belén en el Municipio de la Plata, Nasa Páez de Huila, ubicado en la Inspección de Río Negro del Municipio de Iquira, La Estación Tálaga, ubicado en la Inspección de Belén del Municipio de la Plata, Juan Tama, ubicado en el Corregimiento de Santa Leticia en Jurisdicción del Municipio de la Plata, Rumiyaco, ubicado en la Vereda El Palmar de Criollo del Municipio de Pitalito, Nasa-Páez PIC KUE IKH, ubicado en la Vereda la Vega y Buenos Aires del Municipio de la Argentina, Nuevo Amanecer, ubicado en la Inspección El Pensil del Municipio de la Argentina y Yanacona del Municipio de San Agustín.

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 11.537 personas. En cuanto a la población negra, afrocolombiana, raizal y Palenquera, en el Departamento del Huila se cuenta con ocho (8) Organizaciones reconocidas por el Ministerio del Interior- Dirección para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, así: AFROHUILA (Afrocolombianos en el Huila), AFROCOLHUILA (Asociación de Afrocolombianos Residentes en el Huila), AFROSURHUILA (Asociación de Afrocolombianos del Sur del Huila), ASOAFROSHUILA (Asociación de Afrodescendientes Residentes en el Huila), ASOAFROVIC (Asociación de Afrocolombianos Víctimas del Conflicto Armado interno en Colombia), ASOCIACION DE NEGRITUDES DEL SUR DEL HUILA Y PITALITO (no tiene sigla), ASOCIACION DE AFRODESCENDIENTES AFRO LA PLATA (no tiene sigla), AFROPITA (Asociación de Afros Nacidos y Residentes en el Huila). Esta población se encuentra en todos los municipios del Departamento.

⁴Análisis de Situación de Salud con el modelo de los determinantes sociales de salud del Departamento del Huila 2017

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca		
	Pbx: (092) 8380200		
	www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co		

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Departamento del Huila Población por grupos de edades⁵

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

La estructura demográfica por ciclos de vida se muestra a continuación con la siguiente información:

Tabla 3. Proporción de la población por ciclo vital, Departamento del Huila 2005,2017 y 2020

Ciclo vital	2005		2017		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	138.434	13,6	137.656	11,64	139.298	11,3
Infancia (6 a 11 años)	143.127	14,1	134.456	11,37	135.194	11,0
Adolescencia (12 a 18 años)	149.842	14,8	156.049	13,19	156.177	12,7
Juventud (14 a 26 años)	238.338	23,5	286.876	24,25	290.038	23,6
Adulthood (27 a 59 años)	358.426	35,4	456.300	38,57	480.492	39,2
Persona mayor (60 años y +)	86.732	8,5	122.964	10,39	135.734	11,0
Total	1.011.405		1.182.944		1.225.343	

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE.

Contexto territorial Asociación indígena del Cauca AIC EPSI

La Asociación Indígena del Cauca AIC- EPSI es una empresa Indígena Pública de carácter especial de orden nacional, que administra recursos del régimen subsidiado, creada por decisión de los cabildos en Junta Directiva Regional en el mes de Diciembre de 1997, reconocida bajo la resolución de No 083 del 15 de diciembre de 1997 de la Dirección General de Asuntos Indígenas, está Integrada por Autoridades de los Resguardos y en la Actualidad son Socios 100 Cabildos del Departamento del Cauca en representación de la mayoría de las comunidades indígenas que habitan este departamento.

Es entonces una empresa de las comunidades indígenas del Cauca, representada en los 96 Cabildos indígenas socios, reconocida legalmente el 15 de diciembre de 1997 mediante resolución 083 de la Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior.

⁵ Ibidem

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 7 de 81

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Desde la creación, la AIC EPSI, ha respondido al principio colectivo de las acciones que se desarrollan, como consecuencia de la dinámica de las comunidades, de esta forma las decisiones son de índole colectiva porque entre todos se piensa y se actúa por el bienestar de todos, partiendo del respeto a las particularidades, la interculturalidad, la equidad, la reciprocidad y la redistribución, para finalmente alcanzar el bien común y el ejercicio de la salud como un derecho fundamental. Son ya veinte (20) años de existencia y de fortalecimiento político organizativo y en la actualidad hacemos presencia activa en siete (07) departamentos (Cauca, Valle, Huila, Putumayo, Antioquia, Caldas y Guajira) y setenta y cinco (75) municipios a nivel nacional, con una población total de 468.184 afiliados contratados a 31 de diciembre de 2017.

La AIC EPS-I cuenta con una población afiliada régimen subsidiado y contributivo de 8556 personas en el Departamento del Huila año 2017, el 99,22% (8489 afiliados) pertenecen al régimen subsidiado y el 0,78% (67 afiliados) al régimen contributivo. En relación al género, el 49,5% de los afiliados son hombres y el 50,5% son mujeres, manteniendo una relación de 1 a 1 según el índice de masculinidad. De esta población, 7296 habitantes (85,3%), provienen del área rural y 1260 personas (14,7%) del área urbana, como se presenta en la Tabla N°4.

Tabla 4. Distribución de la población en el Departamento del Huila, por Género y Área Nacional, AIC-EPS-I 2017

	GENERO		AREA		RÉGIMEN DE AFILIACIÓN		TOTAL
	MASCULINO	FEMENINO	RURAL	URBANA	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	
#	4250	4306	7296	1260	8489	67	8556
%	49,7	50,3	85,3	14,7	99,22	0,78	

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Tabla 5. Porcentaje de población de AIC EPSI Departamento del Huila por ente territorial Régimen Subsidiado.

Nombre del Departamento /Municipio	EAPB			% De afiliados en relación al Ente Territorial	Departamento/Municipio		
	Hombres	Mujeres	Total EAPB		Hombres	Mujeres	Total
							Departamento /Municipio
Nacional	229755	238177	467932	0,95	24337747	24953862	49291609
HUILA	4.214	4.275	8489	0,72	593402	589542	1182944
IQUIRA	1862	1894	3756	28,5	6718	6460	13178
LA ARGENTINA	530	494	1024	7,05	7389	7143	14532
LA PLATA	1822	1887	3709	5,71	33149	31789	64938

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Se presenta en la Tabla N° 5 la relación porcentual de afiliados régimen subsidiado AIC EPSI y el Ente Territorial, la población total de país en el 2017 según proyección DANE, se calcula en 49.291.609 personas; la población afiliada a AIC EPSI representa tan solo el 0.95% de la afiliación Nacional.

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 8 de 81

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Los afiliados al régimen subsidiado AIC EPSI del Departamento del Huila corresponden al 0,72%, con relación al Ente Territorial, se resalta del régimen subsidiado, que el porcentaje de población afiliada a AIC EPSI relacionada con la población total de los entes territoriales a nivel departamental y municipales en promedio es del 10,49% de afiliados, siendo el municipio con mayor porcentaje de afiliados Iquira (28,5%) y con menor número de afiliados La Argentina (7,05%) y La Plata (5,71%) con relación a la población del Municipio. Igualmente se anota que el porcentaje de afiliados al régimen contributivo que corresponde al 0,01% de los afiliados en relación al ente territorial.

Distribución de la Población afiliada a la EAPB AIC EPSI Departamento del Huila por municipio de residencia y por IPS primaria año 2017

Se presenta la distribución de la población afiliada del Departamento del Huila por los 3 municipios de residencia y por la población asignada a las IPSs primarias de cada ente territorial, mostrando la comparación entre las distribuciones; la proporción de afiliación corresponde al 100%, es decir que el total de la población afiliada que reside en su municipio, se asigna para la efectiva prestación de servicios a la correspondiente red primaria existente en el municipio.

Teniendo en cuenta los cálculos básicos de proporción y cuartiles según la tabla siguiente;

Tabla 6. Convenciones Cálculo de cuartiles de la población afiliada AIC EPSI Departamento del Huila

Q1; Primer cuartil o cuartil inferior, corresponde entre el 0 y 25%.

Q2; Segundo cuartil o cuartil intermedio corresponde entre el 25,1% y 50%.

Q3; Tercer cuartil o cuartil superior, corresponde entre el 50,1% y 75%.

Máximo; Corresponde entre el 75,1% y 100%

Porcentaje de la población afiliada a la EAPB departamental, según municipio	Proporción de la población afiliada a la EAPB en la entidad territorial, sobre la población de la entidad territorial	Porcentaje de población afiliada asignada a la entidad territorial, de acuerdo con la ubicación de las IPS primarias
Cuartil 1	Entre 0 y 25%	Cuartil 1
Cuartil 2	Entre 25,1% y 50%	Cuartil 2
Cuartil 3	Entre 50,1 y 75%	Cuartil 3
Máximo	Entre 75,1% y 100%	Máximo

En el Departamento del Huila el porcentaje de concentración de afiliados AIC EPSI en relación con el total de afiliados Nacional, se encuentra en Total con el 9,8%, y en promedio del 9,1%, siendo Iquira el municipio con mayor concentración de afiliados con un 44,25% (3756 afiliados) seguido de La Plata con el 43,69% (3709 afiliados) ubicándose en el cuartil 4 máximo y La Argentina con el menor número de concentración de afiliados con el 12,06%, ubicándose en el cuartil 1, con relación a la población del Municipio.

En relación al porcentaje de la población afiliada a la EAPB en el departamento por municipio, Iquira presenta el mayor porcentaje de afiliados con el 28,50% Seguido de La Argentina con el 7,05% y La Plata con el 5,71%.

Por otra parte, también se puede evidenciar en la tabla N° 7 que el 100% de la población afiliada en el municipio de residencia está asignada a la IPS primaria correspondiente, resaltando que la mayoría de prestadores son de Naturaleza jurídica pública, aunque en ocasiones, debido a la falta de capacidad instalada y el incumplimiento en los estándares de calidad por parte de la red de prestadores públicos, se debe acudir a otros prestadores no públicos como IPS Primaria.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 7. Distribución de la población afiliada por IPS Primaria año 2017 Departamento del Huila.

Nombre de la Entidad territorial	Número de personas afiliadas a la EAPB según municipio de residencia	Porcentaje de la población afiliada a la EAPB en el departamento por municipio	Población de la entidad territorial	Porcentaje de la población del municipio afiliada por EAPB	Número de personas afiliadas a la EAPB por IPS primaria en el municipio	Porcentaje de población afiliada asignada a la entidad territorial, de acuerdo con la ubicación de las IPS primarias
HUILA	8489	56,31	92648	9,16	8541	56,4
IQUIRA	3756	44,25	13178	28,50	3789	44,4
LA ARGENTINA	1024	12,06	14532	7,05	1029	12,0
LA PLATA	3709	43,69	64938	5,71	3723	43,6

Fuente: BD BDU AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Caracterización Demográfica

Se presenta a continuación la Distribución de la población por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Departamento del Huila y municipios cobertura AIC EPSI, en las Tablas desde la N° 8 a la N° 12, como complemento a la información del porcentaje de afiliación total en relación con el Ente Territorial.

En donde se resalta que, en su volumen poblacional, en el departamento el grupo poblacional más representativo corresponde a la edad de 5 a 9 años (1089 afiliados), y para los municipios los grupos de edad más representativos corresponden a las edades de 5 a 9 años 2 municipios igual al departamento y de 10 a 14 años 1 municipios.

Es de destacar que los grupos más representativos corresponden a los grupos de la población infantil y adolescente, de gran importancia para generar acciones preventivas de salud siendo grupos de edad en formación y crecimiento.

En la distribución de afiliados AIC EPSI por municipio, género y grupo quinquenal, para el régimen subsidiado, datos CUBOS_BDU A diciembre 31 de 2017, con el total de 8489 afiliados para el Departamento del Huila, El género Femenino es el género dominante en la mayoría de los municipios con un porcentaje promedio de 50,3%. Los municipios con mayor porcentaje para el género femenino es el municipio de La Argentina (50,8%). En el género masculino el municipio representativo es la Argentina (51,7%).

Se presenta la información en las Tablas N° 8 hasta la Tabla N° 12 en las páginas siguientes.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3				
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

Tabla 8. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Departamento del Huila

Departamento del Huila												
Número de grupos de edad	Edad	Número de afiliados a la EAPB por grupo de edad	Etapas de ciclo vital	Población por etapas de ciclo vital	Etapas de ciclo UPC	Población por etapas de ciclo UPC	Grupos de riesgo	Población por edades de grupos de riesgo	Grupos quinquenales de edad	Población por grupos quinquenales de edad	Población nacional o departamental por grupos quinquenales de edad	Población departamental o municipal por grupos quinquenales de edad
1	Menor 1 año	149	Primera infancia	1255	Menor de 1 año	149	Menor de 1 año	149	0-4	1031	4348076	115060
2	1 a 4 años	882	Infancia	1289	1 a 4 años	882	1 a 4 años	882	5-9	1089	4270908	112337
3	5 años	224	Adolescencia	1421	5 a 14 años	2112	5 a 14 años	2112	10-14	1023	4256204	111730
4	6 a 9 años	865	Juventud	2154	15 a 18 años	822	15 a 44 años	3661	15-19	1040	4299236	111449
5	10 a 11 años	424	Adultez	2688	19 a 44 años	2839	45 a 59 años	972	20-24	703	4307133	111264
6	12 a 13 años	390	Persona mayor	713	45 a 49 años	380	Mayores de 60 años	713	25-29	516	4083624	100256
7	14 años	209			50 a 54 años	284			30-34	527	3676508	84774
8	15 a 18 años	822			55 a 59 años	308			35-39	444	3318380	74069
9	19 años	218			60 a 64 años	196			40-44	431	2961657	65772
10	20 a 24 años	703			65 a 69 años	183			45-49	380	2856190	62496
11	25 a 26 años	202			70 a 74 años	136			50-54	284	2773926	59681
12	27 a 29 años	314			75 años y más	198			55-59	308	2386809	51092
13	30 a 34 años	527								60-64	196	1876548
14	35 a 39 años	444				65-69	183	1420127	30310			
15	40 a 44 años	431				70-74	136	1013539	21564			
16	45 a 49 años	380				75-79	103	711175	15109			
17	50 a 54 años	284				80 Y MÁS	95	731569	15976			
18	55 a 59 años	308				Total	8489	49291609	1182944			
19	60 a 64 años	196										
20	65 a 69 años	183										
21	70 a 74 años	136										
22	75 a 79 años	103										
23	80 Y MÁS	95										

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3				
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

Tabla 9. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Municipio de Iquira

Municipio Iquira												
Número de grupos de edad	Edad	Número de afiliados a la EAPB por grupo de edad	Etapas de ciclo vital	Población por etapas de ciclo vital	Etapas de ciclo UPC	Población por etapas de ciclo UPC	Grupos de riesgo	Población por edades de grupos de riesgo	Grupos quinquenales de edad	Población por grupos quinquenales de edad	Población nacional o departamental por grupos quinquenales de edad	Población departamental o municipal por grupos quinquenales de edad
1	Menor 1 año	80	Primera infancia	594	Menor de 1 año	80	Menor de 1 año	80	0-4	485	115060	1280
2	1 a 4 años	405	Infancia	579	1 a 4 años	405	1 a 4 años	405	5-9	498	112337	1221
3	5 años	109	Adolescencia	602	5 a 14 años	940	5 a 14 años	940	10-14	442	111730	1158
4	6 a 9 años	389	Juventud	942	15 a 18 años	350	15 a 44 años	1565	15-19	447	111449	1168
5	10 a 11 años	190	Adultez	1125	19 a 44 años	1215	45 a 59 años	419	20-24	316	111264	1198
6	12 a 13 años	169	Persona mayor	347	45 a 49 años	143	Mayores de 60 años	347	25-29	237	100256	1048
7	14 años	83			50 a 54 años	130			30-34	223	84774	801
8	15 a 18 años	350			55 a 59 años	146			35-39	162	74069	755
9	19 años	97			60 a 64 años	79			40-44	180	65772	757
10	20 a 24 años	316			65 a 69 años	93			45-49	143	62496	738
11	25 a 26 años	96			70 a 74 años	71			50-54	130	59681	726
12	27 a 29 años	141			75 años y más	104			55-59	146	51092	639
13	30 a 34 años	223							60-64	79	40005	522
14	35 a 39 años	162	65-69	93			30310	405				
15	40 a 44 años	180	70-74	71			21564	299				
16	45 a 49 años	143	75-79	56			15109	223				
17	50 a 54 años	130	80 Y MÁS	48			15976	240				
18	55 a 59 años	146	Total	3756			1182944	13178				
19	60 a 64 años	79										
20	65 a 69 años	93										
21	70 a 74 años	71										
22	75 a 79 años	56										
23	80 Y MÁS	48										

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3				
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

Tabla 10. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Municipio de La Argentina

