



**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



**SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
Programa de Vigilancia en Salud Pública**

## **ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD VILLAVICENCIO, AÑO 2019**

**WILMAR ORLANDO BARBOSA ROZO**  
Alcalde de Villavicencio

**JORGE HERNÁN MOJICA MOLINARES**  
Secretario de salud

**SANDRA LUCÍA CAICEDO SÁNCHEZ**  
Directora de salud pública

**CARLOS HERNANDO HERRERA ARIZA**  
Coordinador programa de vigilancia en salud pública

**Documento elaborado por:**  
**NARCISO JOSÉ TOLOSA QUINTERO**  
Epidemiólogo de ASIS programa de vigilancia en salud pública

**Diciembre, 2019**



**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



**SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
Programa de Vigilancia en Salud Pública**

## **RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES**

A los epidemiólogos del programa de vigilancia en salud pública de la secretaria de salud del municipio de Villavicencio:

### **AGUSTÍN PARRADO MORALES**

Epidemiólogo de zoonosis y salud ambiental

### **ALEXSY EMILIA RUIZ RINCÓN**

Epidemióloga de salud mental y lesiones de causa externa

### **CARLOS ALBERTO RAMOS MEDINA**

Epidemiólogo de enfermedades inmunoprevenibles (PAI-AIEPI)

### **DIANA MARCELA TRIANA GALLO**

Epidemióloga de eventos crónicos no transmisibles

### **ERIKA MARCELA RAMÍREZ CRUZ**

Epidemióloga de enfermedades huérfanas - raras

### **JENNY KATHERINE PERALTA LEAL**

Epidemióloga de maternidad segura e ITS

### **JOSÉ JOAQUÍN PARDO GONZÁLEZ**

Epidemiólogo de eventos transmitidos por vectores

### **LIBIA PATRICIA SANCHEZ CASTRO**

Epidemióloga de TB, LEPROA e IAAS

## **AGRADECIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES**

Este documento fue elaborado a partir de la asistencia técnica de la Secretaría Departamental de Salud del Meta a través de las referentes **Aracely Méndez Alonso y Nydia Maritza Salamanca**, en coherencia a las jornadas de capacitación direccionadas por el Ministerio de Salud y Protección Social a través de la referente ASIS **Aley Montenegro**.



**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



**SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA**  
Programa de Vigilancia en Salud Pública

## CONTENIDO

### LISTA DE TABLAS

LISTA DE MAPAS.....	13
CAPITULO I: CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO.....	14
1.1 Contexto territorial.....	14
1.1.1 Localización.....	14
1.1.2 Características físicas del territorio.....	19
1.1.3 Accesibilidad geográfica.....	23
1.2 Contexto demográfico.....	26
1.2.1 Estructura demográfica.....	30
1.2.2 Dinámica demográfica.....	35
1.2.3 Movilidad forzada.....	37
1.2.4 Dinámica migratoria.....	38
CAPITULO II: ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE LA SALUD Y SUS NECESIDADES.....	41
2.1 Análisis de la mortalidad.....	41
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas.....	41
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo: tasas ajustadas.....	49
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	69
2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez ..	78
2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno – infantil.....	86
2.2 Análisis de la morbilidad.....	87
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	87
2.2.2 Morbilidad especificada por subgrupo.....	91
2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo.....	95
2.2.5 Morbilidad de eventos precursores.....	96
2.2.6 Morbilidad población migrante.....	97
2.2.7 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	98
2.2.8 Análisis de la población en condición de discapacidad.....	98



**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



**SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
Programa de Vigilancia en Salud Pública**

2.2.9 Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	100
2.2.10 Análisis de los determinantes sociales de la salud – DSS .....	101
3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente .....	116
3.2 Priorización de los problemas de salud .....	116



PROSPERIDAD  
PARA TODOS



SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
Programa de Vigilancia en Salud Pública

## LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Distribución por extensión territorial, municipio de Villavicencio. ....	15
Tabla 2. Extensión territorial de corregimientos, municipio de Villavicencio. ....	19
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros a Bogotá D.C. desde el municipio de Villavicencio. ....	24
Tabla 4. Tiempo traslado, tipo soporte, distancia en km desde el municipio de Villavicencio hacia otros municipios. ....	25
Tabla 5. Población por área de residencia, municipio de Villavicencio. Año 2019.	26
Tabla 6. Hogares y viviendas, municipio de Villavicencio. Año 2019. ....	28
Tabla 7. Población por pertenencia étnica, municipio de Villavicencio. Año 2019.. .....	29
Tabla 8. Pueblos indígenas, municipio de Villavicencio. Año 2013. ....	29
Tabla 9. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Villavicencio. Años 2015, 2019 y 2020. ....	31
Tabla 10. Otros indicadores de estructura demográfica, municipio de Villavicencio. Años 2005, 2019 y 2020. ....	34
Tabla 11. Comparación de las tasas fecundidad global y reproducción neta por mujer, departamento del Meta. Años 1985 a 2020 .....	35
Tabla 12. Comparación tasas específicas de fecundidad 10 a 14 años y 15 a 19 años, municipio de Villavicencio. Años 2005 a 2016 .....	36
Tabla 13. Víctimas de desplazamiento: hombres, mujeres y LGBTI, municipio de Villavicencio. Año 2019. ....	38
Tabla 14. Atenciones en salud de la población extranjera, municipio de Villavicencio. Año 2018. ....	39
Tabla 15. Semaforización de mortalidad PDSP, municipio de Villavicencio. ....	69
Tabla 16. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según lista 16 grandes grupos para mortalidad, menores de un año, municipio de Villavicencio. ....	70



**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



**SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA**  
Programa de Vigilancia en Salud Pública

Tabla 17. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según lista 16 grandes grupos para mortalidad, Menores de un año, hombres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017.....	71
Tabla 18. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según lista 16 grandes .....	72
Tabla 19. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según lista 16 grandes grupos para mortalidad, 1 a 4 años, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017..	73
Tabla 20. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según lista 16 grandes grupos para mortalidad, 1 a 4 años por sexo masculino, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017.....	74
Tabla 21. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según lista 16 grandes grupos para mortalidad, 1 a 4 años por sexo femenino, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017.....	75
Tabla 22. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según lista 16 grandes grupos para mortalidad, menor de 5 años, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017.....	76
Tabla 23. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según lista 16 grandes grupos para mortalidad, menor de 5 años por sexo masculino, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017.....	77
Tabla 24. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según lista 16 grandes grupos para mortalidad, menor de 5 años por sexo femenino, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017.....	78
Tabla 25. SemafORIZACIÓN y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, departamento del Meta y municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. ....	79
Tabla 26. Indicadores de razón de mortalidad materna y la tasa de mortalidad neonatal por etnia, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. ....	85
Tabla 27. Indicadores de razón de mortalidad materna y tasa de mortalidad neonatal por área de residencia, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. ....	86
Tabla 28. Identificación de prioridades en salud, municipio de Villavicencio. Año 2017.....	87
Tabla 29. Distribución de Principales causas de morbilidad por ciclo vital, municipio de Villavicencio. Años 2009 - 2018. ....	88



**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



**SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA**  
Programa de Vigilancia en Salud Pública

Tabla 30. Distribución de principales causas de mortalidad por ciclo vital hombres, municipio de Villavicencio. Años 2009 - 2018. ....	89
Tabla 31. Principales causas de mortalidad por ciclo vital mujeres, municipio de Villavicencio. Años 2009 - 2018. ....	91
Tabla 32. Morbilidad Condiciones transmisibles y nutricionales, municipio de Villavicencio. Años 2009 - 2018. ....	92
Tabla 33. Morbilidad específica en las condiciones materno – perinatales, municipio de Villavicencio. Años 2009 – 2018.....	92
Tabla 34. Morbilidad específica en las enfermedades No transmisibles, municipio de Villavicencio. Años 2009 - 2018. ....	93
Tabla 35. Morbilidad específica por las lesiones, municipio de Villavicencio. Años 2009 - 2018.....	94
Tabla 36. Tasa de morbilidad específica por salud mental, municipio de Villavicencio. Años 2009 - 2018.....	95
Tabla 37. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos (5), departamento Meta, municipio Villavicencio.....	96
Tabla 38. Eventos precursores, municipio de Villavicencio. Año 2018. ....	96
Tabla 39. Atenciones en salud de la población migrante, municipio de Villavicencio. Años 2018.....	97
Tabla 40. Obligatoria de semaforización de los eventos de notificación obligatoria, departamento Meta, municipio Villavicencio. Año 2017.....	98
Tabla 41. Distribución de las alteraciones permanentes, en el municipio de Villavicencio. Año - 2019.....	99
Tabla 42. Distribución de las alteraciones permanentes en hombres, en el municipio de Villavicencio. Año 2019. ....	99
Tabla 43. Distribución de las alteraciones permanentes mujeres, en el municipio de Villavicencio. Año 2019. ....	99
Tabla 44. Identificación de prioridades principales en la morbilidad .....	100
Tabla 45. Determinantes intermediarios de la salud, Meta, Villavicencio.....	102
Tabla 46. Disponibilidad de alimentos (porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al	



**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



**SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
Programa de Vigilancia en Salud Pública**

nacer).....	102
Tabla 47. Factores psicológicos y culturales (forensis) .....	103
Tabla 48. Sistema sanitario, departamento Meta, municipio Villavicencio. Año 2018. .....	104
Tabla 49. Servicios habilitados IPS, municipio de Villavicencio 2018. ....	105
Tabla 50 otros indicadores de sistema sanitario, en el municipio de Villavicencio. Año 2015-2018 .....	112
Tabla 52. Cobertura bruta, en el departamento Meta y municipio Villavicencio. Año 2018.....	113
Tabla 54. GINI pobreza en el municipio de Villavicencio. Año 2001 – 2018. ....	114
Tabla 53. Tasa de desempleo en el municipio de Villavicencio. Años 2001 – 2018. .....	115



PROSPERIDAD  
PARA TODOS



SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
Programa de Vigilancia en Salud Pública

## LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional, municipio de Villavicencio. Años 2005, 2019 y 2020. .....	30
Figura 2. Cambio de proporción de la población por grupos etarios, municipio de Villavicencio. Años 2005, 2010, 2015 y 2019. ....	32
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad, municipio de Villavicencio. Año 2019. .....	32
Figura 4. Tasas de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad y migrantes, municipio de Villavicencio. Años 1985 a 2020.....	35
Figura 5. Esperanza de vida total, hombre y mujer, municipio de Villavicencio. Años 1985 a 2020.....	37
Figura 6. Pirámide población desplazamiento forzado, municipio de Villavicencio. Año 2019. ....	37
Figura 7. Pirámide de población extranjera, municipio de Villavicencio. Año 2019. .....	39
Figura 8. Procedencia de la población extranjera, municipio de Villavicencio. Año 2018.....	40
Figura 9. Razón de mortalidad materna, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017.....	80
Figura 10. Tasa de mortalidad neonatal, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017.....	81
Figura 11. Tasa de mortalidad infantil, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. .....	82
Figura 12. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017.....	82
Figura 13. Tasa de mortalidad por Eda, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. .....	83
Figura 14. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. .....	84



**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



**SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
Programa de Vigilancia en Salud Pública**

Figura 15. Tasa de mortalidad por desnutrición en menores, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. ....	84
Figura 16. Afiliación en salud de la población migrante, municipio de Villavicencio. Años 2018.....	97
Figura 19: Comparativo Necesidades básicas insatisfechas, Villavicencio.....	113



PROSPERIDAD  
PARA TODOS



SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
Programa de Vigilancia en Salud Pública

## LISTA DE GRÁFICAS

Gráfica 1. Tasa de mortalidad ajustada total, municipio de Villavicencio. ....	42
Gráfica 2. Tasa de mortalidad ajustada por edad para hombres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. ....	43
Gráfica 3. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. ....	44
Gráfica 4. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. ....	45
Gráfica 5. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas en hombres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. ....	45
Gráfica 6. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas en mujeres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. ....	46
Gráfica 7. Tasa ajustada de AVPP por grandes causas en general, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017. ....	47
Gráfica 8. Tasa ajustada de AVPP por grandes causas en hombres, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017. ....	48
Gráfica 9. Tasa ajustada de AVPP por grandes causas en mujeres, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017. ....	49
Gráfica 10. Tasa de mortalidad general de enfermedades transmisibles ajustada por edad y sexo, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017. ....	50
Gráfica 11. Tasa de mortalidad general ajustada por edad y sexo, para las enfermedades transmisibles en hombres, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017. ....	51
Gráfica 12. Tasa de mortalidad general ajustada por edad y sexo, para las enfermedades transmisibles en mujeres., municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017. ....	52
Gráfica 14. Tasa de mortalidad general ajustada por edad, para las neoplasias, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017. ....	53
Gráfica 15. Tasa de mortalidad general ajustada por edad, para las neoplasias en hombres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. ....	54



**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



**SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA**  
Programa de Vigilancia en Salud Pública

Gráfica 16. Tasa de mortalidad general ajustada por edad, para las neoplasias en mujeres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. ....	55
Gráfica 17. Tasa de mortalidad general ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017. ....	56
Gráfica 18. Tasa de mortalidad general ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres, Villavicencio, 2005 – 2017 .....	57
Gráfica 19. Tasa de mortalidad general ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. ....	58
Gráfica 20. Tasa de mortalidad general ajustada por edad, para ciertas afecciones 7originadas en el periodo perinatal, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017. ....	59
Gráfica 21. Tasa de mortalidad general ajustada por edad, para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. ....	60
Gráfica 22. Tasa de mortalidad general ajustada por edad, para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. ....	61
Gráfica 23. Tasa de mortalidad general ajustada por edad para las causas externas, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. ....	62
Gráfica 24. Tasa de mortalidad general ajustada por edad para las causas externas en hombres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. ....	63
Gráfica 25. Tasa de mortalidad general ajustada por edad para las causas externas en mujeres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. ....	64
Gráfica 26. Tasa de mortalidad general ajustada por edad para los signos, síntomas y afecciones mal definidas, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. ....	65
Gráfica 27. Tasa de mortalidad general ajustada por edad para las demás causas, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. ....	66
Gráfica 28. Tasa de mortalidad general ajustada por edad para las demás causas en hombres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. ....	67
Gráfica 29. Tasa de mortalidad general ajustada por edad para las Demás Causas en mujeres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017. ....	68



PROSPERIDAD  
PARA TODOS



SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
Programa de Vigilancia en Salud Pública

## LISTA DE MAPAS

Mapa 1. Localización del municipio de Villavicencio.....	14
Mapa 2. División política administrativa por comunas y límites, municipio de Villavicencio. ....	15
Mapa 3. Clasificación del suelo, municipio de Villavicencio.....	20
Mapa 4. Hidrografía y amenazas naturales zona rural, municipio de Villavicencio. ....	21
Mapa 5. Amenazas naturales zona urbana, municipio de Villavicencio. ....	22
Mapa 6. Amenazas tecnológicas, municipio de Villavicencio. ....	23
Mapa 7. Vías de comunicación, municipio de Villavicencio. ....	25
Mapa 8. Población por área de residencia, municipio de Villavicencio. Año 2019.. ....	27

# CAPITULO I: CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

## 1.1 Contexto territorial

### 1.1.1 Localización

Villavicencio es la capital del Departamento del Meta, se encuentra localizada en el piedemonte de la cordillera Oriental colombiana. Limita por el norte con el municipio de El Calvario, hacia el noreste con el municipio de Puerto López; hacia el sur con los municipios de San Carlos de Guaroa y Acacias, por el Occidente y Noroeste limita con el municipio Guayabetal perteneciente al departamento de Cundinamarca.

**Mapa 1. Localización del municipio de Villavicencio**



Fuente: Instituto geográfico Agustín Codazzi, 2013.

La extensión territorial del municipio es de aproximadamente 130.085 ha. distribuidos 100.165 ha. en llanura que representan el 77% del territorio 23% restante está constituido por 29.919 ha. de cordillera. Según las características topográficas, predominan dos regiones: la primera es montañosa ubicada al Occidente y Noroccidente, formada por el costado de la Cordillera Oriental; la segunda región es una planicie inclinada ligeramente hacia el Oriente y el Nororiente corresponde al piedemonte de la cordillera, bordeada al Norte por el río Guatiquia.

**Tabla 1. Distribución por extensión territorial, municipio de Villavicencio**

Tipo de territorio	Hectáreas
Llanura	100.165
Cordillera	29.919
TOTAL	130.085

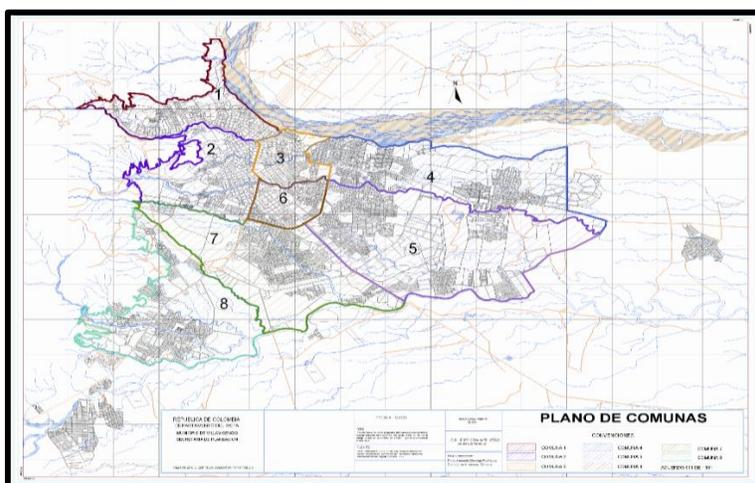
Fuente: Secretaria de planeación. Alcaldía de Villavicencio, 2015.

### Área urbana de Villavicencio

El suelo urbano cuenta con un área continua de 2.861 ha. y unos perímetros discontinuos o aislados en 18 sectores, de los cuales fueron reconocidos inicialmente 15 sectores a través del Decreto 353 del año 2000, y posteriormente en el Acuerdo 021 del año 2002 se incorporaron 3 sectores: la Reliquia, Ciudadela San Antonio y el desarrollo urbano Barcelona.

El área urbana de Villavicencio se encuentra dividida en 8 comunas conformadas por un número determinado de barrios; es importante mencionar que existen asentamientos informales que están localizados en todas las comunas especialmente en la comuna 4 y 5 y solo 11 de éstos, están por fuera del perímetro urbano de la Ciudad.

**Mapa 2. División política administrativa por comunas y límites, municipio de Villavicencio**



Fuente: Secretaria de planeación. Alcaldía de Villavicencio, 2015.



PROSPERIDAD  
PARA TODOS



SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
Programa de Vigilancia en Salud Pública

## **Barrios por comunas de la zona urbana de Villavicencio**

**Comuna 1:** Nueva Granada, Rondinela, Galán, Chapinerito Alto y Bajo, Los Cerezos, La Campiña, Catalana, El Poblado, Puerta del Sol, Doce de Octubre, Santa Josefa, El Recuerdo, Manaure, Panorama, Panorama del Campo, Altos del Panorama, El Triunfo, Caudal, El Prado, Virrey, La Grama, El Rosal, Emporio, Alcázares, Tejares del Norte, Andes, Balcones de San Nicolás, Bosques de San Francisco, Prado de San Francisco, Poblado de San Pablo, Torres de Marsella, Villa del Rosario, San Felipe, Recuerdo, La Esmeralda, San Pablo, Caño Fistoles, San Ángel, Cambulos, Conjunto Residencial la Juliana, Rondinela y La Victoria.

**Comuna 2:** Nueva Andalucía, Centro, Mesetas, San Fernando, Barzal Alto y Bajo, Maizaro, Siete de Agosto, Buque, Trapiche, Villa María, Villacentro, Camoa, Balatá, El bosque, Los Pinos, Bonanza, Villa Codem, San José, Balcones de Toledo, Libertadores, Pozo Veinte, Venecia, Quintas de Sansouci, Portal de Los Ocobos, Portales de Trapiche, Saint Nicolás, Favorita, Hacienda Trapiche, Rincón de Las Margaritas, Bosque Alto, Buganbiles, Balcones de La Calleja, Maizaro Alto, Margaritas, Mirador del Llano, Guaduales Condominio, Terraza de Ibiza.

**Comuna 3:** Las Delicias, Villa Julia, San isidro, Santa Inés, El Porvenir, San Gregorio, Veinte de Julio, La Vainilla, Jordán Alto.

**Comuna 4:** Villa Suárez, El Paraíso, Florencia, Ceiba, Jordán, Santa Helena, El Bambú, Madrigal, La Bastilla, Seis de Abril, Morichal, San Luis, El Recreo, Prados de Siberia, Covisán, Calamar, Los Girasoles, Portales del Llano, Rosales, Pontevedra, San Felipe, El Rodeo, Villa Encanto, Ciudad Salitre, Alcalá, Balcones de Pontevedra, Castilla, Tulipanes, Canaa, Bosques de Abajam, Manantial, Sauces, Paraíso, Rosales, Prados De Hierbabuena, Gaitanas, Santa Catalina, Copecal, Villa Sol, Nueva Colombia 1 y 2, Topacio, Bosques, Santa Lucia, Malibu, Consuelo, Parques de Sevilla, Barlovento, Villa Cristina, Villa Karina, Hierbabuena, Prados de Castilla, Almería Palma Castilla, Camino Real, Rincón de los Girasoles, Uniportales, Gaitana Subnormal, Parque Habitacional La Esmeralda, Altos de Okavango, Jordán Reservado, Vencedores.

**Comuna 5:** Popular, Dos Mil, Olímpico, Villa Ortiz, Camelias, Cataluña, Bello Horizonte, Nueva Floresta, Estero, Bochica, Macunaima, Ariguani, Vizcaya, Hacaritama, Villa Samper, Villa Melida, Ciudadela San Antonio, Aguas Claras, Alameda del Bosque, Nueva Esperanza, Sindamanoy, Cerro Campestre, Toscana,



PROSPERIDAD  
PARA TODOS



SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
Programa de Vigilancia en Salud Pública

Villa Alcaraván, Altos de Morelia, Danubio, Doña Luz, Remanso, Menegua y Buenos Aires, La Reliquia, Trece de Mayo, Cantarrana, Villa Helena, Villa Nieves, Sindamanoy, Villa Alejandra, San Ignacio, Maracos, Marco Antonio Pinilla, Nueva Esperanza 1 y 2, Rodeo, Pacande, Sabana, Valles de Aragón, Fikus, Villa Melida, Sosiego, Carolina, Almendros, Sector Terminal, Hacaritama, Torres del Mediterráneo, Reserva Vizcaya, Aranjuez I y II, Ariguani, Ay Mi Llanura, Bello Horizonte, Cerro Campestre Alto, Bosque de Vizcaya, Bosques de Morelia, Cavivir, Villa Johanna, Villa Oriente, Guadalajara, Portal Del Molino, La Primavera, Primavera, Caminos De Sevilla, San Carlos, Kirpas, Villa Valeria, Villavento, Palmas Vallarta, Ciudad Real, Villa del Alcaraván, Portales de La Primavera, Parque Canaguay, Parque Lineal Vizcaya, Toscana, Quintas de Morelia, Gaviotas, Quintas de Toscana.

**Comuna 6:** Caney, Macarena, Retiro, Amaral, Nuevo Maizaro, Nogal, San Benito, Guatiquia, Florida, Nuevo Ricaurte, Brisas del Caney y Sausalito, Canaima, Teusaca, Marsella, San Cristóbal, García Bohórquez, Villa Adriana, Oasis.

**Comuna 7:** Esperanza, Paraíso, cooperativo, Jardín, Cambulos, La Serranía, La Vega, Comuneros, La Alborada, Villa Bolívar, Rosa Blanca, Villa Humberto, Palmar, Santa Marta, Los Centauros, La Rosita, Villa Claudia, Sesquicentenario, Las Acacias, Piamonte, Rosa Linda, Plena Vida, Esperanza 2000, Balmoral, Los Cerezos, Villa Hermosa y Remansos de Rosablanca, Carurú, Villa Palmar, Alta Gracia, Torres de San Juan, Coralina, Diamante, Rosa Blanca Oriental, Bulevar Codem, José Otter, Quintas de Las Acacias, Portal Casibare, Cabaña, Parques de la Calleja, Ciudadela Centauros, Rincón de Las Acacias, La Vega, Guayuriba, Gran Airico, Bosques de Rosa Blanca, San Sebastián, Monte Arroyo, Reserva, Madeira, Balcones de Gratamira.

**Comuna 8:** Américas, Casera de Santilla, Gardenias de Montecarlo, Álamos Santa Rosa, Llano Lindo, Héroes, Piedemonte, Tigana, Villa Melina, Villa María, Santillana Del Llano, Nuevo Horizonte, Rincón de das Margaritas, Rochela, Nuevo Jerusalén, Pradera, Maranatha, Villa del Rio, Guatape, Montecarlo, Quintas de Montecarlo, María Paz, Florida, Ciudadela San Jorge, Aranguay, Álamos Sur, Caminos de Montecarlo, Villa Oriente, Catumare, Hacienda Rosa Blanca, Divino Niño, Nueva Era Amor Y Vida, Monte Real, Porfía, Portales de San Jorge, Alpes, Quintas de San Jorge, Ciudad Del Campo, Prados del Caño Grande.



PROSPERIDAD  
PARA TODOS



SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
Programa de Vigilancia en Salud Pública

## Área Rural de Villavicencio

El municipio de Villavicencio actualmente cuenta con un suelo rural de 124.629 ha. equivalente a un 96% del área total del municipio, dividido políticamente en siete corregimientos con un total de 56 veredas.

### Veredas por corregimientos de la zona rural

**Corregimiento 1:** Montecarlo, La concepción, Rio Negrito, la Cumbre, Las Mercedes, El amor, Caño Blanco, La Unión, Conjunto Balmoral, Guayuriba, Suria, San Luis de Ocoa.

**Corregimiento 2:** Buenavista, Servita, Buenos Aires, El Carmen, Contadero, Cornetal, Samaria, Pipiral, La Libertad, Mesetas Alto, Mesetas Bajo, Samaria, San Juan de Ocoa, Corneta, La Bendición.

**Corregimiento 3:** Santamaría alta y baja, San Cristóbal, Quebrada Honda, Palmichal, La Argentina, La Libertad.

**Corregimiento 4:** Rincón de Pompeya, Quenane, Los Arrayanes, Puerto Colombia, Alto Pompeya, Peralonso, Indostan, Puerto Tembleque, Paraderito.

**Corregimiento 5:** Puente Amarillo, Vanguardia, El Cairo Alto y Bajo, La Poyata.

**Corregimiento 6:** Puente Abadía, Lourdes, Santa Teresa, Santa Helena, San José Alto y Bajo.

**Corregimiento 7:** La Vigía, Barcelona, Apiay, Santa Rosa, La Llanerita, Santa Cecilia, EL Hachón, Santa Helena Baja, Guamo, San Juan Bosco, Río Negro, Vegas del Guayuriba, Cocuy, Bella Suiza, El amor.

De estos corregimientos el que tiene mayor extensión territorial es el número 4, con una representatividad del 35,29% con respecto al territorio en general; en contraste los corregimientos con menor extensión territorial son el número 6 y 5; en la tabla 2 a continuación se describe lo correspondiente a cada corregimiento.

**Tabla 2. Extensión territorial de corregimientos, municipio de Villavicencio**

Corregimiento	Extensión en ha.	Porcentaje
1	11.864	9,52
2	13.963	11,20
3	6.724	5,40
4	43.983	35,29
5	4.495	3,61
6	3.255	2,61
7	40.345	32,37
TOTAL	124.629	100

Fuente: secretaria de planeación. Alcaldía de Villavicencio, 2015.

### 1.1.2 Características físicas del territorio

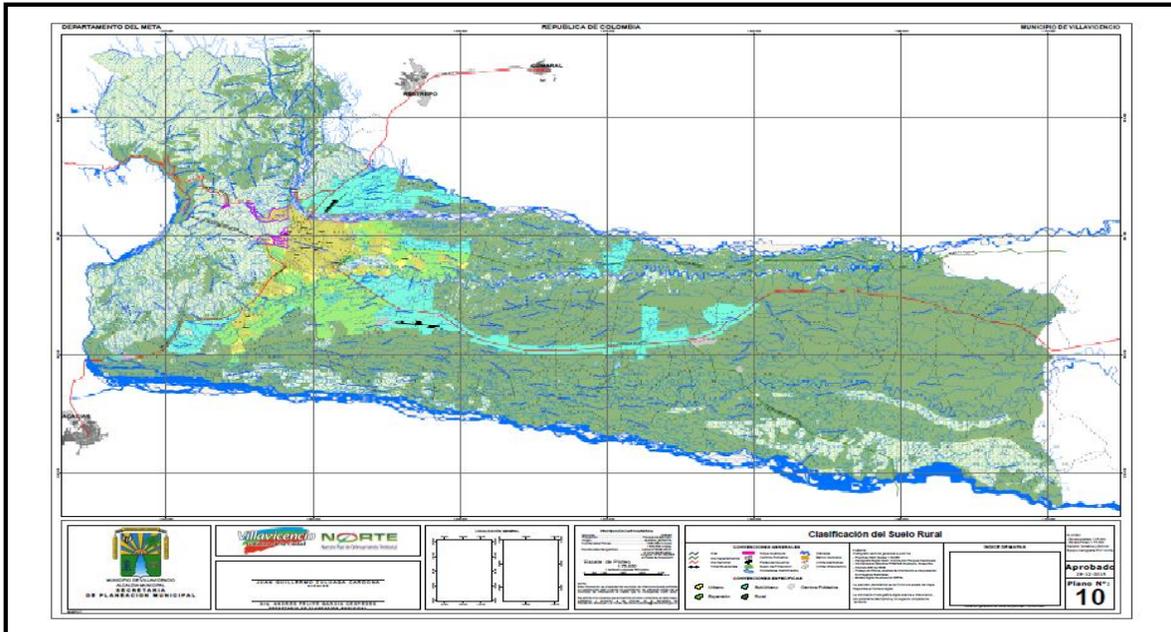
#### Altitud, relieve e hidrografía

La ciudad de Villavicencio también es conocida como la “Puerta del Llano”, se encuentra a 467 metros de altitud en la cordillera oriental colombiana. Debido a su cercanía a la línea del ecuador y su baja altitud, comparte el clima ecuatorial.

La concentración de lluvias en el Piedemonte llanero y la zona de cordillera existe una intensa red hidrográfica. Básicamente Villavicencio es limitado en tres costados por los ríos Guatiquia y Guayuriba en aproximadamente 130 km. Otras quebradas como La Honda, El Guadual, Negra y Salinas sirven igualmente de límite en longitud aproximadamente 40 km.

El suelo se caracteriza por una morfología abrupta, estructuralmente, muy compleja, con fallas de cabalgamiento y de desplazamiento lateral, que han ocasionado levantamiento y plegamiento de bloques de rocas metamórficas y sedimentarias; actividades estas que están relacionadas con las presiones que originaron el levantamiento de la Cordillera Oriental.

### Mapa 3. Clasificación del suelo, municipio de Villavicencio



Fuente: Secretaria de planeación. Alcaldía de Villavicencio, 2015.

Las colinas ubicadas en la parte media y alta de las microcuencas de los caños Parrado, Gramalote, Maizaro y Buque, se encuentran sumamente fracturadas debido a dos fallas principales del sistema de falla del Piedemonte Llanero. La falla de Servitá - Restrepo y la falla Mirador - Restrepo con actividad neotectónica.