Municipio La Argentina												
Número de grupos de edad	Edad	Número de afiliados a la EAPB por grupo de edad	Etapas de ciclo vital	Población por etapas de ciclo vital	Etapas de ciclo UPC	Población por etapas de ciclo UPC	Grupos de riesgo	Población por edades de grupos de riesgo	Grupos quinquenales de edad	Población por grupos quinquenales de edad	Población nacional o departamental por grupos quinquenales de edad	Población departamental o municipal por grupos quinquenales de edad
1	Menor 1 año	21	Primera infancia	142	Menor de 1 año	21	Menor de 1 año	21	0-4	124	115060	1742
2	1 a 4 años	103	Infancia	137	1 a 4 años	103	1 a 4 años	103	5-9	102	112337	1594
3	5 años	18	Adolescencia	178	5 a 14 años	228	5 a 14 años	228	10-14	126	111730	1469
4	6 a 9 años	84	Juventud	258	15 a 18 años	105	15 a 44 años	462	15-19	125	111449	1493
5	10 a 11 años	53	Adultez	352	19 a 44 años	357	45 a 59 años	121	20-24	84	111264	1390
6	12 a 13 años	46	Persona mayor	89	45 a 49 años	49	Mayores de 60 años	89	25-29	57	100256	1215
7	14 años	27			50 a 54 años	34			30-34	72	84774	998
8	15 a 18 años	105			55 a 59 años	38			35-39	52	74069	916
9	19 años	20			60 a 64 años	34			40-44	72	65772	799
10	20 a 24 años	84			65 a 69 años	30			45-49	49	62496	695
11	25 a 26 años	22			70 a 74 años	13			50-54	34	59681	612
12	27 a 29 años	35			75 años y más	12			55-59	38	51092	495
13	30 a 34 años	72							60-64	34	40005	369
14	35 a 39 años	52							65-69	30	30310	284
15	40 a 44 años	72							70-74	13	21564	196
16	45 a 49 años	49							75-79	7	15109	133
17	50 a 54 años	34							80 Y MÁS	5	15976	132
18	55 a 59 años	38							Total	1024	1182944	14532
19	60 a 64 años	34										
20	65 a 69 años	30										
21	70 a 74 años	13										
22	75 a 79 años	7										
23	80 Y MÁS	5										

Fuente: BD BDUA AIC EPSI y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 13 de 81

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	

Tabla 11. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Municipio de La Plata

Municipio La Plata												
Número de grupos de edad	Edad	Número de afiliados a la EAPB por grupo de edad	Etapas de ciclo vital	Población por etapas de ciclo vital	Etapas de ciclo UPC	Población por etapas de ciclo UPC	Grupos de riesgo	Población por edades de grupos de riesgo	Grupos quinquenales de edad	Población por grupos quinquenales de edad	Población nacional o departamental por grupos quinquenales de edad	Población departamental o municipal por grupos quinquenales de edad
1	Menor 1 año	48	Primera infancia	519	Menor de 1 año	48	Menor de 1 año	48	0-4	422	115060	7273
2	1 a 4 años	374	Infancia	573	1 a 4 años	374	1 a 4 años	374	5-9	489	112337	6941
3	5 años	97	Adolescencia	641	5 a 14 años	944	5 a 14 años	944	10-14	455	111730	6707
4	6 a 9 años	392	Juventud	954	15 a 18 años	367	15 a 44 años	1634	15-19	468	111449	6734
5	10 a 11 años	181	Adultez	1211	19 a 44 años	1267	45 a 59 años	432	20-24	303	111264	6060
6	12 a 13 años	175	Persona mayor	277	45 a 49 años	188	Mayores de 60 años	277	25-29	222	100256	5445
7	14 años	99		50 a 54 años	120	30-34		232	84774	4527		
8	15 a 18 años	367		55 a 59 años	124	35-39		230	74069	3769		
9	19 años	101		60 a 64 años	83	40-44		179	65772	3199		
10	20 a 24 años	303		65 a 69 años	60	45-49		188	62496	2948		
11	25 a 26 años	84		70 a 74 años	52	50-54		120	59681	2743		
12	27 a 29 años	138		75 años y más	82	55-59		124	51092	2446		
13	30 a 34 años	232				60-64		83	40005	1967		
14	35 a 39 años	230			65-69	60	30310	1501				
15	40 a 44 años	179			70-74	52	21564	1067				
16	45 a 49 años	188			75-79	40	15109	775				
17	50 a 54 años	120			80 Y MÁS	42	15976	836				
18	55 a 59 años	124			Total	3709	1182944	64938				
19	60 a 64 años	83										
20	65 a 69 años	60										
21	70 a 74 años	52										
22	75 a 79 años	40										
23	80 Y MÁS	42										

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 14 de 81

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3				
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

Tabla 12. Distribución de la población afiliada AIC EPSI, por grupo de edad, etapas del ciclo vital, ciclo de UPC, grupos de riesgo y grupos quinquenales de edad Departamento del Huila Régimen Contributivo

REGIMEN CONTRIBUTIVO HUILA												
Número de grupos de edad	Edad	Número de afiliados a la EAPB por grupo de edad	Etapas de ciclo vital	Población por etapas de ciclo vital	Etapas de ciclo UPC	Población por etapas de ciclo UPC	Grupos de riesgo	Población por edades de grupos de riesgo	Grupos quinquenales de edad	Población por grupos quinquenales de edad	Población nacional o departamental por grupos quinquenales de edad	Población departamental o municipal por grupos quinquenales de edad
1	Menor 1 año	1	Primera infancia	1	Menor de 1 año	1	Menor de 1 año	1	0-4	1	115060	7273
2	1 a 4 años	0	Infancia	0	1 a 4 años	0	1 a 4 años	0	5-9	0	112337	6941
3	5 años	0	Adolescencia	0	5 a 14 años	0	5 a 14 años	0	10-14	0	111730	6707
4	6 a 9 años	0	Juventud	32	15 a 18 años	0	15 a 44 años	58	15-19	4	111449	6734
5	10 a 11 años	0	Adultez	34	19 a 44 años	58	45 a 59 años	8	20-24	18	111264	6060
6	12 a 13 años	0	Persona mayor	0	45 a 49 años	5	Mayores de 60 años	0	25-29	17	100256	5445
7	14 años	0			50 a 54 años	0			30-34	9	84774	4527
8	15 a 18 años	0			55 a 59 años	3			35-39	7	74069	3769
9	19 años	4			60 a 64 años	0			40-44	3	65772	3199
10	20 a 24 años	18			65 a 69 años	0			45-49	5	62496	2948
11	25 a 26 años	10			70 a 74 años	0			50-54	0	59681	2743
12	27 a 29 años	7			75 años y más	0			55-59	3	51092	2446
13	30 a 34 años	9							60-64	0	40005	1967
14	35 a 39 años	7							65-69	0	30310	1501
15	40 a 44 años	3							70-74	0	21564	1067
16	45 a 49 años	5							75-79	0	15109	775
17	50 a 54 años	0							80 Y MÁS	0	15976	836
18	55 a 59 años	3							Total	67	1182944	64938
19	60 a 64 años	0										
20	65 a 69 años	0										
21	70 a 74 años	0										
22	75 a 79 años	0										
23	80 Y MÁS	0										

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

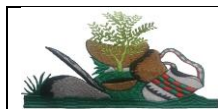
	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 15 de 81

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 13. Distribución Poblacional por Depto, Municipios, Genero y Grupo Quinquenal año 2017

Grupos quinquenales de edad	Huila		Iquira		La Argentina		La Plata	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	4.214	4.275	1.862	1.894	530	494	1.822	1.887
0-4	487	544	222	263	62	62	203	219
5-9	576	513	274	224	57	45	245	244
10-14	526	497	229	213	64	62	233	222
15-19	500	540	213	234	55	70	232	236
20-24	323	380	155	161	36	48	132	171
25-29	230	286	108	129	29	28	93	129
30-34	248	279	109	114	42	30	97	135
35-39	237	207	77	85	34	18	126	104
40-44	218	213	86	94	32	40	100	79
45-49	171	209	65	78	24	25	82	106
50-54	172	112	77	53	25	9	70	50
55-59	149	159	70	76	16	22	63	61
60-64	102	94	43	36	17	17	42	41
65-69	102	81	46	47	20	10	36	24
70-74	74	62	37	34	9	4	28	24
75-79	55	48	29	27	5	2	21	19
80 y MÁS	44	51	22	26	3	2	19	23

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional



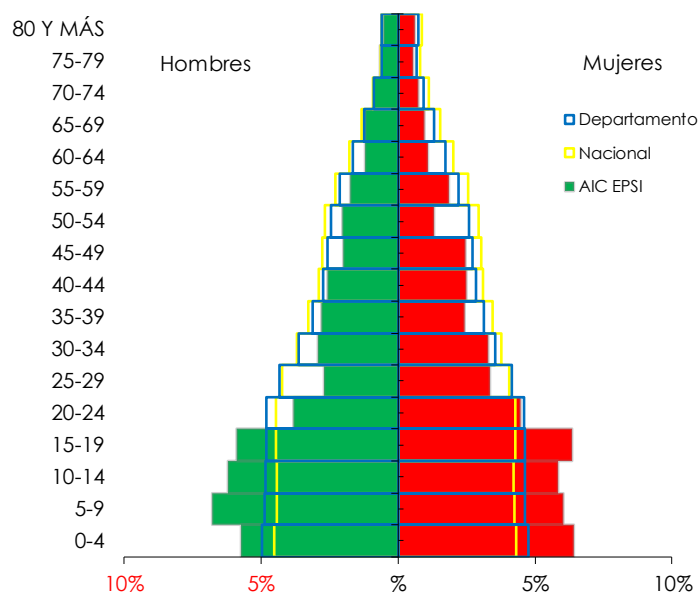
Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca
Pbx: (092) 8380200
www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 14. Distribución poblacional por grupo etáreo y género Departamento del Huila AIC EPSI

Grupo de edad	Departamento del Huila AIC EPSI					
	Año 2017					
	Nacional		AIC EPSI		Municipio	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	24.337.747	24.953.862	4.214	4.275	593.402	589.542
0-4	2.225.023	2.123.053	487	544	58.718	56.342
5-9	2.184.229	2.086.679	576	513	57.503	54.834
10-14	2.175.150	2.081.054	526	497	57.129	54.601
15-19	2.194.279	2.104.957	500	540	56.836	54.613
20-24	2.201.266	2.105.867	323	380	56.698	54.566
25-29	2.080.552	2.003.072	230	286	51.081	49.175
30-34	1.824.409	1.852.099	248	279	42.991	41.783
35-39	1.613.457	1.704.923	237	207	36.976	37.093
40-44	1.429.577	1.532.080	218	213	32.209	33.563
45-49	1.363.549	1.492.641	171	209	30.404	32.092
50-54	1.318.127	1.455.799	172	112	29.118	30.563
55-59	1.125.784	1.261.025	149	159	24.992	26.100
60-64	878.207	998.341	102	94	19.505	20.500
65-69	658.313	761.814	102	81	14.729	15.581
70-74	459.560	553.979	74	62	10.390	11.174
75-79	308.208	402.967	55	48	7.095	8.014
80 y MÁS	298.057	433.512	44	51	7.028	8.948

Gráfico 1. Pirámide poblacional por grupo etáreo y género Departamento del Huila AIC EPSI



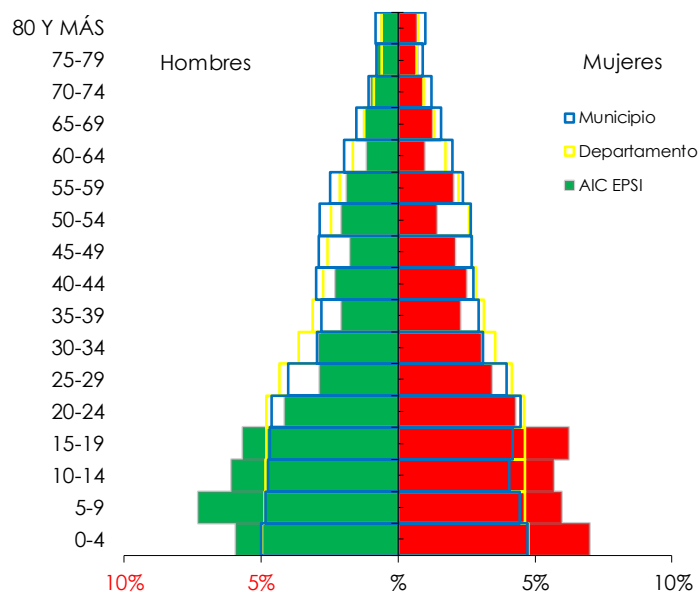
Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 15. Distribución poblacional por grupo etáreo y género Municipio Iquira

Grupo de edad	Municipio Iquira Año 2017					
	Departamento		AIC EPSI		Municipio	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	593.402	589.542	1.862	1.894	6.718	6.460
0-4	58.718	56.342	222	263	657	623
5-9	57.503	54.834	274	224	637	584
10-14	57.129	54.601	229	213	624	534
15-19	56.836	54.613	213	234	616	552
20-24	56.698	54.566	155	161	608	590
25-29	51.081	49.175	108	129	527	521
30-34	42.991	41.783	109	114	391	410
35-39	36.976	37.093	77	85	367	388
40-44	32.209	33.563	86	94	393	364
45-49	30.404	32.092	65	78	383	355
50-54	29.118	30.563	77	53	377	349
55-59	24.992	26.100	70	76	325	314
60-64	19.505	20.500	43	36	259	263
65-69	14.729	15.581	46	47	199	206
70-74	10.390	11.174	37	34	140	159
75-79	7.095	8.014	29	27	105	118
80 y MÁS	7.028	8.948	22	26	110	130

Gráfico 2 Pirámide poblacional por grupo etáreo y género Municipio Iquira AIC EPSI



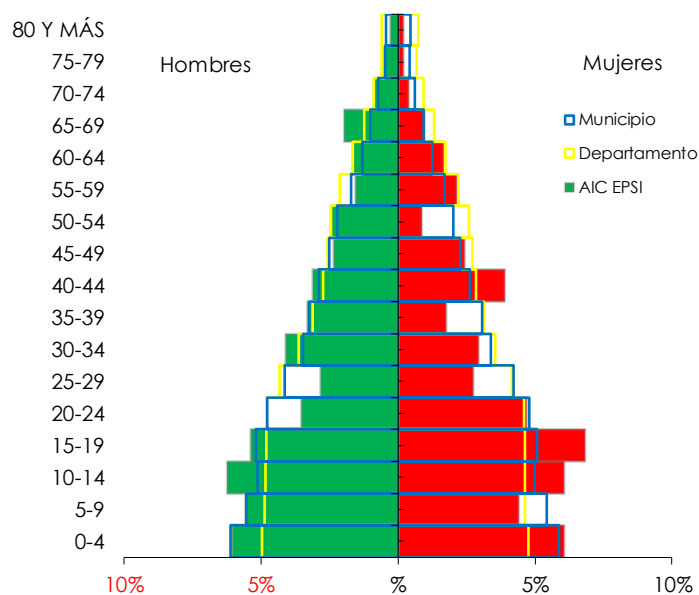
Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 16. Distribución poblacional por grupo etáreo y género Municipio La Argentina AIC EPSI

Grupo de edad	Municipio La Argentina Año 2017					
	Departamento		AIC EPSI		Municipio	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	593.402	589.542	530	494	7.389	7.143
0-4	58.718	56.342	62	62	887	855
5-9	57.503	54.834	57	45	805	789
10-14	57.129	54.601	64	62	747	722
15-19	56.836	54.613	55	70	754	739
20-24	56.698	54.566	36	48	694	696
25-29	51.081	49.175	29	28	600	615
30-34	42.991	41.783	42	30	504	494
35-39	36.976	37.093	34	18	470	446
40-44	32.209	33.563	32	40	419	380
45-49	30.404	32.092	24	25	365	330
50-54	29.118	30.563	25	9	321	291
55-59	24.992	26.100	16	22	249	246
60-64	19.505	20.500	17	17	187	182
65-69	14.729	15.581	20	10	147	137
70-74	10.390	11.174	9	4	105	91
75-79	7.095	8.014	5	2	70	63
80 y MÁS	7.028	8.948	3	2	65	67

Gráfico 3. Pirámide poblacional por grupo etáreo y género Municipio La Argentina AIC EPSI



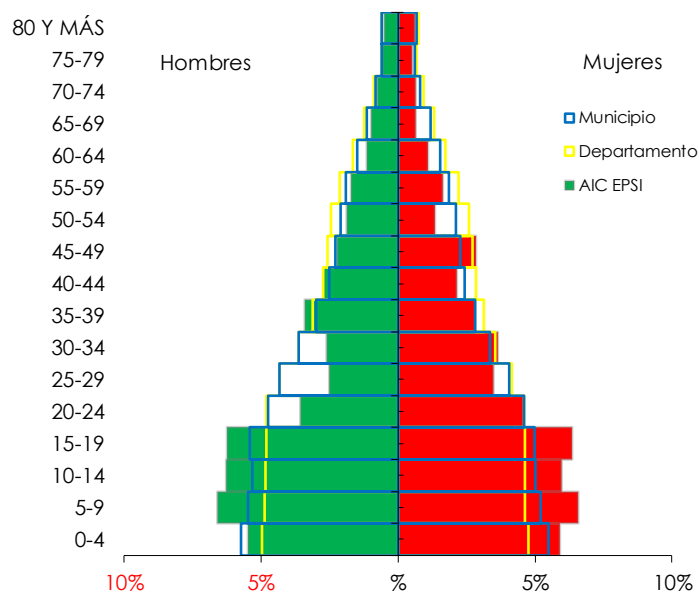
Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 17. Distribución poblacional por grupo etáreo y género Municipio La Plata AIC EPSI

Grupo de edad	Municipio La Plata Año 2017					
	Departamento		AIC EPSI		Municipio	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	593.402	589.542	1.822	1.887	33.149	31.789
0-4	58.718	56.342	203	219	3.711	3.562
5-9	57.503	54.834	245	244	3.564	3.377
10-14	57.129	54.601	233	222	3.445	3.262
15-19	56.836	54.613	232	236	3.507	3.227
20-24	56.698	54.566	132	171	3.081	2.979
25-29	51.081	49.175	93	129	2.820	2.625
30-34	42.991	41.783	97	135	2.350	2.177
35-39	36.976	37.093	126	104	1.943	1.826
40-44	32.209	33.563	100	79	1.620	1.579
45-49	30.404	32.092	82	106	1.476	1.472
50-54	29.118	30.563	70	50	1.363	1.380
55-59	24.992	26.100	63	61	1.238	1.208
60-64	19.505	20.500	42	41	976	991
65-69	14.729	15.581	36	24	739	762
70-74	10.390	11.174	28	24	538	529
75-79	7.095	8.014	21	19	384	391
80 y MÁS	7.028	8.948	19	23	394	442

Gráfico 4. Pirámide poblacional por grupo etáreo y género Municipio La Plata AIC EPSI



Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co		
	Página 20 de 81		

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Análisis de la estructura y volumen poblacional

La población afiliada en los municipios del Departamento del Huila, presenta una pirámide poblacional expansiva, caracterizada por una base reducida, con un ápice agudo, con proporciones bajas de personas menores de 1 año como resultado de una fecundidad baja y problemas de afiliación y registro en los primeros meses de vida al igual que la proporción menor de adultos mayores de 60 años, el mayor porcentaje de población se encuentra entre los grupos de 5 a 24 años de edad.

El 12,1% de los afiliados son menores de 5 años, por encima del promedio nacional observado para la población de AIC EPS-I, que es de 10,2%. La población menor de 15 años, representa el 37% del total, ubicándose por encima del promedio nacional AIC EPS-I que es de 32,72%.

El mayor grupo poblacional de afiliados se encuentra concentrado en el rango de edad de los 5 a 9 años con un 12,8% para el Departamento del Huila y que de manera similar se ve reflejado en los municipios de cobertura AIC EPSI Departamento del Huila.

De la misma manera el 63,6% de la población afiliada se encuentra concentrada en los rangos de edad desde el primer año hasta los 29 años de edad.

También encontramos un volumen importante en la población en edad productiva entre los 20 y 59 años, con un total de 42,3% del total de los afiliados, lo que indica a la EPS-I que se deben fortalecer los programas de detección temprana en estos grupos de edad.

En concordancia con lo evidenciado en la presentación de grupos de riesgo donde los grupos etáreos de 5 a 49 años son los grupos más representativos y por ende donde se deben dirigir las intervenciones.

Finalmente, se observa que la población mayor de 60 años, representa un 8,4% del total de afiliados; mostrando una población mayoritariamente afiliada joven. Así los grupos poblacionales mayores, sean menores, adquieren un importante esfuerzo de la EPS-I debido a los riesgos de enfermar y el aumento de la necesidad de los servicios de salud, relacionado con el proceso natural de envejecimiento.

En general tanto como para los municipios y el Departamento del Huila, la estructura piramidal corresponde a una población en la que empieza a reflejarse el efecto de la disminución de la fecundidad en la mujer y el efecto progresivo de las condiciones de acceso a salud que aumentan la expectativa de vida. La mayor participación femenina, en la mayoría de los grupos etarios, determina la programación de actividades relacionadas con la planificación familiar, salud sexual y reproductiva, embarazo, parto, resultados de la concepción y cuidados del recién nacido.

Equivalentemente tanto en el Departamento del Huila y sus municipios se evidencia una proporción muy similar en la composición en cuanto a género así, para género femenino 50,5% y para el género masculino representa el 49,5%, en donde la relación hombre/mujer prácticamente es de uno a uno, con una leve predominancia a favor de las mujeres.

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 21 de 81

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 18. Índice Demográfico del Departamento del Huila AIC EPSI

Índice Demográfico	Año 2017		
	PAIS	AIC EPSI	DEPARTAMENTO
Población total	49.291.609	8.489	1.182.944
Población Masculina	24.337.747	4.214	593.402
Población femenina	24.953.862	4.275	589.542
Relación hombres: mujer	97,53	98,57	101
Razón niños: mujer	34	49	38
Índice de infancia	26	37	29
Índice de juventud	26	27	27
Índice de vejez	8	6	7
Índice de envejecimiento	30	16	24
Índice demográfico de dependencia	51,48	75,79	55,48
Índice de dependencia infantil	39,57	65,09	44,57
Índice de dependencia mayores	11,91	10,71	10,90
Índice de Friz	134,04	234,74	156,93

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el Departamento por cada 100 mujeres hay 99 hombres.
Razón niños mujer	En el Departamento por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 49 niños y niñas entre 0 y 4 años.
Índice de infancia	En el Departamento por cada 100 personas hay 37 menores de 15 años.
Índice de juventud	En el Departamento por cada 100 personas hay 27 personas entre 15 a 29 años.
Índice de vejez	En el Departamento por cada 100 personas hay 6 personas mayores de 65 años.
Índice de envejecimiento	En el Departamento por cada 100 personas menores de 15 años, hay 16 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependencia	En el Departamento por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 76 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes).
Índice de dependencia infantil	En el Departamento por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 65 menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	En el Departamento de cada 100 personas entre los 15 a 64 años dependen 11 personas mayores de 65 años.
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 22 de 81

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 19. Índice Demográfico del Municipio Iquira AIC EPSI

Índice Demográfico	Año 2017		
	Departamento	AIC EPSI	Municipio
Población total	1.182.944	3.756	13.178
Población Masculina	593.402	1.862	6.718
Población femenina	589.542	1.894	6.460
Relación hombres: mujer	100,65	98,31	104
Razón niños: mujer	38	54	40
Índice de infancia	29	38	28
Índice de juventud	27	27	26
Índice de vejez	7	7	9
Índice de envejecimiento	24	19	32
Índice demográfico de dependencia	55,48	82,06	57,78
Índice de dependencia infantil	44,57	69,07	43,81
Índice de dependencia mayores	10,90	12,99	13,97
Índice de Friz	156,93	264,41	158,21

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el municipio por cada 100 mujeres hay 98 hombres.
Razón niños mujer	En el municipio por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 54 niños y niñas entre 0 y 4 años.
Índice de infancia	En el municipio por cada 100 personas hay 38 menores de 15 años.
Índice de juventud	En el municipio por cada 100 personas hay 27 personas entre 15 a 29 años.
Índice de vejez	En el municipio por cada 100 personas hay 7 personas mayores de 65 años.
Índice de envejecimiento	En el municipio por cada 100 personas menores de 15 años, hay 19 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependencia	En el municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 82 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes).
Índice de dependencia infantil	En el municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 69 menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	En el municipio de cada 100 personas entre los 15 a 64 años dependen 13 personas mayores de 65 años.
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 23 de 81

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 20. Índice Demográfico del Municipio La Argentina AIC EPSI

Índice Demográfico	Año 2017		
	Departamento	AIC EPSI	Municipio
Población total	1.182.944	1.024	14.532
Población Masculina	593.402	530	7.389
Población femenina	589.542	494	7.143
Relación hombres: mujer	100,65	107,29	103
Razón niños: mujer	38	48	47
Índice de infancia	29	34	33
Índice de juventud	27	26	28
Índice de vejez	7	5	5
Índice de envejecimiento	24	16	16
Índice demográfico de dependencia	55,48	65,96	61,79
Índice de dependencia infantil	44,57	57,05	53,50
Índice de dependencia mayores	10,90	8,91	8,29
Índice de Friz	156,93	194,69	184,80

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el municipio por cada 100 mujeres hay 107 hombres.
Razón niños mujer	En el municipio por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 48 niños y niñas entre 0 y 4 años.
Índice de infancia	En el municipio por cada 100 personas hay 34 menores de 15 años.
Índice de juventud	En el municipio por cada 100 personas hay 26 personas entre 15 a 29 años.
Índice de vejez	En el municipio por cada 100 personas hay 5 personas mayores de 65 años.
Índice de envejecimiento	En el municipio por cada 100 personas menores de 15 años, hay 16 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependencia	En el municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 66 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes).
Índice de dependencia infantil	En el municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 57 menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	En el municipio de cada 100 personas entre los 15 a 64 años dependen 9 personas mayores de 65 años.
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 24 de 81

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 21. Índice Demográfico del Municipio La Plata AIC EPSI

Índice Demográfico	Año 2017		
	Departamento	AIC EPSI	Municipio
Población total	354.094	8.678	55.018
Población Masculina	178.880	4.332	28.278
Población femenina	175.214	4.346	26.740
Relación hombres: mujer	102,09	99,68	106
Razón niños: mujer	44	32	53
Índice de infancia	33	31	37
Índice de juventud	29	31	30
Índice de vejez	5	7	4
Índice de envejecimiento	16	21	12
Índice demográfico de dependencia	61,38	60,91	69,35
Índice de dependencia infantil	52,89	50,19	62,14
Índice de dependencia mayores	8,49	10,72	7,21
Índice de Friz	185,83	210,73	226,51

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el Municipio por cada 100 mujeres hay 100 hombres.
Razón niños mujer	En el Municipio por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 32 niños y niñas entre 0 y 4 años.
Índice de infancia	En el Municipio por cada 100 personas hay 31 menores de 15 años.
Índice de juventud	En el Municipio por cada 100 personas hay 31 personas entre 15 a 29 años.
Índice de vejez	En el Municipio por cada 100 personas hay 7 personas mayores de 65 años.
Índice de envejecimiento	En el Municipio por cada 100 personas menores de 15 años, hay 21 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependencia	En el Municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 61 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes).
Índice de dependencia infantil	En el Municipio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 50 menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	En el Municipio de cada 100 personas entre los 15 a 64 años dependen 11 personas mayores de 65 años.
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 25 de 81

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 22. Caracterización de la población con discapacidad según alteración permanente AIC EPSI Departamento del Huila año 2017

Personas en condición de discapacidad									
Grupos quinquenales de edad	Número de mujeres afiliadas	Número de mujeres afiliadas, declaradas en condición de discapacidad	Proporción de mujeres afiliadas en condición de discapacidad	Número de hombres afiliados	Número de hombres afiliados, declarados en condición de discapacidad	Proporción de hombres afiliados en condición de discapacidad	Número de afiliados totales	Número de afiliados totales, declarados en condición de discapacidad	Proporción de afiliados total en condición de discapacidad
0-4	544	0	0,0	487	2	0,41	1031	2	0,19
5-9	513	1	0,2	576	2	0,35	1089	3	0,28
10-14	497	2	0,4	526	3	0,57	1023	5	0,49
15-19	540	5	0,9	500	0	0,00	1040	5	0,48
20-24	380	0	0,0	323	3	0,93	703	3	0,43
25-29	286	0	0,0	230	1	0,43	516	1	0,19
30-34	279	0	0,0	248	5	2,02	527	5	0,95
35-39	207	3	1,4	237	2	0,84	444	5	1,13
40-44	213	0	0,0	218	2	0,92	431	2	0,46
45-49	209	3	1,4	171	4	2,34	380	7	1,84
50-54	112	0	0,0	172	2	1,16	284	2	0,70
55-59	159	2	1,3	149	2	1,34	308	4	1,30
60-64	94	2	2,1	102	2	1,96	196	4	2,04
65-69	81	1	1,2	102	2	1,96	183	3	1,64
70-74	62	0	0,0	74	3	4,05	136	3	2,21
75-79	48	2	4,2	55	2	3,64	103	4	3,88
80 y MÁS	51	1	2,0	44	3	6,82	95	4	4,21
Total	4275	22	0,5	4214	40	0,95	8489	62	0,73

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Se presentan un Total de 62 casos de Discapacidad en el Departamento del Huila para los afiliados AIC EPSI, que corresponde al 0,95% del total de la población afiliada, con un porcentaje de 35,4% en el género femenino y 64,6% en género masculino.

El ciclo de vida donde más se presentan casos de Discapacidad en los afiliados AIC EPSI Departamento del Huila, corresponde al grupo de 45 a 49 años, 7 casos.

De la misma manera es importante anotar que desde AIC EPSI se realizan grandes esfuerzos en el seguimiento y acompañamiento de los usuarios con discapacidad, sin embargo, no son suficientes las acciones del sector salud para mejorar su condición de vida debido al alto grado de vulnerabilidad y barreras en su entorno de vivienda, laboral y comunitario, por lo cual necesitan que los diferentes actores y entes territoriales intervengan esta población para mejorar su calidad de vida. Para el régimen Contributivo AIC EPSI, a la fecha no se reportan casos de afiliados con discapacidad.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 23. Caracterización de la población según pertenencia étnica: Indígenas, AIC EPSI consolidado Departamento del Huila año 2017

Indígenas									
Grupos quinquenales de edad	Número de mujeres afiliadas	Número de mujeres afiliadas, reconocidas como indígenas	Proporción de mujeres afiliadas indígenas	Número de hombres afiliados	Número de hombres afiliados, reconocidos como indígenas	Proporción de hombres afiliados indígenas	Número de afiliados totales	Número de afiliados totales, reconocidos como indígenas	Proporción de afiliados total indígenas
0-4	544	353	64,9	487	358	73,5	1031	711	68,96
5-9	513	391	76,2	576	377	65,5	1089	768	70,52
10-14	497	350	70,4	526	359	68,3	1023	709	69,31
15-19	540	352	65,2	500	350	70,0	1040	702	67,50
20-24	380	287	75,5	323	211	65,3	703	498	70,84
25-29	286	214	74,8	230	175	76,1	516	389	75,39
30-34	279	156	55,9	248	148	59,7	527	304	57,69
35-39	207	117	56,5	237	124	52,3	444	241	54,28
40-44	213	129	60,6	218	119	54,6	431	248	57,54
45-49	209	123	58,9	171	86	50,3	380	209	55,00
50-54	112	70	62,5	172	89	51,7	284	159	55,99
55-59	159	75	47,2	149	76	51,0	308	151	49,03
60-64	94	45	47,9	102	56	54,9	196	101	51,53
65-69	81	42	51,9	102	48	47,1	183	90	49,18
70-74	62	36	58,1	74	25	33,8	136	61	44,85
75-79	48	24	50,0	55	23	41,8	103	47	45,63
80 y MÁS	51	25	49,0	44	14	31,8	95	39	41,05
Total	4275	2789	65,2	4214	2638	62,6	8489	5427	63,93

Fuente: BD BDUA AIC EPSI-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

En relación a la variable pertenencia étnica el grupo poblacional que se destaca en los afiliados AIC del Departamento del Huila son las comunidades indígenas con el 63,93%, Los demás grupos poblacionales, se denotan poco referenciados.

Los afiliados AIC EPSI de comunidades indígenas del Departamento del Huila, de acuerdo a clasificación de caracterización dato BDUA, se tiene referenciado para el 2017 un 63,93% (5427 afiliados), de los cuales el 51,4% corresponden al género femenino y el 48,6% al género masculino, dato que varía en 3,94% (335 afiliados) en relación a la base de afiliados AIC EPSI, Tabla N° 24, donde el porcentaje corresponde al 67,8%. La diferencia evidencia, los inconvenientes en la caracterización poblacional de este grupo, debido a las múltiples barreras que se presentan para realizar los censos poblacionales de las comunidades indígenas, por contexto geográfico, el traslado continuo de los comuneros por situaciones socioeconómicas, población dispersa, sistemas de información manuales, entre muchas otras situaciones, que dificultan obtener un dato específico y real de la población indígena. Sin embargo, la AIC EPSI, ha estado en continuo trabajo mancomunado con los resguardos y comunidades indígenas para fortalecer los registros de las bases de datos y mejorar cada vez más la calidad del dato en la consolidación de la información de la población afiliada AIC EPSI.

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 27 de 81

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

En las Tablas N° 25, N° 26 y N° 27, se amplía la información de los afiliados AIC EPSI indígenas total género, por género femenino, masculino y grupo quinquenales de edad, de los municipios del Departamento del Huila según consolidada fuente SISPRO MSP.