Desde las características fisiográficas, el municipio de Villavicencio presenta dos unidades: una plana o llana y la vertiente de cordillera, esta última incluye el Piedemonte. El Instituto Geográfico Agustín Codazzi (IGAC) define la morfología del territorio municipal como el producto de dos regiones bien definidas, con características de relieve diferenciables:

- La zona noroccidental alta con un relieve accidentado, debido a las irregularidades orogénicas de la Cordillera Oriental, que conllevan elevaciones hasta de 4.000 metros sobre el nivel del mar y dentro de nuestro municipio alcanzamos una altura máxima de 3.000 m.s.n.m. en el sector de la microcuena de Quebrada La Honda.
- La zona de planicie inclinada hacia el oriente, compuesta por sedimentos aluviales, la cual está bordeada por el río Guatiquia al norte y por el río Guayuriba

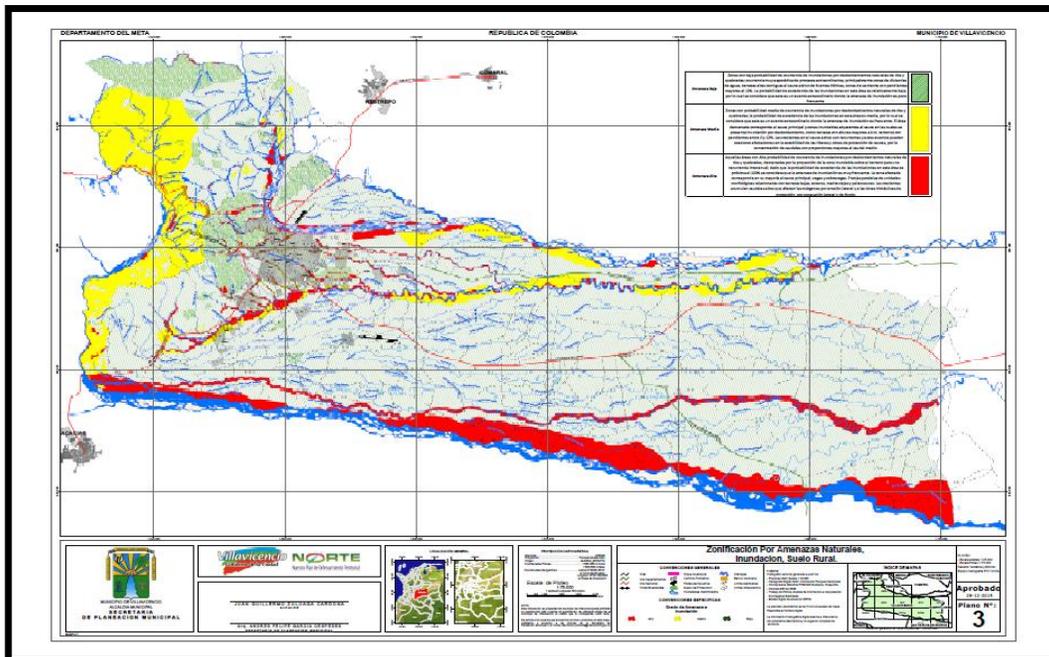
al sur; la parte central de esta planicie es cruzada por los ríos Ocoa y Negro y numerosos caños y corrientes menores.

El área urbana está asentada sobre el espacio geográfico de varias microcuencas como de los Caños Parrado, Gramalote, Maizaro, Buque, Amoladero, Hondo, Grande, Pendejo, Corcovado, Seco, Quebrada La Honda y Río Ocoa. Entre los principales afluentes que transitan a Villavicencio se encuentran los ríos: Guatiquía, Guayuriba, Negro y Ocoa, así mismo los caños Parrado, Gramalote, Maizaro, Quebrada La Unión, Grande, Quebrada Honda, Buque, Rosablanca y La Cuerera.

### Zonas de riesgo

La ubicación de Villavicencio en el piedemonte hace que los factores de precipitación produzcan continuamente en la zona factores de riesgo de posibles inundaciones, diferenciando zonas de alto, mediano y bajo riesgo.

**Mapa 4. Hidrografía y amenazas naturales zona rural, municipio de Villavicencio**



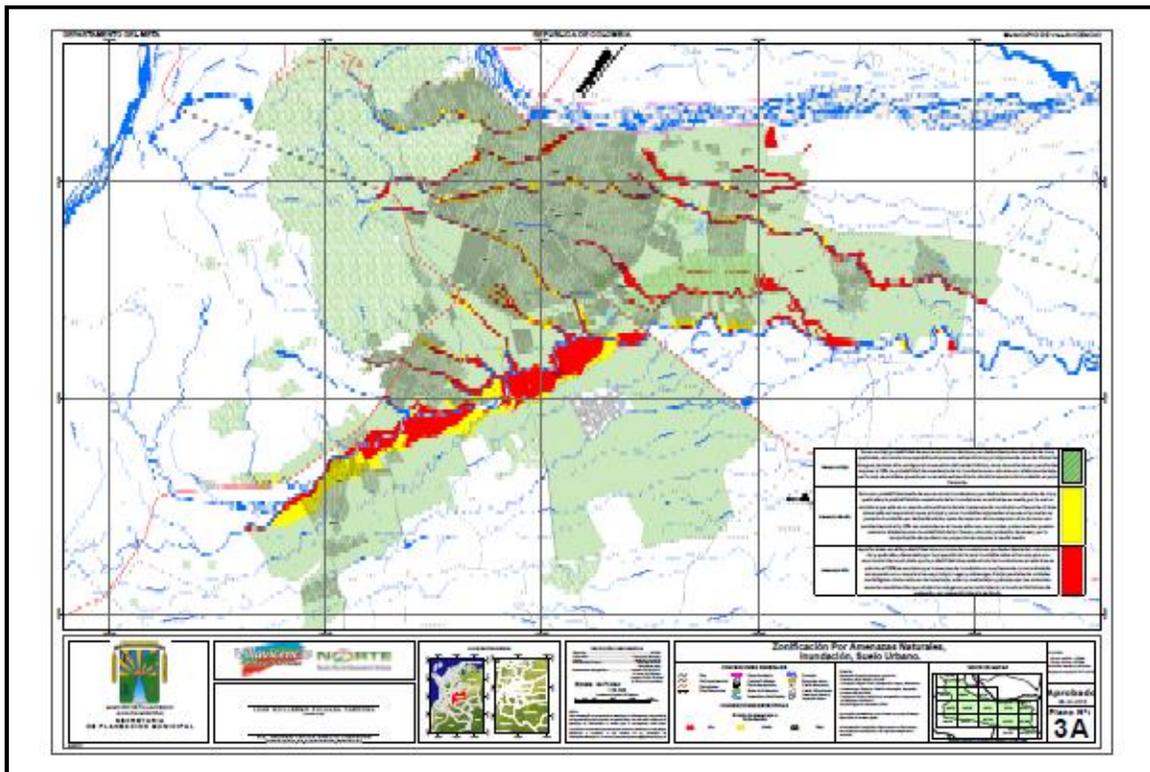
Fuente: Secretaria de planeación. Alcaldía de Villavicencio, 2015.

La cantidad de la población concentrada en el casco urbano hace que se produzcan asentamientos en zonas de riesgo de posibles inundaciones que han llevado a la protección a través de diques como el que se presenta en el río Guatiquia, de

acuerdo con el plan territorial se convertiría en una zona vehicular con un marco vegetal.

Siendo una ciudad de rápida transición con un crecimiento acelerado produce un aumento en los residuos sólidos, líquidos y peligrosos. Las vías para una adecuada prestación de servicios públicos, los medios de transporte aéreo y terrestre, las explotaciones de hidrocarburos y otros recursos conducen a un aumento de las amenazas de riesgo, de manera general se hace descripción geográfica de estas amenazas en el mapa que se presenta a continuación.

### Mapa 5. Amenazas naturales zona urbana, municipio de Villavicencio

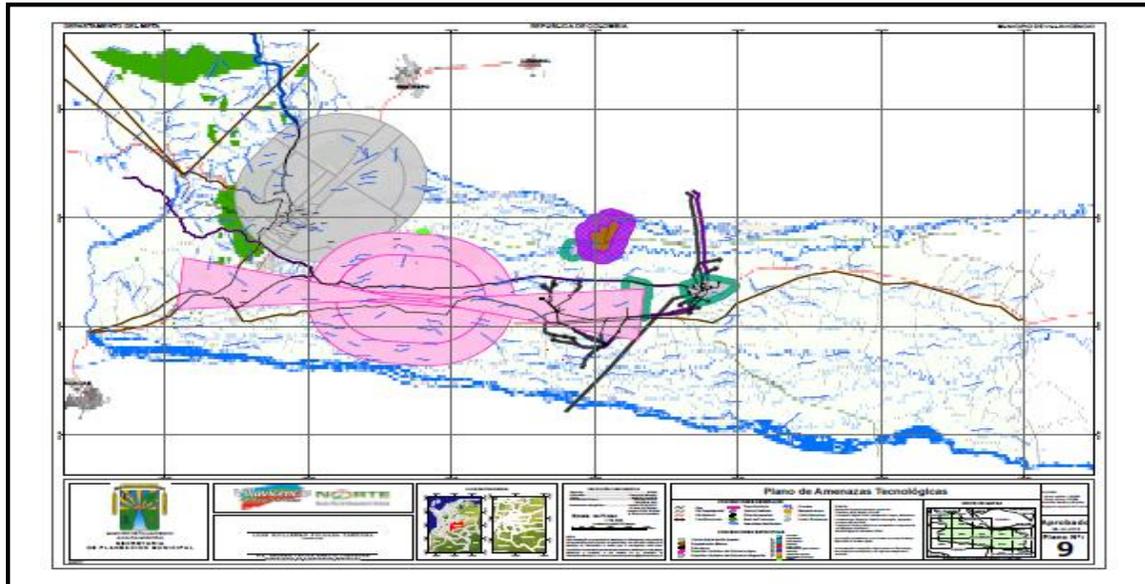


Fuente: Acuerdo 287 de 2015. Consejo municipal de Villavicencio.

Las amenazas tecnológicas se enmarcan en el establecimiento de infraestructura asociada a depósitos de sustancias tóxicas y peligrosas, saneamiento ambiental, aeropuertos, generación, transporte y transformación de energías, sistemas de abastecimiento de agua potable y tratamiento de aguas servidas e instalaciones de seguridad nacional, que amerita la determinación de un corredor de seguridad o franja de aislamiento con restricciones de uso, aprovechamiento, utilización y

regulaciones de ordenamiento y prevención del riesgo.

### Mapa 6. Amenazas tecnológicas, municipio de Villavicencio



Fuente: Secretaria de planeación. Alcaldía de Villavicencio, 2015.

## Temperatura y humedad

Villavicencio está localizada a 420 m.s.n.m. con temperatura mínima de 17 °C y máxima de 34 °C, con una media de 26°C. La precipitación media anual de 1.200 mm, la cual tiene una característica bimodal con un periodo de lluvias mayo-noviembre y otro seco diciembre-abril. La ciudad tiene un clima cálido con temperaturas anuales promedio durante el día que van desde 20 hasta 32 grado Celsius. La temperatura guarda cierta relación con la precipitación, de manera que los meses más calurosos son aquellos en que la lluvia es menor, en especial enero y febrero, en los cuales la temperatura máxima sobrepasa en la zona urbana los 33 °C y los meses más frescos son aquellos considerados como los meses más lluviosos, desde mayo hasta julio siendo la temperatura máxima alrededor de 29°C.

### 1.1.3 Accesibilidad geográfica

El municipio de Villavicencio cuenta con tres principales accesos y salidas de carga terrestre, Puerto López, vía antigua a Bogotá y vía nueva a Bogotá, teniendo como principales recorridos el Anillo Vial seguido de la vía Catama y Avenida del Llano.

De acuerdo con el potencial agroindustrial y de hidrocarburos de la Orinoquía se plantean corredores de conectividad vial y fluvial a ser intervenidos: Viales: 1. Villavicencio–Arauca, 2. Villavicencio–Puerto Carreño, 3. Villavicencio–Calamar. Fluviales según el Plan Maestro de Transporte Fluvial: 1. Río Meta entre Puerto López –Puerto Carreño <sup>1</sup>

Villavicencio cuenta con el aeropuerto Vanguardia. Adicionalmente se tiene proyectado la construcción de un nuevo aeropuerto en la región de Puerto Gaitán, así como la realización de estudios para un nuevo aeropuerto en Villavicencio. <sup>2</sup>

En términos de distancia, la ciudad de Villavicencio dista aproximadamente 123 km en recorrido terrestre hacia la capital del país, Bogotá D.C. y 84 km si el tránsito se recorre por vía aérea.

**Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros a Bogotá D.C. desde el municipio de Villavicencio**

Minutos de traslado desde Villavicencio	Tipo de transporte	Distancia en Km
112	Terrestre	123
48	Aéreo	84

Fuente: Ministerio de transporte, 2019.

En relación a las distancias desde Villavicencio a los diferentes municipios del departamento del Meta, se identifica que la menor distancia en km se establece con el municipio de Restrepo y la mayor distancia se encuentra con relación a La Macarena, seguido por Mapiripán y Puerto Concordia con 780 y 498 Km respectivamente.

<sup>1</sup> Plan Maestro de la Orinoquía 2016. Disponible en: <http://cccasanare.co/wp-content/uploads/2017/02/Plan-Maestro-de-la-Orinoqu%C3%ADa-2016.pdf>

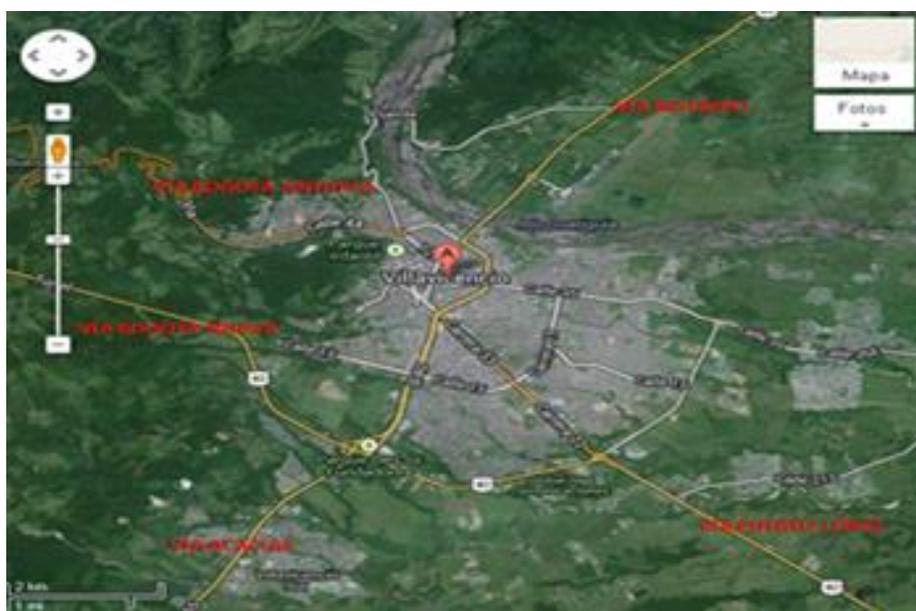
<sup>2</sup> <https://www.viveelmeta.com/gestionan-proyectos-para-la-orinoquia-ante-el-departamento-nacional-de-planeacion-1700/>

**Tabla 4. Tiempo traslado, tipo soporte, distancia en km desde el municipio de Villavicencio hacia otros municipios**

Municipio	Minutos desde Villavicencio	Distancia en Km	Municipio	Minutos desde Villavicencio	Distancia en Km
Acacias	30	32	Lejanías	98	136
Barranca de Upía	98	106	Mapiripán	780	351
Cabuyaro	172	122	Mesetas	136	136
Castilla la Nueva	56	55	Puerto Concordia	498	262
Cubarral	68	69	Puerto Gaitán	182	196
Cumaral	22	33	Puerto Lleras	131	140
El Calvario	198	81	Puerto López	140	87
El Castillo	69	94	Puerto Rico	272	232
El Dorado	102	93	Restrepo	16	17
Fuente de Oro	93	100	San Carlos de Guaroa	92	90
Granada	70	86	San Juan de Arama	115	121
La Uribe	218	190	San Juanito	210	161
Guamal	41	44	San Martin	62	67
La Macarena	1.280	950	Vista hermosa	146	155

Fuente: Ministerio de transporte, 2019.

**Mapa 7. Vías de comunicación, municipio de Villavicencio**



Fuente: Google maps.

## 1.2 Contexto demográfico

### Población total

Según los datos obtenidos de los censos nacionales de población y vivienda (1938 a 2005), la población total del Departamento del Meta para el año 1964 correspondía a 165.530 habitantes; la ciudad de Villavicencio contaba con 58.400 habitantes principalmente con características y modos de vida rurales. Posteriormente, se presentó un ascenso vertiginoso en las siguientes décadas alcanzando en el año 2012 un total de 452.522 habitantes, lo cual equivale a ocho veces la cifra de referencia de 1964.

En el año 2019 el Meta cuenta con un estimado total de 1.035.256 habitantes, Villavicencio representa el 50,97 % del total de la población del departamento (527.673 personas).

### Densidad de población por km

En general para el municipio de Villavicencio, se establece una densidad poblacional de 389,16 habitantes por Km, el porcentaje de población en la zona urbana es de 95,34 % (492.724 personas) y en la zona rural de 4,66 % (24.107 personas).

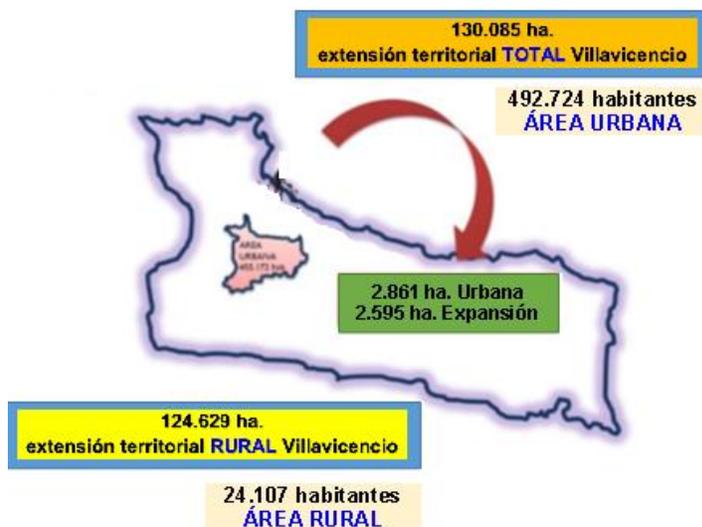
Según fuentes de información, DANE, UMATA 2010, Secretaria de Medio Ambiente, Servicios públicos y SISBEN 2012, desde 1996 hasta el 2012 se evidencia una tendencia de ocupación poblacional de las comunas 1 y 2 a disminuir, frente a un crecimiento importante en proporción con el tamaño de la población de las comunas 4, 5 y 8, teniendo en cuenta que las comunas 3, 4 y 6 son la mayor densidad por Km superando los 10.000 habitantes por Km.

**Tabla 5. Población por área de residencia, municipio de Villavicencio. Año 2019**

NIVEL	TOTAL	CABECERA		RESTO	
	POBLACIÓN	POBLACIÓN	%	POBLACIÓN	%
Nacional	49.834.240	38.295.351	76.84	11.538.889	23.15
Meta	1.016.701	775.636	76.28	241.065	23.71
Villavicencio	516.831	492.724	95.34	24.107	4.66

Fuente: DANE, 2019.

### Mapa 8. Población por área de residencia, municipio de Villavicencio. Año 2019



Fuente: Secretaria de planeación. Alcaldía de Villavicencio, 2015. DANE, 2019.

### Grado de urbanización

El municipio de Villavicencio presenta para el año 2019 un grado de urbanización del 95,34 %; haciendo referencia al porcentaje de la población que habita en zona urbana, lo que se traduce en mayor demanda de servicios (salud, educación, públicos, trabajo, recreación).

### Número de viviendas

Para el año de aprobación del POT (2015), con una estructura predial del municipio de 99.372 predios, según datos fuente IGAC año 2001 y para el año 2012 de 131.682 predios; es decir, que en 11 años el incremento de la estructura fue de 32.310 predios. Para el año 2015 según la empresa Bioagrícola del Llano, reporta 138.822 usuarios, que demuestran la dinámica en términos de ocupación que se ha generado en los últimos años.

En cuanto a los hogares del municipio de Villavicencio se identifican en general 150.681, como hogares el DANE identifica una persona o grupo de personas, parientes o no, que ocupan la totalidad o parte de una vivienda, generalmente comparten las comidas y tienen un presupuesto común. A continuación, se describen hogares y viviendas del municipio, según último censo.

**Tabla 6. Hogares y viviendas, municipio de Villavicencio. Año 2019**

Personas en hogares particulares	Hogares	Viviendas ocupadas	Personas en LEA*
446.537	150.681	145.518	4675

LEA\*: Lugares especiales de alojamiento (cárceles, conventos, entre otros)

Fuente: DANE, 2019.

### **Población por pertenencia étnica**

Comunidad Afrodescendiente. El reconocimiento de los derechos específicos de la población afrodescendiente motivó al país con la expedición de la ley 70 de 1993 a la necesidad de estructurar formas organizativas afrocolombianas en su reconocimiento, defensa y fortalecimiento.

Según estudio realizado en el 2010 al respecto de la población afrodescendiente en el departamento del Meta, habían 18.001 personas, las cuales desempeñaban actividades como palmicultura, labores domésticas y profesionales en diferentes áreas, de las que se encontraban once organizaciones comunitarias reconocidas por el ministerio del interior y de justicia, siete de estas, se encontraban ubicadas en Villavicencio y las otras en los diferentes municipios.<sup>3</sup>

En el municipio de Villavicencio no se cuenta con documentos de caracterización de la comunidad afrodescendiente, no obstante, el Acuerdo 056 de 2009 ordena un proceso de concertación y consulta para la implementación de la política pública para esta población.

Para el Departamento del Meta, según censo 2005 el total de la población era de 713.772, distribuidos así: Indígena: 8988, Rom: 3, Raizal: 72, Negro: 17911 y ninguno: 686.798. Para Villavicencio la distribución se observa en la siguiente tabla:

<sup>3</sup> <http://estudiosproproductivos.blogspot.com/2010/09/poblacion-afrodescendiente-en-el.html>

**Tabla 7. Población por pertenencia étnica, municipio de Villavicencio. Año 2019**

Población étnica	Población Total		Total
	Mujeres	Hombres	
Indígena	651	833	1,484
Rom (gitana)	2	0	2
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	24	19	43
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	4,850	4,317	9,167
Ninguno de las anteriores	181,272	191,138	372,410
Sin información	524	501	1,025
<b>TOTAL</b>	187,323	196,808	384,131

Fuente: DANE, 2019.

En cuanto a la población indígena en Villavicencio, se encontró que aproximadamente había una población total de 1.662 personas agrupados en 238 familias; principalmente ubicados en asentamientos urbanos.

**Tabla 8. Pueblos indígenas, municipio de Villavicencio. Año 2013**

TIPO DE OCUPACIÓN TERRITORIAL	NOMBRE	POBLACIÓN*		ETNIA
		Personas	Familias	
Parcialidad	Comunidad Uitoto Uzeci	71	18	Uitoto
Asentamiento Urbano	Inga	125	24	Inga
Asentamiento Urbano	Corregimiento Pompeya	37	7	Yukuna Makuna
Asentamiento Urbano	Kubeo	229	69	Kubeo
Asentamiento Urbano	Varios barrios Villavicencio	1.200	120	Siriano, Salia, Kubeo, Pijao, Sikuani, Puinave, Tatuyo, Tuyuka, Yurutí, Desano, Wanano, Carapana, Curripaco, Tukano, Carijona, Piratapuyo, Andoque, Barasana, Bará, Cocama, Embera, Jiw, Nasa, Camêntšá.

Fuente: Gobernación del Meta, Secretaría Social, 2013.

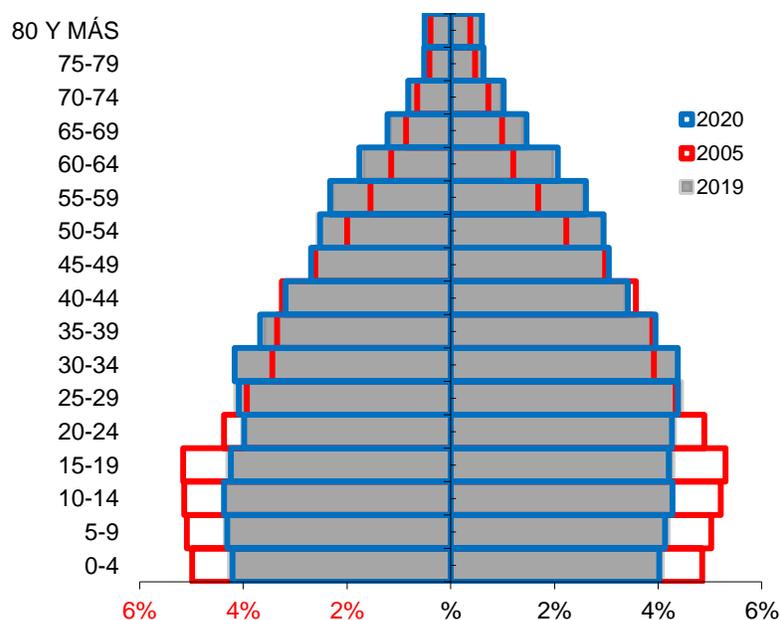
## 1.2.1 Estructura demográfica

### Pirámide poblacional

La pirámide poblacional de Villavicencio evidencia descenso de la fecundidad y natalidad con un estrechamiento en la base para el año 2019 comparado con el año 2005; esta tendencia se sostiene hasta el rango de edad de los 20 a los 24 años, siendo el rango de 15 a 19 años la de mayor diferencia. A partir del rango 25 a 29 años la población incrementa progresivamente en el año 2019 con respecto a 2005, sosteniendo esta tendencia a la proyección del año 2020; lo cual refleja el descenso en la mortalidad en personas de edades mayores a través de los años analizados.

En el año 2019 en Villavicencio, la población total es de 527.653 habitantes, el 50.94 % (271.370) de la población son mujeres y el restante 49.10 % (256.753) son hombres. La relación hombre – mujer en el año 2005 establecía que, por cada 94 hombres, había 100 mujeres, para el año 2019 por cada 95 hombres hay 100 mujeres. Para 2019 entre los rangos de edad en el que se ubica mayor aglomeración poblacional es entre los 10 y 14 años con un total de 45.604 personas, estas personas nacieron entre los años 2005 y 2009; en contraste el menor número de habitantes de Villavicencio se ubica entre los 80 y más años.

**Figura 1. Pirámide poblacional, municipio de Villavicencio. Años 2005, 2019 y 2020**



Fuente: SISPRO, 2019.

En relación a la población por ciclo vital se refleja que la mayor proporción para el año 2019 se presentó en la adultez (27 - 59 años) con el 43,89%, este mismo grupo poblacional en el año 2005 era del 39,28%, en este sentido se presentó un incremento del 4,61%; el incremento también se presenta en los mayores de 60 años, quienes aumentaron 2,97 en 2019 con respecto a 2005; los demás grupos poblacionales de ciclo vital presentaron disminución en la proporción en la comparación 2019 con respecto a 2005, tendencia que se continuará para el año 2020, como se observa en la siguiente tabla:

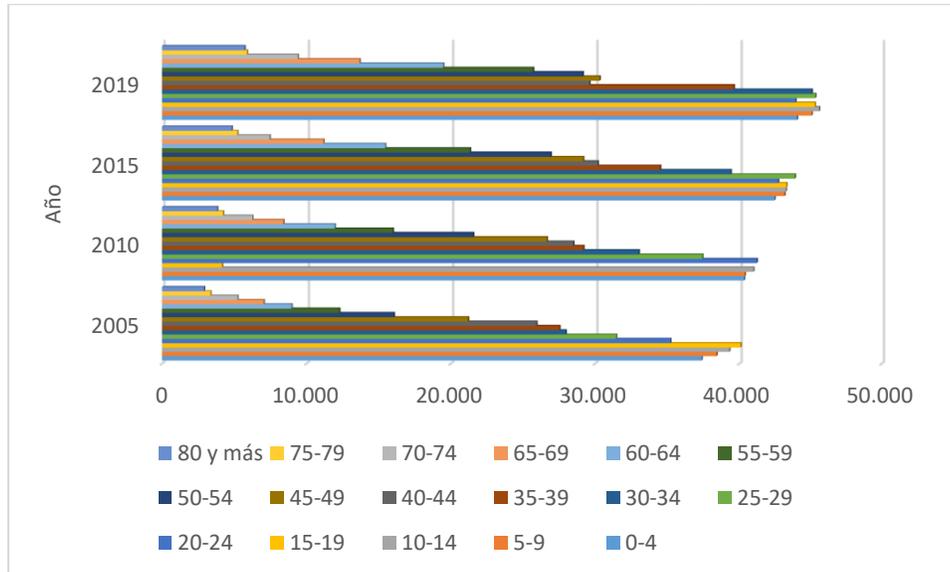
**Tabla 9. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Villavicencio. Años 2015, 2019 y 2020**

Ciclo vital	2015		2019		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	44.988	11,83	52.990	10,04	53.307	9,9
Infancia (6 a 11 años)	46.394	12,2	54.335	10,30	55.093	10,23
Adolescencia (12 a 18 años)	56.088	14,75	63.747	12,08	64.468	11,97
Juventud (19 a 26 años)	55.975	14,72	70.837	13,42	71.424	13,26
Adultez (27 a 59 años)	149.391	39,28	231.570	43,89	237.134	44,03
Persona mayor (60 años o más)	27.492	7,23	54.174	10,27	57.097	10,6
Total	380.328	100	527.653	100	538.523	100

Fuente: SISPRO, 2019.

A continuación, se observa cómo los grupos de primera infancia e infancia su proporción ha disminuido, coincidiendo con la baja de la natalidad del municipio y un incremento de los ciclos de vida de los adultos y de personas mayores, como nos muestra la pirámide poblacional con el ensanchamiento en la mitad. El grupo de 27 a 59 han presentado una tendencia al aumento, al igual para el adulto mayor en una forma significativa.

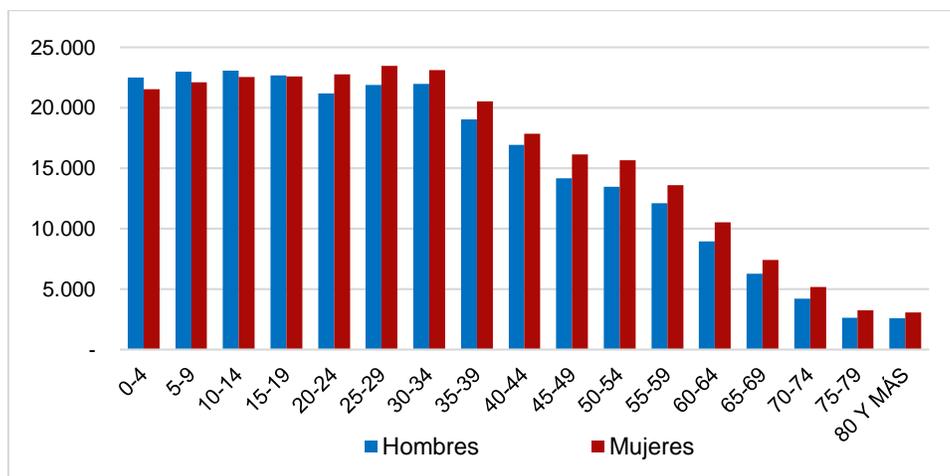
**Figura 2. Cambio de proporción de la población por grupos etarios, municipio de Villavicencio. Años 2005, 2010, 2015 y 2019**



Fuente: DANE, 2019.

Al analizar los cambios en la población por sexo y grupo de edad, hay mayor número de mujeres con el 52%, diferencia dada especialmente en los grupos de 25 a 59 años, año 2018.

**Figura 3. Población por sexo y grupo de edad, municipio de Villavicencio. Año 2019**



Fuente: SSPRO, 2019.