Tabla 24. Comparativo Proporción de la Población por pertenencia étnica Indígena, municipios del Departamento del Huila

Municipio	Número de afiliados totales, reconocidos como indígenas Base BDUA SISPRO	Proporción de afiliados total indígenas	Número de afiliados totales, reconocidos como indígenas Base de Datos AIC EPSI	Proporción de afiliados total indígenas	Total Afiliados AIC EPSI
HUILA	5427	63,93	5762	2726	8489
IQUIRA	2320	61,77	2424	1332	3756
LA ARGENTINA	607	59,28	639	385	1024
LA PLATA	2500	67,40	2699	1009	3709

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3				
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0	

Tabla 25. Caracterización de la población según pertenencia étnica: Indígenas, AIC EPSI totales y grupo quinquenales de edad en los municipios del Departamento del Huila año 2017

MUNICIPIOS	Grupos Quinquenales de edad Total Género población indígena																	
	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80 y MÁS	Total
IQUIRA	172	158	150	142	120	93	54	48	60	49	27	26	16	29	14	11	8	1177
LA ARGENTINA	44	41	43	48	37	17	21	9	17	8	9	6	6	3	1	2	1	313
LA PLATA	137	192	157	162	130	104	81	60	52	66	34	43	23	10	21	11	16	1299

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Tabla 26. Caracterización de la población según pertenencia étnica: Indígenas, AIC EPSI por género y grupo quinquenales de edad en los municipios del Departamento del Huila año 2017

MUNICIPIOS	Grupos Quinquenales de edad Género Femenino población indígena																	
	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80 y MÁS	Total
IQUIRA	166	174	140	150	111	81	62	46	42	39	36	30	21	22	9	11	3	1143
LA ARGENTINA	37	38	46	27	21	21	25	15	16	13	11	7	8	4	2	3	0	294
LA PLATA	155	165	173	173	79	73	61	63	61	34	42	39	27	22	14	9	11	1201

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Tabla 27. Caracterización de la población según pertenencia étnica: Indígenas, AIC EPSI por género y grupo quinquenales de edad en los municipios del Departamento del Huila año 2017

MUNICIPIOS	Grupos Quinquenales de edad Género Masculino población indígena																	
	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80 y MÁS	Total
IQUIRA	338	332	290	292	231	174	116	94	102	88	63	56	37	51	23	22	11	2320
LA ARGENTINA	81	79	89	75	58	38	46	24	33	21	20	13	14	7	3	5	1	607
LA PLATA	292	357	330	335	209	177	142	123	113	100	76	82	50	32	35	20	27	2500

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 29 de 81

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 28. Porcentaje de afiliados que declaran ser desplazados Municipios del Departamento del Huila 2017

Entidad territorial donde residen los afiliados a AIC EPSI	Porcentaje de desplazados de la AIC EPSI por entidad territorial	Porcentaje de desplazados en la entidad territorial
COLOMBIA	19,88	12,22
HUILA	9,99	13,73
41357 - IQUIRA	7,69	13,40
41378 - LA ARGENTINA	16,95	14,60
41396 - LA PLATA	10,41	9,14

Fuente. Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE.

El porcentaje de afiliados en condición de desplazamiento afiliados AIC EPSI en el Departamento del Huila corresponde al 9,99%, valor inferior al Ente Territorial Departamental y al valor Nacional, es de resaltar que el Departamento del Huila ha sido uno de los Departamentos del país afectados por la violencia y el desplazamiento.

Las carencias socioeconómicas y las múltiples necesidades de las familias, además del conflicto armado en el cual se encuentra el Departamento y el país, hacen que cada vez más la población se desplace a las diferentes cabeceras y centros poblados en busca de salud, educación y cubrimiento de necesidades más básicas.

Todos los municipios presentan valores representativos de porcentaje de desplazamiento afiliados AIC EPSI, La Argentina (16,95%), La Plata (10,41%), e Iquira (7,69%).

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 29. Caracterización de Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012, AIC EPSI distribución Departamento del Huila por grupos etáreos.

Víctimas de hechos victimizantes: Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012 Departamento del Huila									
Grupos quinquenales de edad	Número de mujeres afiliadas	Número de mujeres afiliadas que declaran ser víctimas del Conflicto	Proporción de mujeres víctimas del Conflicto	Número de hombres afiliados	Número de hombres afiliados que declaran ser víctimas del Conflicto	Proporción de hombres víctimas del Conflicto	Número de afiliados totales	Número de afiliados totales que declaran ser víctimas del Conflicto	Proporción de afiliados total víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012
0-4	544	19	3,5	487	19	3,9	1031	38	3,7
5-9	513	25	4,9	576	39	6,8	1089	64	5,9
10-14	497	15	3,0	526	31	5,9	1023	46	4,5
15-19	540	25	4,6	500	28	5,6	1040	53	5,1
20-24	380	12	3,2	323	12	3,7	703	24	3,4
25-29	286	13	4,5	230	6	2,6	516	19	3,7
30-34	279	21	7,5	248	10	4,0	527	31	5,9
35-39	207	16	7,7	237	10	4,2	444	26	5,9
40-44	213	12	5,6	218	6	2,8	431	18	4,2
45-49	209	9	4,3	171	6	3,5	380	15	3,9
50-54	112	5	4,5	172	9	5,2	284	14	4,9
55-59	159	10	6,3	149	5	3,4	308	15	4,9
60-64	94	5	5,3	102	3	2,9	196	8	4,1
65-69	81	3	3,7	102	1	1,0	183	4	2,2
70-74	62	4	6,5	74	3	4,1	136	7	5,1
75-79	48	2	4,2	55	4	7,3	103	6	5,8
80 y MÁS	51	0	0,0	44	2	4,5	95	2	2,1
Total	4275	196	4,6	4214	194	4,6	8489	390	4,6

Fuente. Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE.

Del total de afiliados AIC EPSI régimen subsidiado en el Departamento del Huila (8489 afiliados), el 4,6% afiliados AIC EPSI, han sido reportados como Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012, 390 personas, mayormente afectado el género femenino con el 50,3% y en similar porcentaje el género masculino con el 49,7%.

El grupo etáreo con mayor afectación corresponde al grupo de 5-9 años, situación asociado a la vulnerabilidad que padecen los niños y jóvenes, por la situación de Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012 de sus familias.

Se presenta en la Tabla N° 30 en la siguiente página la Caracterización de Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012, AIC EPSI distribución Departamento del Huila y sus municipios año 2017.

El municipio donde se presentaron mayor número de eventos de Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012, correspondió a La Plata con un total de 186 eventos (5%), seguido de Iquira con 175 (4,7%) y La Plata con 29 casos (2,8%); proporción de afiliados Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012, en relación al número de afiliados por municipio como se relaciona en la Tabla N°30.

Para los afiliados al régimen contributivo no se reportan eventos Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012.

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co		
	Página 31 de 81		

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 30. Caracterización de Víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012, AIC EPSI distribución Departamento del Huila y sus municipios año 2017

Entidad territorial donde residen los afiliados a la AIC EPSI	Número de mujeres afiliadas que declaran ser víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012	Número de hombres afiliados que declaran ser víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012	Número de afiliados totales que declaran ser víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012	Número de afiliados totales	Proporción de afiliados total víctimas del Conflicto Armado Interno Ley 1448 de 2012
HUILA	196	194	390	8489	4,6
41357 - IQUIRA	89	86	175	3756	4,7
41378 - LA ARGENTINA	14	15	29	1024	2,8
41396 - LA PLATA	93	93	186	3709	5

Fuente. Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE.

Tabla 31. Índice de envejecimiento de AIC EPSI por entidad territorial

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Índice de envejecimiento de la EAPB por entidad territorial	Índice de envejecimiento en la entidad territorial
HUILA	16,00	24,00
41357 - IQUIRA	19,00	32,00
41378 - LA ARGENTINA	16,00	16,00
41396 - LA PLATA	14,00	20,00

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Índice de envejecimiento de AIC EPSI por entidad territorial

El Índice de envejecimiento: Representa la relación entre la cantidad de personas adultas mayores y la cantidad de niños y jóvenes, es la relación existente entre personas mayores de 65 años y las menores de 15 años⁶.

Se presenta en la Tabla N° 31 el índice de envejecimiento de AIC EPSI en relación al valor de la Entidad Territorial.

6 Plantilla 3-4-5. Pirámide poblacional – índices demográficos e índices de envejecimiento.

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

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

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

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 32 de 81

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Para AIC EPSI el índice de envejecimiento en el Departamento del Huila es de 16 personas mayores de 65 años por cada 100 personas menores de 15 años, mientras que a nivel del Ente territorial Departamental es de 24 personas mayores de 65 años por cada 100 personas menores de 15 años, obteniendo una diferencia relativa de uno y un nivel de confianza del 95% indica que no hay diferencias estadísticamente significativas para la AIC EPSI en relación al dato del Ente territorial Departamental, es decir, que tanto para la AIC EPSI y El Ente Territorial la población adulta mayor de 65 años es poca en comparación con la población menor de 15 años, permitiéndonos apreciar que para AIC EPSI no hay un cambio intergeneracional revelador derivados del proceso de envejecimiento, situación que se refleja de manera similar todos los municipios, con un promedio de 16,3 personas mayores de 65 años por cada 100 personas menores de 15 años.

En los municipios de AIC EPSI Departamento del Huila, aunque la tendencia del índice de envejecimiento conserva una estadística inferior en relación al valor del Ente territorial, es importante evidenciar que existe un cambio intergeneracional importante teniendo en cuenta que en las comunidades indígenas los adultos mayores representan la memoria y conocimiento ancestral, por lo cual es de vital importancia la conservación de los saberes por parte de la población joven.

Tabla 32. Caracterización Demográfica Natalidad AIC EPSI Departamento del Huila 2017

Código de la entidad territorial	Natalidad						
	Tasa bruta de natalidad de la EAPB por entidad territorial	Tasa bruta de natalidad en la entidad territorial	2015	2016	2017	2016	2017
HUILA	10,96	16,63	21	26,3	11	↘	↗
41357 - IQUIRA	11,71	15,97	20,9	24,4	11,7	↘	↗
41378 - LA ARGENTINA	10,74	13,73	26,8	26,8	10,7	↘	↗
41396 - LA PLATA	10,25	20,81	19,4	28	10,3	↘	↗

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Tabla 33. Caracterización Demográfica Tasa bruta de mortalidad general AIC EPSI Departamento del Huila 2017

Código de la entidad territorial	Mortalidad						
	Tasa bruta de mortalidad de la EAPB por entidad territorial	Tasa bruta de mortalidad en la entidad territorial	2015	2016	2017	2016	2017
HUILA	1,77	4,96	1,68	1,08	1,77	↘	↗
41357 - IQUIRA	1,60	3,55	0,54	0,27	1,6	↘	↗
41378 - LA ARGENTINA	2,93	3,78	2,06	1,99	2,93	↘	↗
41396 - LA PLATA	1,62	4,17	2,73	1,66	1,62	↘	↗

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional



Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca

Pbx: (092) 8380200

www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co

Página 33 de 81

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 34. Caracterización Demográfica Crecimiento poblacional AIC EPSI Departamento del Huila 2017

Código de la entidad territorial	Crecimiento total					
	Tasa de crecimiento total de la EAPB por entidad territorial	2015	2016	2017	2016	2017
HUILA	1,70	26,2	-60		✓	✓
41357 - IQUIRA	1,29	56,3	-1,07		✓	✓
41378 - LA ARGENTINA	1,49	1,89	3,71		✓	✓
41396 - LA PLATA	2,18	11,4	-1,26		✓	✓

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Tabla 35. Caracterización Demográfica Fecundidad AIC EPSI Departamento del Huila 2017

Tabla 66. Caracterización Demográfica Poblacional Año 2017 por Departamento del Hula 2017							
Código de la entidad territorial	Fecundidad						
	Tasa general de fecundidad de la EAPB por entidad territorial	Tasa general de fecundidad en la entidad territorial	2015	2016	2017	2016	2017
HUILA	61,02	64,88	113	132	61	↗	↘
41357 - IQUIRA	46,93	65,94	64,9	78,5	46,9	↗	↘
41378 - LA ARGENTINA	27,03	54,17	109	82,4	27	↘	↗
41396 - LA PLATA	60,42	85,31	112	141	60,4	↗	↘

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Tabla 36. Caracterización Demográfica Tasa de fecundidad de 10-14 años AIC EPSI Departamento del Huila 2017

Código de la entidad territorial	Fecundidad						
	Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años de la EAPB por entidad territorial	Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años en la entidad territorial	2015	2016	2017	2016	2017
HUILA	4,02	2,00	0	3,87	4,02		
41357 - IQUIRA	9,39	0,00	0	1,88	9,39		
41378 - LA ARGENTINA	0,00	0,00	0	1,38	0		
41396 - LA PLATA	0,00	4,55	0	5,2	0		

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional



	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 37. Caracterización Demográfica Tasa de fecundidad de 15-19 años AIC EPSI Departamento del Huila 2017

Código de la entidad territorial	Fecundidad						
	Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años de la EAPB por entidad territorial	Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años en la entidad territorial	2015	2016	2017	2016	2017
HUILA	53,70	84,62	68,8	114	53,7	↗	↘
41357 - IQUIRA	34,19	120,57	84,8	139	34,2	↗	↘
41378 - LA ARGENTINA	57,14	76,19	40	97,2	57,1	↗	↘
41396 - LA PLATA	72,03	108,65	62,2	94	72	↗	↘

Fuente: BD BDUA AIC EPS-I y Proyecciones Población DANE Plantillas de Caracterización Poblacional

Dinámica Poblacional

Se presenta en la Tabla N° 32 la tasa bruta de Natalidad Nacional, por cada 1000 afiliados de AIC EPSI nacieron para el año 2017, 8 nacidos vivos, numero por debajo en comparación con el Ente Territorial en donde se refleja que por cada 1000 personas nacieron para el mismo periodo 13 nacidos vivos. A nivel del Departamento del Huila por cada 1000 afiliados de AIC EPSI nacieron para el año 2017, 11 nacidos vivos.

Todos los municipios del departamento del Huila, reflejan una tasa bruta de Natalidad más baja en relación al Ente Territorial, con un promedio de 10 nacidos vivos por cada 1000 afiliados AIC EPSI.

También se presenta el comparativo Años 2015-2017 en donde se resalta que la tasa bruta de natalidad para AIC EPSI año 2017 ha disminuido notablemente en comparación con los años anteriores.

En la Tabla N° 33 se presenta la Tasa bruta de mortalidad general AIC EPSI Departamento del Huila 2017, se obtuvo una tasa bruta de mortalidad de 2 muertes por 1000 afiliados, siendo inferior a la tasa del Ente Territorial con un valor de 5 muertes por 1000 habitantes. En el comparativo 2015-2017 se evidencia un leve aumento de la tasa bruta de mortalidad AIC EPSI año 2017 en comparación con el valor año 2016, igualmente se verifica que para todos los municipios el valor promedio se encuentra en 2 muertes por cada 1000 afiliados.

En la Tabla N° 34 En cuanto a la Tasa de crecimiento total de la AIC EPSI para el año 2017, se evidencia un aumento de 1,70 afiliados por cada 1000 personas, relacionado con algunos traslados que se han venido presentado durante el año 2016 y 2017 tanto a nivel del Departamento del Huila, así como en los municipios de cobertura AIC EPSI, los municipios que han tenido mayor crecimiento de afiliados ha sido La Plata (2,18), La Argentina (1,49), e Iquira (1,29) de crecimiento en población afiliada AIC EPSI 2017.

Se presentan en las Tablas N° 35, N° 36 y N° 37, los indicadores de fecundidad para el Departamento del Huila afiliados AIC EPSI, la tasa general de fecundidad, para el año 2017 en el Departamento del Huila fue de, 61 nacidos vivos por cada 1000 mujeres en edad fértil afiliadas

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co		
	Página 35 de 81		

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

tasa levemente inferior al indicador del Ente Departamental que para el mismo periodo correspondió a 64,88 nacidos vivos por cada 1000 mujeres afiliadas en edad fértil.

Para los municipios del Departamento del Huila cobertura AIC EPSI, la tasa general de fecundidad en orden descendente fue de, La Plata (60,42); Iquira (46,93); y La Argentina (27,03); con promedio de 45 nacidos vivos por cada 1000 mujeres afiliadas en edad fértil.

En el comparativo año 2015-2017, se observa una disminución notable de la tasa general de fecundidad AIC EPSI en el año 2017, tanto como para el Departamento del Huila, así como para la Mayoría de los municipios.

En la tabla N° 36 se presenta la caracterización demográfica tasa de fecundidad de 10-14 años AIC EPSI Departamento del Huila 2017, la Tasa de fecundidad de 10-14 años, año 2017 para el Ente territorial Departamento del Huila registró un número de 2 hijos por 1000 mujeres de 10-14 años, siendo un valor por debajo de la tasa registrada de AIC EPSI con un valor de 4 hijos por 1000 mujeres de 10-14 años.

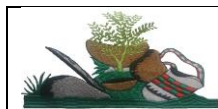
Se registra la tasa de fecundidad de 10-14 años para el municipio de Iquira con un valor de 9 hijos por 1000 mujeres de 10-14 años, valor significativamente alto, en relación al valor del Ente Territorial Departamental, que demuestra una alta presencia de embarazos en adolescentes, no se dispone del dato del Ente Territorial Municipal.

En cuanto al comparativo 2015-2017, se evidencia un aumento notable de la Tasa de fecundidad de 10-14 años en el año 2017, con relación a los años anteriores, sin embargo, es importante resaltar la poca disposición de información para la mayoría de los municipios que no referencian datos, para el seguimiento e intervención.

La Tasa de fecundidad de 15-19 años, para población AIC EPSI 2017 Departamento del Huila, fue de 54 hijos por cada 1000 mujeres de 15-19 años, valor inferior al del Departamento que presentó una tasa de 85 hijos por cada 1000 mujeres de 15-19 años.

En el comparativo 2015-2017, se evidencia una disminución de la Tasa de fecundidad de 15-19 años, para población AIC EPSI 2017, tanto a nivel del Departamento como en los municipios.

Se resalta el mayor número de tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años en el municipio de La Plata con 72 hijos por cada 1000 mujeres de 15-19 años.



	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

CARACTERIZACIÓN DE LA MORTALIDAD

Tabla 38. Mortalidad por grandes causas (tasas ajustadas) según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento del Huila 2017

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Mortalidad por grandes causas en población total. Último año disponible					Comportamiento en población total				
	Grupos de muerte según lista 6/67 OPS-OMS	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad en la entidad territorial	Tasa ajustada de mortalidad más alta para la EAPB por entidad territorial	Primera causa de mortalidad	2014	2015	2016	2015	2016
HUILA	Enfermedades transmisibles	32,26	39,1	109,60	Enfermedades del sistema circulatorio	82	32		☐	☐
	Neoplasias	104,42	109,5				104	-	☐	☐
	Enfermedades sistema circulatorio	109,60	174,6				110	-	☐	☐
	Afecciones periodo perinatal		7,6					-	☐	☐
	Causas externas	75,67	66,0			34	76	☐	☐	☐
	Las demás causas	91,31	146,0				91	-	☐	☐
	Signos y síntomas mal definidos	90,52	10,8			168	91	☐	☐	☐
QUIRÁ	Enfermedades transmisibles		34,4	126,69	Signos y síntomas mal definidos	82		☐	-	☐
	Neoplasias	41,09	68,7				41	-	☐	☐
	Enfermedades sistema circulatorio	61,70	68,5				62	-	☐	☐
	Afecciones periodo perinatal		7,0					-	☐	☐
	Causas externas	32,63	16,0			34	33	☐	☐	☐
	Las demás causas	67,11	88,3				67	-	☐	☐
	Signos y síntomas mal definidos	126,69	42,0			168	127	☐	☐	☐
LA ARGENTINA	Enfermedades transmisibles		22,1	503,33	Las demás causas				-	-
	Neoplasias	116,25	58,7			217	117	116	☐	☐
	Enfermedades sistema circulatorio		68,0			395	378		☐	☐
	Afecciones periodo perinatal		10,3						-	-
	Causas externas		46,3			189	255		☐	☐
	Las demás causas	503,33	145,7			156	0	503	☐	☐
	Signos y síntomas mal definidos	168,89	183,2			0		169	-	☐
LA PLATA	Enfermedades transmisibles	79,82	42,6	79,93	Las demás causas	0	93	80	☐	☐
	Neoplasias	42,50	109,7			53	154	43	☐	☐
	Enfermedades sistema circulatorio	79,82	129,3			46	36	80	☐	☐
	Afecciones periodo perinatal		11,1						-	-
	Causas externas	34,13	68,5			71	94	34	☐	☐
	Las demás causas	79,93	101,7			157	201	80	☐	☐
	Signos y síntomas mal definidos	35,12	27,7			0	0	35	-	☐

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Para el Departamento del Huila la primera causa de muerte en el año 2017 fue registrada en el grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio con una tasa ajustada de 109 muertes por 100.000 afiliados, en segundo lugar, se ubicó el grupo de Neoplasias con 104 muertes por 100.000 afiliados, y en tercer lugar está el grupo de las demás causas con 91 muertes por 100.000 afiliados, se destaca Signos y síntomas mal definidos con 90 muertes por 100.000 afiliados, valor representativo en comparación con el indicador del Ente territorial.

Para el Departamento sobresale el indicador de mortalidad por Enfermedades transmisibles por ser el valor más alto tanto para AIC EPSI, así como para el Ente Territorial (174,6 muertes por 100.000 afiliados). Para las afecciones del periodo perinatal (grupo 400), pendiente de ajuste del indicador tasa ajustada (no se tuvo en cuenta para el análisis).

Tabla 39. Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento del Huila 2017

Entidad territorial donde residen los afiliados a la AIC EPSI	Grupos de muerte según lista 6/67 OPS-OMS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
NACIONAL	Infecciones respiratorias
HUILA	Infecciones respiratorias

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

En la estimación de la tasa ajustada de Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento del Huila 2017, se presenta en la tabla N° 39, la primera causa de Mortalidad por subgrupo y grupo de muerte según lista 6/67 OPS-OMS de Enfermedades Transmisibles, para el nivel nacional y el Departamento del Huila, se presenta las Infecciones respiratorias. Los municipios de cobertura sin información.

Tabla 40. Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento del Huila 2017 Neoplasias

Entidad territorial donde residen los afiliados a la AIC EPSI	Grupos de muerte según lista 6/67 OPS-OMS NEOPLASIAS
HUILA	Tumor maligno del cuello del útero
41396 - LA PLATA	Tumor maligno de Próstata

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

En la estimación de la tasa ajustada de Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento del Huila 2017, se presenta en la tabla N° 40, la primera causa de Mortalidad por subgrupo y grupo de muerte según lista 6/67 OPS-OMS de Neoplasias, para algunos de los municipios de cobertura y el Departamento del Huila, mayoría sin reporte de datos; es Tumores malignos de cuello de útero para el Departamento del Huila y Tumor maligno de Próstata para el municipio de La Plata.

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 38 de 81

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 41. Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento del Huila 2017 Enfermedades Sistema Circulatorio

Entidad territorial donde residen los afiliados a la AIC EPSI	Grupos de muerte según lista 6/67 OPS-OMS ENFERMEDADES SISTEMA CIRCULATORIO
HUILA 41357 - IQUIRA 41378 - LA ARGENTINA 41396 - LA PLATA	Enfermedades hipertensivas Enfermedades Cerebrovasculares Insuficiencia Cardíaca Enfermedades Isquémicas del corazón

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

En la estimación de la tasa ajustada de Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento del Huila 2017, se presenta en la tabla N° 41, la primera causa de Mortalidad por subgrupo y grupo de muerte según lista 6/67 OPS-OMS para el Departamento del Huila es Enfermedades Hipertensivas.

Tabla 42. Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento del Huila 2017 Causas Externas

Entidad territorial donde residen los afiliados a la AIC EPSI	Grupos de muerte según lista 6/67 OPS-OMS CAUSAS EXTERNAS
HUILA 41357 - IQUIRA 41396 - LA PLATA	Lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidios) Agresiones y Homicidios Accidentes de transporte terrestre

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

En la estimación de la tasa ajustada de Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento del Huila 2017, se presenta en la tabla N° 42, la primera causa de Mortalidad por subgrupo y grupo de muerte según lista 6/67 OPS-OMS de Causas Externas, para el Departamento del Huila el principal subgrupo es Lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidios).

Tabla 43. Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento del Huila 2017 Las Demás Causas

Entidad territorial donde residen los afiliados a la AIC EPSI	Grupos de muerte según lista 6/67 OPS-OMS LAS DEMAS CAUSAS
HUILA 41357 - IQUIRA 41378 - LA ARGENTINA 41396 - LA PLATA	Enfermedades del sistema urinario Resto de enfermedades del sistema digestivo Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

En la estimación de la tasa ajustada de Mortalidad por subgrupo según lista 6/67 OPS-OMS, AIC EPSI Departamento del Huila 2017, se presenta en la tabla N° 43, la primera causa de Mortalidad por subgrupo y grupo de muerte según lista 6/67 OPS-OMS de Las Demás Causas, para los municipios de cobertura y el Departamento del Huila. Siendo, el principal subgrupo Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores.

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co Página 39 de 81
--	--

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 44. Tasa ajustada de Mortalidad Trazadora AIC EPSI Departamento del Huila 2017

Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad de la entidad territorial
Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del cuello uterino	41,31	10,30
Tasa ajustada de mortalidad por Tasa ajustada de mortalidad por Diabetes Mellitus	15,67	18,98
Tasa ajustada de mortalidad por VIH	34,31	21,53
Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	46,56	31,70

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

Tabla 45. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del cuello uterino AIC EPSI Departamento del Huila 2017

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa ajustada de mortalidad por Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del cuello uterino							
	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad de la entidad territorial	Comportamiento					
			2014	2015	2016	2015	2016	
HUILA	41,31	10,30	27,66	15,9	15,6	☒	☒	

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

Tabla 46. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por Tasa ajustada de mortalidad por diabetes mellitus AIC EPSI Departamento del Huila 2017

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa ajustada de mortalidad por Tasa ajustada de mortalidad por Diabetes Mellitus							
	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad de la entidad territorial	Comportamiento				2015	2016
			2014	2015	2016			
HUILA	15,67	18,98	27,66	15,9	15,6	☒	☒	
41396 - LA PLATA	44,71	17,79			44,7	☒	☒	

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional



Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca

Pbx: (092) 8380200

www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co

Página 40 de 81

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 47. Mortalidad Trazadora Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores AIC EPSI Departamento del Huila 2017

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa ajustada de mortalidad por Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores							
	Tasa ajustada de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa ajustada de mortalidad de la entidad territorial	Comportamiento				2015	2016
			2014	2015	2016			
HUILA	46,56	31,70	29	87	46	☒	☒	
41378 - LA ARGENTINA	119,74	64,14			119	☒	☒	
41396 - LA PLATA	35,95	36,92		183	35	☒	☒	

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

En la Tabla N° 47, se presentan los indicadores de la tasa ajustada por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores AIC EPSI Departamento del Huila 2017, Los municipios con la Tasa ajustada más representativa en orden descendente son, la Argentina (119,74), y la Plata (35,95).

En las Tablas N° 44, 45, 46 y 47 se presentan los indicadores de las tasas ajustadas de mortalidad Trazadora, para el Departamento del Huila 2017, Se resaltan la Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con 46 muertes por cada 100000 afiliados, la Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de cuello uterino con 41 muertes por cada 100000 afiliados del género femenino y la Tasa ajustada de mortalidad por VIH con un valor superior de 34,31 muertes por cada 100000 afiliados, con relación al valor del ente territorial de 21,53 muertes por cada 100000 afiliados. Para los municipios de cobertura AIC EPSI Departamento del Huila, de los cuales se tienen pocos datos específicos, se toma como valor de referencia el valor del Ente Territorial y del Departamento.

Las tablas presentadas se semaforizan de acuerdo al valor de la tasa en relación al valor del Departamento⁷. Algunos municipios no evidencian información del indicador, por lo cual para el análisis y priorización se tiene como referencia el Indicador del Ente Territorial del municipio y Departamento. Se anota que la constante de datos escasos obedece a las dificultades en la consolidación del sistema de información a nivel de las diferentes fuentes de información, además de la no existencia de datos representativos para algunos municipios.

⁷ Los intervalos de confianza se calculan automáticamente usando el método de Rothman. La semaforización se realizará de acuerdo con los intervalos de confianza de las diferencias relativas así: Amarillo: Cuando la diferencia relativa es uno o el intervalo de confianza 95% atraviesa el uno, indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador en la región o departamento y el indicador nacional.

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

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

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 41 de 81

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 48. Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad perinatal AIC EPSI Departamento del Huila 2017

Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Tasa de mortalidad perinatal 2017					
	Tasa de mortalidad de la EAPB por entidad territorial en el último año	Tasa de mortalidad de la entidad territorial	comportamiento			
			2014	2015	2016	
HUILA	9,17	11,96	6,8	28,57	9,17	↗
41357 - IQUIRA	11,11	23,70	16,39	12,82	11,11	↘
41378 - LA ARGENTINA	0,00	20,30				-
41396 - LA PLATA	9,90	8,98		56,34	9,9	↗

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

En la Tabla N° 48, se presentan los datos de Mortalidad materno-infantil y niñez, Tasa de mortalidad perinatal AIC Departamento del Huila año 2017. La tasa de mortalidad perinatal AIC EPSI para el Departamento del Huila en el año 2017 fue de 9 muertes perinatales por 1000 nacidos vivos. Se resaltan en orden descendente los municipios que sobresalen en relación a los datos existentes de AIC EPSI y la Entidad territorial (semaforizados en rojo), La Plata 11 muertes perinatales por 1000 nacidos vivos e Iquira 11 muertes perinatales por 1000 nacidos vivos. Se resaltan los pocos datos existentes de Mortalidad materno-infantil y niñez de AIC EPSI y la Entidad territorial A nivel Departamental y de los municipios de cobertura, para fines de priorización se tienen en cuenta los indicadores referenciados en los documentos de Análisis de la Situación de Salud de los diferentes Entes Territoriales ASIS.

Tabla 49. Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas AIC EPSI Departamento del Huila 2017 Infantil (menores de 1 año y población menor de 5 años)

Entidad territorial donde residen los afiliados a la AIC EPSI	Grupos de muerte según lista 6/67 OPS-OMS Infantil (menores de 1 año)
HUILA	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)
41357 - IQUIRA	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)
41378 - LA ARGENTINA	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)
41396 - LA PLATA	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

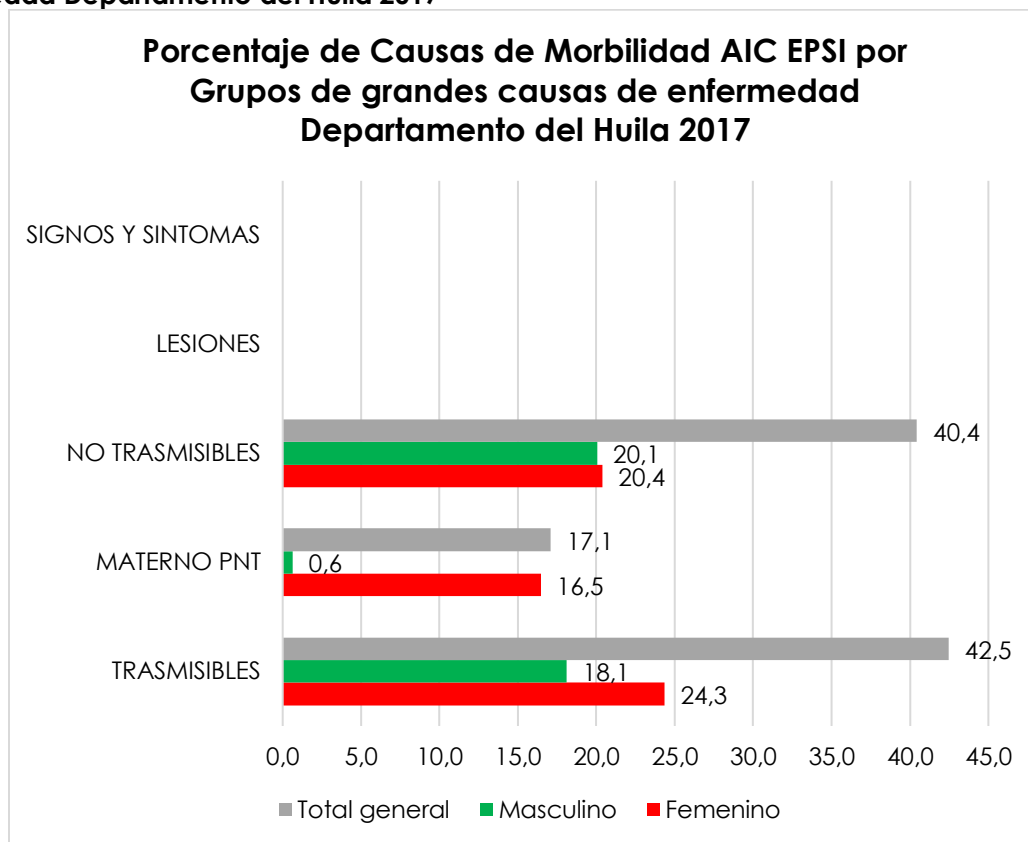
En las Tabla N° 49, que corresponden a los indicadores de Mortalidad materno-infantil y niñez por grandes causas AIC EPSI Departamento del Huila 2017. El grupo de muerte según lista 6/67 OPS-OMS de Infantil (menores de 1 año y población menor de 5 años) para el Departamento del Huila AIC EPSI fue Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96). Para los municipios sin dato AIC EPSI, se tiene en cuenta para fines de priorización, el dato del Departamento AIC EPSI y/o del Ente Territorial.

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co Página 42 de 81
--	--

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

CARACTERIZACIÓN DE LA MORBILIDAD

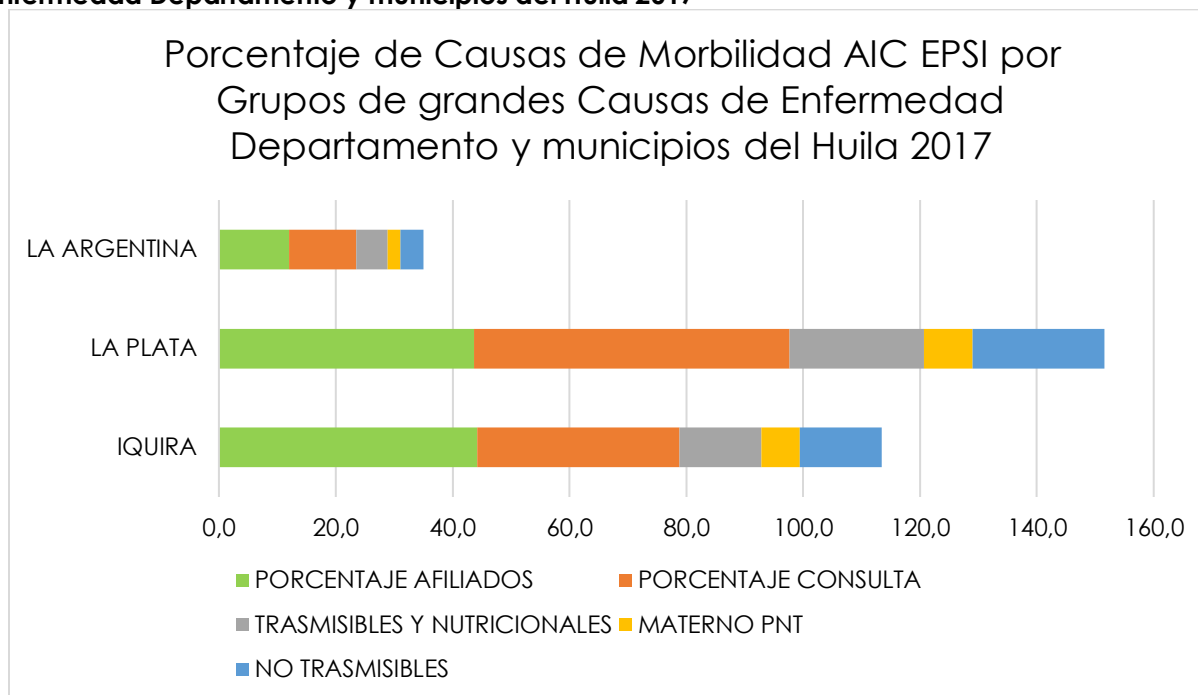
Gráfico 6. Porcentaje de Causas de Morbilidad AIC EPSI por Grupos de grandes Causas de Enfermedad Departamento del Huila 2017



Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el Gráfico N° 6 se presenta, el porcentaje de Causas de Morbilidad AIC EPSI por grupos de grandes Causas de Enfermedad Departamento del Huila 2017, el grupo mayormente representativo corresponde a las enfermedades Trasmisibles y nutricionales con el 42,5% (Femenino 24,3% y Masculino 18,1%), seguido del grupo de No Trasmisibles con el 40,4% (Femenino 20,4% y masculino 20,1%) y Materno perinatal con el 17,1% (Femenino 16,5% y masculino 0,6%) sin reporte de consultas se encuentran los grupos de Signos y Síntomas mal definidos y Lesiones. En cuanto al porcentaje de consulta por género en todos los grupos de grandes causas de enfermedad, se evidenció un valor superior para el género femenino con el 61,2%, y el género masculino con el 38,8%.