Con respecto a otros indicadores de estructura demográfica para el municipio de Villavicencio, en el año 2005 por cada 94 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2019 por cada 95 hombres, había 100 mujeres. En el año 2005 por cada



**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



**SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA**  
Programa de Vigilancia en Salud Pública

34 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2019 por cada 30 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil. En el año 2005 de 100 personas, 30 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 26 personas. En el año 2005 de 100 personas, 28 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 25 personas.

En el año 2005 de 100 personas, 7 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 10 personas. En el año 2005 de 100 personas, 24 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 40 personas. En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 54 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 47 personas.

En el año 2005, 47 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2019 fue de 38 personas. En el año 2005, 8 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2019 fue de 10 personas.

En el año 2005 por cada 94 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2019 por cada 95 hombres, había 100 mujeres
En el año 2005 por cada 34 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2019 por cada 30 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
En el año 2005 de 100 personas, 30 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 26 personas
En el año 2005 de 100 personas, 28 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 25 personas
En el año 2005 de 100 personas, 7 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 10 personas
En el año 2005 de 100 personas, 24 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 40 personas
En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 54 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 47 personas



**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



**SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
Programa de Vigilancia en Salud Pública**

En el año 2005, 47 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2019 fue de 38 personas

En el año 2005, 8 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2019 fue de 10 personas

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.

De lo anterior se destaca que la estructura demográfica en el municipio de Villavicencio, en la época reciente, específicamente en el año 2019 hay menor número de niños con respecto a las mujeres. En contraste, el índice demográfico de dependencia se ha incrementado en 2019 con respecto al año 2005 y aunque el índice de Friz ha pasado de 150,88 en el año 2005 a 120,18 en el año 2019, la población de Villavicencio se puede considerar joven, en términos generales; como se pueden observar en la siguiente tabla:

**Tabla 10. Otros indicadores de estructura demográfica, municipio de Villavicencio. Años 2005, 2019 y 2020**

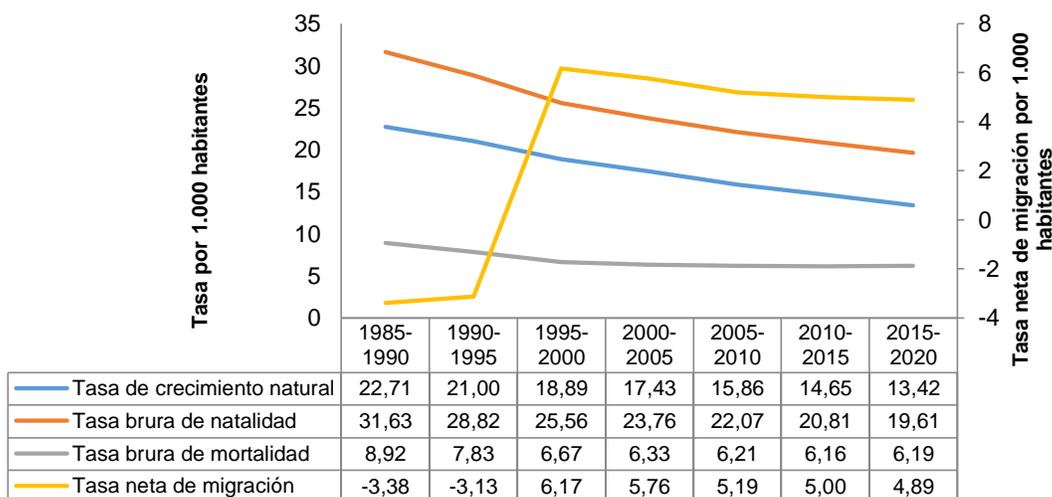
Índice Demográfico	Año		
	2005	2019	2020
Población total	379.968	528.123	538.523
Población Masculina	183.759	256.753	261.637
Población femenina	196.209	271.370	276.886
Relación hombres: mujer	93,65	94,61	94
Razón niños: mujer	34	30	30
Índice de infancia	30	26	25
Índice de juventud	28	25	25
Índice de vejez	7	10	11
Índice de envejecimiento	24	40	42
Índice demográfico de dependencia	54,25	47,23	47,28
Índice de dependencia infantil	46,73	37,56	37,29
Índice de dependencia mayores	7,52	9,67	9,98
Índice de Friz	150,88	120,18	118,41

Fuente: DANE, 2019.

### 1.2.2 Dinámica demográfica

En los años analizados (2014, 2015, 2016) se observa que el número de nacimientos es mayor al de defunciones lo que indica que la población aumenta en la ciudad de Villavicencio con una tasa de crecimiento alta de 16,05 para el 2016; sin embargo, a pesar de que el crecimiento natural es positivo a través de los años hay una disminución de este y de la tasa bruta de natalidad. Datos relacionados en la (figura 4).

**Figura 4. Tasas de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad y migrantes, municipio de Villavicencio. Años 1985 a 2020**



Fuente: DANE, 2019.

**Tabla 11. Comparación de las tasas fecundidad global y reproducción neta por mujer, departamento del Meta. Años 1985 a 2020**

INDICADOR	AÑOS						
	1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020
Tasa global de fecundidad (por mujer)	3,72	3,48	3,12	2,85	2,64	2,48	2,39
Tasa de reproducción neta (por mujer)	1,66	1,57	1,42	1,31	1,22	1,15	1,11

Fuente: DANE, 2019

**Tabla 12. Comparación tasas específicas de fecundidad 10 a 14 años y 15 a 19 años, municipio de Villavicencio. Años 2005 a 2016**

INDICADOR	AÑOS								
	2005	2006	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	3.64	3.01	3.62	3.78	3.31	3.99	.301	2.89	2.03
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años	45.71	42.51	45.27	45.10	47.06	42.49	0.00	0.00	0.00
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	87.07	80.33	85.62	85.36	89.94	80.39	76.95	73.68	65.21

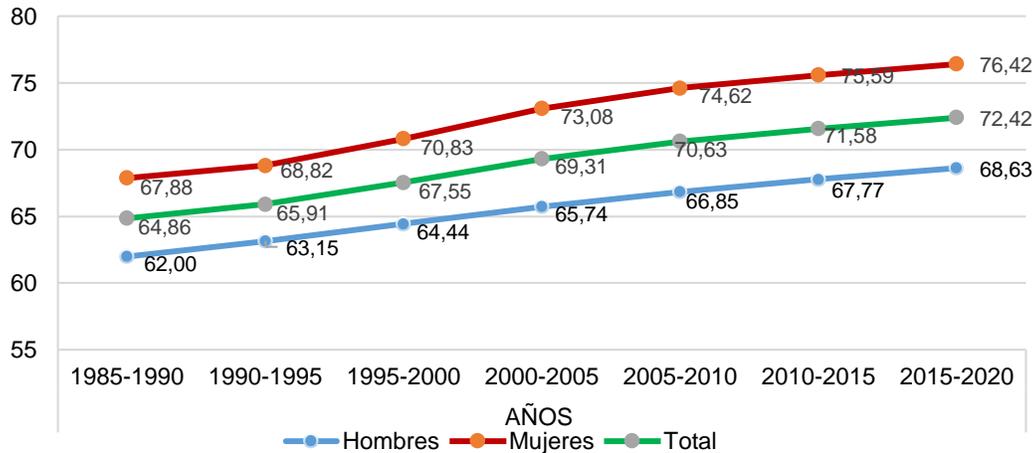
Fuente: DANE, 2018

### Esperanza de vida

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

Para el Departamento del Meta en el quinquenio 2010-2015, la esperanza de vida en los hombres es de 67,8 años, para las mujeres es de 76,4 años. En general se observa que del año 1985 al 2020 hay un aumento en la esperanza de vida tanto de hombres como mujeres de 7,8 años, un 1,5 por debajo del nivel nacional.

**Figura 5. Esperanza de vida total, hombre y mujer, municipio de Villavicencio. Años 1985 a 2020.**

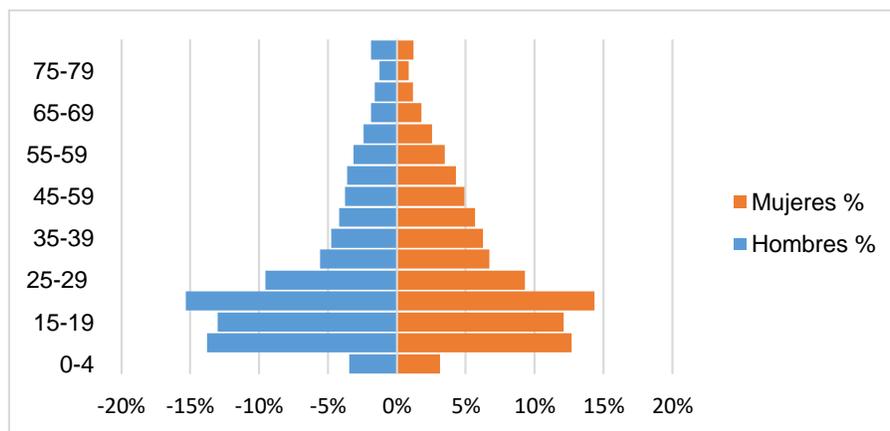


Fuente: DANE, 2019.

### 1.2.3 Movilidad forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En la ciudad de Villavicencio

**Figura 6. Pirámide población desplazamiento forzado, municipio de Villavicencio. Año 2019.**



Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD, corte 02 de septiembre 2019.

**Tabla 13. Víctimas de desplazamiento: hombres, mujeres y LGBTI, municipio de Villavicencio. Año 2019**

Grupo por edad	Femenino	Masculino	LGBTI
0-4	4.114	4.604	
5-9	8.102	8.775	2
10-14	8.127	8.314	5
15-19	10.187	10.595	9
20-24	9.302	9.749	4
25-29	7.924	7.472	2
30-34	6.704	5.342	
35-39	6.151	4.628	
40-44	5.574	4.085	
45-49	5.068	3.763	
50-54	4.450	3.531	
55-59	3.521	2.916	1
60-64	2.537	2.166	
65-69	1.819	1.693	
70-74	1.259	1.422	
75-79	894	1.070	
80 y más	2.644	2.646	1

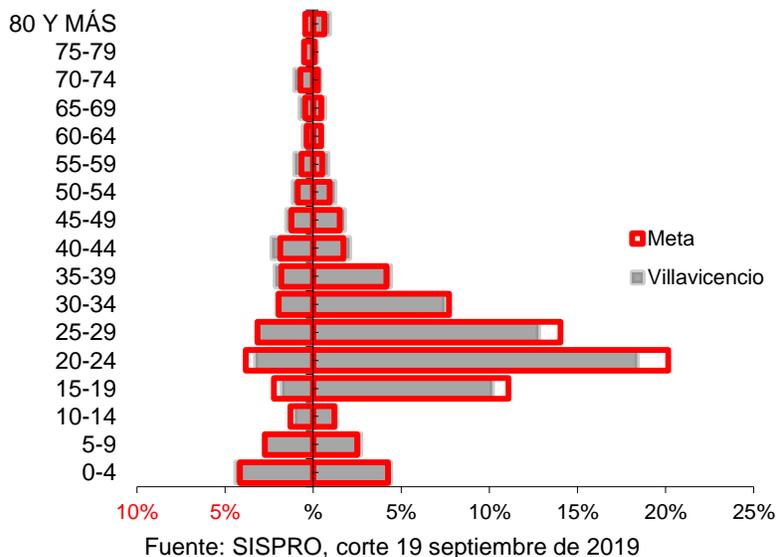
Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD, corte 02 de septiembre 2019.

#### 1.2.4 Dinámica migratoria

Hay en total el registro de 1.072 personas pertenecientes a población extranjera que han sido atendidos en la red del municipio de Villavicencio, en cuanto a la pirámide poblacional de este grupo encontramos que la mayoría de personas se agrupan en las edades de 0 a 79 años y de 80 años y más, el rango de más edad en ser atendido se encuentra en la edad de 0 a 4 años; seguido de 20 a 24 años de edad.

Comportamiento similar al departamento del Meta; la pirámide poblacional al parecer es de tipo estacionaria moderna, lo cual se debe ir comparando con el paso de los años, pues la poca cantidad de individuos hacen que no sea bien definida.

Figura 7. Pirámide de población extranjera, municipio de Villavicencio. Año 2019



La población extranjera en Villavicencio para el año 2018 fue en su mayoría atendida dentro del régimen contributivo y no afiliada, teniendo un comportamiento similar al departamento del Meta.

Tabla 14. Atenciones en salud de la población extranjera, municipio de Villavicencio. Año 2018

Régimen de afiliación	Total, de migrantes con atenciones en salud en Villavicencio, 2018	%	Total, de migrantes con atenciones en salud en el departamento del Meta, 2018	%	Concentración %
Contributivo	183	17.0	218	11.2	83.9
Subsidiado	22	2.0	49	2.5	44.9
No afiliada	807	75.1	1586	81.8	50.9
Particular	11	1.0	26	1.3	42.3
Otro	22	2.0	29	1,5	75.9
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo	29	2.7	30	1,5	96.7
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado	0	0.0	0	0,0	0
En desplazamiento no asegurado	1	0.1	1	0,1	100
Sin dato	0	0.0	0	0,0	0
Total, de migrantes atendidos	1075	100	1939	100	55.4

Fuente: SISPRO, corte 19 septiembre de 2019.

En el análisis del país de procedencia de la población extranjera en Villavicencio 2018, encontramos que al igual en el departamento el mayor porcentaje es para los procedentes de otros países y el segundo lugar es Venezuela; con una cifra de habitantes en Villavicencio de 53 %

**Figura 8. Procedencia de la población extranjera, municipio de Villavicencio. Año 2018**

País de procedencia del migrante	Total, de Atenciones en salud según procedencia	
	2018	Proporción
Brasil	1	0
Ecuador	7	1
Nicaragua	1	0
Otros	98	9
Panamá	0	0
Perú	9	1
Venezuela	563	53
Sin identificador de país	393	37
Total	1072	100

Fuente: SISPRO, corte 19 septiembre de 2019.

## Conclusiones

Villavicencio es la capital del Departamento del Meta, se encuentra localizada en el piedemonte de la cordillera Oriental y cuenta con una extensión territorial de aproximadamente 130.085 hectáreas. En la parte de accesibilidad, Villavicencio tiene gran facilidad por su ubicación y disponibilidad de vías de comunicación, más se hace necesario la ampliación de vías de acceso y circulación dentro de la ciudad para evitar los colapsos en los diversos puntos de circulación. Situación dada actualmente por que la mayoría de las vías de acceso se encuentran en adecuación y ampliación, pensando en además la ciudad es transito obligado para el intercambio de productos entre los llanos orientales y el resto del país.



**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
Programa de Vigilancia en Salud Pública

## **CAPITULO II: ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE LA SALUD Y SUS NECESIDADES**

### **2.1 Análisis de la mortalidad**

#### **2.1.1 Mortalidad general por grandes causas**

##### **Ajuste de tasas por edad**

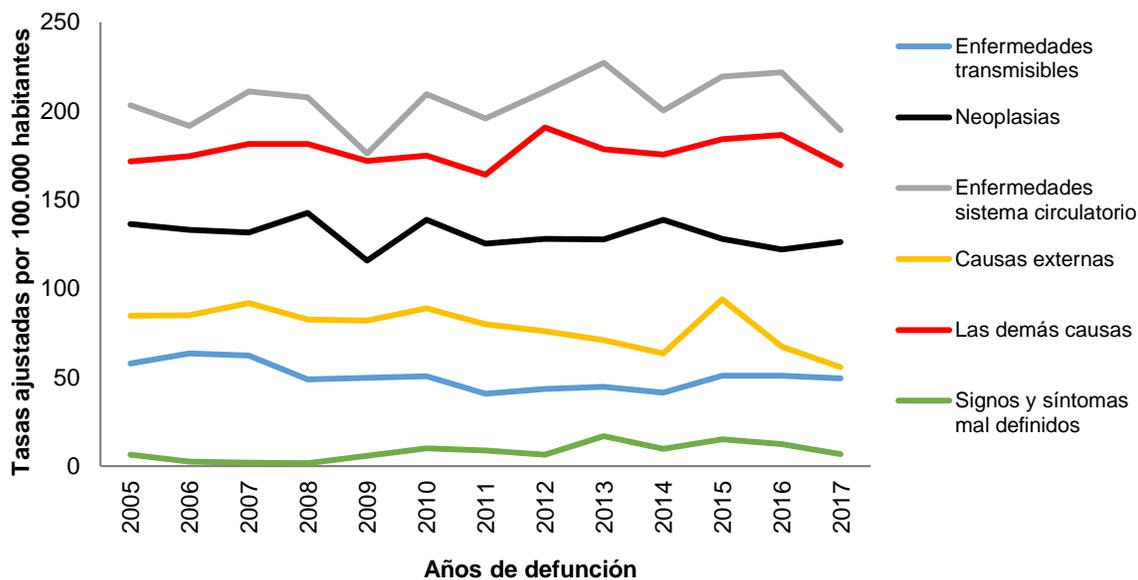
Los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) fueron los insumos para el análisis de mortalidad, desagregando por quinquenios atareos y sexo en el período comprendido entre los años 2005 y 2017, este último, es el más actualizado para el ASIS 2019.

Para el año 2017 se identificó en el primer lugar de mortalidad por grandes causas en los habitantes del municipio de Villavicencio a las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 189,30 por 100.000 habitantes, pese a esto, para el período de análisis entre los años 2005 y 2017 se ubica como la segunda tasa más baja, precedida por la del año 2009 en la que presentaba una tasa de 175,96 por 100.000 habitantes.

Las muertes por las demás causas (diabetes, trastornos mentales, deficiencias nutricionales, embarazo parto y puerperio, malformaciones congénitas, cirrosis, entre otras) se ubican en segundo lugar, para el año 2017 con una tasa de 169,3 por 100.000 habitantes, este dato evidencia un descenso por primera vez para este grupo de causas en los últimos 6 años, teniendo en cuenta que entre los años 2012 y 2016 la tasa fue superior a 170 por 100.000 habitantes.

La tercera causa de mortalidad por grandes causas para el año 2017 en Villavicencio estuvo representada por las neoplasias con 126,07 por 100.000 habitantes, este dato evidencia un ascenso comparado con el año 2016 en el que presento una tasa de 121,99 por 100.000 habitantes. La mortalidad por enfermedades transmisibles expresa una tendencia muy similar en los tres últimos años con tasas que oscilan entre 50,84 y 49,43 por 100.000 habitantes.

**Gráfica 1. Tasa de mortalidad ajustada total, municipio de Villavicencio.  
Años 2005-2017**



Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

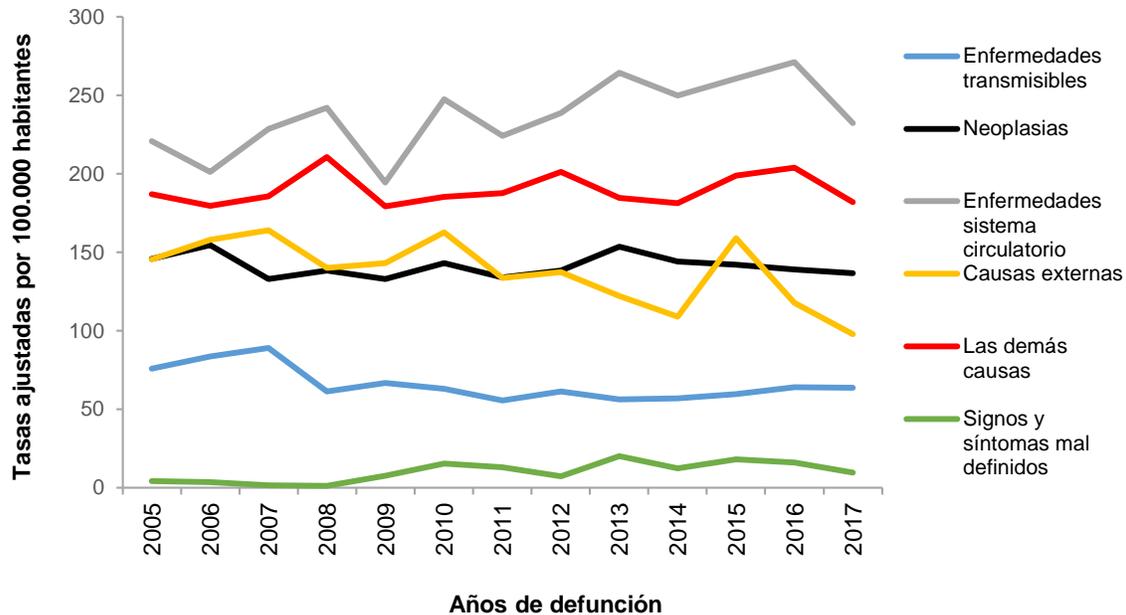
En 2017 los grupos en análisis para mortalidad general por grandes causas, presentaron descenso en los hombres del municipio de Villavicencio, con respecto a 2016. Es así como, las enfermedades del sistema circulatorio en el año 2017 presentaron la tasa más baja desde el año 2012, con 232,48 por 100.000 habitantes, adicionalmente para este grupo se identifica un descenso importante con respecto al año 2016 en el que presentó 271,21.

De otra parte, el grupo de mortalidad por causas externas presentó la tasa más baja en el período de análisis (2005 – 2017) para los hombres de la capital del Meta, con una tasa de 97,79 por 100.000 habitantes, es relevante este dato teniendo en cuenta que a este grupo pertenecen causas que generan muerte a través de eventos como: accidentes de tránsito, ahogamiento, exposición a la electricidad, homicidios, suicidios, envenenamientos, caídas, disparo con arma de fuego, entre otros.

La muerte causada por neoplasias en los hombres de Villavicencio desde el año 2013 ha presentado un progresivo descenso con una tasa de 153,62 por 100.000 en ese año disminuyendo hasta 136,78 en el año 2017. Para este mismo grupo poblacional, las tasas de mortalidad por enfermedades transmisibles, así como el grupo de causas de mortalidad por signos y síntomas mal definidos presentan un

comportamiento con mínimas variaciones.

**Gráfica 2. Tasa de mortalidad ajustada por edad para hombres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**

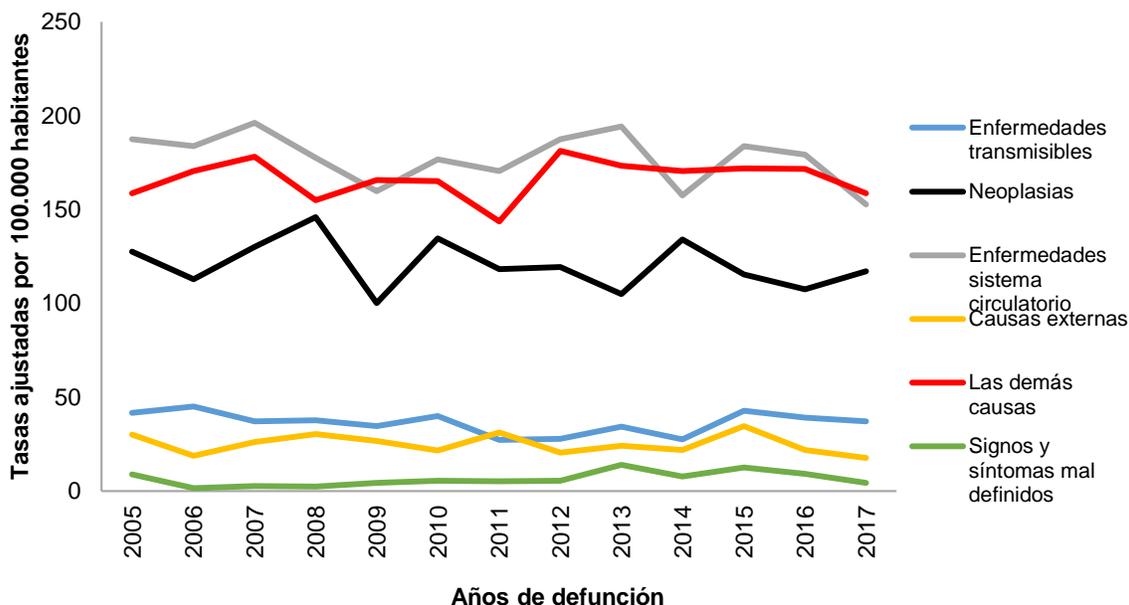


Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

Las demás causas representaron el primer lugar en causalidad de muerte en mujeres de la capital del departamento del Meta para el año 2017 con una tasa de 158,48 por 100.000 habitantes. Al comparar los años 2016 y 2017 se reconoce que la población de mujeres presentó un incremento en la tasa de mortalidad por neoplasias pasando de 107,36 a 117,10 por 100.000 respectivamente; los demás grupos de causas evidenciaron una disminución para este mismo periodo de tiempo.

La causa de mortalidad en las mujeres por enfermedades del sistema circulatorio presentó el mayor descenso entre los cinco grupos de causas en análisis, al comparar el año 2016 y 2017, pasando de 179,13 a 152,72 respectivamente. Para este mismo grupo poblacional, las tasas de mortalidad por enfermedades transmisibles, causas externas, así como por signos y síntomas mal definidos presentan un comportamiento con mínimas variaciones, en una tendencia al descenso.

**Gráfica 3. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**



Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

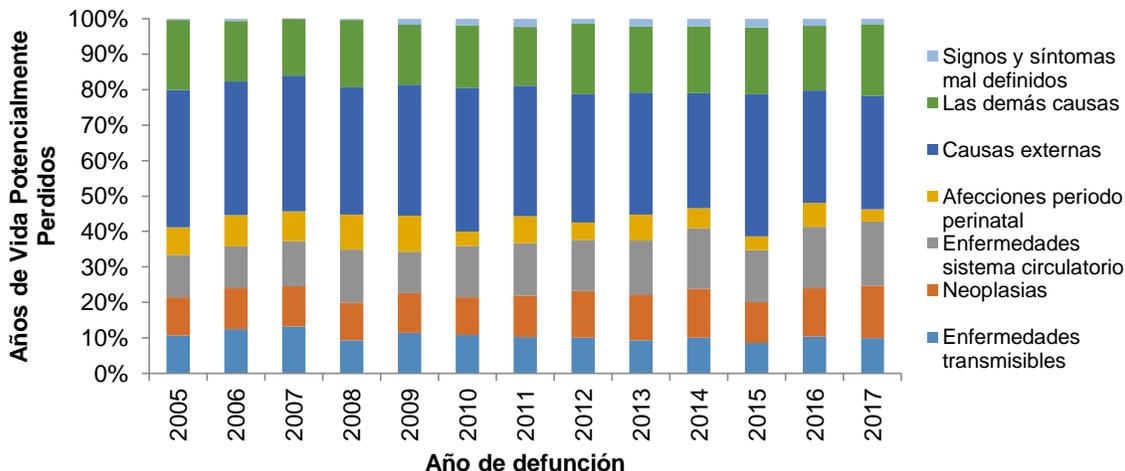
### **Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP**

Las causas que han impactado más significativamente en los AVPP a la población en general de Villavicencio en el período analizado entre 2005 y 2017 son las causas externas, enfermedades del sistema circulatorio y demás causas; esta última, las neoplasias y las enfermedades del sistema circulatorio evidencian incremento entre el año 2016 y 2017.

El comportamiento de la mortalidad en la población en general varía entre los años 2016 y 2017, por lo que se evidencia en las causas que tienen tendencia a aportar menor número de AVPP a los signos y síntomas mal definidos y las enfermedades transmisibles, así como las afecciones en el período perinatal, las cuales presentan cifras en descenso.

Pese a que las afecciones del período prenatal aportan un bajo porcentaje de AVPP, se reflejan cambios significativos en la variabilidad a través de los años. Las enfermedades transmisibles presentan la menor variabilidad en el período de 12 años analizado, con tendencia al descenso.

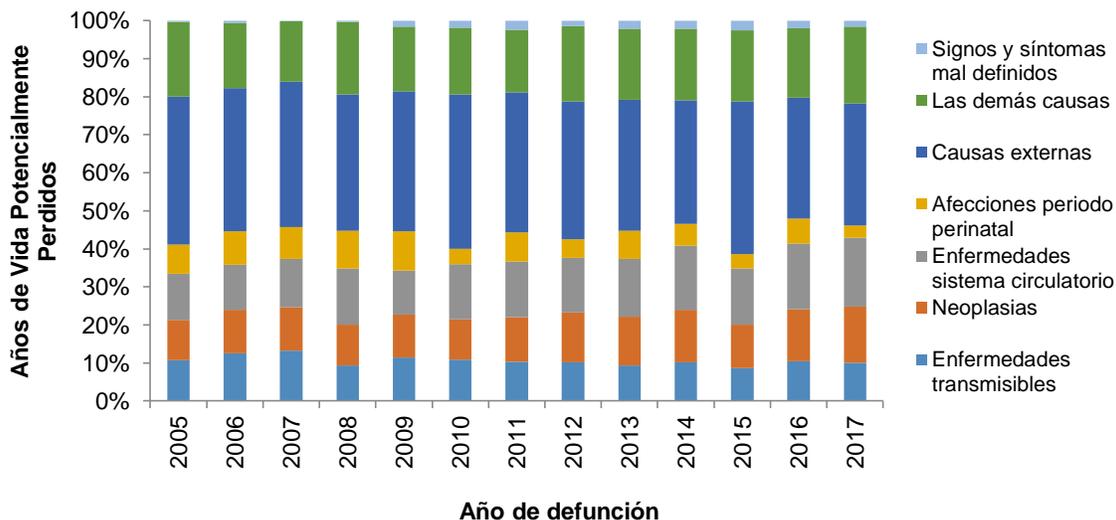
**Gráfica 4. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**



Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

Al respecto de los AVPP para la población de hombres del municipio de Villavicencio han estado en mayor porcentaje debido a las causas externas, durante el período de tiempo analizado. Se identifica un incremento en las demás causas como aporte a los AVPP durante los años analizados. Para el año 2017 se identifica que las causas que aportaron en menor proporción fueron el grupo de signos y síntomas mal definidos y las afecciones período perinatal.

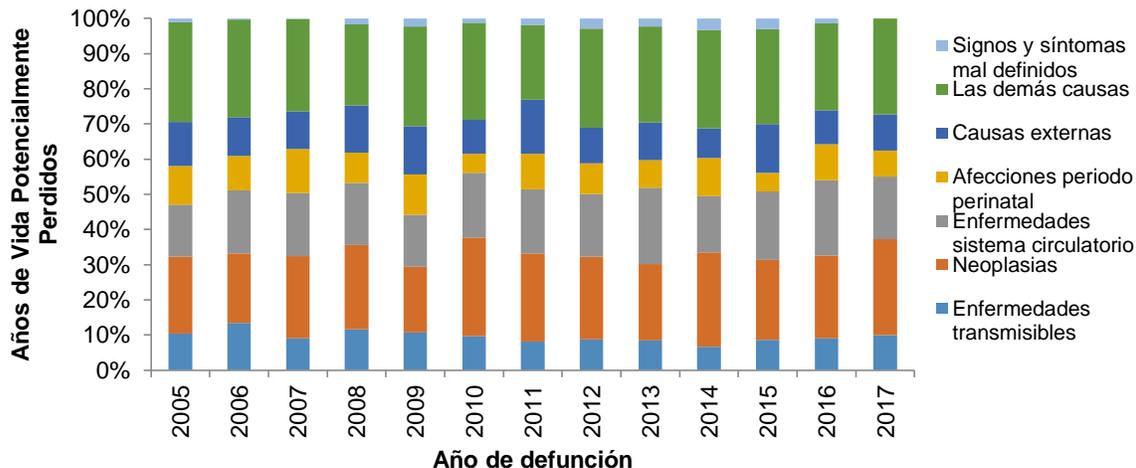
**Gráfica 5. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas en hombres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**



Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

En la población de mujeres de Villavicencio entre los años 2005 y 2017, los AVPP han estado representados en mayor porcentaje por el grupo de causas de mortalidad denominado las demás causas, seguido por las neoplasias y las enfermedades del sistema circulatorio. Para el año 2017 las afecciones período perinatal y enfermedades del sistema circulatorio presentaron disminución. En contraste las neoplasias, las demás causas y las enfermedades transmisibles aportaron con incremento a los AVPP para el grupo de mujeres en general de Villavicencio durante el año 2017 con respecto al año 2016.

**Gráfica 6. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas en mujeres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**



Fuente: SISPRO, 2019. <http://rsvr2.sispro.gov.co/reportesAsis/>

Al analizar comparativamente por sexo, se identifica que las causas externas han tenido el mayor impacto en los AVPP de la población de hombres de Villavicencio y en contraste en las mujeres ha sido el grupo de causas de mortalidad denominado las demás causas. Las enfermedades transmisibles son las causas que han aportado con una tendencia baja pero constante a los dos grupos poblacionales. La causa de enfermedades del sistema circulatorio incrementó su aporte a los AVPP de los hombres en 2017, en contraste, disminuyó para las mujeres en el mismo año.

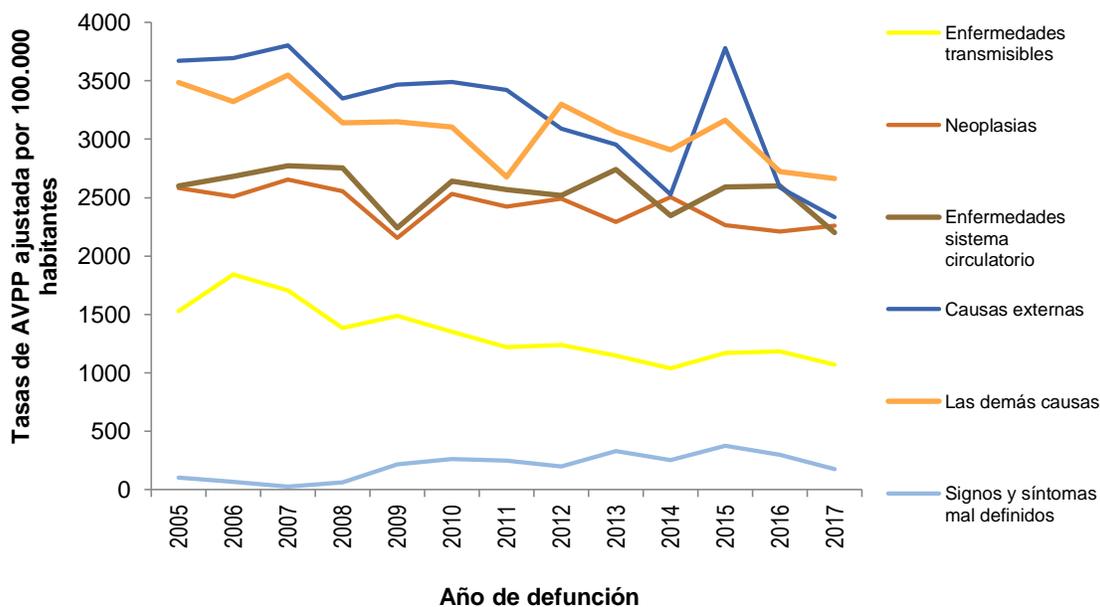
### **Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP**

En este análisis se hace referencia a si la población de Villavicencio en el 2017 tuviese la misma distribución de una población estándar, las causas de muerte que

mayor número de Años de Vida Potencialmente Perdidos aportan, estarían dados por las demás causas con una tasa de 2.661,84 por 100.000 habitantes a pesar de que esta disminuyó a comparación del año 2016. En un segundo lugar se encontramos el grupo de las neoplasias que presenta una tasa de 2.259,89 por 100.000 habitantes.

Este grupo de causas presentan índices evidentes de disminución para el año 2017, entre ellas se encuentran las enfermedades trasmisibles, las enfermedades del sistema circulatorio y los signos y síntomas mal definidos. En las causas externas muestra una notoria disminución desde el año 2015 con cifras que oscilan desde 3.779,34 y 2.332,48 por 100.000 habitantes, convirtiéndose esta una de las más destacadas en la gráfica que se presenta a continuación:

**Gráfica 7. Tasa ajustada de AVPP por grandes causas en general, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017**



Fuente: SISPRO, 2019. <http://rsvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

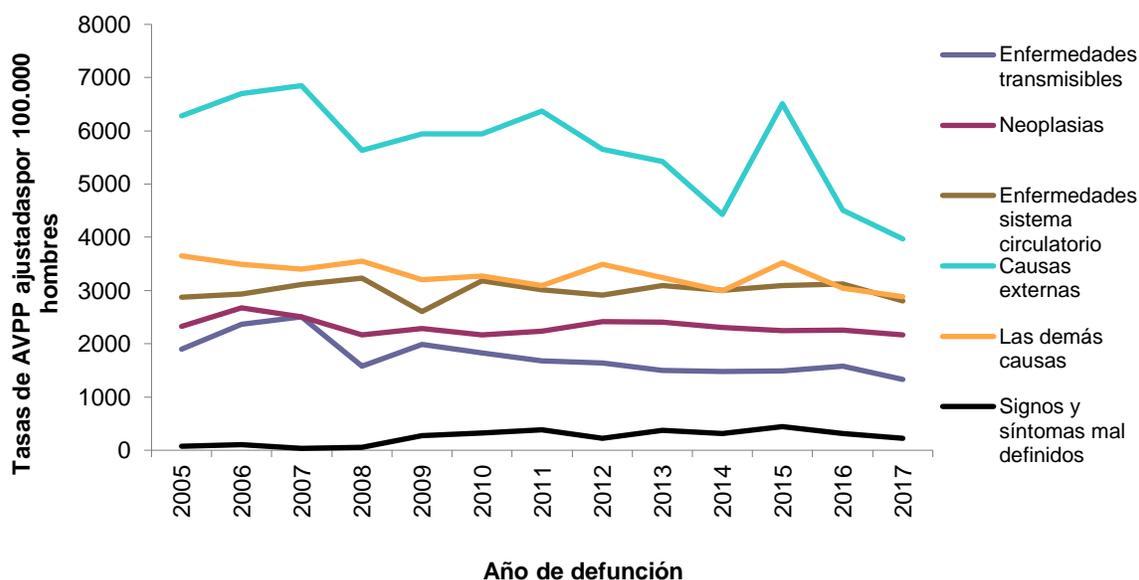
En el año 2017 los grupos en análisis para el número de AVPP, presentaron descenso en los hombres del municipio de Villavicencio; con respecto a la vigencia 2016. Asimismo, la causa signos y síntomas mal definidos en el año 2017 presentó la tasa más baja desde el año 2007, con 29,94 por 100.000 habitantes, adicionalmente para este grupo en análisis, se identifica descenso de la tasa entre

los años 2016 a 2017, pasando de 314,99 a 221,99 por 100.000 habitantes.

La mortalidad en la población de hombres por causas externas expresa una notable disminución en los tres últimos años con tasas que oscilan entre 6.512,65 y 3.965,30 por 100.000 habitantes. Y para las demás causas que presenta una baja, con unas cifras que oscilan entre 3.521,51 y 2.880,40 por 100.000 habitantes.

En las enfermedades del sistema circulatorio, en las neoplasias, enfermedades transmisibles y síntomas mal definidos presentan la menor variabilidad en un período de 6 años comprendido desde los años 2012 a 2017; con tendencia al descenso.

**Gráfica 8. Tasa ajustada de AVPP por grandes causas en hombres, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017**



Fuente: SISPRO, 2019. <http://rsvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

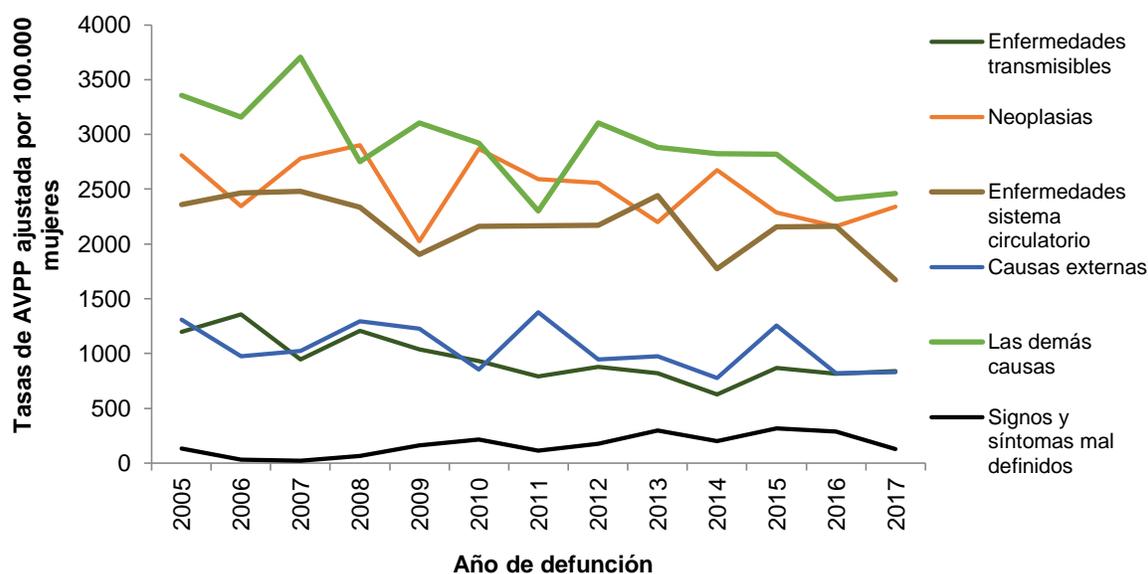
En la revisión y análisis de las tasas de AVPP por grandes causas en mujeres para el municipio de Villavicencio en el 2017, se observa que las demás causas son el principal grupo que aporta más años de vida potencialmente perdidos con una tasa de 2.463,37 por 100.000 habitantes, seguido de las neoplasias con 2.338,99 por 100.000 habitantes.

Analizando la gráfica podemos observar un descenso por parte de la causa signos

y síntomas con relación del año 2016 con una tasa de 287,78 comparado con el año 2017 en el cual la cifra fue de 128.00 por 100.000 habitantes; siendo esta a su vez la causa con menor número de AVPP para el año 2017.

En este análisis visualizamos una similitud en dos grandes causas con una cifra de 839,50 para la causa enfermedades transmisibles y 831,38 para las causas externas para el año 2017.

**Gráfica 9. Tasa ajustada de AVPP por grandes causas en mujeres, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017**



Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

### 2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo: tasas ajustadas

#### Tasas ajustadas por sexo y subgrupo

A continuación, para el municipio de Villavicencio año 2019, se describe un análisis detallado de los eventos o patologías (subgrupos) por cada una de las grandes causas de mortalidad, las cuales son: enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas; todas las demás causas y los síntomas, signos y afecciones mal definidas.

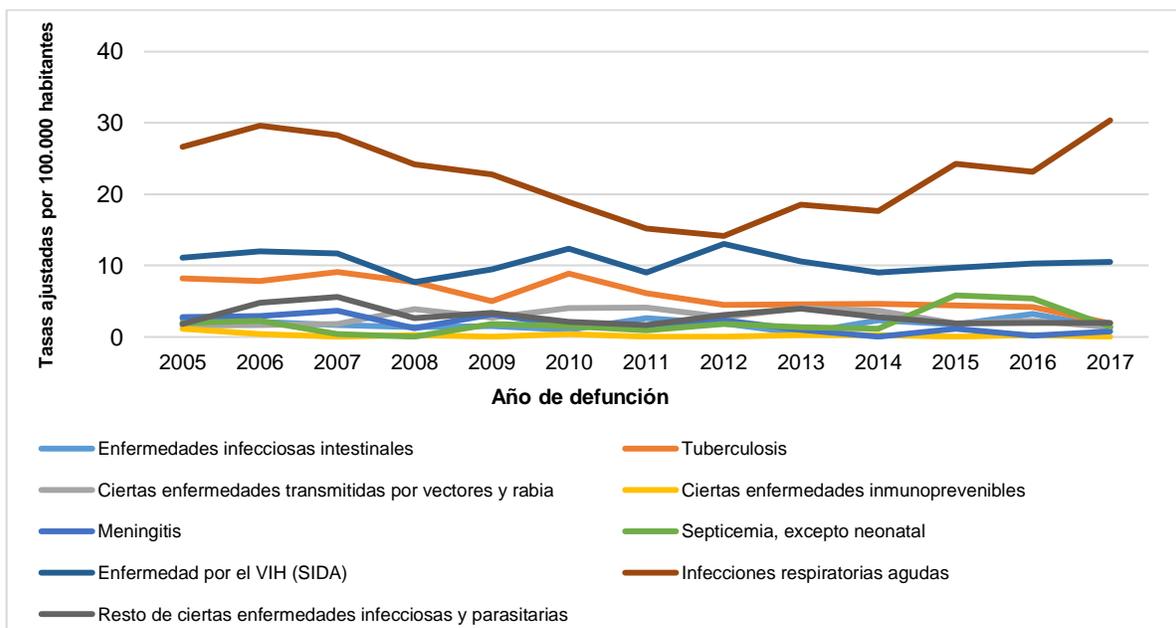
## Enfermedades transmisibles

En el análisis de las enfermedades la que se encuentra en primera posición por tener la tasa más alta la causa infecciones respiratorias agudas que presenta una cifra de 30,37 por 100.000 habitantes; que a su vez es considerada como la causa más alta basándose en los años 2005 hasta la vigencia 2017; en el cual las cifras han variado en el transcurso de los años, como se puede observar que en el año 2006 alcanzo un alta de 29,60 y en el año 2012 una baja hasta 14,11 por 100.000 habitantes.

En según lugar encontramos la enfermedad por el VIH (SIDA) la cual se ha estado incrementando desde el año desde el año 2014 donde presentó una cifra de 8,99 por 100.000 habitantes; hasta el año 2017 que se identificó una tasa de 10,49 por 100.000 habitantes.

También se puede observar que la causa tuberculosis se ha mantenido relativamente estable desde el año 2012 con un valor de 4,49, hasta el año 2017 en el cual presentó una tasa de 4,21 por 100.000 habitantes.

**Gráfica 10. Tasa de mortalidad general de enfermedades transmisibles ajustada por edad y sexo, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017**



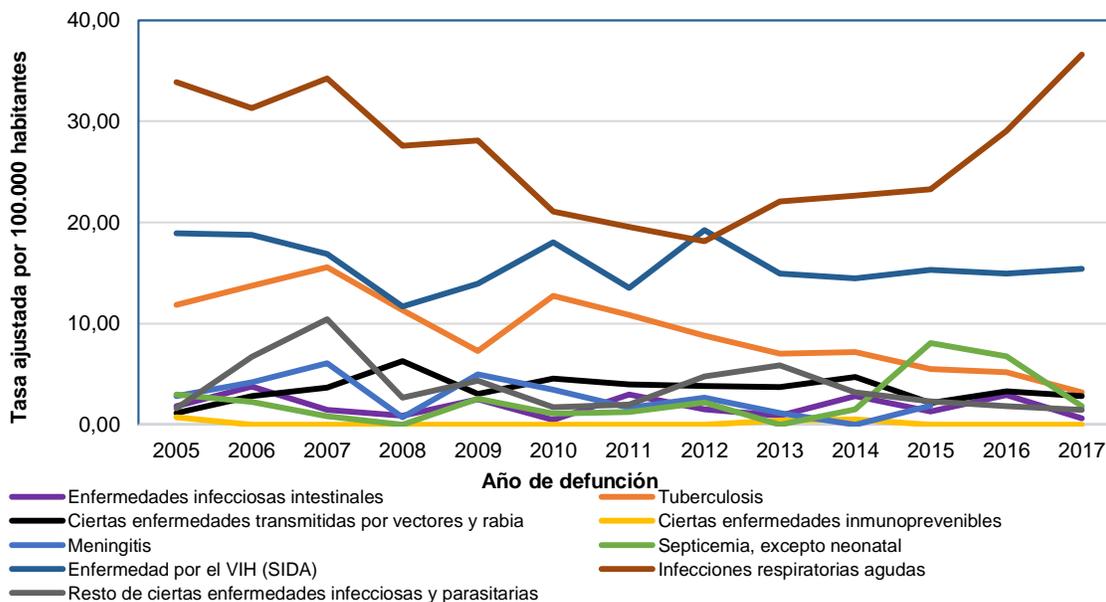
Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

En los hombres los subgrupos de enfermedades transmisibles a pesar de que la mayoría ha reducido su cifra a comparación con el año 2016. Hay algunas causas que demandan mayor tasa de mortalidad son las enfermedades respiratorias agudas con un aumento pronunciado desde el año 2012 en el cual tuvo una tasa de 18,15 a comparación con el año 2017 que presenta una cifra de 36,62 por 100.000 habitantes. Seguido por el VIH el cual presenta un comportamiento similar al año 2013 hasta la vigencia del 2017 que oscilan entre 14,95 a 15,43 por 100.000 habitantes.

La septicemia presenta un descenso significativo comparándolo con el año 2016 en el cual se muestra una tasa de 6,76 y para el año 2017 la tasa fue de 1,48 por 100.000 habitantes. Así mismo, las enfermedades infecciosas intestinales muestran una notoria disminución los cuales presentan una cifra de 2,94 por 100.00 habitantes para el año 2016 y 0,61 por 100.000 habitantes para el año 2017.

Analizando la siguiente grafica podemos observar en ella que la enfermedad trasmisible denominada meningitis ha mantenido su cifra relativamente en ceros desde el año 2005 hasta la vigencia del año 2017.

**Gráfica 11. Tasa de mortalidad general ajustada por edad y sexo, para las enfermedades transmisibles en hombres, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017**

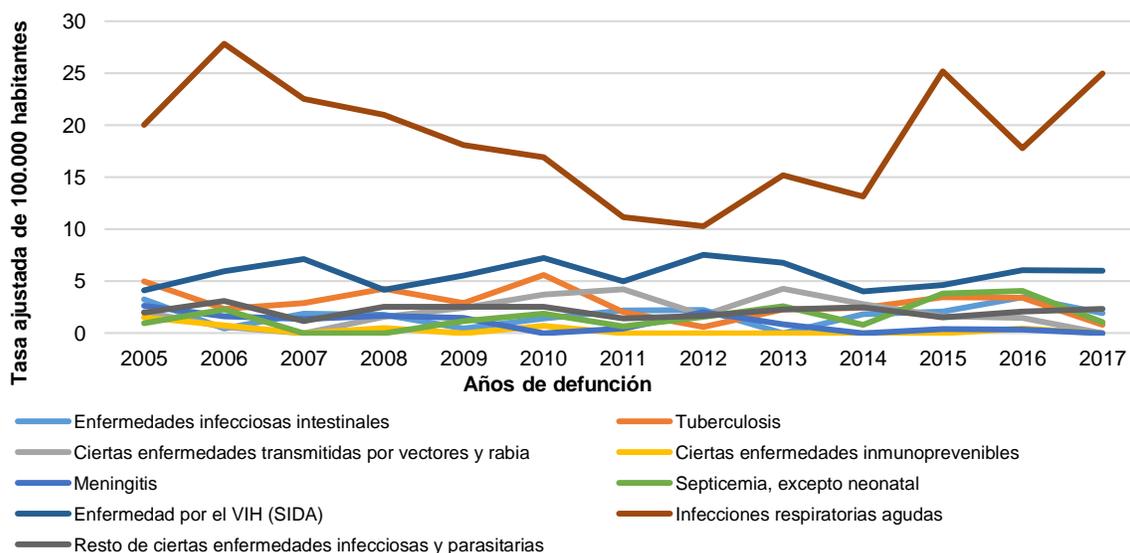


Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

En las mujeres los subgrupos de enfermedades transmisibles que causan mayor tasa de mortalidad son las enfermedades respiratorias agudas al igual como lo muestra la tabla anterior en la que se hace referencia a los hombres, con un alza en la tasa en comparación con el año 2016 en el que presentó 17,82 y para el año 2017 presentó una cifra de 25,00 por 100.000 habitantes; posicionándose de esta manera en el primer lugar en la siguiente gráfica. Del mismo modo en segundo lugar se encuentra el VIH (SIDA) con leve descenso del último año respecto al 2016 en el cual se muestra una tasa de 6,06 y una tasa de 5,99 que presentó para el año 2017.

Se presenta una similitud en base al grupo de enfermedades transmitidas por vectores y rabia, ciertas enfermedades inmunoprevenibles y meningitis las cuales para el año 2017 presentan la cifra a cero por 100.000 habitantes. Seguido de estos grupos está ubicada con una cifra baja el grupo de enfermedades septicemia el cual para el año 2017 presenta una tasa de 1,04 por 100.000 habitantes; además siendo comparado con el año 2016 muestra una notoria disminución ya que para dicho año tiene una cifra de 4,07 por 100.000 habitantes.

**Gráfica 12. Tasa de mortalidad general ajustada por edad y sexo, para las enfermedades transmisibles en mujeres., municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017**



Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

## Neoplasias

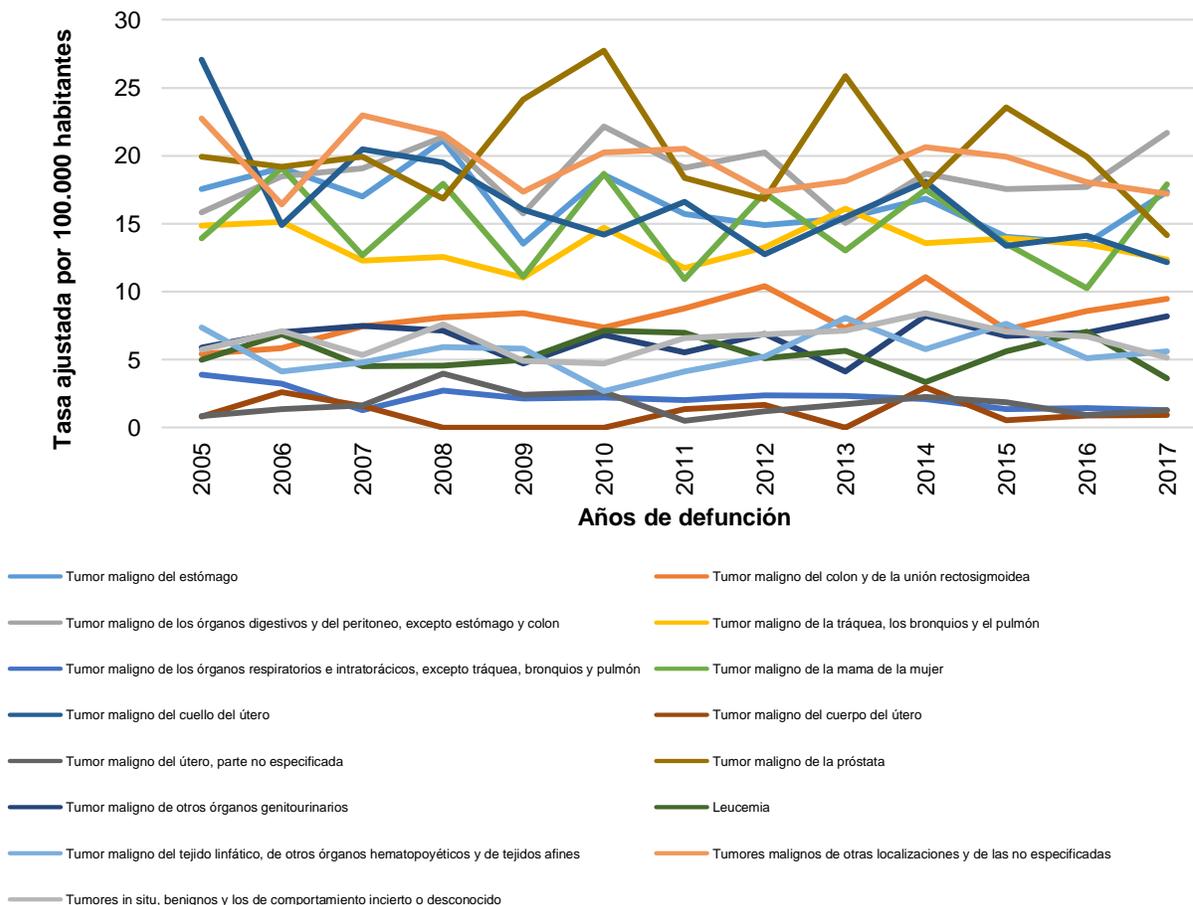
Para el subgrupo de neoplasias en el año 2017, tenemos como primera causa de mortalidad tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto

estómago y colon presentando una cifra de 21,70 casos por 100.000 habitantes, analizando desde el 2005 alcanzó una cifra un poco más alta en comparación con el año 2008 en el cual obtuvo 21,37 y un poco más baja en base al año 2010 que presentó 22,14 por 100.000 habitantes.

En la siguiente grafica se puede visualizar que para el grupo de tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido presenta una disminución entre los años 2014 y 2017 que oscilan entre 8,41 y 5,15 por 100.000 habitantes. En cambio, en el grupo de tumor maligno del colon y de la unión recto sigmoidea presenta un incremento desde el año 2015 a la vigencia del año 2017 con una cifra que oscila entre 7,23 a 9,48 por 100.000 habitantes.

El grupo de tumor maligno en de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón nos muestra la tasa con menor casos para el año 2017 con un 1,28 por 100.000 habitantes.

**Gráfica 13. Tasa de mortalidad general ajustada por edad, para las neoplasias, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017**

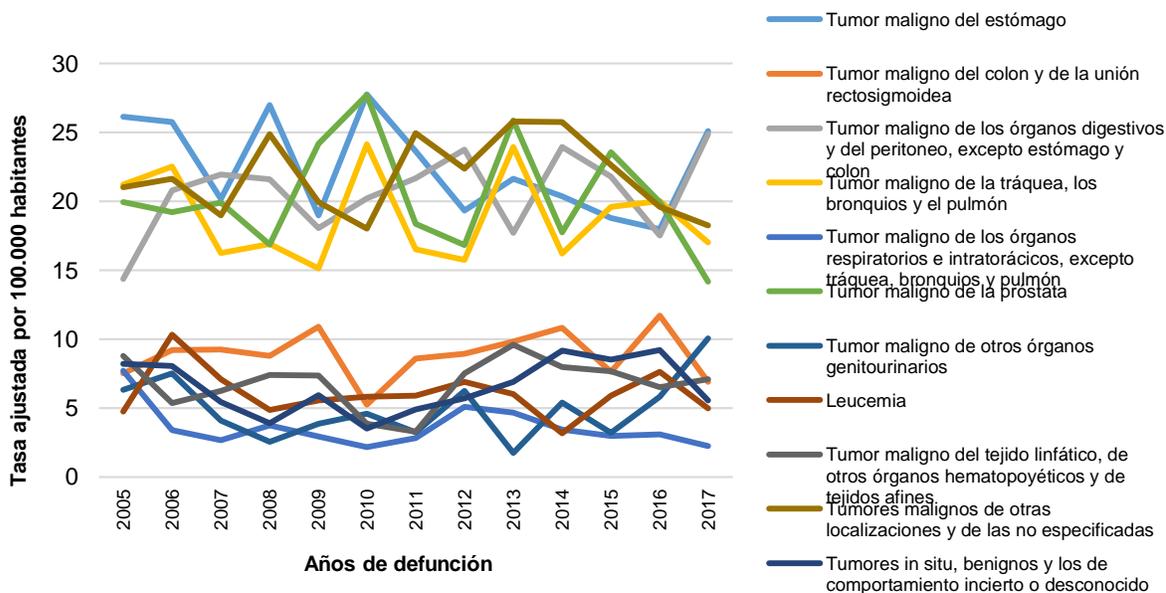


Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

Al analizar el comportamiento de las neoplasias por subgrupos y sexo, tenemos que los hombres se mueren para el año 2017, principalmente por tumor maligno del estómago presentando una cifra de 25,10 por 100.000 habitantes. Seguida de esta causa se encuentra tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon el cual muestra una cifra de casos de 24,87 por 100.000 habitantes para el año 2017.

Analizando esta causa se encuentra el grupo de tumores malignos de otras localizaciones y tumor maligno de estómago con una tasa de 18,23 por 100.000 habitantes. Asimismo, se puede evidenciar un descenso de casos en comparación con el año 2013 a la vigencia del año 2017 cifras que oscilan entre 25,79 a 18,23 por 100.000 habitantes.

**Gráfica 14. Tasa de mortalidad general ajustada por edad, para las neoplasias en hombres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**

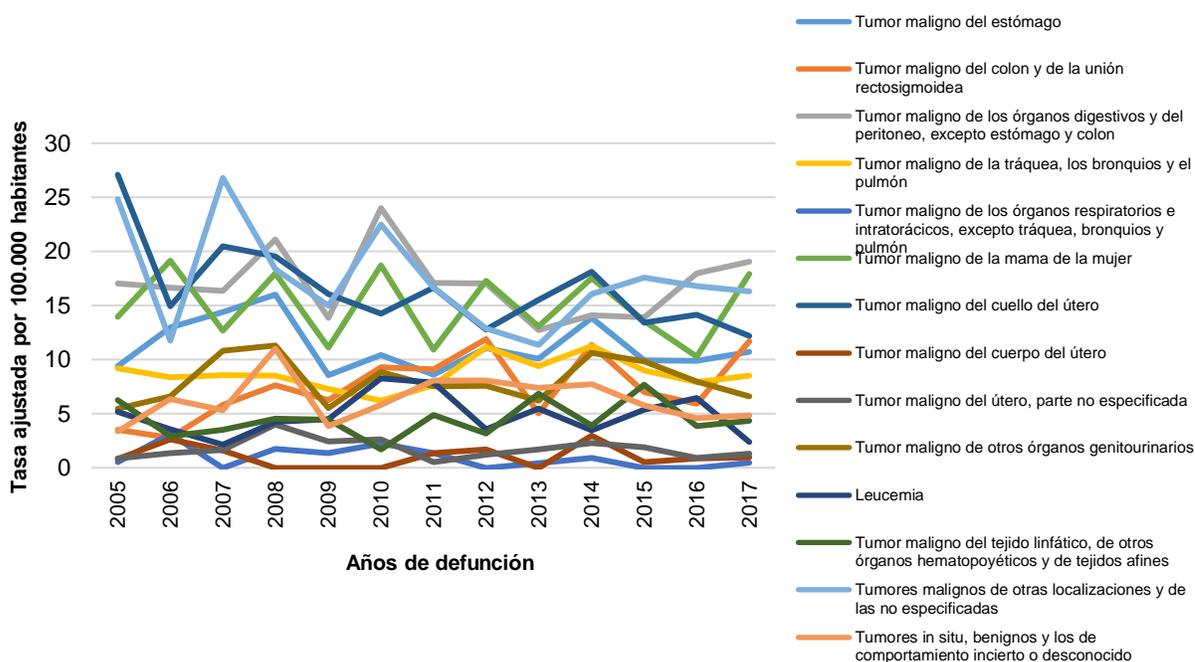


Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

Analizando la gráfica correspondiente al subgrupo de causas neoplasias en mujeres se puede observar claramente la causa que se sitúa en el primer lugar por tener el mayor número de casos y es la causa tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon que muestra un incremento pronunciado desde el año 2013 hasta el año 2017, con una cifra que oscilan entre 12,70 a 19,02 por 100.000 habitantes.

Se observa que la causa con una cifra mínima en relación con las tasas de las causas del año 2017 y es el grupo de tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, los bronquios y el pulmón con un índice de casos de 0,44 por 100.000 habitantes y al analizar las cifras con de los años anteriores se puede identificar que se ha mantenido relativamente los mismos valores desde el año 2012 en el cual no se presentó ningún caso.