Gráfico 7. Porcentaje de Causas de Morbilidad AIC EPSI por Grupos de grandes Causas de Enfermedad Departamento y municipios del Huila 2017



Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Plantillas de Caracterización Poblacional

En el Gráfico N° 7 se presenta, el porcentaje de Causas de Morbilidad AIC EPSI por grupos de grandes Causas de Enfermedad distribución en los municipios del Departamento del Huila 2017, la principal causa de consulta por grandes causas de enfermedad y es la tendencia de los municipios y del Departamento, en primer lugar se encuentran Las enfermedades no transmisibles, seguido del grupo de Enfermedades Trasmisibles y nutricionales, y en tercer lugar Signos y Síntomas mal definidos, no se identifican consultas del grupo materno perinatal y Lesiones. Aunque el orden de los municipios está dado por porcentaje de afiliados de mayor a menor, el municipio con mayor porcentaje de consulta corresponde al municipio de La Plata con el 53,9%, seguido por Iquira con el 34,6%, y La Argentina en tercer lugar con el 11,5% del total de la consulta año 2017 para el Departamento del Huila.

El municipio con mayor proporción de consulta en el Departamento en relación al porcentaje de afiliados del Departamento, es La Plata con 2,2 consultas promedio por cada afiliado, seguido de Iquira con 1,87 consultas promedio por cada afiliado y en tercer lugar La Argentina con 1,49 consultas promedio por cada afiliado; para el análisis se deja igualmente consignado como promedio, debido a las excepciones a tener en cuenta como los afiliados que nunca consultan a diferencia de algunos comuneros que lo hacen frecuentemente.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 50. Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI Departamento del Huila 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA, HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	CARIES DE LA DENTINA	476	339	815	7,8
2	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	267	134	401	3,9
3	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	355		355	3,4
4	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	193	159	352	3,4
5	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	201	108	309	3,0
6	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	146	109	255	2,5
7	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	125	84	209	2,0
8	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	166	36	202	1,9
9	R51X	CEFALEA	101	48	149	1,4
10	N760	VAGINITIS AGUDA	144		144	1,4
SUBTOTAL			2174	1017	3191	30,7
TOTAL HUILA			6721	3678	10399	100
%			64,6	35,4	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 50. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por consulta externa en el Departamento del Huila, donde se encontró un total de 10399 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 30,7% del total de las consultas, también se evidencia que el 64,6% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 35,4% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar, la caries de la dentina con el 7,8%, en segundo lugar, la Hipertensión Esencial (Primaria) con el 3,9%, y en tercer lugar Supervisión del embarazo de alto riesgo, sin otra especificación con el 3,4% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos las enfermedades no transmisibles y crónicas no transmisibles como los de mayor porcentaje con el 12,2% de la consulta externa en este departamento.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 51. Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio Iquira AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA IQUIRA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
2	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	244	118	362	8,9
3	K021	CARIES DE LA DENTINA	168	113	281	6,9
4	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	121	72	193	4,8
5	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	69	43	112	2,8
6	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	77	16	93	2,3
7	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	53	34	87	2,1
8	R51X	CEFALEA	44	19	63	1,6
9	K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	45	11	56	1,4
10	K083	RAIZ DENTAL RETENIDA	24	31	55	1,4
	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	37	16	53	1,3
		SUBTOTAL	882	473	1355	33,4
		TOTAL IQUIRA	2617	1437	4054	100
		%	64,6	35,4	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 52. Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio La Argentina AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA, LA ARGENTINA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	33	33	66	6,2
2	K021	CARIES DE LA DENTINA	32	26	58	5,4
3	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	56		56	5,3
4	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	17	18	35	3,3
5	Z717	CONSULTA PARA ASESORIA SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH]	25		25	2,3
6	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	10	13	23	2,2
7	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	14	5	19	1,8
8	K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	12	6	18	1,7
9	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	15	2	17	1,6
10	T784	ALERGIA NO ESPECIFICADA	9	6	15	1,4
		SUBTOTAL	223	109	332	31,2
		TOTAL LA ARGENTINA	663	402	1065	100
		%	62,3	37,7	100	



Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca

Pbx: (092) 8380200

www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co

Página 46 de 81

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 53. Morbilidad por lugar de atención Consulta Externa afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio la Plata AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA, LA PLATA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	CARIES DE LA DENTINA	276	200	476	9,0
2	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	250		250	4,7
3	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	107	92	199	3,8
4	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	71	50	121	2,3
5	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	67	53	120	2,3
6	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	66	31	97	1,8
7	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	74	18	92	1,7
8	N771	VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	86		86	1,6
9	N760	VAGINITIS AGUDA	85		85	1,6
10	R51X	CEFALEA	45	27	72	1,4
SUBTOTAL			1127	471	1598	30,3
TOTAL LA PLATA			3441	1839	5280	100
%			65,2	34,8	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

En la distribución por género de las primeras causas de morbilidad por consulta externa en los municipios de cobertura AIC EPSI Departamento del Huila, se encontró una constante mayoritaria en el género femenino con un porcentaje promedio del 64% y para el género masculino un porcentaje promedio del 36%. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar, Caries de la Dentina, Hipertensión Esencial primaria y Rinofaringitis aguda. Se resalta también que en las diez primeras causas de consulta externa en los municipios coinciden los diagnósticos del grupo y enfermedades no transmisibles y enfermedades infecciosas.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 54. Morbilidad por lugar de atención Consulta Hospitalización afiliados AIC EPSI Departamento del Huila 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR HOSPITALIZACIÓN, HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	15	2	17	3,4
2	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	5	5	10	2,0
3	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	4	6	10	2,0
4	K021	CARIES DE LA DENTINA	5	3	8	1,6
5	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	3	4	7	1,4
6	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	6		6	1,2
7	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	5		5	1,0
8	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	5		5	1,0
9	J440	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	3	2	5	1,0
10	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	3	1	4	0,8
SUBTOTAL			54	23	77	15,5
TOTAL HUILA			391	105	496	100
%			78,8	21,2	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

En la tabla N° 54 se presenta, los servicios de hospitalización en el Departamento del Huila, que registraron un total de 496 egresos, de los cuales el 78,8% corresponde al género femenino y el 21,2% para el género masculino.

De acuerdo a la agrupación de diagnósticos, las enfermedades relacionadas a los procesos de infecciones, predominan con un 11,7%, reportando en orden descendente Infección de vías urinarias (3,4%), Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (2,0%) y Neumonía bacteriana no especificada (2,0%).

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 55. Morbilidad por lugar de atención Hospitalización afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio Iquira AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR HOSPITALIZACIÓN, IQUIRA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	3	1	4	5,1
2	K021	CARIES DE LA DENTINA	2	2	4	5,1
3	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	2	1	3	3,8
4	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	2		2	2,5
5	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	2		2	2,5
6	P071	OTRO PESO BAJO AL NACER	2		2	2,5
7	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		1	1	1,3
8	B369	MICOSIS SUPERFICIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION		1	1	1,3
9	B86X	ESCABIOSIS	1		1	1,3
10	H539	ALTERACION VISUAL, NO ESPECIFICADA	1		1	1,3
SUBTOTAL			15	6	21	26,6
TOTAL HUILA			55	24	79	33
%			69,6	30,4	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 56. Morbilidad por lugar de atención Hospitalización afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio La Argentina AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR HOSPITALIZACIÓN, LA ARGENTINA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	3		3	4,3
2	N004	SINDROME NEFRITICO AGUDO: GLOMERULONEFRITIS PROLIFERATIVA ENDOCAPILAR DIFUSA	3		3	4,3
3	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	3		3	4,3
4	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	3		3	4,3
5	O800	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	2		2	2,9
6	P071	OTRO PESO BAJO AL NACER	2		2	2,9
7	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		1	1	1,4
8	B369	MICOSIS SUPERFICIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION		1	1	1,4
9	B86X	ESCABIOSIS	1		1	1,4
10	H539	ALTERACION VISUAL, NO ESPECIFICADA	1		1	1,4
SUBTOTAL			18	2	20	29,0
TOTAL LA ARGENTINA			59	10	69	100
%			85,5	14,5	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co Página 49 de 81
--	---

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 57. Morbilidad por lugar de atención Hospitalización afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio La Plata AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR HOSPITALIZACIÓN, LA PLATA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	13	2	15	5,0
2	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	5	3	8	2,7
3	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	2	6	8	2,7
4	P371	TOXOPLASMOSIS CONGENITA	6	2	8	2,7
5	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	5		5	1,7
6	J440	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	3	2	5	1,7
7	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	5		5	1,7
8	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	4		4	1,3
9	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	3	1	4	1,3
10	K021	CARIES DE LA DENTINA	3	1	4	1,3
SUBTOTAL			49	17	66	22,1
TOTAL LA PLATA			227	71	298	100
%			76,2	23,8	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

En la distribución por género de las primeras causas de morbilidad por Hospitalización en los municipios de cobertura AIC EPSI Departamento del Huila, se encontró una constante mayoritaria en el género femenino con un porcentaje promedio del 77,1% y para el género masculino un porcentaje promedio del 22,9%.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar, Rinofaringitis aguda (5,1%), Neumonía no especificada (4,3%) e Infección de vías urinarias sitio no especificado (5%).

Se resalta también que en las diez primeras causas de consulta externa en los municipios coinciden los diagnósticos del grupo enfermedades de infecciosas y no transmisibles.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 58. Morbilidad por lugar de atención Consulta Urgencias afiliados AIC EPSI Departamento del Huila 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR URGENCIAS, HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	66	45	111	6,6
2	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	27	30	57	3,4
3	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	36	18	54	3,2
4	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	36	9	45	2,7
5	O800	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	43		43	2,6
6	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	43		43	2,6
7	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	18	20	38	2,3
8	R11X	NAUSEA Y VOMITO	18	13	31	1,8
9	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	21	8	29	1,7
10	R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	23	5	28	1,7
SUBTOTAL			331	148	479	28,4
TOTAL HUILA			1035	649	1684	100
%			61,5	38,5	100	

Tabla 58. Al examinar las principales causas de consulta en el servicio de urgencias de la población afiliada a la AIC EPS-I régimen subsidiado, en el Departamento del Huila, encontramos 1684 consultas, de los cuales las diez primeras causas, representan el 28,4% del total de consultas. El comportamiento según género presenta para el género femenino el 61,5% y masculino con el 38,5% del total de las consultas en este servicio.

En primer lugar de consulta se encuentran los procesos relacionados con las infecciones, del total de las consultas sobresalen, Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso con un 6,6%, Fiebre (3,4%) y Otros dolores abdominales y los no especificados con un 3,2%.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 59. Morbilidad por lugar de atención Urgencias afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio Iquira AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR URGENCIAS, IQUIRA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017							
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%	
1	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	25	10	35	6,4	
2	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	15	4	19	3,5	
3	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	8	9	17	3,1	
4	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	11	4	15	2,7	
5	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	11	4	15	2,7	
6	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	15		15	2,7	
7	R11X	NAUSEA Y VOMITO	7	7	14	2,6	
8	S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	2	8	10	1,8	
9	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	5	2	7	1,3	
10	R102	DOLOR PELVICO Y PERINEAL	6	1	7	1,3	
SUBTOTAL			105	49	154	28,2	
TOTAL IQUIRA			343	204	547	32	
%			62,7	37,3	100		

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 60. Morbilidad por lugar de atención Urgencias afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio La Argentina AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR URGENCIAS, LA ARGENTINA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017							
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%	
1	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	5	5	10	4,9	
2	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	6	1	7	3,4	
3	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	3	4	7	3,4	
4	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	4	2	6	3,0	
5	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	4	2	6	3,0	
6	R33X	RETENCION DE ORINA		5	5	2,5	
7	R51X	CEFALEA	5		5	2,5	
8	O200	AMENAZA DE ABORTO	4		4	2,0	
9	R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	2	2	4	2,0	
10	T784	ALERGIA NO ESPECIFICADA	2	2	4	2,0	
SUBTOTAL			35	23	58	28,6	
TOTAL LA ARGENTINA			112	91	203	100	
%			55,2	44,8	100		

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co Página 52 de 81
--	---

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 61. Morbilidad por lugar de atención Urgencias afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio La Plata AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR URGENCIAS, LA PLATA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	36	30	66	7,1
2	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	16	17	33	3,5
3	R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	21	12	33	3,5
4	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	16	17	33	3,5
5	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	27		27	2,9
6	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	15	4	19	2,0
7	R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	15	2	17	1,8
8	R51X	CEFALEA	8	9	17	1,8
9	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	9	6	15	1,6
10	K021	CARIES DE LA DENTINA	3	1	4	0,4
SUBTOTAL			166	98	264	28,3
TOTAL LA PLATA			580	354	934	100
%			62,1	37,9	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

De las primeras causas de morbilidad por Urgencias en los municipios de cobertura AIC EPSI Departamento del Huila, la tendencia en la distribución por género, fue superior en todos los municipios para el género femenino con un porcentaje promedio del 62,1%, y menor para el género masculino con un porcentaje promedio del 37,9%.

Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar, Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso en los tres municipios de cobertura.

Se resalta también que en las diez primeras causas de atención de urgencias en los municipios del Departamento del Huila sobresalen los diagnósticos del grupo de procesos asociados con el dolor, enfermedades infecciosas y signos y síntomas no especificados.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

MORBILIDAD POR CICLO VITAL Y GENERO

Tabla 62. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI Departamento del Huila 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PRIMERA INFANCIA (MENORES DE 1 AÑO), HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	3	10	13	10,7
2	Z762	CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NIÑOS O LACTANTES SANOS	4	5	9	7,4
3	B378	CANDIDIASIS DE OTROS SITIOS		6	6	4,9
4	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	2	4	6	4,9
5	Z380	PRODUCTO UNICO, NACIDO EN HOSPITAL	4	2	6	4,9
6	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1	4	5	4,1
7	E232	DIABETES INSIPIDA		4	4	3,3
8	Z370	NACIDO VIVO, UNICO	2	2	4	3,3
9	E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	2	1	3	2,5
10	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	2	1	3	2,5
SUBTOTAL			20	39	59	48,4
TOTAL HUILA			48	74	122	100
%			39,3	60,7	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 62. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) AIC EPSI Departamento del Huila 2017, donde se encontró un total de 122 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 48,4% del total de las consultas, también se evidencia que el 39,3% de las consultas, corresponden al género femenino y el 60,7% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Rinofaringitis aguda con un 8,8%, la fiebre no Especificada, se ubica en segundo lugar con el 8,2% y la Bronquiolitis Aguda no especificada en tercer lugar con el 3,9% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Condiciones transmisibles y nutricionales con el 27% del total de consultas en este departamento.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 63. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio Iquira AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PRIMERA INFANCIA (MENORES DE 1 AÑO), IQUIRA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	3	10	13	22,8
2	B378	CANDIDIASIS DE OTROS SITIOS		6	6	10,5
3	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1	3	4	7,0
4	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	1	2	3	5,3
5	E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	2		2	3,5
6	H660	OTITIS MEDIA SUPURATIVA AGUDA	1	1	2	3,5
7	J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA		2	2	3,5
8	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA		2	2	3,5
9	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		2	2	3,5
10	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	2		2	3,5
SUBTOTAL			10	28	38	66,7
TOTAL IQUIRA			13	44	57	100
%			22,8	77,2	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 64. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio La Argentina AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PRIMERA INFANCIA (MENORES DE 1 AÑO), LA ARGENTINA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	S423	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO		4	4	33,3
2	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		1	1	8,3
3	E230	HIPOPITUITARISMO		1	1	8,3
4	J188	OTRAS NEUMONIAS, DE MICROORGANISMO NO ESPECIFICADO		1	1	8,3
5	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		1	1	8,3
6	R635	AUMENTO ANORMAL DE PESO		1	1	8,3
7	Z370	NACIDO VIVO, UNICO		1	1	8,3
8	Z380	PRODUCTO UNICO, NACIDO EN HOSPITAL		1	1	8,3
9	Z762	CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NIÑOS O LACTANTES SANOS		1	1	8,3
10						0,0
SUBTOTAL			0	12	12	100
TOTAL LA ARGENTINA			0	12	12	100
%			0,0	100,0	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co Página 55 de 81
---	---