**Gráfica 15. Tasa de mortalidad general ajustada por edad, para las neoplasias en mujeres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**



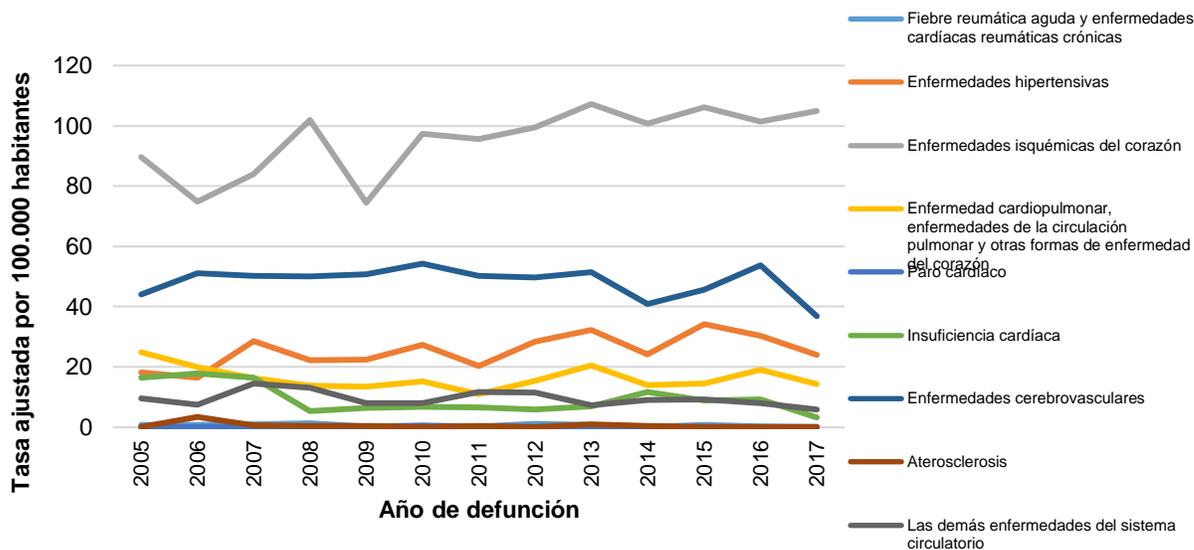
Fuente: SISPRO, 2019. <http://rsvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

### Enfermedades del sistema circulatorio

Al analizar la gráfica se puede observar que la gran mayoría de los subgrupos de las causas del sistema circulatorio en comparación con el año 2016 a 2017 se disminuyeron los casos de mortalidad. A excepción del subgrupo enfermedades isquémicas del corazón las cuales analizando desde el año 2005 se han mantenido como una de las primeras causas de mortalidad en el municipio, finalizando el 2017 con una tasa de 105,02 casos por cada 100.000 habitantes.

En segundo lugar, están las enfermedades cerebrovasculares con una tasa de 36,82 casos por 100.000 habitantes para el 2017 y en comparación con el año 2016 que presento una cifra de 53,65 casos por 100.000 habitantes; lo cual nos muestra una reducción notable de casos de mortalidad.

**Gráfica 16. Tasa de mortalidad general ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017**

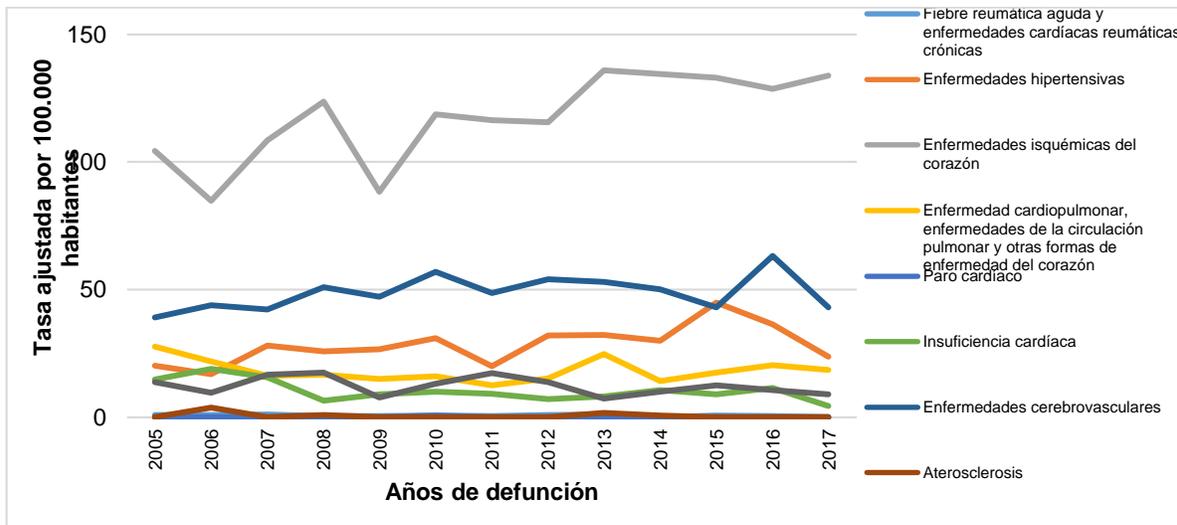


Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

Al analizar el grupo de las enfermedades del sistema circulatorio y cada uno de los subgrupos tanto en los hombres, se observa un comportamiento similar al de la mortalidad general, donde las enfermedad isquémica del corazón es la que aporta la mayor prevalencia a través de los años y obtuvo para el año 2017 una índice de casos de 133,76 por 100.000 habitantes, seguido por las enfermedades cerebrovasculares e hipertensivas, sin embargo estas disminuyeron en comparación con el año 2016 en el cual presentó una tasa de 63,28 casos por 100.000 habitantes.

Las enfermedades hipertensivas han mostrado una reducción notable de casos de mortalidad en relación con el año 2015 a la vigencia del año 2017, con cifras que oscilan entre 44,92 a 23,72 casos por 100.000 habitantes.

**Gráfica 17. Tasa de mortalidad general ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres, Villavicencio, 2005 – 2017**

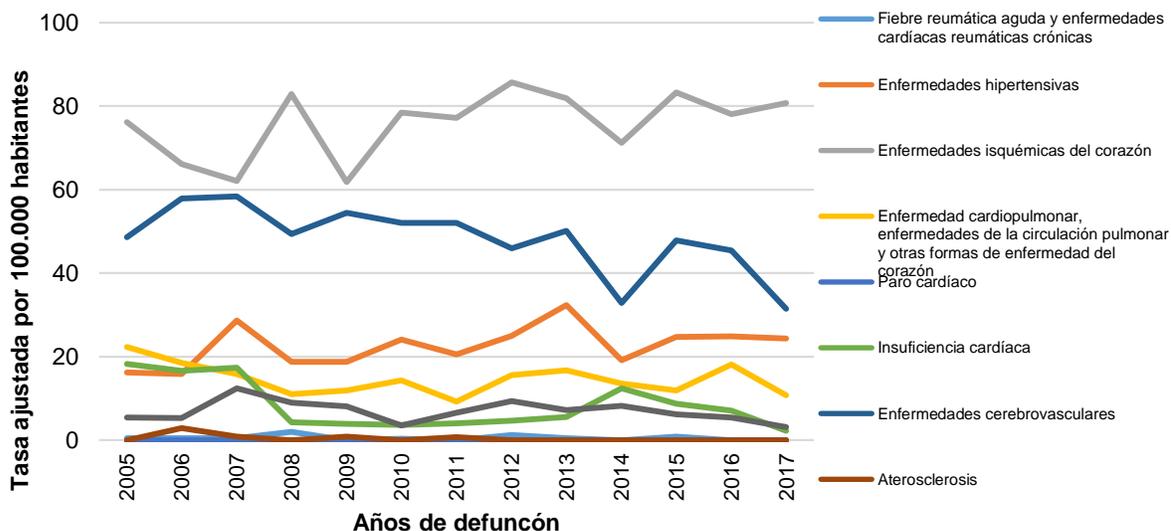


Fuente: SISPRO, 2019. <http://rsvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>.

En las mujeres, se observa un comportamiento similar al de la mortalidad general, donde la enfermedad isquémica del corazón es la que aporta la mayor prevalencia a través de los años; presenta un incremento en comparación con el año 2016 donde obtiene un índice de 78,04 de casos y para el año 2017 una tasa de 80,70 casos por 100.000 habitantes. Seguido por las enfermedades cerebrovasculares que muestra prominente descenso desde el año 2015 a la vigencia del año 2017 donde los índices de mortalidad oscilan entre 47,83 a 31,49 casos por 100.000 habitantes.

Analizando la gráfica, podemos observar que en última posición se encuentra la causa aterosclerosis en la cual ha mantenido durante casi una década que abarca desde el año 2008 al año 2017 con sus índices de mortalidad en 0,00 por 100.000 habitantes.

**Gráfica 18. Tasa de mortalidad general ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**

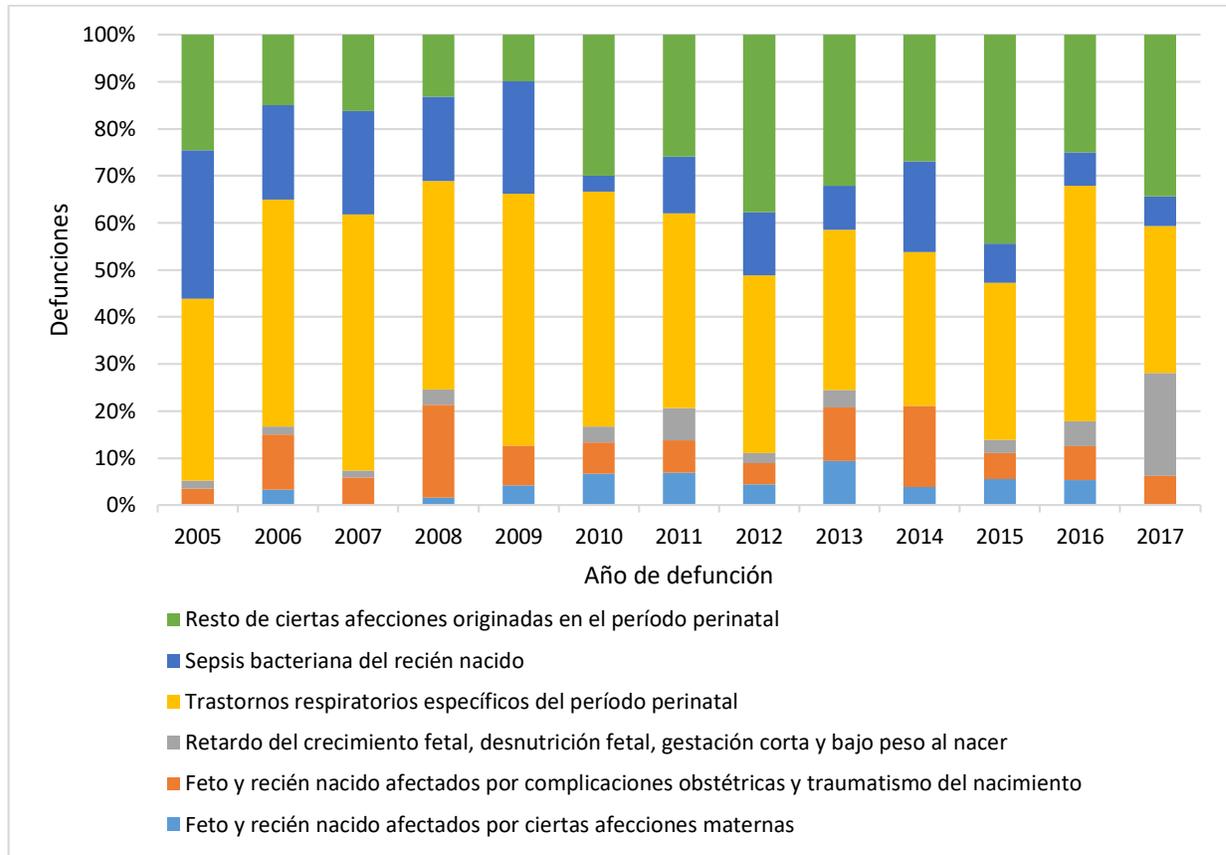


Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

### Ciertas afecciones originadas en el período perinatal

Históricamente la principal causa de mortalidad para el grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal fueron los trastornos respiratorios específicos, pero en los últimos años tuvo un descenso marcado hasta llegar al segundo lugar con una tasa de 2,5 casos por 100 000 habitantes para el 2015 y nuevamente se evidencia un incremento para el 2016 con 2,8 casos por 100 000 habitantes, mientras que el resto de ciertas afecciones ha presentado un leve descenso ocupando el segundo lugar en el grupo; cabe resaltar que la sepsis bacteriana del recién nacido y las afecciones por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento han presentado un leve incremento para el último año.

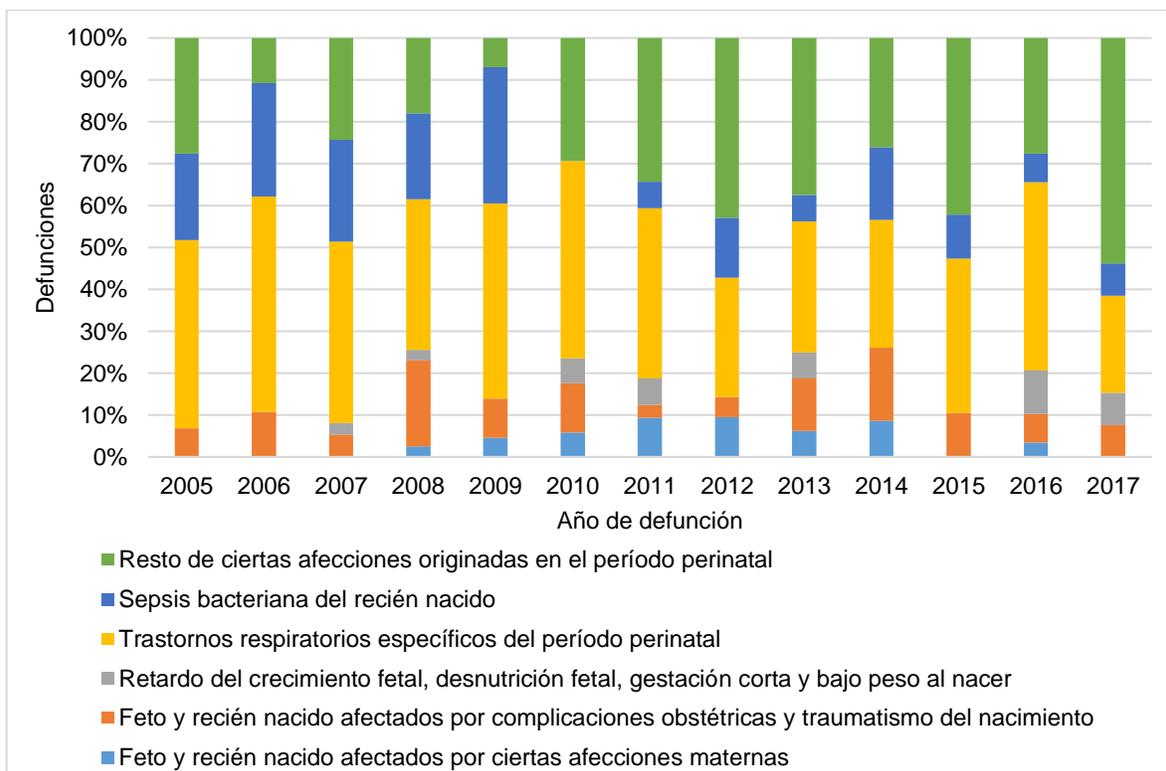
**Gráfica 19. Tasa de mortalidad general ajustada por edad, para ciertas afecciones 7originadas en el periodo perinatal, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017**



Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

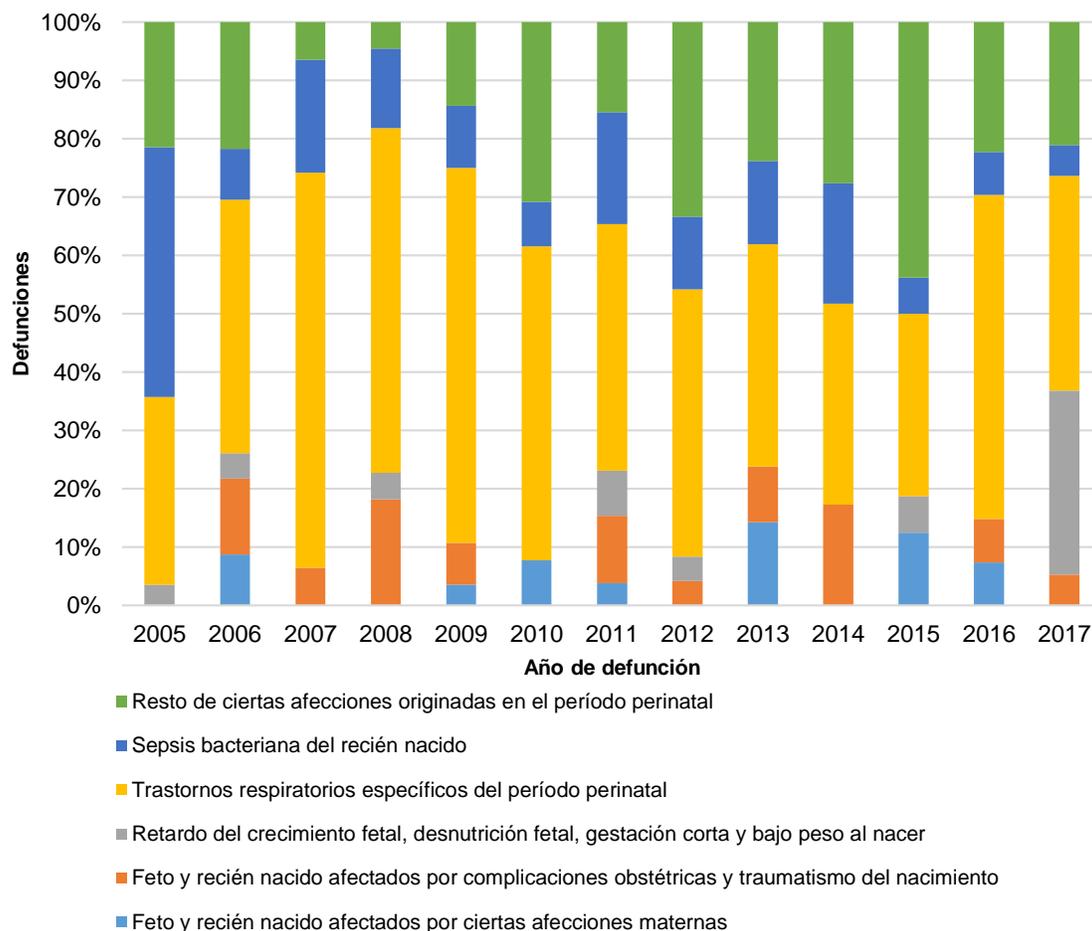
Al discriminar las afecciones originadas en el periodo perinatal por género, observamos que en los hombres la primera causa al igual que en general, son los trastornos respiratorios específicos; y en las mujeres tiene un similar comportamiento, evidenciando que hay un incremento marcado de este grupo desplazando al segundo lugar al resto de ciertas afecciones que en el 2015 fue la principal causa.

**Gráfica 20. Tasa de mortalidad general ajustada por edad, para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**



Fuente: SISPRO, 2019. <http://rsvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

**Gráfica 21. Tasa de mortalidad general ajustada por edad, para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**



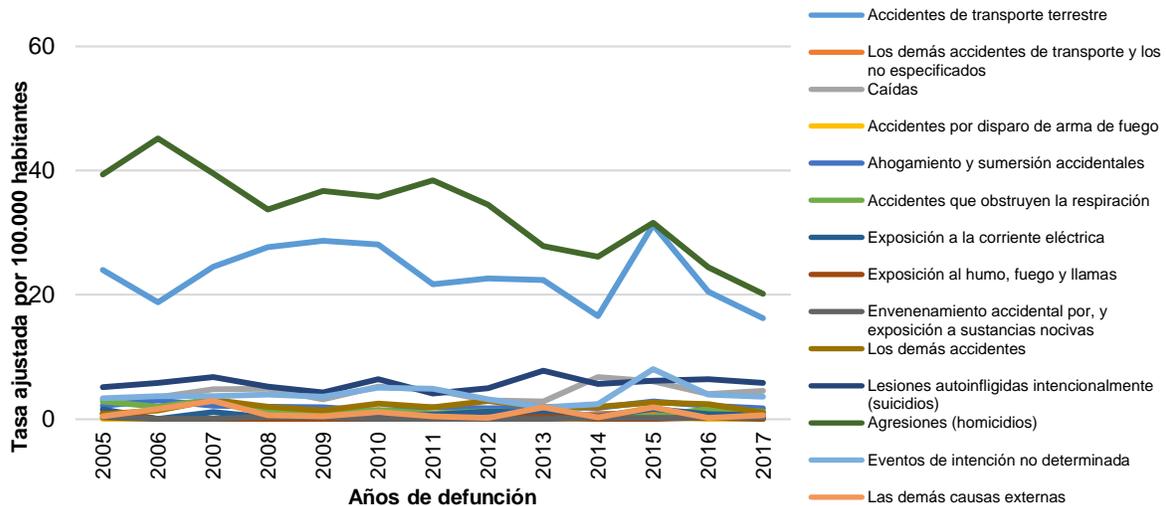
Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

### Causas externas

Para el año 2017 la primera causa de mortalidad dentro de este grupo son las agresiones (homicidios) la cual se han mantenido en el primer lugar desde el año 2005, para el año 2017, con una cifra de 20,15 casos por cada 100.000 habitantes. En un segundo lugar para el año 2017 se encuentra la causa accidentes de transporte terrestre con una tasa de 16,24 casos por cada 100 000 habitantes; observando la gráfica, en tercer lugar, encontramos los eventos de lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidios), con una cifra de 5,85 casos por cada 100 000 habitantes; cabe resaltar que las muertes por homicidios, accidentes de tránsito y suicidios presentan un descenso importante de la tasa ajustada de mortalidad para desde el año 2015 a la vigencia del año 2017, mientras que los demás eventos

presentan un comportamiento estable.

**Gráfica 22. Tasa de mortalidad general ajustada por edad para las causas externas, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**

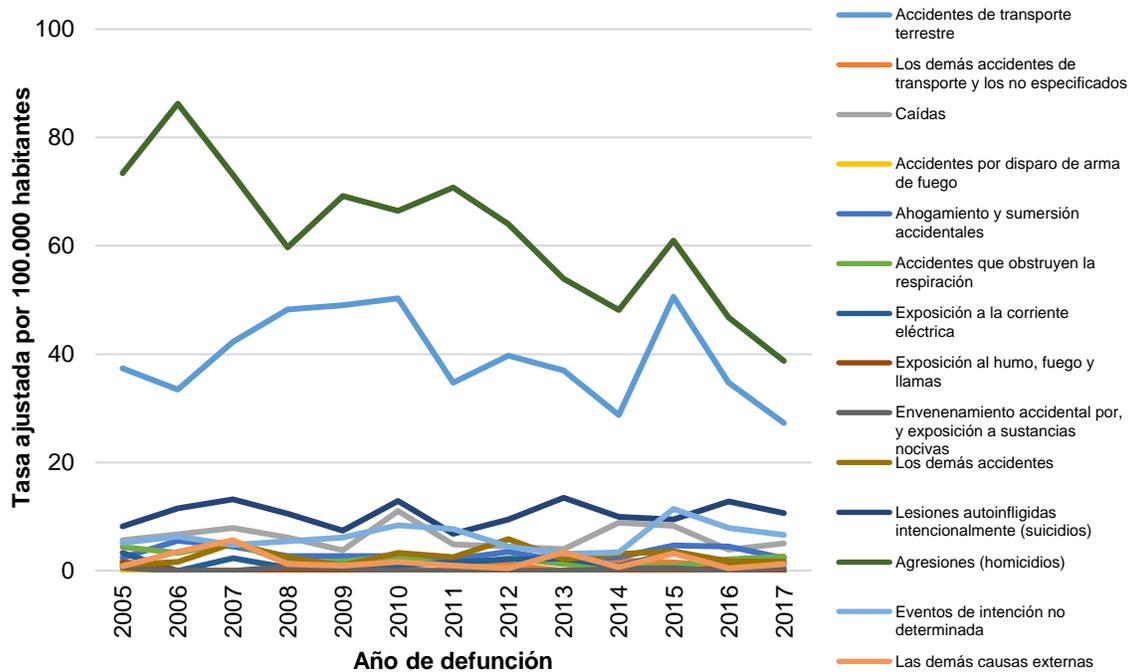


Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

La caracterización de este grupo de causas de mortalidad por sexo, demuestra que, los hombres mueren principalmente por las agresiones (homicidios) con una tasa de 38,74 casos por 100.000 habitantes, sin embargo, se puede observar un descenso en comparación con el año 2015 en cual presento una cifra de 60,98 por 100.000 habitantes, esta sigue posicionado en primero lugar como la causa que más aporte hace a la mortalidad.

En segundo lugar, de causas que aportan a la mortalidad se encuentra los accidentes de trasporte terrestre, con descensos importantes que disminuyes en la tendencia desde el año 2015 a la vigencia del año 2017 con un número de casos de 50.57 a 27,32 por 100.000 habitantes.

**Gráfica 23. Tasa de mortalidad general ajustada por edad para las causas externas en hombres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**

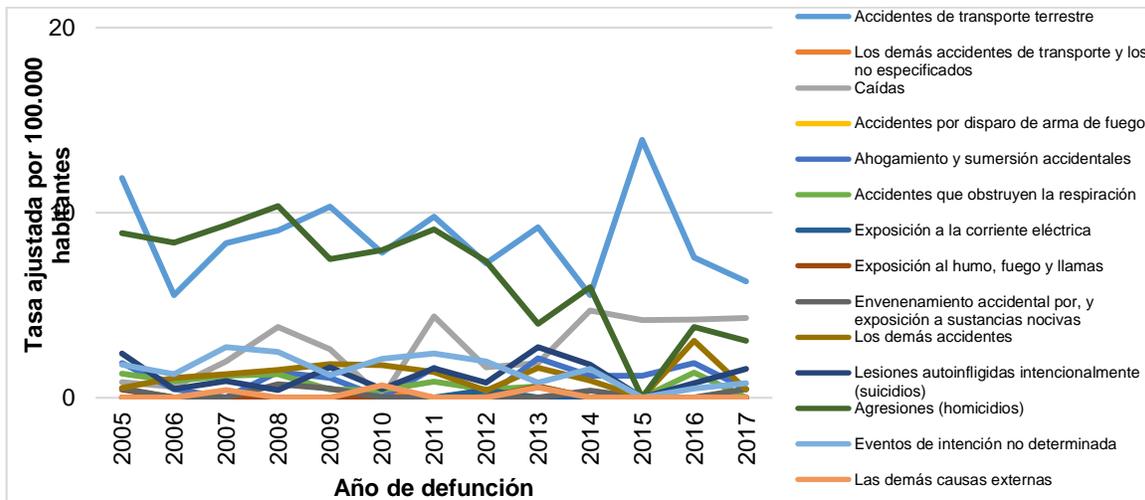


Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

En el caso de las mujeres, se puede observar claramente que el subgrupo que más aportes brinda son los accidentes de transporte terrestre en relación desde el año 2015 en el cual alcanzó una tasa alta con una cifra 13,94 casos por 100.000 habitantes, en comparación con los demás subgrupos; A su vez presentó un descenso desde el año 2015 al 2017 que la cifra para este ultimo año 6,27 casos por 100.000 habitantes.

Analizando la gráfica se manifiesta un descenso en comparación con el año 2016 que para este año presentó una tasa de 3,82 casos por 100.000 habitantes y para el 2017 presentó una cifra de 3,08 por 100.000 habitantes. Por otra parte, se observa que las demás causas externas han permanecido con su tasa sobre cero desde el 2005 a el ultimo año 2017; su aporte más notable fue en el año 2010 en el cual obtuvo una cifra de 0,68 casos por 100.000 habitantes, demostrando así que es la causa por la que menos se presentan casos de mortalidad.

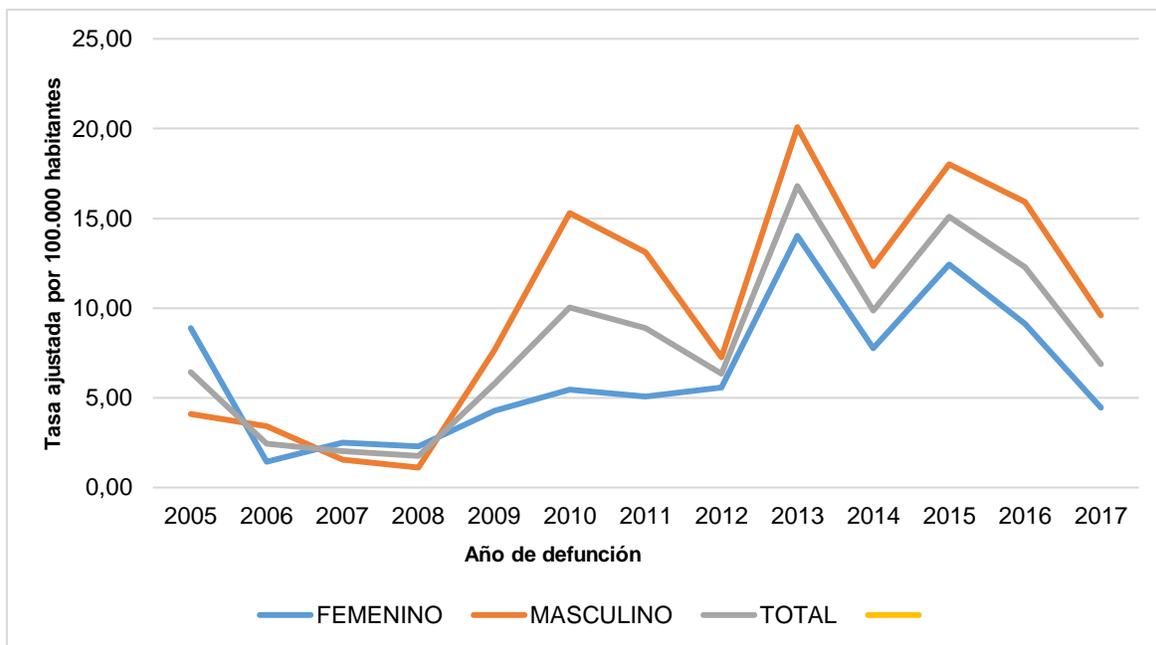
**Gráfica 24. Tasa de mortalidad general ajustada por edad para las causas externas en mujeres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**



Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

En el caso de los signos mal definidos en primer lugar es de resaltar una disminución prominente en relación a los tres grupos desde el año 2015 a la vigencia del año 2017; con una cifra de casos que oscila en los hombres una tasa de 18,03 a 9,60 casos, para las mujeres una cifra de 12,43 a 4,44 casos y en el total una tasa de 15,08 a 6,08 casos por 100.000 habitantes; Por otra observando siguiente grafica muestra que en relación a los tres grupos su punto máximo fue alcanzado en el año 2013 con una cifra en hombres de 20,09 casos por 100.000 habitantes, la tasa para las mujeres fue de 14,02 casos por 100.000 habitantes, en el total muestra una cifra de 16,79 casos por 100.000.

**Gráfica 25. Tasa de mortalidad general ajustada por edad para los signos, síntomas y afecciones mal definidas, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**



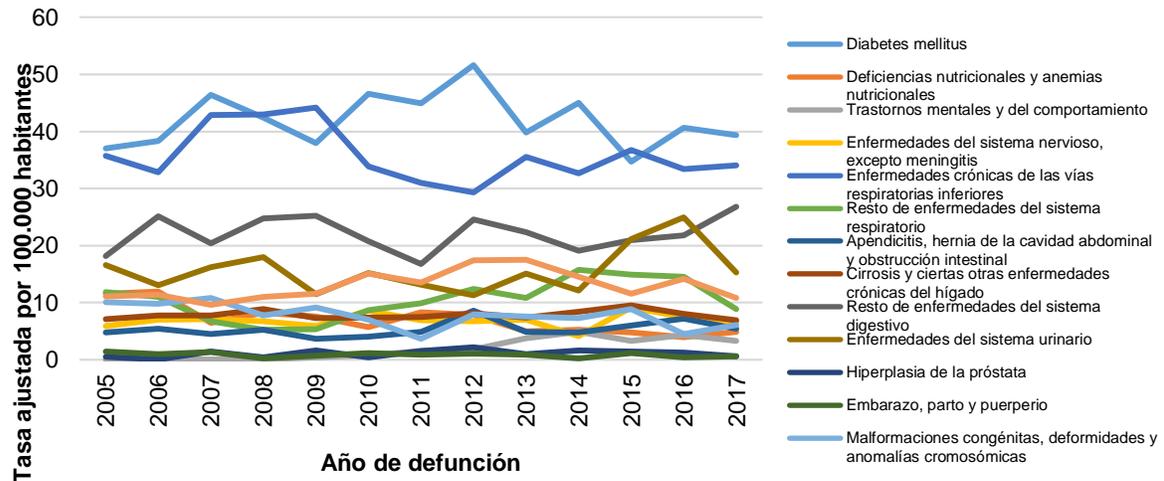
Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

### Demás causas

En el municipio de Villavicencio en el año 2017 se evidencia que en este grupo el primer lugar lo continúa ocupando la diabetes mellitus que aun así haya presentado un descenso a comparación con el año 2016 en la que presentó una tasa de 40,64 casos y para el año 2017 aportó una cifra de 39,33 casos por 100 000 habitantes.

En segundo lugar, encontramos las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 34,06 casos por 100 000 habitantes para el año 2017 con un aumento leve en comparación con el año 2016 en el cual presentó una cifra de 33,40; y analizando el trascurso de los años claramente se evidencia que fue el punto más que ha presentado esta causa de muerte en el año 2012 con una cifra de 29,27 por 100.000 habitantes.

**Gráfica 26. Tasa de mortalidad general ajustada por edad para las demás causas, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**



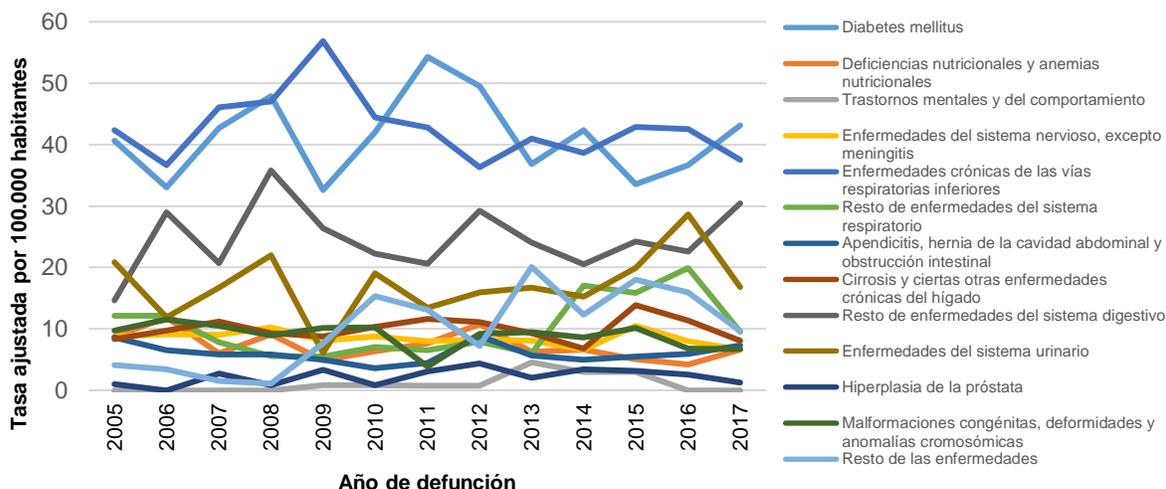
Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

En el análisis por sexo, encontramos en el municipio de Villavicencio, para los hombres la primera causa diabetes mellitus con 43,09 casos por 100 000 habitantes; en comparación con el año 2016 en el cual la cifra fue de 36,67 por 100.000 habitantes, se evidencia un leve descenso en el número de casos.

Analizando la gráfica siguiente se puede observar un incremento en la mortalidad por parte de la causa resto de enfermedades del sistema digestivo en comparación con el año 2016 en el que presento una cifra de 22,55 por 100.000 habitantes, aunque para el año 2017 alcanzó una cifra de 30,42 por 100.000 habitantes; en el año 2008 alcanzo una de las tasas más altas con una cifra de 35,76 casos por 100.000 habitantes.

Por otra parte, la causa trastornos mentales y del comportamiento ha mantenido su cifra de casos en 0,00 siendo esta la más baja en dos años consecutivos el año 2016 y el año 2017. Asimismo, la causa hiperplasia de la próstata presenta una de las cifras más bajas con una tasa de 1,22 por 100.000 habitantes.

**Gráfica 27. Tasa de mortalidad general ajustada por edad para las demás causas en hombres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**



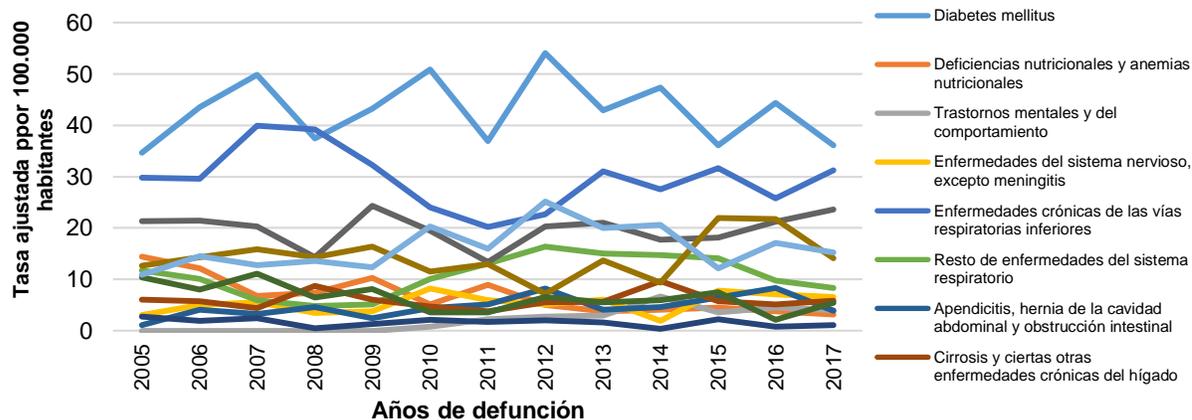
Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

La diabetes mellitus como en el caso de los hombres se convierte en la principal subcausa de mortalidad en las mujeres, presentando una disminución para el año 2017; con 36,15 casos por 100 000 habitantes; en relación con el año 2016 en la cual alcanzo una cifra de 44,32 casos por 100.000 habitantes; aunque el promedio mal alto lo alcanzo en el año 2012 en donde obtuvo una cifra de 54,03 casos de mortalidad.

Analizando y observando la gráfica se puede encontrar que en el caso del resto de enfermedades del sistema digestivo muestra un incremento considerable desde el año 2014 a la vigencia del año 2017 con cifras de casos que oscilan entre 17,74 a 23,56 por 100.000 habitantes.

En el último lugar con la tasa más baja se encuentra la subcausa embarazo, parto y puerperio que presentó una cifra de 1,08 casos por 100.000 habitantes; se presenta un incremento en comparación con el año 2016 que obtuvo una cifra de 0,78 casos de mortalidad.

**Gráfica 28. Tasa de mortalidad general ajustada por edad para las Demás Causas en mujeres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**



Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

Para hacer monitoreo y seguimiento al PDSP se definieron una serie eventos mortales, medidos a través de tasas de incidencia. Si bien para el año 2016, no hay diferencia estadísticamente significativa para los indicadores en cuanto a la comparación con el departamento del Meta; el municipio de Villavicencio presenta tasas de mortalidad más alta que el departamento en 9 de los 12 indicadores objeto de la anterior semaforización.

Cabe resaltar que en la mayoría de los indicadores del municipio de Villavicencio se observa una heterogeneidad (aumenta o disminuye la tasa de mortalidad de un año a otro) en el comportamiento de las muertes a través de los años, debido a que no mantiene una tendencia estable; sin embargo en la mortalidad ajustada de los trastornos mentales y del comportamiento se evidenciaba un incremento de las muertes a medida que transcurren los años manteniendo una tendencia positiva desde el año 2009 al 2014 para finalmente disminuir en el 2015 y volver a aumentar en el 2016.

La mortalidad por tumor maligno del cuello uterino presenta un aumento en comparación al 2015 en el municipio, y además está más alta que en el departamento del Meta; la mortalidad por cáncer de mama se ha incrementado para el 2016 en el municipio, pero mantiene una relativa igualdad a la del departamento.

La tasa de mortalidad por emergencias y desastres no está disponible para los municipios, según fuente de información Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015.

**Tabla 15. Semaforización de mortalidad PDSP, municipio de Villavicencio.  
Años 2005 – 2017**

Causa de muerte	Meta 2017	Villavicencio 2017	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	19,30	16,24	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	14,18	17,92	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	11,43	12,18	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	12,96	14,18	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	13,88	17,36	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	30,97	39,33	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	5,93	5,85	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	1,93	3,23	-	-	-	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	26,19	20,15	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	40,45	49,43	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

### 2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

La mortalidad infantil es un indicador demográfico que señala el número de defunciones en menores de un año por cada mil nacimientos vivos registrados en ese año; es un indicador útil de la condición de la salud no solo de los niños, sino de toda la población y de las condiciones socioeconómicas en las que vive.

#### Tasas específicas de mortalidad

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez en 2016 para el municipio de Villavicencio se realizó estimando las tasas específicas y desagregando las muertes ocurridas en niños y niñas de acuerdo con la lista de tabulación de los 16 grandes grupos de mortalidad.

Las tasas específicas de mortalidad infantil del municipio de Villavicencio están dadas principalmente por ciertas afecciones originadas en periodo perinatal, malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas, y enfermedades del sistema respiratorio.

Se observa que históricamente ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

han estado en el primer lugar de las causas específicas de mortalidad, sin embargo, se observa un descenso importante en comparación con el año 2016 en que su cifra de 6,57 casos y para el año 2017 en el cual presenta una tasa de 3,68 casos por 1.000 nacidos vivos, relativamente el mismo valor con relación al año 2015 en el que obtiene una cifra de 3,69 casos por 1.000 nacidos vivos. En el transcurso de los años se observa que su tasa más alta alcanzada fue en el año 2009 en el que aportó una tasa de 8,08 casos por 1.000 nacidos vivos.

**Tabla 16. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según lista 16 grandes grupos para mortalidad, menores de un año, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,94	0,26	0,23	0,56	0,82	0,12	0,47	0,58	0,36	0,23	0,23	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,12	0	0,23	0	0	0,12	0,12	0	0	0,23	0	0	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,12	0,13	0	0	0,12	0	0	0,23	0,12	0	0	0	0,12
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,82	0,53	0,46	0,56	0,59	0,36	0	0	0	0	0,11	0,12	0,74
Enfermedades del sistema nervioso	0,47	0,40	0,58	0,11	0,35	0,48	0,12	0,23	0,12	0	0,34	0	0,25
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0,26	0,35	0,11	0,12	0	0,12	0	0	0	0	0,12	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	1,41	2,50	1,73	1,47	1,17	0,60	1,18	0,93	0,72	0,70	0,45	0,99	0,61
Enfermedades del sistema digestivo	0,12	0,13	0,23	0,23	0,35	0,12	0	0	0,12	0	0	0	0,12
Enfermedades del sistema genitourinario	0,12	0,13	0	0,11	0,12	0,12	0	0	0	0	0,11	0,12	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	6,57	7,90	7,83	6,89	8,08	3,60	6,84	4,88	5,74	5,85	3,39	6,57	3,68
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3,87	4,08	4,72	2,82	4,10	3,12	1,42	3,95	2,75	3,04	3,50	1,73	2,09
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,12	0,26	0	0	0,12	0,12	0,12	0,47	0	0,12	0,45	0,12	0,25
Todas las demás enfermedades	0	0	0,12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,35	0,66	0,46	0,45	0,23	0,24	0,35	0,12	0,12	0,23	0,11	0,25	0,00

Fuente: Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

En el caso de los hombres al igual que en la tabla general las principales causas de mortalidades en el grupo menor de un año están dadas principalmente por ciertas afecciones originadas en periodo perinatal con una tasa de 2,92 casos por 1.000 nacidos vivos, que presentó un descenso en comparación con el año 2016 con una cifra 6,27 casos por 1.000 nacidos vivos; esta se ha mantenido en el transcurso de los años en primer lugar. En un segundo lugar se encuentra malformaciones congénitas el cual presenta una cifra de 2,19 casos por 1.000 nacidos vivos.

**Tabla 17. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según lista 16 grandes grupos para mortalidad, Menores de un año, hombres, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,91	0,26	0,45	0,66	1,14	0	0,91	0,45	0,69	0,23	0,43	0	0,00
Tumores (neoplasias)	0	0	0,22	0	0	0	0	0	0	0,23	0	0	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0,26	0	0	0	0	0	0,23	0,23	0	0	0	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,68	1,03	0,22	0,89	0,46	0,46	0	0	0	0	0,22	0,24	0,97
Enfermedades del sistema nervioso	0,45	0,77	0,45	0,22	0,46	0,46	0	0	0	0	0,65	0	0,49
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0,45	0	0,23	0	0,23	0	0	0	0	0	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,68	2,32	2,02	1,11	0,68	0,92	1,60	1,82	1,15	1,13	0,65	1,69	0,49
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0,22	0,44	0,23	0,23	0	0	0,23	0	0	0	0,24
Enfermedades del sistema genitourinario	0,23	0,26	0	0,22	0	0	0	0	0	0	0,22	0	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	6,36	9,56	8,29	8,63	9,79	3,91	7,29	4,08	6,66	5,19	3,69	6,27	2,92
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4,09	4,13	4,26	2,66	4,55	4,14	1,37	4,54	3,22	3,38	3,91	2,89	2,19
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0,52	0	0	0	0	0,23	0,45	0	0	0,43	0	0,49
Todas las demás enfermedades	0	0	0,22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,68	1,03	0,90	0,22	0,46	0,46	0,23	0	0,23	0,23	0,22	0	0,00

Fuente: Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

En el sexo femenino el comportamiento es similar al que se presenta en los hombres. Se observa una ligera reducción a lo largo de los años en el grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en comparación con el año 2016 en el cual presentó una cifra de 6,88 casos y en el año 2017 presentó una tasa de 4,45 casos por 1.000 nacidos vivos; esta sigue manteniéndose en primer lugar con el transcurso de los años como se ha presenciado en las tablas anteriores.

En el caso de las mujeres, en el grupo de las enfermedades del sistema digestivo claramente se evidencia que ha mantenido una tasa estable a 0,00 desde el año 2010 siendo de esta uno de los grupos con menor aportes a la tasa de mortalidad; del mismo modo el grupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, tumores (neoplasias) mantienen esta tendencia desde el año 2015 a la vigencia del año 2017 con sus tasas a 0,00 por 1.000 nacidos vivos.

**Tabla 18. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según lista 16 grandes grupos para mortalidad, menores de un año mujeres, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,97	0,27	0	0,46	0,48	0,25	0	0,72	0	0,24	0	0	0,00
Tumores (neoplasias)	0,24	0	0,24	0	0	0,25	0,24	0	0	0,24	0	0	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,24	0	0	0	0,24	0	0	0,24	0	0	0	0	0,25
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,97	0	0,71	0,23	0,72	0,25	0	0	0	0	0	0	0,49
Enfermedades del sistema nervioso	0,48	0	0,71	0	0,24	0,50	0,24	0,48	0,25	0	0	0	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0,54	0,24	0,23	0	0	0	0	0	0	0	0,26	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	2,18	2,69	1,42	1,85	1,69	0,25	0,73	0	0,25	0,24	0,24	0,26	0,74
Enfermedades del sistema digestivo	0,24	0,27	0,24	0	0,48	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0,24	0,25	0	0	0	0	0	0,26	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	6,79	6,18	7,34	5,07	6,27	3,25	6,36	5,72	4,74	6,56	2,82	6,88	4,45
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3,64	4,03	5,21	3,00	3,62	2,00	1,47	3,34	2,24	2,67	3,06	0,51	1,98
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,24	0	0	0	0,24	0,25	0	0,48	0	0,24	0,47	0,26	0,00
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0,27	0	0,69	0	0	0,49	0,24	0	0,24	0	0,51	0,00

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

En la población de 1 a 4 años se encuentran con tasas más altas para el 2017, las causas externas de morbilidad y mortalidad la cual presenta un índice de casos de 25,89 casos por 1.000 nacidos vivos; esta ha encabezado la lista con el transcurso de los años desde el 2005, en conjunto con las enfermedades del sistema respiratorio que presentó una tasa de 14,38 casos por 1.000 nacidos vivos.

Entre los índices más bajos de mortalidad se encuentra signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, los cuales presentó un leve descenso desde el año 2015 al año 2017, con unas cifras de casos que oscilan entre 2,94 a 2,88 por 1.000 habitantes.

**Tabla 19. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según lista 16 grandes grupos para mortalidad, 1 a 4 años, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total													
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	6,66	9,84	9,69	6,37	0	6,20	9,20	3,03	9,01	11,88	0	2,91	2,88	
Tumores (neoplasias)	3,33	3,28	6,46	6,37	6,29	6,20	6,14	15,17	3,00	11,88	5,87	5,81	5,75	
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,97	0	5,81	0,00	
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	6,66	9,84	0	9,55	3,14	0	6,14	0	3,00	2,97	0	0	0,00	
Enfermedades del sistema nervioso	6,66	3,28	12,92	15,92	3,14	3,10	0	3,03	3,00	2,97	0	0	0,00	
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	
Enfermedades del sistema circulatorio	0	6,56	6,46	6,37	3,14	12,41	3,07	3,03	3,00	5,94	5,87	2,91	0,00	
Enfermedades del sistema respiratorio	10,00	9,84	16,14	25,47	15,71	9,31	9,20	12,14	3,00	0	8,81	14,52	14,38	
Enfermedades del sistema digestivo	6,66	0	3,23	3,18	6,29	0	0	0	0	2,97	0	0	0,00	
Enfermedades del sistema genitourinario	6,66	0	3,23	3,18	0	3,10	0	0	0	0	0	0	0,00	
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	3,33	0	0	0	6,29	0	0	3,03	3,00	2,97	2,94	5,81	0,00	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	19,67	6,46	19,10	9,43	9,31	12,27	3,03	12,01	8,91	8,81	14,52	8,63	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	3,18	3,14	9,31	3,07	3,03	3,00	0	2,94	2,91	2,88	
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	
Causas externas de morbilidad y mortalidad	43,32	22,95	29,06	15,92	15,71	15,51	18,41	9,10	18,01	14,85	5,87	8,71	25,89	

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

En el sexo masculino se encuentran con tasas más altas para el 2017 las causas externas de morbilidad y mortalidad presenta la tasa más alta y se observa un incremento prominente en relación con el año 2015 a la vigencia del año 2017 que presentaron unas cifras que oscilan entre 5,75 a 22,52 casos por 1.000 nacidos vivos.

Al revisar la tendencia de las tasas se observa que en el grupo de las ciertas afecciones originadas por el periodo perinatal hay una marcada reducción pasando de tasas de 11,37 a 0,0 casos por 1.000 nacidos vivos, mientras que las enfermedades del sistema genitourinario que mantiene sus tasas a 0,0 casos por 1.000 nacidos vivos desde el año desde el año 2011.

**Tabla 20. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según lista 16 grandes grupos para mortalidad, 1 a 4 años por sexo masculino, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	6,57	19,38	12,71	6,25	0	6,08	12,02	0	5,88	17,44	0	0	0,00
Tumores (neoplasias)	0	6,46	0	6,25	12,33	12,16	6,01	11,89	0	11,63	5,75	11,37	5,63
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5,69	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	6,57	6,46	0	12,51	0	0	12,02	0	0	5,81	0	0	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	13,15	6,46	12,71	6,25	6,16	6,08	0	5,94	5,88	5,81	0	0	0,00
Enfermedades del oído y de la apósis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0	6,46	6,35	6,25	6,16	12,16	6,01	5,94	0	5,81	11,49	0	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	13,15	0	0	6,25	6,16	0	0	0	0	5,81	0	0	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	13,15	0	0	0	0	6,08	0	0	0	0	0	0	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	6,57	0	0	0	0	0	0	5,94	0	0	0	11,37	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	32,31	6,35	37,52	12,33	18,23	18,03	5,94	23,51	11,63	11,49	11,37	11,26
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	6,25	6,16	0	6,01	5,94	0	0	0	0	0,00
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	72,31	32,31	44,47	12,51	12,33	18,23	18,03	5,94	11,76	17,44	5,75	17,06	22,52

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rsvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

En el sexo femenino como en el sexo masculino, las principales causas de mortalidad están dadas principalmente por las causas externas de morbilidad y mortalidad que presentó un índice de casos de 29,41 por 1.000 nacidos vivos; seguida de esta se encuentra las enfermedades del sistema respiratorio con una tasa de 17,05 por 1.000 nacidos vivos. Se observa una ligera reducción en los últimos tres años con relación al año 2015 al 2017 con cifras que oscilan entre 6,00 a 5,88 casos por 1.000 nacidos vivos.

Las causas de mortalidad por ciertas infecciones o infecciosas y parasitarias que en comparación con el año 2016 en la que obtuvo la cifra de 5,94 casos por 1.000 nacidos vivos y para el año 2017 presenta una tasa de 5,88 casos por 1.000 nacidos vivos; que a su vez es el mismo índice de casos de tumores (neoplasias) en relación al año 2017 con una cifra de 5,88 casos por 1.000 nacidos vivos.

**Tabla 21. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según lista 16 grandes grupos para mortalidad, 1 a 4 años por sexo femenino, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	6,76	0	6,57	6,49	0	6,34	6,27	6,20	12,27	6,07	0	5,94	5,88
Tumores (neoplasias)	6,76	0	13,13	6,49	0	0	6,27	18,60	6,14	12,14	6,00	0	5,88
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6,07	0	5,94	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	6,76	13,31	0	6,49	6,41	0	0	0	6,14	0	0	0	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	13,13	25,95	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0	6,66	6,57	6,49	0	12,67	0	0	6,14	6,07	0	5,94	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	13,52	13,31	0	25,95	6,41	12,67	0	18,60	6,14	0	18,01	0	17,65
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	6,57	0	6,41	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	6,57	6,49	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	12,82	0	0	0	6,14	6,07	6,00	0	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalias cromosómicas		6,66	6,57	0	6,41	0	6,27	0	0	6,07	6,00	17,82	5,88
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	19,01	0	0	6,14	0	6,00	5,94	5,88
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	13,52	13,31	13,13	19,46	19,23	12,67	18,80	12,40	24,54	12,14	6,00		29,41

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

En el 2017, municipio de Villavicencio, para el grupo menor de cinco años la primera causa de mortalidad está dada principalmente por afecciones originadas en periodo perinatal que a pesar de que presentó una notoria disminución en comparación con el año 2016 en el que presentó una tasa de 128,24 casos por 1.000 nacidos vivos y en el 2017 una cifra de 69,28 casos por 1.000 nacidos vivos.

Entre las causas de mortalidad en menor de 5 años que han presentado descensos significativos están: enfermedades infecciosas y parasitarias desde el año 2011 al 2017 con cifras que oscilan entre 17,16 a 2,31 casos por 1.000 nacidos vivos. En este grupo de menores de cinco años las causas externas de morbilidad y mortalidad presenta un incremento notable entre los años 2015 y 2017 con cifras que oscilan entre 7,06 a 20,78 casos por 1.000 nacidos vivos.

**Tabla 22. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según lista 16 grandes grupos para mortalidad, menor de 5 años, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	26,75	13,15	12,94	17,86	17,61	7,44	17,16	14,55	14,41	14,27	4,71	4,66	2,31
Tumores (neoplasias)	5,35	2,63	10,35	5,10	5,03	7,44	7,35	12,13	2,40	14,27	4,71	4,66	4,62
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	2,68	2,63	0	0	2,52	0	0	4,85	2,40	2,38	0	4,66	2,31
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	24,08	18,41	10,35	20,41	15,09	7,44	4,90	0	2,40	2,38	2,35	2,33	13,86
Enfermedades del sistema nervioso	16,05	10,52	23,29	15,31	10,06	12,40	2,45	7,28	4,80	2,38	7,06	0	4,62
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0	10,52	12,94	7,65	5,03	9,92	4,90	2,43	2,40	4,76	4,71	9,33	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	40,13	57,85	51,76	53,58	37,74	19,84	31,87	29,11	16,81	14,27	16,48	30,31	23,09
Enfermedades del sistema digestivo	8,03	2,63	7,76	7,65	12,58	2,48	0	0	2,40	2,38	0	0	2,31
Enfermedades del sistema genitourinario	8,03	2,63	2,59	5,10	2,52	4,96	0	0	0	0	2,35	2,33	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	152,48	157,77	175,99	155,63	178,62	74,40	142,20	104,30	117,68	121,29	73,00	128,24	69,28
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	88,28	97,29	111,29	79,09	95,60	71,92	39,23	84,89	64,85	68,97	80,06	44,30	46,19
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	2,68	5,26	0	2,55	5,03	9,92	4,90	12,13	2,40	2,38	11,77	4,66	6,93
Todas las demás enfermedades	0	0	2,59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	42,80	31,55	33,64	22,96	17,61	17,36	22,06	9,70	16,81	16,65	7,06	11,66	20,78

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rsvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

En el sexo masculino en el grupo de los menores de cinco años la mayoría de las causas de mortalidad para el año 2017 en comparación con el año 2016 presentan una disminución prominente y en alguno de los casos las cifras van 0,0; las causas con las tasas más bajas son tumores (neoplasia) y enfermedades del sistema digestivo, ambas causas con una cifra igual de 4,52 casos por 1.000 nacidos vivos.

La causa más alta y que se mantiene en primer lugar mediante el transcurso de los años es la causa ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de 54,21 casos de 1.000 nacidos vivos; aun así, analizando los años anteriores se observa que la cifra más alta con 212,07 casos por 1.000 nacidos vivos en el año 2009.

**Tabla 23. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según lista 16 grandes grupos para mortalidad, menor de 5 años por sexo masculino, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	26,39	20,73	20,37	20,04	24,66	4,86	28,79	9,49	18,80	18,61	9,21	0	0,00
Tumores (neoplasias)	0	5,18	5,09	5,01	9,86	9,71	4,80	9,49	0	13,96	4,61	9,12	4,52
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	5,18	0	0	0	0	0	4,75	4,70	0	0	4,56	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	21,11	25,91	5,09	30,06	9,86	9,71	9,60	0	0	4,65	4,61	4,56	18,07
Enfermedades del sistema nervioso	21,11	20,73	20,37	10,02	14,80	14,57	0	4,75	4,70	4,65	13,82	0	9,04
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0	5,18	15,28	5,01	9,86	9,71	9,60	4,75	0	4,65	9,21	9,12	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	21,11	51,82	71,29	45,08	34,52	24,28	47,99	42,72	23,50	23,26	13,82	54,73	18,07
Enfermedades del sistema digestivo	10,56	0	5,09	15,03	9,86	4,86	0	0	4,70	4,65	0	0	4,52
Enfermedades del sistema genitourinario	15,84	5,18	0	5,01	0	4,86	0	0	0	0	4,61	0	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	153,08	191,75	188,40	195,36	212,07	82,56	153,56	90,18	136,28	107,01	78,31	127,71	54,21
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	95,02	108,83	101,84	90,17	108,50	101,99	43,19	99,67	84,59	79,10	92,13	63,85	49,70
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	10,36	0	5,01	4,93	0	9,60	14,24	0	0	9,21	0	9,04
Todas las demás enfermedades	0	0	5,09	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	73,90	46,64	56,01	15,03	19,73	24,28	19,19	4,75	14,10	18,61	9,21	13,68	18,07

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

Para el sexo femenino del grupo de menores de cinco años las principales causas de mortalidad son las mismas que para el grupo de los hombres, afecciones originadas en el periodo perinatal, malformaciones y anomalías cromosómicas y causas externas.

Al revisar la tendencia de las tasas se observa que en el grupo de las enfermedades del sistema respiratorio hay una marcada reducción pasando de tasas de 59,66 a 4,77 del 2005 al 2017.

**Tabla 24. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según lista 16 grandes grupos para mortalidad, menor de 5 años por sexo femenino, municipio de Villavicencio. Años 2005 – 2017**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	27,12	5,34	5,26	15,60	10,27	10,14	5,01	19,84	9,82	9,73	0	9,54	4,72
Tumores (neoplasias)	10,85	0	15,79	5,20	0	5,07	10,03	14,88	4,91	14,60	4,82	0	4,72
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	5,42	0	0	0	5,14	0	0	4,96	0	4,87	0	4,77	4,72
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	27,12	10,68	15,79	10,40	20,54	5,07	0	0	4,91	0	0	0	9,45
Enfermedades del sistema nervioso	10,85	0	26,32	20,80	5,14	10,14	5,01	9,92	4,91	0	0	0	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0	16,01	10,53	10,40	0	10,14	0	0	4,91	4,87	0	9,54	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	59,66	64,06	31,58	62,39	41,08	15,20	15,04	14,88	9,82	4,87	19,27	4,77	28,35
Enfermedades del sistema digestivo	5,42	5,34	10,53	0	15,41	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	5,26	5,20	5,14	5,07	0	0	0	0	0	4,77	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	151,86	122,78	163,16	114,39	143,79	65,88	130,33	119,05	98,25	136,22	62,63	128,79	85,04
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	81,35	85,41	121,05	67,59	82,17	40,54	35,09	69,44	44,21	58,38	67,44	23,85	42,52
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	5,42	0	0	0	5,14	20,27	0	9,92	4,91	4,87	14,45	9,54	4,72
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	10,85	16,01	10,53	31,20	15,41	10,14	25,06	14,88	19,65	14,60	4,82	9,54	23,62

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rsvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

#### 2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez

Para el municipio de Villavicencio se observa un comportamiento similar al Departamento del Meta en la tasa de mortalidad neonatal, razón de mortalidad materna, tasa de mortalidad infantil, razón de mortalidad materna, tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años y tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años lo que indica que no hay diferencias estadísticamente significativas en los años analizados; sin embargo, la tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años, para el municipio de Villavicencio se encuentra por debajo de la del departamento del Meta, con una diferencia relativa menor a uno y con un IC 95% que no pasa por el uno, ósea que para este año este indicador es significativamente más bajo en el municipio que en el departamento.