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 65. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (Menores de 1 año) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio La Plata AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PRIMERA INFANCIA (MENORES DE 1 AÑO), LA PLATA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	1	2	3	5,7
2	K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	3		3	5,7
3	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	2	1	3	5,7
4	Z370	NACIDO VIVO, UNICO	2	1	3	5,7
5	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA		2	2	3,8
6	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	2		2	3,8
7	P611	POLICITEMIA NEONATAL		2	2	3,8
8	Q210	DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR	2		2	3,8
9	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1		1	1,9
10	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	1		1	1,9
SUBTOTAL			14	8	22	41,5
TOTAL LA PLATA			35	18	53	100
%			66,0	34,0	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 66. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI Departamento del Huila 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PRIMERA INFANCIA (1 A 5 AÑOS), HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	111	117	228	10,5
2	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	108	112	220	10,1
3	K021	CARIES DE LA DENTINA	89	78	167	7,7
4	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	36	42	78	3,6
5	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	38	28	66	3,0
6	D66X	DEFICIENCIA HEREDITARIA DEL FACTOR VIII		62	62	2,8
7	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	40	17	57	2,6
8	R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	16	33	49	2,2
9	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	25	9	34	1,6
10	R11X	NAUSEA Y VOMITO	21	9	30	1,4
SUBTOTAL			484	507	991	45,5
TOTAL HUILA			1061	1117	2178	100
%			48,7	51,3	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 66. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital primera infancia (1-5 años) AIC EPSI Departamento del Huila, donde se encontró un total de 120 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 47,5% del total de las consultas, también se evidencia que el 58,3% de las consultas, corresponden al género femenino y el 41,7% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Rinofaringitis aguda con un 10,5%, Diarrea y Gastroenteritis de Presunto Origen Infeccioso en segundo lugar con el 10,1% y Caries de la dentina se ubica en tercer lugar, con el 7,7% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Condiciones transmisibles y nutricionales con el 28,2% del total de la consulta en este departamento.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3				
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN				
	Código:	GDBV-F-8	Versión:		1.0

Tabla 67. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (1 a 5 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio Iquira AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PRIMERA INFANCIA (1 A 5 AÑOS), IQUIRA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	51	54	105	13,0
2	D66X	DEFICIENCIA HEREDITARIA DEL FACTOR VIII		62	62	7,7
3	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	30	21	51	6,3
4	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	13	28	41	5,1
5	K021	CARIES DE LA DENTINA	25	12	37	4,6
6	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	13	17	30	3,7
7	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	14	12	26	3,2
8	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	13	9	22	2,7
9	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	8	6	14	1,7
10	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA		12	12	1,5
SUBTOTAL			167	233	400	49,6
TOTAL IQUIRA			364	443	807	100
%			45,1	54,9	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 68. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (1 a 5 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio La Argentina AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PRIMERA INFANCIA (1 A 5 AÑOS), LA ARGENTINA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	21	24	45	22,1
2	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	9	13	22	10,8
3	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	8	3	11	5,4
4	B89X	ENFERMEDAD PARASITARIA, NO ESPECIFICADA	6		6	2,9
5	B86X	ESCABIOSIS	2	3	5	2,5
6	L010	IMPETIGO [CUALQUIER SITIO ANATOMICO] [CUALQUIER ORGANISMO]		5	5	2,5
7	J209	BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	2	2	4	2,0
8	K021	CARIES DE LA DENTINA	1	3	4	2,0
9	B350	TIÑA DE LA BARBA Y DEL CUERO CABELLUDO		3	3	1,5
10	E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA		3	3	1,5
SUBTOTAL			49	59	108	52,9
TOTAL LA ARGENTINA			90	114	204	100
%			44,1	55,9	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co Página 58 de 81
--	---

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 69. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital primera infancia (1 a 5 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio La Plata AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PRIMERA INFANCIA (1 A 5 AÑOS), LA PLATA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	60	72	132	11,3
2	K021	CARIES DE LA DENTINA	63	63	126	10,8
3	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	48	45	93	8,0
4	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	23	22	45	3,9
5	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	17	16	33	2,8
6	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	26	5	31	2,7
7	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	14	9	23	2,0
8	J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA	7	14	21	1,8
9	B369	MICOSIS SUPERFICIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	5	14	19	1,6
10	B89X	ENFERMEDAD PARASITARIA, NO ESPECIFICADA	8	11	19	1,6
SUBTOTAL			271	271	542	46,4
TOTAL LA PLATA			607	560	1167	100
%			52,0	48,0	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 70. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI Departamento del Huila 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL INFANCIA (6 A 11 AÑOS), HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	CARIES DE LA DENTINA	114	127	241	15,9
2	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	38	39	77	5,1
3	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	27	35	62	4,1
4	K083	RAIZ DENTAL RETENIDA	24	34	58	3,8
5	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	24	13	37	2,4
6	K050	GINGIVITIS AGUDA	7	24	31	2,0
7	B369	MICOSIS SUPERFICIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	13	16	29	1,9
8	R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	13	16	29	1,9
9	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	11	16	27	1,8
10	B89X	ENFERMEDAD PARASITARIA, NO ESPECIFICADA	12	13	25	1,6
SUBTOTAL			283	333	616	40,6
TOTAL HUILA			677	839	1516	100
%			44,7	55,3	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 70. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital infancia (6-11 años) AIC EPSI Departamento del Huila, donde se encontró un total de 9449 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 41,6% del total de las consultas, también se evidencia que el 49,2% de las consultas, corresponden al género femenino y el 50,8% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar Caries de la Dentina con el 12,9, la Parasitosis Intestinal sin otra especificación, se ubica en segundo lugar con el 5,3% y, Rinofaringitis Aguda en tercer lugar, con el 5,2% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Condiciones Infecciosas y transmisibles con el 25,9% del total de la consulta en este departamento.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 71. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital infancia (6-11 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio Iquira AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL INFANCIA (6 A 11 AÑOS), IQUIRA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	CARIES DE LA DENTINA	35	48	83	18,4
2	K083	RAIZ DENTAL RETENIDA	12	15	27	6,0
3	D66X	DEFICIENCIA HEREDITARIA DEL FACTOR VIII		22	22	4,9
4	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	7	10	17	3,8
5	B829	PARASITOSIS INTestinal, SIN OTRA ESPECIFICACION	9	6	15	3,3
6	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	5	7	12	2,7
7	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	3	7	10	2,2
8	G800	PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA	1	8	9	2,0
9	S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	1	7	8	1,8
10	R51X	CEFALEA	2	5	7	1,6
SUBTOTAL			75	135	210	46,7
TOTAL IQUIRA			172	278	450	100
%			38,2	61,8	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 72. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital infancia (6-11 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio La Argentina AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL INFANCIA (6 A 11 AÑOS), LA ARGENTINA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	7	5	12	7,8
2	B829	PARASITOSIS INTestinal, SIN OTRA ESPECIFICACION	5	6	11	7,1
3	K021	CARIES DE LA DENTINA	5	6	11	7,1
4	K083	RAIZ DENTAL RETENIDA	3	5	8	5,2
5	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	1	5	6	3,9
6	K041	NECROSIS DE LA PULPA	4	1	5	3,2
7	B89X	ENFERMEDAD PARASITARIA, NO ESPECIFICADA		4	4	2,6
8	J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA	3	1	4	2,6
9	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	2	2	4	2,6
10	R11X	NAUSEA Y VOMITO		4	4	2,6
SUBTOTAL			30	39	69	44,8
TOTAL LA ARGENTINA			68	86	154	100
%			44,2	55,8	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co Página 61 de 81
--	---

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

**Tabla 73. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital infancia (6-11 años) afiliados AIC EPSI
Distribución por Municipios; Municipio La Plata AIC EPSI 2017**

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL INFANCIA (6 A 11 AÑOS), LA PLATA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	CARIES DE LA DENTINA	74	73	147	16,1
2	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	24	27	51	5,6
3	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	15	23	38	4,2
4	K050	GINGIVITIS AGUDA	6	22	28	3,1
5	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	21	7	28	3,1
6	K083	RAIZ DENTAL RETENIDA	9	14	23	2,5
7	B369	MICOSIS SUPERFICIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	11	11	22	2,4
8	B89X	ENFERMEDAD PARASITARIA, NO ESPECIFICADA	12	9	21	2,3
9	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	9	8	17	1,9
10	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	15	2	17	1,9
SUBTOTAL			196	196	392	43,0
TOTAL LA PLATA			437	475	912	100
%			47,9	52,1	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 74. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI Departamento del Huila 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS), HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	CARIES DE LA DENTINA	115	73	188	13,0
2	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	114		114	7,9
3	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	24	16	40	2,8
4	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	22	17	39	2,7
5	O000	EMBARAZO ABDOMINAL	34		34	2,4
6	R51X	CEFALEA	20	12	32	2,2
7	O800	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	27		27	1,9
8	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	14	13	27	1,9
9	N760	VAGINITIS AGUDA	26		26	1,8
10	R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	21	3	24	1,7
SUBTOTAL			417	134	551	38,1
TOTAL HUILA			1000	445	1445	100
%			69,2	30,8	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 74. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital adolescencia (12-17 años) AIC EPSI Departamento del Huila, donde se encontró un total de 1445 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 38,1% del total de las consultas, también se evidencia que el 69,2% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 30,8% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Caries de la dentina con el 13%, Supervisión del Embarazo de Alto Riesgo sin otra Especificación se ubica en segundo lugar con el 7,9% y Rinofaringitis aguda en tercer lugar, con el 2,8% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo relacionado con enfermedades no transmisibles con el 20,7% y Condiciones transmisibles y nutricionales con el 5,5% de consulta en este departamento.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 75. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital Adolescencia (12-17 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio Iquira AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL ADOLESCENCIA (12-17 AÑOS), IQUIRA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	CARIES DE LA DENTINA	26	11	37	9,2
2	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	8	5	13	3,2
3	O000	EMBARAZO ABDOMINAL	12		12	3,0
4	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	11	1	12	3,0
5	R51X	CEFALEA	7	3	10	2,5
6	F238	OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	8		8	2,0
7	G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	7		7	1,7
8	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	4	3	7	1,7
9	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	7		7	1,7
10	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1	5	6	1,5
SUBTOTAL			91	28	119	29,6
TOTAL IQUIRA			303	99	402	100
%			75,4	24,6	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 76. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital Adolescencia (12-17 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio La Argentina AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL ADOLESCENCIA (12-17 AÑOS), LA ARGENTINA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	W540	MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO: VIVIENDA	13		13	6,5
2	K021	CARIES DE LA DENTINA	8	4	12	6,0
3	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	11		11	5,5
4	K298	DUODENITIS	4	5	9	4,5
5	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	2	6	8	4,0
6	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	5	3	8	4,0
7	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	4	1	5	2,5
8	N63X	MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA	3	2	5	2,5
9	N760	VAGINITIS AGUDA	5		5	2,5
10	O000	EMBARAZO ABDOMINAL	5		5	2,5
SUBTOTAL			60	21	81	40,5
TOTAL LA ARGENTINA			140	60	200	100
%			70,0	30,0	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co Página 64 de 81
--	---

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 77. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital Adolescencia (12-17 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio La Plata AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL ADOLESCENCIA (12-17 AÑOS), LA PLATA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	CARIES DE LA DENTINA	81	58	139	16,5
2	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	101		101	12,0
3	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	15	10	25	3,0
4	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	15	10	25	3,0
5	O800	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	23		23	2,7
6	R51X	CEFALEA	10	9	19	2,3
7	O000	EMBARAZO ABDOMINAL	17		17	2,0
8	R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	14	1	15	1,8
9	Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	11	4	15	1,8
10	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	6	8	14	1,7
SUBTOTAL			293	100	393	46,6
TOTAL LA PLATA			557	286	843	100
%			66,1	33,9	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 78. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital juventud (18-28 años) AIC EPSI Departamento del Huila 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL JUVENTUD (18 A 28 AÑOS), HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	553		553	18,7
2	K021	CARIES DE LA DENTINA	164	69	233	7,9
3	O000	EMBARAZO ABDOMINAL	159		159	5,4
4	Z392	SEGUIMIENTO POSTPARTO, DE RUTINA	128		128	4,3
5	N771	VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	67		67	2,3
6	O800	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	62		62	2,1
7	N760	VAGINITIS AGUDA	56		56	1,9
8	R51X	CEFALEA	35	12	47	1,6
9	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	42	3	45	1,5
10	N912	AMENORREA, SIN OTRA ESPECIFICACION	44		44	1,5
SUBTOTAL			1310	84	1394	47,2
TOTAL HUILA			2557	396	2953	100
%			86,6	13,4	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 78. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital Juventud (18-28 años) AIC EPSI Departamento del Huila 2017, donde se encontró un total de 2953 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 47,2% del total de las consultas, también se evidencia que el 86,6% de las consultas, corresponden al género femenino y el 13,4% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar Supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otra especificación con un 18,7%, Caries de la dentina se ubica en segundo lugar con el 5,0% y Otros Dolores abdominales y los no especificados en tercer lugar, con el 3,8% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo relacionados con la atención materno infantil con el 12,7% de las consultas en este departamento.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 79. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital Juventud (18-28 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio Iquira AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL JUVENTUD (18-28 AÑOS), IQUIRA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	CARIES DE LA DENTINA	66	30	96	9,7
2	O000	EMBARAZO ABDOMINAL	76		76	7,7
3	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	62		62	6,3
4	Z392	SEGUIMIENTO POSTPARTO, DE RUTINA	60		60	6,1
5	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	22	2	24	2,4
6	R51X	CEFALEA	16	5	21	2,1
7	R102	DOLOR PELVICO Y PERINEAL	17		17	1,7
8	N760	VAGINITIS AGUDA	16		16	1,6
9	N771	VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	15		15	1,5
10	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	7	6	13	1,3
SUBTOTAL			357	43	400	40,6
TOTAL IQUIRA			827	158	985	100
%			84,0	16,0	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 80. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital Juventud (18-28 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio La Argentina AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL JUVENTUD (18-28 AÑOS), LA ARGENTINA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	69		69	25,8
2	O000	EMBARAZO ABDOMINAL	16		16	6,0
3	K021	CARIES DE LA DENTINA	7	6	13	4,9
4	Z392	SEGUIMIENTO POSTPARTO, DE RUTINA	13		13	4,9
5	Z717	CONSULTA PARA ASESORIA SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH]	13		13	4,9
6	Q379	FISURA DEL PALADAR CON LABIO LEPORINO UNILATERAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	10		10	3,7
7	K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	6	1	7	2,6
8	R51X	CEFALEA	5		5	1,9
9	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	4		4	1,5
10	K040	PULPITIS	2	2	4	1,5
SUBTOTAL			145	9	154	57,7
TOTAL LA ARGENTINA			227	40	267	100
%			85,0	15,0	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co Página 67 de 81
--	---

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

**Tabla 81. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital Juventud (18-28 años) afiliados AIC EPSI
Distribución por Municipios; Municipio La Plata AIC EPSI 2017**

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL JUVENTUD (18-28 AÑOS) LA PLATA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	422		422	24,8
2	K021	CARIES DE LA DENTINA	91	33	124	7,3
3	O000	EMBARAZO ABDOMINAL	67		67	3,9
4	Z392	SEGUIMIENTO POSTPARTO, DE RUTINA	55		55	3,2
5	O800	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	51		51	3,0
6	N771	VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	50		50	2,9
7	N760	VAGINITIS AGUDA	36		36	2,1
8	N912	AMENORREA, SIN OTRA ESPECIFICACION	29		29	1,7
9	R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	26	3	29	1,7
10	G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	24	3	27	1,6
SUBTOTAL			851	39	890	52,3
TOTAL LA PLATA			1503	198	1701	100
%			88,4	11,6	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 82. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital adultez (29-59 años) AIC EPSI Departamento del Huila 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL ADULTEZ (29 A 59 AÑOS), HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	CARIES DE LA DENTINA	182	124	306	5,5
2	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	272		272	4,9
3	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	141	68	209	3,8
4	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	126	40	166	3,0
5	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	130	18	148	2,7
6	N771	VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	125		125	2,3
7	N760	VAGINITIS AGUDA	109		109	2,0
8	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	65	37	102	1,8
9	O000	EMBARAZO ABDOMINAL	98		98	1,8
10	K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	60	29	89	1,6
SUBTOTAL			1308	316	1624	29,3
TOTAL HUILA			4109	1441	5550	100
%			74,0	26,0	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 82. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital Adultez (27-59 años) AIC EPSI Departamento del Huila 2017, donde se encontró un total de 5550 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 29,3% del total de las consultas, también se evidencia que el 74% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 26% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Caries de la dentina con un 5,5% del total de las consultas, Supervisión del embarazo de alto riesgo sin otra especificación se ubica en segundo lugar con el 4,9% e Hipertensión esencial primaria en tercer lugar, con el 3,8% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Enfermedades relacionados con las Enfermedades No transmisibles con el 10,4% de consulta externa en este departamento.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 83. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital Adultez (29-59 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio Iquira AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL ADULTEZ (29-59 AÑOS), IQUIRA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	96	42	138	8,0
2	K021	CARIES DE LA DENTINA	53	34	87	5,0
3	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	55	18	73	4,2
4	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	48	10	58	3,3
5	O000	EMBARAZO ABDOMINAL	50		50	2,9
6	N760	VAGINITIS AGUDA	34		34	2,0
7	Z392	SEGUIMIENTO POSTPARTO, DE RUTINA	34		34	2,0
8	K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	24	7	31	1,8
9	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	18	12	30	1,7
10	R102	DOLOR PELVICO Y PERINEAL	28	1	29	1,7
SUBTOTAL			440	124	564	32,5
TOTAL IQUIRA			1264	471	1735	100
%			72,9	27,1	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 84. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital Adultez (29-59 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio La Argentina AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL ADULTEZ (29-59 AÑOS), LA ARGENTINA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	59		59	8,7
2	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	13	15	28	4,1
3	K021	CARIES DE LA DENTINA	13	11	24	3,5
4	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	13	6	19	2,8
5	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	16	3	19	2,8
6	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	10	7	17	2,5
7	O000	EMBARAZO ABDOMINAL	17		17	2,5
8	K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	7	7	14	2,1
9	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	13		13	1,9
10	Z717	CONSULTA PARA ASESORIA SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH]	12		12	1,8
SUBTOTAL			173	49	222	32,7
TOTAL LA ARGENTINA			474	205	679	100
%			69,8	30,2	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co Página 70 de 81
--	---