**Tabla 25. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, departamento del Meta y municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**

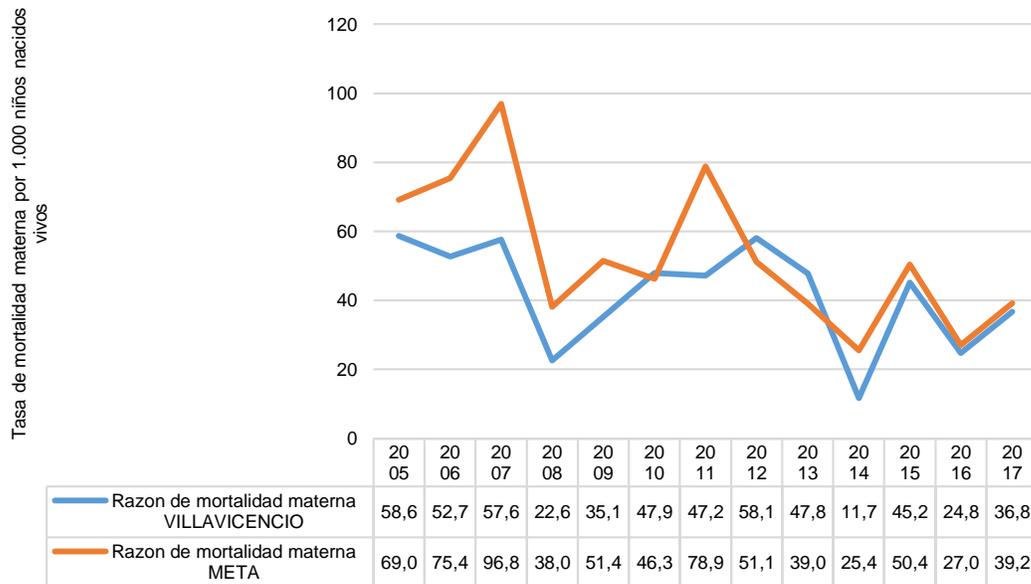
Causa de muerte	META 2017	Villavicencio 2017	Comportamiento											
			2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Razón de mortalidad materna	39,22	36,8	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad neonatal	4,91	4,2	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad infantil	8,62	7,91	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	11,15	11,12	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	14,99	23,62	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	2,14	4,72	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	-	-	-	-	↗
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	6,42	9,45	↘	↘	↗	↗	↘	↘	-	↗	↘	-	-	↗

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

### Razón de mortalidad materna

En la razón de mortalidad materna a pesar de las variaciones constantes a través de los años se presenta un incremento en el año 2017 a comparación con el año 2016 tanto en el departamento Meta con una cifra que oscilan entre 27,02 a 39,22 casos por 100.000 habitantes; tanto como en el municipio de Villavicencio en el cual presenta un índice de 24,78 a 36,8 casos por 100.000 habitantes.

**Figura 9. Razón de mortalidad materna, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**



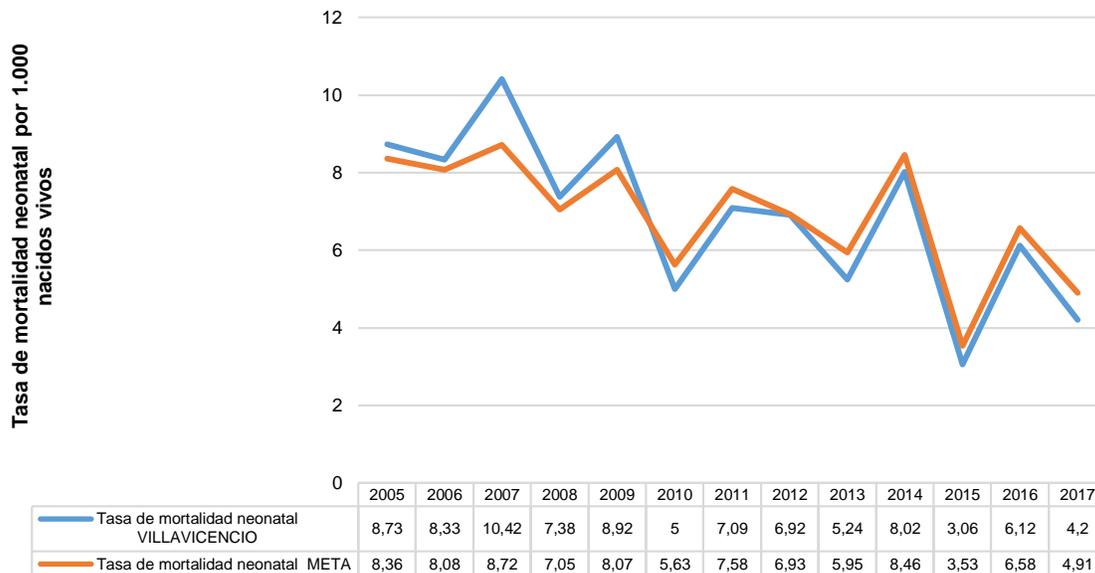
Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

### Tasa de mortalidad neonatal

En este caso hay una disminución prominente en el departamento del Meta en relación con al año 2016 a 2017 con una cifra de mortalidad de 6,58 a 4,91 por 100.000 habitantes. En el municipio de Villavicencio los índices de mortalidad son similares al departamento del Meta, asimismo, se presenta un descenso en comparación con el año 2016 donde obtuvo un 6,12 de casos y en el año 2017 presentó una tasa de 4,91 casos por 100.000 habitantes.

Al realizar un análisis sobre los índices por los años transcurridos desde el año 2005 hasta el año 2017, se presenta una alta tasa para el municipio, en el año 2007 donde alcanzó una cifra de 10,42 casos por 1.000 nacidos vivos

**Figura 10. Tasa de mortalidad neonatal, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**

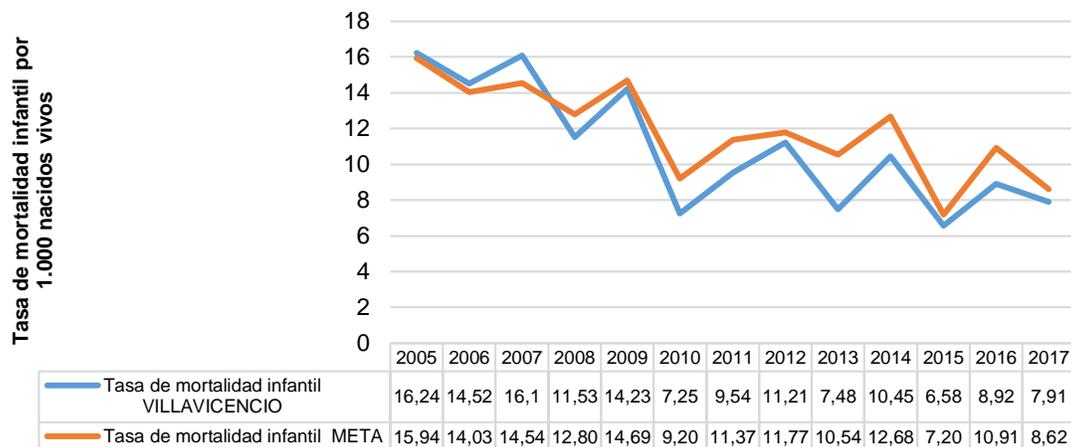


Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

### Tasa de mortalidad infantil

En el caso de la tasa de mortalidad se evidencia como los índices del departamento del Meta ha prevaleció en primero lugar desde el año 2008; el punto más alto lo obtuvo en el año 2009 con un índice de 14,6 casos por 1.000 nacidos vivos y aunque en el transcurso de los años estos índices han variado y para el año 2017 este índice ha disminuido, no deja esta estar en primera posición con un 8,62 de casos por 1.000 nacidos vivos. El municipio de Villavicencio para el año 2017 obtuvo una tasa de 7,91 un tanto similar con el índice del mismo año en el departamento del Meta.

**Figura 11. Tasa de mortalidad infantil, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**

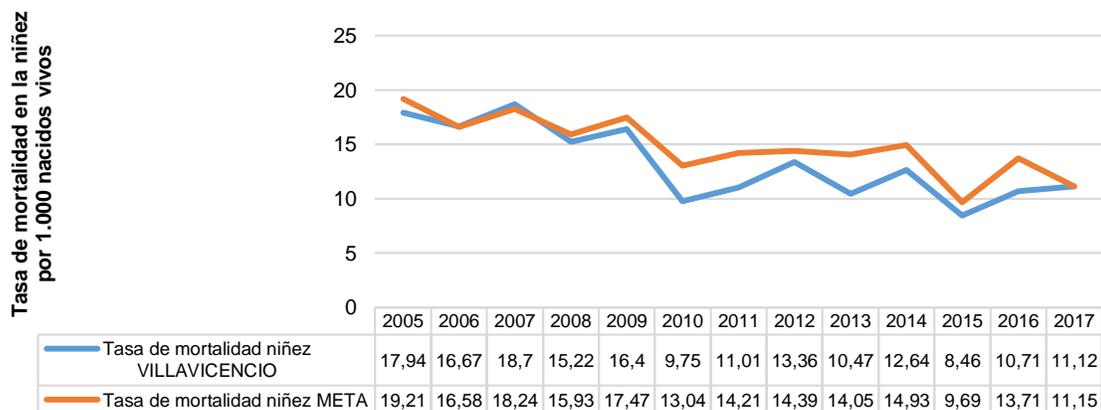


Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

### Tasa de mortalidad en la niñez

En la tasa de mortalidad en la niñez para el municipio de Villavicencio se nota un incremento en los índices de los casos de mortalidad desde el año 2015 a la vigencia del 2017 con una cifra que oscilan entre 8,46 a 11,12 casos por 1.000 nacidos vivos. En la gráfica se puede notar que departamento del Meta es quien ha aportado más causas a la mortalidad de la niñez en el transcurso de los años, aunque en el 2017 las cifras no estuvieron muy alejadas pese a que, para el departamento del Meta, su índice es de 11,15 de casos y en el caso del municipio de Villavicencio la tasa es de 11,12 casos por 1.000 nacidos vivos.

**Figura 12. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**

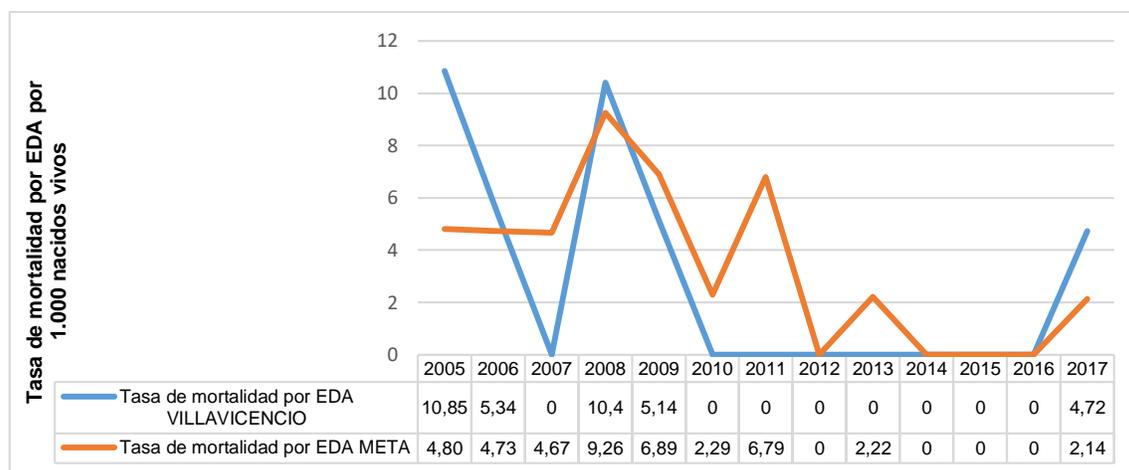


Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

### Tasa de mortalidad por EDA

Para la tasa de mortalidad por EDA se puede observar que en el municipio de Villavicencio mantuvo desde el año 2010 su índice en 0,00 hasta el año 2017 donde obtiene una tasa de 4,72 casos por 1.000 Nacidos vivos. En este caso por primera vez en más de una década el índice del municipio de Villavicencio, súper el índice del departamento del Meta. En caso en el caso del departamento del Meta, el número de la tasa correspondiente para el año 2017 es mínima, con una cifra de 2,14 casos por 1.000 nacidos vivos; aunque este tuvo más movimiento de tasas en cuanto al trascurso de los años.

**Figura 13. Tasa de mortalidad por Eda, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**

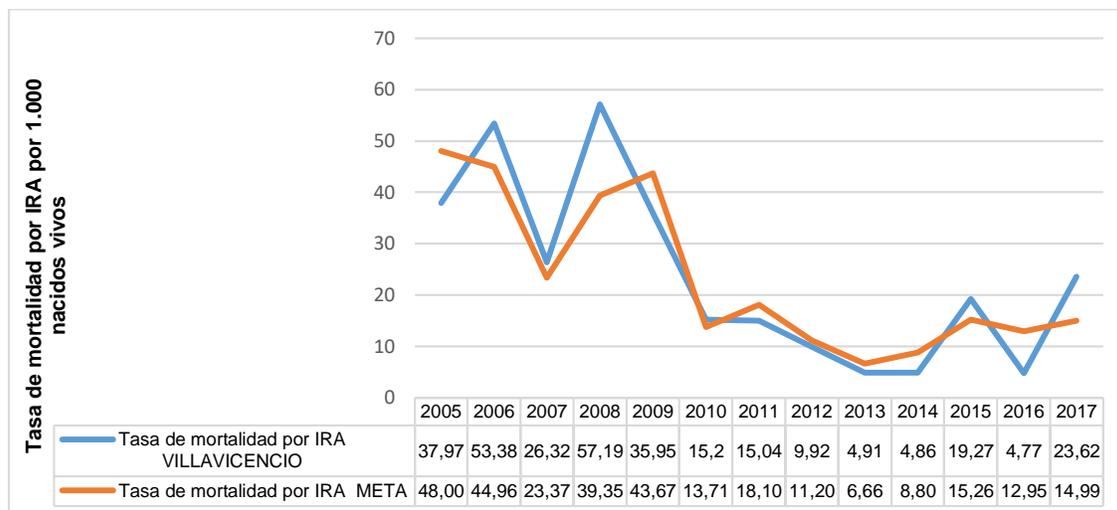


Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

### Tasa de mortalidad por IRA

En el caso del municipio de Villavicencio para el año 2017 hace el aporte más grande a tasa de mortalidad con una cifra de 23,62 por 1.000 nacidos vivos, que se repite el caso en el que el municipio de Villavicencio supera el índice del departamento del Meta él cuenta obtiene una tasa de 14,99 casos por 1.000 nacidos vivos; a su vez ha mantenido las cifras de las tasas relativamente estables desde el año 2015 al 2017.

**Figura 14. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**

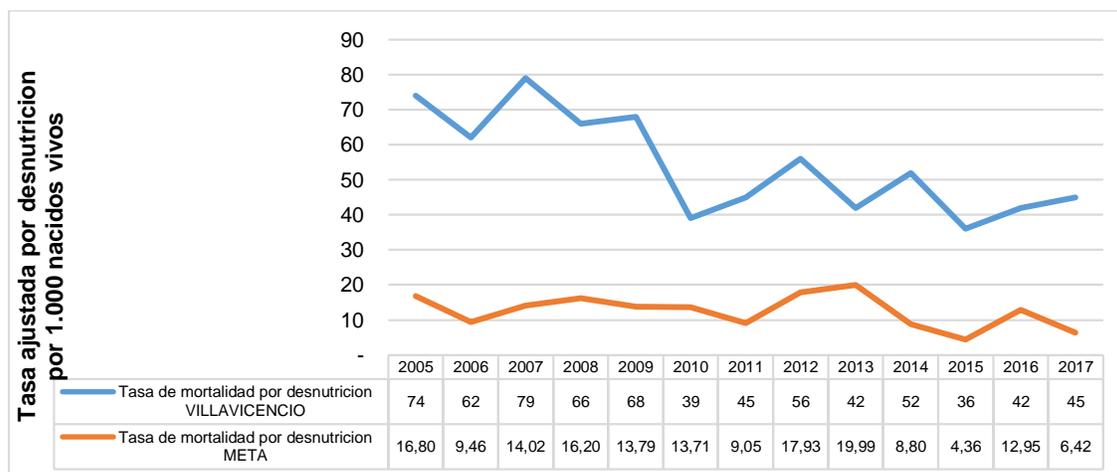


Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

### Tasa de mortalidad por desnutrición en menores

En el caso de mortalidad por desnutrición es notable que en el municipio de Villavicencio se ha mantenido en una posición por encima del departamento de meta, para el año 2017 se muestra una cifra de 45 casos por 1.000 nacidos vivos en comparación con el índice del departamento del Meta que para el 2017 presento una cifra de 6,42 por 1.000 nacidos vivos.

**Figura 15. Tasa de mortalidad por desnutrición en menores, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**



Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

## Determinantes estructurales

### Indicadores de razón de mortalidad materna y la tasa de mortalidad neonatal por etnia

En concordancia con la proporción de habitantes de las etnias Indígenas, Rom, Raizal, Palenqueros y Negros en Villavicencio no se han reportado defunciones maternas en mujeres residentes pertenecientes a dichos grupos; las defunciones se registran dentro del grupo de otras etnias presenta una cifra de 37,11 casos para el año 2017 y no reportado obtiene una tasa de 36,80 casos de defunciones maternas.

La mayoría de las mortalidades neonatales fueron clasificadas dentro del grupo étnico indígenas siendo esta la que mayor índice de casos tiene para el 2017 con 33,33 casos, seguido de otras etnias las cuales presentan una cifra de 4,21 casos.

**Tabla 26. Indicadores de razón de mortalidad materna y la tasa de mortalidad neonatal por etnia, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**

RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA POR ETNIA									
Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - INDÍGENA									
2 - ROM (GITANO)									
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)									
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO									
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE									
6 - OTRAS ETNIAS	36,47	36,59	47,77	58,73	36,18	11,77	45,43	24,94	37,11
NO REPORTADO		1724,14			100000,00				
Total General	35,13	47,93	47,19	58,14	47,82	11,70	45,18	24,78	36,80
TASA DE MORTALIDAD NEONATAL POR ETNIA									
Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - INDÍGENA								55,56	33,33
2 - ROM (GITANO)									
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)									
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO									
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	98,04	51,72	14,29	15,38	52,63		30,30	31,25	
6 - OTRAS ETNIAS	7,29	5,12	6,93	6,58	6,63	7,65	3,86	6,98	4,21
NO REPORTADO	105,04	86,21	1200,00						
Total General	10,54	5,99	7,67	6,74	6,93	7,61	4,18	7,19	4,29

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesasis/>

## Indicadores de razón de mortalidad materna y la tasa de mortalidad neonatal por área de residencia

En el municipio de Villavicencio la razón de mortalidad materna para el año presenta índices en la cabecera con una tasa de 39,70 casos; en el centro poblado no se reportan. La razón de mortalidad materna general para el 2017 aumento respecto al año anterior.

La mortalidad neonatal se registra con mayor tendencia en el área rural dispersa con una cifra de 11,49 casos; en segundo lugar, se encuentra el centro poblado con un índice de 5,97 casos en el 2017, Sin embargo, la mortalidad neonatal general disminuyó notablemente para el último año en análisis.

**Tabla 27. Indicadores de razón de mortalidad materna y tasa de mortalidad neonatal por área de residencia, municipio de Villavicencio. Años 2005-2017**

RAZÓN DE MORTALIDAD POR AREA									
Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - CABECERA	12,34	50,91	49,24	61,06	50,60	12,39	35,80	26,52	39,70
2 - CENTRO POBLADO							480,77		
3 - AREA RURAL DISPERSA	467,29								
SIN INFORMACION	5.263,16								
Total General	35,13	47,93	47,19	58,14	47,82	11,70	45,18	24,78	36,80

TASA DE MORTALIDAD NEONATAL POR AREA									
Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - CABECERA	10,61	6,11	7,75	6,84	6,58	7,44	3,94	7,16	3,97
2 - CENTRO POBLADO			9,62		4,83	12,35	4,81	6,10	5,97
3 - AREA RURAL DISPERSA	9,35	3,37	4,02	7,14	19,84	4,26	11,32	9,95	11,49
SIN INFORMACION	105,26	90,91							
Total General	10,54	5,99	7,67	6,74	6,93	7,61	4,18	7,19	4,29

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rsvr2.sispro.gov.co/reportesasis/>

### 2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno – infantil

En el grupo materno infantil las enfermedades que se priorizaron fueron ciertas afecciones del período perinatal, las malformaciones congénitas y cromosómicas y las enfermedades del sistema respiratorio.

Para el grupo de Mortalidad por grandes causas, se prioriza la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio con una tendencia al incremento tanto en hombres como en mujeres; el grupo de las demás enfermedades al contener patologías tan representativas como la diabetes y las enfermedades respiratorias crónicas. Las neoplasias al tener un comportamiento que se mantiene en el tiempo

y las causas externas porque tienen tasas importantes.

**Tabla 28. Identificación de prioridades en salud, municipio de Villavicencio. Año 2017**

Mortalidad	Prioridad	Tasa de mortalidad Villavicencio	Tasa de mortalidad departamento Meta	Tendencia 2005 a 2017	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades del sistema circulatorio	144,27	138,25	Aumento	1
	2. Las demás causas	132,41	112,91	Aumento	0
	3. Neoplasias	103,55	82,55	Disminuyo	7
	4. Causas externas	54,94	64,02	Disminuyo	12
Especifica por Subcausa o subgrupos	1. Causas Externas: Agresiones (homicidios)	20,55	25,85	Disminuyo	12
	2. Condiciones Materno-Perinatales: Trastorno respiratorios específicos del periodo perinatal	1,98	3,01	Aumento	8
	3. Transmisibles y nutricionales: Infecciones respiratorias agudas	23,52	20,64	Oscilante	0
	4. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón	78,85	81,65	Oscilante	1
	5. Neoplasias: Tumor maligno de la próstata	10,18	9,83	Disminuyo	7
	6. Todas las demás: Diabetes mellitus	30,63	25,05	Aumento	1
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	66,93	69,28	Aumento	8
	2. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	42,87	46,19	Disminuyo	8
	3. Enfermedades del sistema respiratorio	13,59	23,09	Aumento	0
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Razón de mortalidad materna	41,97	52,93	Disminuyo	8
	2. Tasa de mortalidad en la niñez	12,08	12,75	Aumento	8
	3. Tasa de mortalidad infantil	4,93	4,93	Aumento	8

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rsvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

## 2.2 Análisis de la morbilidad

### 2.2.1 Principales causas de morbilidad

Las consultas por condiciones transmisibles y nutricionales tienen su mayor expresión en la primera infancia con una cifra de 22,94 casos; posteriormente van disminuyendo a medida que se incrementa la edad. Esta condición presentó una ligera disminución en los puntos porcentuales entre el 2015 y 2018 con tasas que oscilan entre 39,15 a 22,94 casos.

Las lesiones tienen su mayor proporción de atenciones en el ciclo de la adolescencia donde para el año 2018 alcanzó la cifra más alta en todos los años, con una tasa de 48,37 casos; muestra unas cifras claras donde se puede constatar que desde el año 2014 a la vigencia del año 2018 presentó un incremento notorio con un índice de tasas que oscilan entre 17,68 a 48,37 casos de morbilidad.

La causa que menos aporta en las causas principales causas de movilidad para el año 2018 se presentó en la causa condiciones maternas en el ciclo de infancia con una cifra de 0,47 casos de morbilidad; del mismo modo en el caso de la primera infancia presentó un índice de 0,64 casos, ocupando de esta manera la segunda posición.

**Tabla 29. Distribución de Principales causas de morbilidad por ciclo vital, municipio de Villavicencio. Años 2009 - 2018**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	46,47	43,31	41,78	43,70	42,08	38,13	39,15	37,41	29,00	22,94	-8,06
	Condiciones perinatales	0,92	0,90	0,93	1,04	0,72	1,12	0,99	0,37	0,70	0,64	-0,06
	Enfermedades no transmisibles	35,03	31,80	30,66	36,38	39,15	42,26	37,58	35,64	40,04	33,11	-8,92
	Lesiones	3,70	4,78	5,37	3,95	3,89	3,31	4,37	4,40	4,10	2,92	-1,18
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones mal clasificadas	13,89	19,21	21,26	14,92	14,17	15,19	17,92	22,18	26,16	40,39	14,23
	Condiciones transmisibles y nutricionales	30,74	28,55	23,10	24,75	24,81	21,77	22,82	23,60	17,99	14,15	-3,84
	Condiciones maternas	0,08	0,07	0,08	0,05	0,03	0,06	0,09	0,19	0,31	0,47	0,17
	Enfermedades no transmisibles	50,54	46,53	51,87	56,59	56,15	58,59	53,41	48,32	52,15	40,54	-11,61
Adolescencia (12 - 18 años)	Lesiones	4,53	6,27	6,84	3,91	4,32	4,02	5,47	5,58	4,65	3,33	-1,33
	Condiciones mal clasificadas	14,11	18,58	18,30	14,70	14,69	15,56	18,20	22,32	24,90	41,52	16,62
	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,91	20,22	15,44	16,24	16,67	14,84	16,67	14,44	10,84	7,21	-3,62
	Condiciones maternas	1,70	1,85	1,50	1,23	1,23	1,57	1,35	0,85	0,65	0,66	0,01
Juventud (14 - 26 años)	Enfermedades no transmisibles	55,01	51,80	57,03	62,03	61,99	61,20	55,95	54,61	57,27	39,87	-17,41
	Lesiones	4,86	7,07	7,50	4,32	4,48	4,71	6,23	6,27	5,61	3,88	-1,72
	Condiciones mal clasificadas	15,52	19,06	18,53	16,18	15,63	17,67	19,79	23,73	25,63	48,37	22,74
	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,56	16,95	13,85	12,98	13,71	12,68	17,53	16,06	12,81	9,53	-3,28
Adulthood (27 - 69 años)	Condiciones maternas	4,72	5,32	5,48	3,87	4,26	4,35	4,85	4,20	2,96	2,56	-0,40
	Enfermedades no transmisibles	58,83	55,51	56,95	65,00	63,16	62,88	51,87	47,47	55,02	42,92	-12,10
	Lesiones	4,36	6,04	7,22	4,97	5,06	5,00	6,91	7,89	6,59	5,32	-1,27
	Condiciones mal clasificadas	13,53	16,18	16,50	13,18	13,81	15,11	18,83	24,37	22,62	39,67	17,06
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,47	10,51	13,48	12,73	13,47	12,03	11,44	10,88	7,55	6,28	-1,27
	Condiciones maternas	1,77	1,98	2,96	2,14	2,52	2,46	2,32	1,91	1,01	0,98	-0,02
	Enfermedades no transmisibles	72,78	70,25	68,28	63,39	61,86	61,83	66,93	64,68	70,45	57,16	-13,30
	Lesiones	2,55	3,25	5,88	4,10	4,16	4,00	3,41	3,44	2,91	2,61	-0,29
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones mal clasificadas	11,43	14,01	19,40	17,84	17,98	19,88	15,90	19,11	18,09	32,97	14,88
	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,36	5,29	5,48	5,84	5,89	7,95	5,87	5,31	5,77	3,86	-1,91
	Condiciones maternas	0,00	0,01	0,01	0,00	0,01	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	38,92	38,70	37,64	38,61	38,34	7,44	37,63	36,20	6,89	5,29	-1,60
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Lesiones	5,03	5,82	6,67	5,47	5,63	8,29	6,15	7,43	10,90	17,59	6,69
	Condiciones mal clasificadas	49,88	50,19	50,20	50,09	50,13	76,30	50,34	51,07	76,44	73,25	-3,19

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rsvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>



PROSPERIDAD  
PARA TODOS



SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
Programa de Vigilancia en Salud Pública

## Principales causas de morbilidad en hombres

Para la población masculina la morbilidad atendida se comporta de forma similar a la población general, aunque en la morbilidad por enfermedades transmisibles ocupa la primera posición en la relación con los ciclos desde la infancia hasta persona mayor; el índice más alto se presentó en el ciclo de juventud con una cifra de 48,64 casos, que en comparación con el año 2017 presentó 53,96 evidenciando así una disminución en este caso. Las condiciones maternas presentaron para el 2018 los índices más bajos en todos los ciclos el cual se observa en el ciclo persona mayor donde su índice fue de 0,01 caso de morbilidad; en el ciclo con la tasa más alta para esta causa se presenta en el ciclo de adultez con una cifra de 0,98 casos que a pesar de que disminuyó la tasa de morbilidad en comparación con el año 2017, sigue situada en el primer lugar para esta causa. Muestra de ser la causa que menos aportes realiza en morbilidad.

**Tabla 30. Distribución de principales causas de mortalidad por ciclo vital hombres, municipio de Villavicencio. Años 2009 - 2018**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	46,93	43,35	42,00	43,81	42,30	38,98	39,77	37,93	29,10	23,00	-6,10
	Condiciones perinatales	0,91	0,90	0,97	1,17	0,82	1,26	1,08	0,32	0,76	0,59	-0,17
	Enfermedades no transmisibles	34,44	31,63	30,48	36,26	38,94	41,85	37,29	34,98	40,17	33,16	-7,00
	Lesiones	3,89	5,23	5,59	4,22	4,15	3,54	4,41	4,70	4,35	3,07	-1,28
	Condiciones mal clasificadas	13,83	18,90	20,96	14,54	13,78	14,36	17,45	22,07	25,62	40,18	14,56
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	30,65	28,49	22,70	24,46	25,08	21,60	23,08	23,59	18,27	14,01	-4,26
	Condiciones maternas	0,03	0,04	0,10	0,05	0,03	0,07	0,11	0,22	0,29	0,42	0,13
	Enfermedades no transmisibles	50,27	45,79	51,95	56,52	55,55	58,79	53,26	48,45	52,46	41,27	-11,19
	Lesiones	5,52	7,57	7,93	4,74	5,10	4,68	6,22	6,44	5,41	4,21	-1,20
	Condiciones mal clasificadas	13,53	18,12	17,31	14,23	14,24	14,86	17,33	21,30	23,56	40,08	16,52
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	25,82	23,19	17,29	18,29	18,98	17,27	18,92	15,23	12,10	8,46	-3,64
	Condiciones maternas	0,06	0,02	0,04	0,01	0,01	0,03	0,02	0,02	0,08	0,11	0,03
	Enfermedades no transmisibles	52,13	48,74	55,41	60,80	61,18	60,41	55,11	56,44	57,04	42,39	-14,65
	Lesiones	7,14	9,85	10,97	6,25	6,29	7,07	8,95	9,09	8,23	6,10	-2,14
	Condiciones mal clasificadas	14,84	18,21	16,30	14,65	13,54	15,22	16,99	19,22	22,55	42,94	20,39
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,77	21,06	16,48	15,91	17,02	15,38	21,72	20,53	17,88	15,06	-2,83
	Condiciones maternas	0,05	0,01	0,02	0,03	0,01	0,03	0,03	0,07	0,04	0,14	0,10
	Enfermedades no transmisibles	56,34	52,59	56,61	64,45	62,91	63,48	51,35	48,19	53,96	48,64	-5,31
	Lesiones	8,35	11,46	13,00	8,91	9,00	9,04	12,42	15,00	12,50	11,18	-1,32
	Condiciones mal clasificadas	12,49	14,89	13,89	10,70	11,06	12,05	14,48	16,21	15,62	24,97	9,35
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,47	10,51	25,77	26,45	27,28	24,34	11,44	10,86	7,55	6,28	-1,27
	Condiciones maternas	1,77	1,98	5,66	4,45	5,11	4,98	2,32	1,91	1,01	0,98	-0,02
	Enfermedades no transmisibles	72,78	70,25	20,26	23,94	22,77	22,75	66,93	64,68	70,45	57,16	-13,30
	Lesiones	2,55	3,25	11,23	8,51	8,43	8,10	3,41	3,44	2,91	2,61	-0,29
	Condiciones mal clasificadas	11,43	14,01	37,08	36,65	36,41	39,82	15,90	19,11	18,09	32,97	14,88
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,92	5,78	6,05	6,37	6,44	22,04	6,46	5,90	15,09	8,28	-6,81
	Condiciones maternas	0,00	0,01	0,01	0,00	0,01	0,07	0,01	0,00	0,00	0,01	0,01
	Enfermedades no transmisibles	82,10	81,50	79,20	81,69	81,24	31,93	80,01	77,58	27,90	16,17	-11,73
	Lesiones	2,71	3,05	3,90	2,59	2,64	9,31	2,78	2,93	8,14	6,55	-1,59
	Condiciones mal clasificadas	8,26	9,67	10,83	9,34	9,67	36,65	10,75	13,59	48,87	68,99	20,12

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rsvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

## Principales causas de morbilidad en mujeres

En el caso de las mujeres la causa de morbilidad que alcanzó la cifra más alta para el año 2018 y se presentó en el ciclo de edad para las personas mayores en las condiciones mal clasificadas y aunque se evidencia una disminución desde el año 2014 al año 2018, con cifras que oscilan entre 85,03 a 74,55 casos de morbilidad; al observar la tabla se encuentra que en un segundo lugar se encuentra en el ciclo de la adultez la causa condiciones maternas con un índice de 57,16 casos, en comparación con el año 2017 en el cual alcanzo una cifra de 70,45 se evidencia que disminuyó notablemente para el año 2018.