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

**Tabla 85. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital Adultez (29-59 años) afiliados AIC EPSI
Distribución por Municipios; Municipio La Plata AIC EPSI 2017**

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL ADULTEZ (29-59 AÑOS), LA PLATA – HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	K021	CARIES DE LA DENTINA	116	79	195	6,2
2	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	189		189	6,0
3	N771	VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	95		95	3,0
4	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	69	8	77	2,5
5	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	55	19	74	2,4
6	N760	VAGINITIS AGUDA	73		73	2,3
7	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	42	24	66	2,1
8	R51X	CEFALEA	32	19	51	1,6
9	K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	29	15	44	1,4
10	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	32	11	43	1,4
SUBTOTAL			732	175	907	28,9
TOTAL LA PLATA			2371	765	3136	100
%			75,6	24,4	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 86. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC EPSI Departamento del Huila 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL PERSONA MAYOR (60 Y MAS AÑOS), HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	414	200	614	26,7
2	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	23	22	45	2,0
3	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	22	19	41	1,8
4	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	30	8	38	1,7
5	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	15	20	35	1,5
6	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	12	20	32	1,4
7	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA		32	32	1,4
8	K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	20	9	29	1,3
9	R51X	CEFALEA	22	7	29	1,3
10	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	18	9	27	1,2
SUBTOTAL			576	346	922	40,1
TOTAL HUILA			1304	994	2298	100
%			56,7	43,3	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 86. La distribución por género de las primeras causas de morbilidad por ciclo vital persona mayor (mayor de 60 años) AIC EPSI Departamento del Huila 2017, donde se encontró un total de 2298 registros, de los cuales las diez primeras causas de morbilidad equivalen al 40,1% del total de las consultas, también se evidencia que el 56,7% de las consultas externas, corresponden al género femenino y el 43,3% al masculino. Dentro de las principales causas de morbilidad, se encuentra en primer lugar la Hipertensión Esencial Primaria con un 26,7% del total de consultas, Otros dolores abdominales y los no especificados se ubican en segundo lugar con el 2,0% y Lumbago no especificado en tercer lugar, con el 1,8% del total de las consultas.

De manera grupal, encontramos que el grupo de grandes causas de enfermedad mayormente reflejado corresponde al grupo de Enfermedades crónicas No transmisibles con el 28,7% del total de la consulta en este departamento.

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 87. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital Mayor (mayor de 60 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio Iquira AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL MAYOR (60 Y MAS AÑOS), IQUIRA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	313	138	451	38,4
2	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	20	14	34	2,9
3	R42X	MAREO Y DESVANECIMIENTO	17	15	32	2,8
4	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	10	7	17	1,4
5	A049	INFECCION INTESINAL BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	10	6	16	1,4
6	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	12	4	16	1,4
7	M255	DOLOR EN ARTICULACION	9	7	16	1,4
8	R51X	CEFALEA	13	3	16	1,4
9	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	12	3	15	1,3
10	K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	11	4	15	1,3
SUBTOTAL			408	208	616	52,5
TOTAL IQUIRA			709	465	1174	100
%			60,4	39,6	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

Tabla 88. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital Mayor (mayor de 60 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio la Argentina AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL MAYOR (60 Y MAS AÑOS), LA ARGENTINA- HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	23	19	42	24,1
2	E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	6	1	7	4,0
3	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)		6	6	3,4
4	R51X	CEFALEA	3	2	5	2,9
5	E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	4		4	2,3
6	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	2	1	3	1,7
7	E784	OTRA HIPERLIPIDEMIA	3		3	1,7
8	I841	HEMORROIDES INTERNAS CON OTRAS COMPLICACIONES	3		3	1,7
9	K429	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA		3	3	1,7
10	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	2	1	3	1,7
SUBTOTAL			46	33	79	45,4
TOTAL LA ARGENTINA			105	69	174	100
%			60,3	39,7	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co Página 73 de 81
--	---

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 89. Morbilidad por ciclo vital y género: ciclo vital Mayor (mayor de 60 años) afiliados AIC EPSI Distribución por Municipios; Municipio La Plata AIC EPSI 2017

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CICLO VITAL - GRANDES CAUSAS Y SEXO: CICLO VITAL MAYOR (60 Y MAS AÑOS), LA PLATA - HUILA AIC EPS-I REGIMEN SUBSIDIADO 2017						
Nº	CIE 10	DIAGNOSTICO	F	M	TOTAL	%
1	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	78	43	121	12,7
2	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	17	8	25	2,6
3	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	12	10	22	2,3
4	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	8	13	21	2,2
5	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	16	3	19	2,0
6	R05X	TOS	13	5	18	1,9
7	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1	16	17	1,8
8	H259	CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA	8	9	17	1,8
9	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	12	3	15	1,6
10	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA		15	15	1,6
SUBTOTAL			165	125	290	30,5
TOTAL LA PLATA			490	460	950	100
%			51,6	48,4	100	

Fuente: AIC-EPS-I RIPS AÑO 2017

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

MORBILIDAD TRAZADORA

Tabla 90. Morbilidad Trazadora AIC EPSI Departamento del Huila 2017

Entidad territorial donde residen los afiliados a la AIC EPSI	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer		Porcentaje de Hipotiroidismo Congénito tratado		Prevalencia de Diabetes Mellitus en personas de 18 a 69 años	
	AIC EPSI	Entidad territorial	AIC EPSI	Entidad territorial	AIC EPSI	Entidad territorial
NACIONAL	8,05	8,05	100	87,87	0,08	1,33
HUILA	6,52	6,52	100	82,05	0,01	1,36
IQUIRA	9,30	9,30	100	100		0,31
LA ARGENTINA	9,09	9,09	100	100		0,58
LA PLATA	2,63	2,63	100	100	0,23	0,77

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

Tabla 91. Morbilidad Trazadora AIC EPSI Departamento del Huila 2017

Entidad territorial donde residen los afiliados a la AIC EPSI	Prevalencia de obesidad en personas de 18 a 64 años		Prevalencia de anemia en mujeres de 10 a 13 años		Prevalencia de Hipertensión Arterial en personas de 18 a 69 años	
	AIC EPSI	Entidad territorial	AIC EPSI	Entidad territorial	AIC EPSI	Entidad territorial
NACIONAL	4,57	10,95	0,29	0,77	0,54	5,89
HUILA	4,21	14,83		0,20	0,46	5,28
IQUIRA	3,13	3,66			0,28	3,54
LA ARGENTINA	2,77	2,62			0,42	2,39
LA PLATA	5,65	13,43			0,74	2,21

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

MORBILIDAD POR COSTO

Tabla 93. Morbilidad por costo AIC EPSI Departamento del Huila, Patologías más costosas

PATOLOGÍA	N° PACIENTES 2017
D66- DEFICIENCIA HEREDITARIA DEL FACTOR VIII Y D66X ENFERMEDADES HUERFANAS	5
CANCER	8
M069-	8
B24X-ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION	1
Total	22

Fuente: Base de datos ALTO COSTO 2017 AIC EPS-I



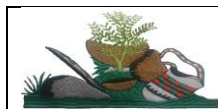
Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca
Pbx: (092) 8380200
www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 95. Morbilidad por costo AIC EPSI Municipios Departamento del Huila, Patologías más costosas

MUNICIPIO	COSTOS	DIAGNÓSTICO
IQUIRA	499165000	D66- DEFICIENCIA HEREDITARIA DEL FACTOR VIII Y D66X ENFERMEDADES HUERFANAS
LA ARGENTINA	592080	ARTRITIS RUMATOIDE
LA PLATA	690070	CANCER

Fuente: Base de datos ALTO COSTO 2017 AIC EPS-I y RIPS Consulta 2017



Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca
Pbx: (092) 8380200
www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD

Tabla 96. Determinantes intermediarios de la salud AIC EPSI Departamento del Huila 2017

Entidad territorial donde residen los afiliados a la AIC EPSI	Captación de Diabetes Mellitus de personas de 18 a 69 años	Captación de Hipertensión Arterial de personas de 18 a 69 años	Porcentaje de gestantes que reciben consejería en lactancia materna
NACIONAL	45,90	2,37	72,32
HUILA	23,90	1,22	55,81
IQUIRA	18,98	3,24	19,86
LA ARGENTINA	21,09	1,84	96,67
LA PLATA	29,47	1,24	100

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

Tabla 97. Determinantes intermediarios de la salud AIC EPSI Departamento del Huila 2017

Entidad territorial donde residen los afiliados a la AIC EPSI	Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años con uso actual de algún método anticonceptivo		Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal		Porcentaje de partos institucionales	
	AIC EPSI	Entidad territorial	AIC EPSI	Entidad territorial	AIC EPSI	Entidad territorial
NACIONAL	21,92	25,61	75,29	88,43	85,85	98,94
HUILA	19,02	23,20	61,29		94,35	
IQUIRA	19,01	20,73	43,18	20,73	47,62	
LA ARGENTINA	11,58	14,67	90,91	14,67	72,73	
LA PLATA	21,01	28,41	73,68	28,41	89,47	

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

Tabla 98. Determinantes intermediarios de la salud AIC EPSI Departamento del Huila 2017

Entidad territorial donde residen los afiliados a la AIC EPSI	Razón de camas por afiliados, objeto de prestación	Razón de ambulancias básicas por afiliados, objeto de prestación	Razón de ambulancias totales por afiliados, objeto de prestación	Razón de médicos generales por afiliados	Razón de enfermeros profesionales por afiliados	Tiempo promedio de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad
NACIONAL	3,92	0,35	0,82	1,73	0,92	0,12
HUILA	2,47	0,82	0,53	2,47	1,76	0,70
IQUIRA	1,86	1,86	2,93	1,86	1,33	0,03
LA ARGENTINA	5,86	5,86	0,54	8,79	8,79	0,00
LA PLATA	2,16	2,16	0,82	1,35	0,27	2,09

Fuente Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co Página 77 de 81
--	---

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 101. Eventos de notificación obligatoria SIVIGILA AIC EPSI Departamento del Huila 2017

QUINCE (15) PRIMEROS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, HUILA AIC EPS-I AÑO 2017												
Nº	EVENTO	GÉNERO			GRUPOS DE EDAD							%
		F	M	TOTAL	< 1 AÑO	1 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	≥ 60 AÑOS	
1	VCM-VIF-VSX	24	11	35	5	10	5	10	1	3	1	23,2
2	AGRESIONES RÁBICAS	10	8	18		5	2	4		5	2	11,9
3	DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	8	9	17	6	11						11,3
4	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	12		12				2	2	8		7,9
5	LESIONES DE CAUSA EXTERNA		11	11			1	2	6	1	1	7,3
6	DENGUE	3	7	10		1		2	4	2	1	6,6
7	ETA	4	2	6			2		3	1		4,0
8	VARICELA INDIVIDUAL	3	3	6		4	1		1			4,0
9	TUBERCULOSIS PULMONAR	2	3	5	1				2		2	3,3
10	BAJO PESO AL NACER	5		5				2	2	1		3,3
11	DEFECTOS CONGENITOS		4	4	4							2,6
12	ACCIDENTE OFÍDICO	2	2	4				2	1	1		2,6
13	EXPOSICIÓN A FLÚOR	2	2	4			1	3				2,6
14	MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	3		3				2	1			2,0
15	SIFILIS GESTACIONAL	2		2				1		1		1,3
Subtotal		80	62	142	16	31	12	30	23	23	7	94
Total general		82	69	151	20	33	12	31	25	23	7	100
%		54,3	45,7	100	13,2	21,9	7,9	20,5	16,6	15,2	4,6	

Fuente: Base de datos SIVIGILA 2017 AIC EPS-I

Tabla 101. En la población afiliada a la AIC EPS-I en el Departamento del Huila, para el año 2017 se notificó al SIVIGILA un total de 151 casos de todos los eventos de interés en salud pública por parte de las UPGD de todos los municipios de este Departamento.

Los 15 eventos con mayor frecuencia, representan el 94% de los eventos reportados por las UPGD. El reporte por grupos de estos eventos, ubica en primer lugar, a los eventos de Violencia de Género con el 23,2% seguido de Agresiones rábicas con el 11,9%, y, en tercer lugar, lo ocupan los eventos de Desnutrición aguda en menores de 5 años con el 11,3%.

La distribución por género se presentó así: el 54,3% de los casos reportados, pertenecen al género femenino y el 45,7% al género masculino. Los rangos de edad que mayor frecuencia de eventos se presentaron, en el grupo de 1 a 5 años con un 21,9%, en segundo lugar, de 12 a 17 años con un 20,5% y en un tercer lugar el grupo atareo de 18 a 28 años con un 16,6%.

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 78 de 81

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

PRIORIZACIÓN

Tabla 102. Indicadores priorizados de la caracterización por Departamento del Huila 2018

Prioridad	2017		2018	
	Indicador	Grupo de Riesgo	Indicador	Grupo de Riesgo
1	Tasa de mortalidad en niños de 1 a 4 años por enfermedades del sistema respiratorio	002-Población con riesgo o infecciones respiratorias crónicas	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del cuello uterino	007-Población con riesgo o presencia de cáncer
2	Tasa de mortalidad infantil por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	008-Población en condición materno-perinatal	Tasa de mortalidad perinatal	008-Población en condición materno-perinatal
3	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares	001-Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	001-Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas
4	Tasa de mortalidad en la niñez por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	008-Población en condición materno-perinatal	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago	007-Población con riesgo o presencia de cáncer
5	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del estómago	007-Población con riesgo o presencia de cáncer	Tasa de mortalidad en niños de 1 a 4 años por enfermedades del sistema respiratorio	002-Población con riesgo o infecciones respiratorias crónicas

Fuente: Caracterización Poblacional AIC EPSI 2017, Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0

Tabla 103. Indicadores priorizados de la caracterización por municipio AIC EPSI Departamento del Huila 2018

AÑO	MUNICIPIO	QUIRA	LA ARGENTINA	LA PLATA
2018	Prioridad 1	Tasa de mortalidad perinatal	Tasa de mortalidad infantil por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	Tasa ajustada de mortalidad por diabetes mellitus
	Grupo de Riesgo	008-Población en condición materno-perinatal	003-Población en riesgo o presencia de alteraciones nutricionales	001-Población con riesgo o alteraciones cardio - cerebro - vascular -metabólicas manifiestas
	Prioridad 2	Tasa de mortalidad infantil por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	Tasa de mortalidad perinatal
	Grupo de Riesgo	008-Población en condición materno-perinatal	001-Población con riesgo o alteraciones cardio - cerebro - vascular - metabólicas manifiestas	008-Población en condición materno-perinatal
2017	Prioridad 1	Tasa de mortalidad en niños de 1 a 4 años por enfermedades del sistema respiratorio	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares	Tasa de mortalidad en la niñez por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas
	Grupo de Riesgo	002-Población con riesgo o infecciones respiratorias crónicas	001-Población con riesgo o alteraciones cardio - cerebro - vascular - metabólicas manifiestas	008-Población en condición materno-perinatal
	Prioridad 2	Tasa de mortalidad infantil por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	Tasa ajustada de mortalidad por ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	Tasa ajustada de mortalidad por resto de enfermedades del sistema respiratorio
	Grupo de Riesgo	008-Población en condición materno-perinatal	009-Población con riesgo o infecciones	002-Población con riesgo o infecciones respiratorias crónicas

Fuente: Caracterización Poblacional AIC EPSI 2017, Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDUA, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH Plantillas de Caracterización Poblacional

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co Página 80 de 81
--	---

	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT: 817.001.773-3			
	ENTREGA DE INFORMES DE GESTIÓN			
	Código:	GDBV-F-8	Versión:	1.0



Elaboró:	Carolina Solarte Palechor Líder de Vigilancia y Monitoreo AIC EPSI
Revisó:	Carmen Gembuel
Anexos:	Sin Anexos

	Calle 1 # 4-66 Barrio Vásquez Cobo - Popayán Cauca Pbx: (092) 8380200 www.aicsalud.org.co - Email: correo@aicsalud.org.co
	Página 81 de 81