**Tabla 31. Principales causas de mortalidad por ciclo vital mujeres, municipio de Villavicencio. Años 2009 - 2018**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	45,95	43,26	41,54	43,59	41,83	38,37	38,37	46,47	43,31	41,78	-1,52
	Condiciones perinatales	0,93	0,91	0,89	0,90	0,60	0,81	0,81	0,92	0,90	0,93	0,03
	Enfermedades no transmisibles	35,68	31,99	30,86	36,51	39,38	36,90	36,90	35,03	31,80	30,66	-1,14
	Lesiones	3,48	4,27	5,11	3,67	3,58	3,77	3,77	3,70	4,78	5,37	0,58
	Condiciones mal clasificadas	13,96	19,57	21,60	15,33	14,60	20,15	20,15	13,89	19,21	21,26	2,05
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	30,84	28,61	23,52	25,06	24,52	21,95	22,56	23,60	17,70	14,29	-3,42
	Condiciones maternas	0,13	0,10	0,07	0,05	0,03	0,05	0,07	0,16	0,32	0,53	0,21
	Enfermedades no transmisibles	50,82	47,29	51,78	56,67	56,78	58,39	53,58	48,19	51,83	39,74	-12,09
	Lesiones	3,49	4,94	5,26	3,04	3,50	3,34	4,69	4,89	3,88	2,36	-1,52
	Condiciones mal clasificadas	14,73	19,06	19,37	15,19	15,16	16,26	19,10	23,36	26,27	43,08	16,82
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,70	17,84	14,03	14,69	14,90	13,06	14,86	13,83	9,80	6,28	-3,52
	Condiciones maternas	2,95	3,32	2,62	2,15	2,17	2,70	2,41	1,67	1,12	1,08	-0,04
	Enfermedades no transmisibles	57,19	54,26	58,27	62,97	62,61	61,78	56,63	53,21	57,46	37,97	-19,49
	Lesiones	3,12	4,84	4,84	2,85	3,08	2,98	4,04	4,12	3,45	2,22	-1,22
	Condiciones mal clasificadas	16,04	19,74	20,24	17,34	17,23	19,47	22,06	27,17	28,17	52,45	24,28
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,69	15,01	12,59	11,54	11,99	11,26	15,24	13,85	10,08	6,88	-3,20
	Condiciones maternas	6,80	7,85	8,10	5,76	6,47	6,62	7,50	6,25	4,53	3,72	-0,81
	Enfermedades no transmisibles	59,94	56,89	57,11	65,27	63,30	62,53	52,16	47,12	55,59	40,18	-15,41
	Lesiones	2,58	3,47	4,44	3,04	3,01	2,87	3,89	4,37	3,42	2,52	-0,90
	Condiciones mal clasificadas	14,00	16,79	17,75	14,39	15,24	16,72	21,21	28,41	26,38	46,70	20,32
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,47	10,51	9,13	8,38	8,94	7,99	11,44	10,86	7,55	6,28	-1,27
	Condiciones maternas	1,77	1,98	2,00	1,41	1,68	1,63	2,32	1,91	1,01	0,98	-0,02
	Enfermedades no transmisibles	72,78	70,25	71,75	75,89	74,68	74,65	66,93	64,68	70,45	57,16	-13,30
	Lesiones	2,55	3,25	3,98	2,70	2,76	2,66	3,41	3,44	2,91	2,61	-0,29
	Condiciones mal clasificadas	11,43	14,01	13,13	11,62	11,94	13,07	15,90	19,11	18,09	32,97	14,88
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,87	4,87	5,01	5,39	5,42	4,85	5,38	4,82	3,57	2,51	-1,05
	Condiciones maternas	0,00	0,01	0,01	0,00	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	2,30	2,57	3,23	2,19	2,22	2,05	2,31	2,39	1,92	1,99	0,06
	Lesiones	7,01	8,16	8,97	7,89	8,14	8,06	8,96	11,10	11,55	20,95	9,39
	Condiciones mal clasificadas	84,82	84,39	82,78	84,53	84,20	85,03	83,34	81,69	82,96	74,55	-8,41

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rsvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

## 2.2.2 Morbilidad especificada por subgrupo

El análisis de la morbilidad específica por subgrupo se evidencia que el aporte más alto lo realiza las enfermedades infecciosas y parasitarias con un índice de 59,45; asimismo esta presentó un incremento en comparación con el año 2017 en el cual la cifra fue de 57,75 casos.

**Tabla 32. Morbilidad Condiciones transmisibles y nutricionales, municipio de Villavicencio. Años 2009 - 2018**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	50,97	52,80	52,52	52,57	55,44	55,70	67,86	61,75	57,75	59,45	1,70
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	45,59	43,63	43,48	43,23	40,66	40,69	29,25	33,75	38,27	37,01	-1,26
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	3,44	3,57	4,00	4,21	3,90	3,61	2,89	4,50	3,98	3,54	-0,44

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

### Condiciones materno-perinatales

En el caso de las condiciones maternas se evidencia un descenso prominente desde el año 2016 a la vigencia del año 2018 con cifras que oscilan entre 96,332 a 88,11 casos de morbilidad. Por otra parte, se muestra un incremento en las condiciones derivadas durante el periodo perinatal desde el año 2013 al año 2018 con cifras que oscilan entre 5,47 a 11,89 casos.

**Tabla 33. Morbilidad específica en las condiciones materno – perinatales, municipio de Villavicencio. Años 2009 – 2018**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	91,46	92,02	93,87	92,60	94,53	92,16	93,55	96,32	90,50	88,11	-2,38
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	8,54	7,98	6,13	7,40	5,47	7,84	6,45	3,68	9,50	11,89	2,38

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

## Enfermedades no transmisibles

En el análisis de la tabla siguiente se puede observar que la mayoría de las causas en el año 2018 presentaron un descenso en comparación con el año 2017. Se observa que la causa que menos casos aporta la morbilidad son las anomalías congénitas con un índice de casos para el año 2018 de 0,78 y en relación con los años anteriores se evidencia que relativamente se ha mantenido con índices bajos.

**Tabla 34. Morbilidad específica en las enfermedades No transmisibles, municipio de Villavieja. Años 2009 - 2018**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,77	1,20	1,21	1,17	1,10	1,15	1,35	1,27	1,35	1,91	0,56
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,07	1,29	1,41	1,47	1,40	1,58	1,60	1,46	1,31	1,39	0,08
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,79	2,64	2,63	2,33	2,18	3,04	3,22	4,30	6,51	5,54	-0,97
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,19	6,26	6,96	7,50	6,72	6,36	5,50	6,44	5,88	6,06	0,18
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,25	8,29	6,95	6,22	6,22	6,03	6,06	6,60	6,08	8,05	1,97
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,11	7,98	8,67	7,49	8,05	8,59	8,37	7,59	6,75	7,86	1,11
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	10,83	11,02	10,07	7,82	6,79	9,32	11,22	13,73	16,72	15,48	-1,24
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,31	4,16	3,92	3,54	3,22	3,00	2,94	3,27	2,89	2,72	-0,17
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,02	7,04	6,96	6,84	7,12	6,76	6,40	6,25	5,46	5,14	-0,32
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,30	12,86	11,88	12,40	13,22	12,67	11,23	12,38	9,83	10,76	0,93
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,80	6,18	5,82	5,26	5,25	5,11	5,15	5,53	4,41	4,33	-0,07
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13,15	14,00	13,90	14,16	14,09	14,47	15,03	15,14	13,09	13,35	0,26
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,72	0,71	0,74	0,69	0,71	0,67	0,75	0,81	0,69	0,78	0,10
	Condiciones orales (K00-K14)	21,69	16,38	18,88	23,11	23,94	21,23	21,18	15,22	19,02	16,62	-2,40

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rsvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

## Lesiones

En el caso de las lesiones la causa que ocupa el primer lugar por presentar unas cifras elevadas de casos en relación con las demás causas que se muestran en la siguiente tabla; es traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con un índice de 93,83 casos de morbilidad.

**Tabla 35. Morbilidad específica por las lesiones, municipio de Villavicencio. Años 2009 - 2018**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,69	5,55	12,86	7,82	6,02	5,70	5,07	6,06	5,54	5,63	0,09
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,30	0,65	0,41	0,36	0,27	0,45	0,33	0,26	0,52	0,52	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,09	0,06	0,06	0,05	0,02	0,04	0,03	0,04	0,02	0,02	-0,01
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94,92	93,74	86,67	91,77	93,69	93,81	94,57	93,64	93,91	93,83	-0,08

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

### 2.2.3 Morbilidad específica salud mental

En el análisis de las causas de morbilidad específica en salud mental, es evidencia claramente que la causa que más casos aportó para el año 2018 fue trastornos mentales y del comportamiento estando más afianzada en el ciclo de edad adultez con un índice de 81,57 casos de morbilidad.

**Tabla 36. Tasa de morbilidad específica por salud mental, municipio de Villavicencio. Años 2009 - 2018**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	73,57	62,49	72,49	79,02	78,99	77,02	78,85	77,92	79,43	75,93	-3,50
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,46	0,42	0,36	0,15	0,11	0,39	0,17	0,00	0,00	0,24	0,24
	Epilepsia	25,97	37,09	27,15	20,83	20,89	22,58	20,99	22,08	20,57	23,83	3,26
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	79,83	77,13	77,56	83,99	84,79	82,90	85,78	74,17	73,68	78,74	5,07
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,50	0,20	0,18	0,68	0,06	0,36	0,42	0,23	0,09	0,17	0,08
	Epilepsia	19,67	22,67	22,26	15,34	15,15	16,74	13,79	25,59	26,23	21,08	-5,15
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	67,20	62,56	69,63	74,37	68,61	71,89	73,85	65,07	72,60	74,65	2,05
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2,76	5,14	6,14	6,55	14,46	8,17	7,56	12,25	10,04	4,71	-5,33
	Epilepsia	30,04	32,30	24,23	19,07	16,93	19,94	18,59	22,68	17,35	20,63	3,28
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	64,61	59,26	63,67	73,96	70,00	68,68	72,25	65,12	73,32	72,70	-0,63
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3,60	5,99	8,22	8,40	12,25	9,78	6,48	6,15	8,60	4,65	-3,95
	Epilepsia	31,79	34,75	28,10	17,64	17,75	21,54	21,27	28,73	18,08	22,66	4,58
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	69,96	67,39	71,79	84,07	80,76	79,08	84,85	76,99	76,94	81,57	4,63
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3,62	2,52	2,45	2,66	4,39	2,21	1,97	2,13	1,98	1,30	-0,68
	Epilepsia	26,43	30,09	25,76	13,28	14,85	18,71	13,18	20,88	21,09	17,13	-3,95
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	74,00	19,27	77,45	91,32	88,38	88,28	91,97	87,51	91,37	75,60	-15,77
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,88	0,61	3,00	0,68	0,90	0,65	0,30	0,42	0,28	0,37	0,09
	Epilepsia	25,12	80,11	19,55	8,00	10,72	11,07	7,73	12,08	8,35	24,03	15,68

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rsvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

## 2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

En la morbilidad de eventos de alto costo el primer lugar de la tasa de incidencia de VIH notifica se sitúa el municipio de Villavicencio tiene un índice de 32.15 casos; es posible visualizar que aún más alto en comparación con el departamento del Meta el cual presenta un índice de 22.88 casos de morbilidad.

En esta tabla los datos la tasa de incidencia de leucemia aguda pediatra mieloide (menores de 15 años) y tasa de incidencia de leucemia aguda pediatra linfóide (menos de 15 años) los datos son del año 2017.

**Tabla 37. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de alto costos (5), departamento Meta, municipio Villavicencio**

Evento	META	VILLAVICENCIO	Comportamiento		
			2016	2017	2018
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	1,90	1,72	☑	☑	☑
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	7,01	8,08	-	-	☑
Tasa de incidencia de VIH notificada	22,88	32,15	-	-	☑
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	1,67	2,84	-	☑	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	5,67	6,40	☑	☑	-

Fuente: SISPRO, 2019.

### 2.2.5 Morbilidad de eventos precursores

Para el año 2018, se puede observar que presenta una gran diferencia en el índice de casos de morbilidad el departamento del Meta en comparación con el municipio de Villavicencio; asimismo el caso de diabetes mellitus en el departamento del Meta presenta una tasa más alta sobre la hipertensión arterial; caso opuesto se refleja en el municipio de Villavicencio, en el cual se evidencia que el caso que más aportes hace a los casos de morbilidad es la prevalencia de hipertensión arterial.

**Tabla 38. Eventos precursores, municipio de Villavicencio. Año 2018**

Evento	META	VILLAVICENCIO	2013	2014	2015	2016	2017	2018
			↗	↘	↗	↘	↗	↘
Prevalencia de diabetes mellitus	49.050	10.481	↗	↗	↗	↘	↘	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	32.116	19.360	↗	↘	↗	↘	↗	↘

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

## 2.2.6 Morbilidad población migrante

En la siguiente tabla se puede observar que la causa por la que más fue atendido la población migrante fue por procedimientos con una tasa de 58,1 % en el municipio de Villavicencio; seguido de este se encuentra el servicio de urgencia con un índice de 53,1 % de casos.

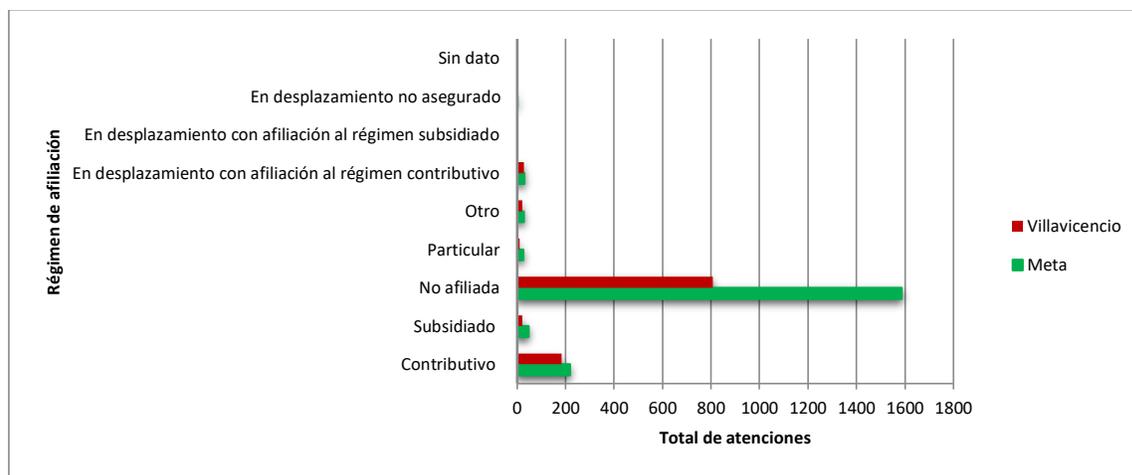
**Tabla 39. Atenciones en salud de la población migrante, municipio de Villavicencio. Años 2018**

Tipo de atención	Total, Migrantes atendidos Villavicencio		Total, Migrantes atendidos Meta		Concentración Villavicencio
	2018	Distribución	2018	Distribución	2018
Consulta Externa	809	34%	1546	35%	52,3%
Servicios de urgencias	144	6%	271	6%	53,1%
Hospitalización	447	19%	889	20%	50,3%
Procedimientos	930	39%	1602	36%	58,1%
Medicamentos	0	0%	34	1%	0,0%
Nacimientos	36	2%	134	3%	26,9%
<b>Total</b>	<b>2.366</b>	<b>100%</b>	<b>4.476</b>	<b>100%</b>	<b>52,9%</b>

Fuente: DANE, 2019.

En la siguiente figura muestra claramente que la mayoría de la población migrante en el año 2018, no se encuentra afiliada en salud, en el caso de el departamento del meta presenta un cifra de 1586 personas y en el municipio de villaviencio el indice de casos es de 807 personas no afiliadas en salud.

**Figura 16. Afiliación en salud de la población migrante, municipio de Villavicencio. Años 2018**



Fuente: DANE, 2019.

## 2.2.7 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

**Tabla 40. Obligatoria de semaforización de los eventos de notificación obligatoria, departamento Meta, municipio Villavicencio. Año 2017.**

ENO's	Meta 2018	Villavicencio 2018	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
<b>Causas externas</b>																
<b>Accidentes biológicos</b>																
Accidente ofídico	27,60	10,84	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	289,77	242,45	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	
<b>Eventos adversos de los servicios de salud</b>																
Infecciones asociadas a la atención salud	0,00	42,76	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	
<b>Intoxicaciones</b>																
Exposición a flúor	10,72	15,22	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	71,11	104,88	-	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	
<b>Mental</b>																
Conducta suicida	61,67	58,44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘
<b>Violencia</b>																
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	0,89	0,39	-	-	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	
Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	140,56	134,29	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	
<b>No transmisibles</b>																
<b>Cáncer</b>																
Cáncer (mama, cérvix)	23,02	30,77	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	
Cáncer infantil	6,00	3,87	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	
<b>Congénitas</b>																
Defectos congénitos	9,45	12,16	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	

### Análisis a profundidad de peor situación

## 2.2.8 Análisis de la población en condición de discapacidad

Las alteraciones permanentes en la población del municipio están dadas principalmente por alteraciones del sistema nervioso con una proporción de 30.35 de un total de 18.677 personas. En segundo lugar, el tipo de discapacidad del movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas afecta al 22.48 de un total de 18.677 de personas.

**Tabla 41. Distribución de las alteraciones permanentes, en el municipio de Villavicencio. Año - 2019**

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	4.198	22,48
El sistema nervioso	5.668	30,35
Los ojos	2.234	11,96
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	959	5,13
Los oídos	1.476	7,90
La voz y el habla	2.345	12,56
La digestión, el metabolismo, las hormonas	696	3,73
El sistema genital y reproductivo	499	2,67
La piel	280	1,50
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	315	1,69
Ninguna	7	,04
Total	18.677	100,00

Fuente: RLCP- SISPRO- MINSANLUD, corte 25 de septiembre 2019.

En las alteraciones permanentes en hombres, del mismo que en la tabla anterior la causa que está en primer lugar es el sistema nervioso con un índice de 3.130 personas, sobre un total de 10.201 número de personas.

**Tabla 42. Distribución de las alteraciones permanentes en hombres, en el municipio de Villavicencio. Año 2019**

Tipo de discapacidad	Personas Hom	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	2.332	437
El sistema nervioso	3.130	326
Los ojos	1.216	839
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	508	2.008
Los oídos	769	1.327
La voz y el habla	1.315	776
La digestión, el metabolismo, las hormonas	360	2.834
El sistema genital y reproductivo	277	3.683
La piel	129	7.908
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	165	6.182
Ninguna	0	0
Total	10.201	26.319

Fuente: RLCP- SISPRO- MINSANLUD, corte 25 de septiembre 2019.

En el caso de las mujeres los índices de personas son muy similares a las anteriores, el caso con más número de personas es el sistema nervioso con un numero de 2.514, seguido de esta se encuentra la afección del movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas con un número de 1.859 personas.

**Tabla 43. Distribución de las alteraciones permanentes mujeres, en el municipio de Villavicencio. Año 2019**

Tipo de discapacidad	Personas Muj	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	1.859	453
El sistema nervioso	2.514	335
Los ojos	1.013	831
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	450	1.871
Los oídos	704	1.196
La voz y el habla	1.024	822
La digestión, el metabolismo, las hormonas	335	2.513
El sistema genital y reproductivo	220	3.827
La piel	151	5.576
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	150	5.613
Ninguna	0	0
<b>Total</b>	<b>8.420</b>	<b>23.039</b>

Fuente: RLCP- SISPRO- MINSANLUD, corte 25 de septiembre 2019.

## 2.2.9 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

**Tabla 44. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursoros y eventos de notificación obligatoria**

Morbilidad	Prioridad	Villavicencio 2018	Meta 2018	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	Enfermedades no transmisibles	65,12%	64,10%	aumento	000
	Condiciones mal clasificadas	14,47%	15,01%	aumento	000
	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,83%	14,33%	descenso	000
Específica por Subcausa o subgrupos	Lesiones: Traumatismos, envenenamiento u algunas otras consecuencias de causas externas	93,78%	92,30%	estable	000
	Condiciones Materno Perinatales: condiciones maternas	90,60%	91,30%	descenso	000
	Transmisibles y nutricionales: Enfermedades infecciosas y parasitarias	56,14%	56,16%	descenso	009
	No transmisibles: condiciones orales	15,81%	21,40%	estable	000
Alto Costo	Incidencia de VIH notificada	31,90%	20,60%	estable	009
	Enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución o reemplazo renal	65,20%	54,00%	estable	001
	Incidencia de leucemia pediátrica linfocítica	2,30%	2,00%	estable	007
Precursores	Prevalencia de hipertensión arterial	6,46	5,6	estable	001
	Prevalencia de diabetes mellitus	2,59%	2,32%	aumento	001
Eventos de Notificación	Incidencia de Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	269,55	285,32	descenso	010

Obligatoria (ENO's)	Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	137,7	195,5	descenso	012
	Tasa de incidencia de dengue	91,9	114,59	descenso	009
	Tasa de incidencia de cáncer de mama	16,4	4,8	descenso	007
	Tasa de incidencia de cáncer de cérvix	18	6,3	descenso	007
	tasa de incidencia de EDA	52,34	49	descenso	009
	Tasa de incidencia de TB pulmonar	57,3	45,88	aumento	009
	tasa de incidencia de Chagas	8,35	2,94	aumento	009
Discapacidad	El sistema nervioso	55,86%	27,31%	aumento	000
	El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	41,85%	37,43%	descenso	000
	La voz y el habla	23,17%	5,80%	aumento	000

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Incidencias, Informes de Evento INS, Sivigila.

## Conclusiones del capítulo de morbilidad

### 2.2.10 Análisis de los determinantes sociales de la salud – DSS

#### 2.2.10.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud

A continuación, se describen las circunstancias materiales que están conformadas por cinco subgrupos: condiciones de vida, seguridad alimentaria, condiciones de trabajo, factores psicológicos y culturales y sistema sanitario.

#### Condiciones de vida

Las condiciones de vida son los modos los cuales las personas desarrollan en su modo vivir, en base a su entorno político, social; el cual se mide en ciertos indicadores, entre los cuales se describen:

Se puede observar en la gráfica que a pesar de lo extenso que es el departamento del Meta, en comparación con el municipio de Villavicencio, los índices son muy similares; la cobertura de servicios eléctricos es la que en el momento presenta un índice más alto, con un número de 95.15 para el Meta y 99.36 para Villavicencio.

**Tabla 45. Determinantes intermediarios de la salud, Meta, Villavicencio**

Determinantes intermediarios de la salud	Meta	Villavicencio
Cobertura de servicios de electricidad	95,15	99,36
Cobertura de acueducto	52,42	46,10
Cobertura de alcantarillado	48,1	40,34
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	18,80	14,62
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	22	11,61
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	9,9	5,33

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

## Seguridad alimentaria

Para este subgrupo se tuvo en cuenta el indicador, porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (BPN). Este indicador presenta diferencias estadísticamente significativas se puede observar que en el periodo de los años 2016 – 2017, las cifras se mantuvieron similares y en aumento. Para el año 2018, se presenta un descenso.

**Tabla 46. Disponibilidad de alimentos (porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer)**

Determinantes intermediarios de la salud	Meta 2018	Villavicencio 2018	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2017)	6,01	6,40	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	

Fuente: DANE, 2019.

## Condiciones de trabajo

En este subgrupo se puede apreciar que la violencia intrafamiliar y la violencia contra la mujer tienen una tendencia creciente en el último año, alcanzando cifras estadísticamente significativas superiores a las reportadas por el departamento. Vale la pena reflexionar sobre el rol de las mujeres y los patrones de relación existentes hacia el interior de las familias llaneras.

En Villavicencio se reconocen debilidades en cuanto a la limitación del primer nivel para brindar atención psicológica integral y continua, además de baja cobertura en servicios de salud mental, sumado a la fragmentación de los servicios por parte de las EAPB, la falta de gestión institucional para implementar las políticas públicas para la atención psicosocial y en salud mental con oportunidad y calidad a personas víctimas del conflicto armado, personas con alteraciones y trastornos mentales y población en general; adicionalmente las condiciones socio económicas de los usuarios.

**Tabla 47. Factores psicológicos y culturales (Forensis)**

Determinantes intermedios de la salud	Meta	Villavicencio
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2018)	134,54	230,94
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2018)	398,77	581,18

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS 2009 – 2015 Consultada: 02/11/2019

## Sistema sanitario

Para este caso, se presenta para el municipio de Villavicencio el índice más alto de cobertura es la cobertura por afiliación el cual muestra una cifra de 516.83 casos. Seguida de esta, se encuentra el porcentaje de partos atendidos por personal calificado con índice de 99.79 casos.

Tanto para el departamento del Meta, como para el municipio de Villavicencio el índice que se ubica en la última casi, por su poco aporte, es la cobertura administrativa de vacunación con DPT 3 dosis en menores de un año.

**Tabla 48. Sistema sanitario, departamento Meta, municipio Villavicencio. Año 2018**

Determinantes intermedios de la salud	Meta	Villavicencio	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	32234,9	16,90															
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	14,566	8,89															
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2018)	SD	516,83				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2018)	0,958	1,12	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	0,902	0,86	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	0,903	0,86	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	0,944	0,92	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2017)	82,15	85,28	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘		
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2017)	98,62	99,75	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗		
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2017)	98,76	99,79	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗		

**Tabla 49. Servicios habilitados IPS, municipio de Villavicencio 2018**

GRUPO DE SERVICIO	INDICADORES	2015	2016	2017	2018
<b>APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular	18	22	25	30
	Número de IPS habilitadas con el servicio de diálisis peritoneal	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ecocardiografía	7	7	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	11	12	15	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrofisiología marcapasos y arritmias cardíacas	2	2	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endoscopia digestiva	15	16	19	19
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	28	25	22	21
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	44	45	50	51
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	54	55	61	63
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodiálisis	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodinamia	6	7	6	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cervico-uterinas	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	46	47	47	50
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de histotecnología	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de patología	5	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de lactario - alimentación	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina nuclear	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología - fibrobroncoscopia	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología laboratorio función pulmonar	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de quimioterapia	6	7	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	37	35	37	37
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radioterapia	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	65	58	59	61
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	41	43	48	57
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa bioenergética	3	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa manual	2	3	4	4

	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	37	37	44	44
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	27	30	37	41
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	38	36	33	32
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	78	84	91	101
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	37	35	34	31
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transfusión sanguínea	10	10	9	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	34	37	40	42
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología - litotripsia urológica	3	3	3	3
<b>CONSULTA EXTERNA</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia	22	23	25	23
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	22	24	21	21
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología pediátrica	10	11	11	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía cardiovascular	6	5	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de cabeza y cuello	2	2	3	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de la mano	2	3	3	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de mama y tumores tejidos blandos	9	10	11	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de tórax	3	3	5	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica	3	3	5	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal	2	2	4	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	25	27	32	27
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica laparoscópica	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	5	6	13	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	4	4	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica	1	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	11	12	15	20
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	7			
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica oncológica	1	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	17	18	20	17
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular	5	5	8	7

Número de IPS habilitadas con el servicio de coloproctología		1	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	13	14	16	18
Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	24	24	28	29
Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología oncológica	2	3	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de dolor y cuidados paliativos	6	7	6	8
Número de IPS habilitadas con el servicio de endocrinología	9	10	13	14
Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	37	34	37	38
Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	88	82	84	86
Número de IPS habilitadas con el servicio de estomatología	1	1	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	31	25	23	21
Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	43	37	35	31
Número de IPS habilitadas con el servicio de gastroenterología	17	20	25	24
Número de IPS habilitadas con el servicio de geriatría	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	50	55	57	53
Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología oncológica	5	6	6	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología	6	7	9	9
Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología oncológica	1	2	2	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de implantología	11	10	8	7
Número de IPS habilitadas con el servicio de infectología	11	11	15	15
Número de IPS habilitadas con el servicio de inmunología	1	2	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral	34	36	39	40
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina estética	3	4	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina familiar	11	13	15	14
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y del deporte	6	7	7	7
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación	26	28	32	28
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	132	128	129	134
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	42	47	49	46
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina nuclear	2	2	2	2



**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



**SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
Programa de Vigilancia en Salud Pública**

Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - ayurveda	3	2	2	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - homeopatía	12	11	11	10
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - medicina tradicional china	4	5	5	5
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - naturopatía	6	6	6	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - neuralterapia	5	5	5	5
Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología	14	14	17	15
Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología pediátrica	5	5	6	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de neonatología	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología	12	12	13	12
Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología pediátrica	3	4	4	4
Número de IPS habilitadas con el servicio de neurocirugía	8	8	12	12
Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	17	17	20	22
Número de IPS habilitadas con el servicio de neuropediatría	9	8	11	12
Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	67	71	74	74
Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	89	81	81	82
Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría	27	25	28	27
Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	23	21	25	24
Número de IPS habilitadas con el servicio de oncología clínica	6	7	8	8
Número de IPS habilitadas con el servicio de oncología y hematología pediátrica	5	5	5	5
Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	49	47	53	47
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	33	31	33	32
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia pediátrica			1	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	32	34	38	34
Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	20	22	23	26
Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	42	40	40	44
Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	48	49	57	58
Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia	28	25	27	29
Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	88	85	90	97

	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	23	24	29	33
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radioterapia	2	3	3	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oncológica	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oral	29	26	27	27
	Número de IPS habilitadas con el servicio de reumatología	7	8	13	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	24	21	19	17
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	23	20	18	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología	21	24	25	23
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología oncológica	1	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	2	2	2	2
<b>INTERNACION</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención al consumidor de sustancias psicoactivas paciente agudo	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención institucional de paciente crónico	1	1	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado básico neonatal		4	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo adultos	8	8	8	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo neonatal	4	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo pediátrico	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio adultos	8	8	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio neonatal	4	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio pediátrico	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	16	17	17	15
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	11	11	11	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hospitalización en unidad de salud mental	3	4	5	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación hospitalaria consumidor de sustancias psicoactivas	3	3	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial consumidor de sustancias psicoactivas	3	3	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial en hospital	4	5	5	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	10	10	10	10
Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría o unidad de salud mental	6	6	6	5	



**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



**SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
Programa de Vigilancia en Salud Pública**

	Número de IPS habilitadas con el servicio de unidad de quemados adultos	1	1	1	1
<b>NO DEFINIDO</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado básico neonatal	3			
	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			59	
<b>OTROS SERVICIOS</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención al consumidor de sustancias psicoactivas	1	1	1	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente agudo	13	15	21	22
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico con ventilador	3	4	5	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico sin ventilador	12	13	20	21
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención institucional no hospitalaria al consumidor de sustancias psicoactivas	2	2	2	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención prehospitalaria	2	2	1	1
<b>PROCESOS</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	50	55		71
<b>PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	55	47	43	39
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	49	43	46	44
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	55	48	52	52
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	42	38	44	45
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	41	37	44	48
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	44	39	46	46
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	31	34	39	41
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	21	23	26	27
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	35	32	29	28
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	73	64	57	51
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	16	15	17	17
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	7	7	8	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	41	38	44	47
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	56	48	52	55
Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	55	53	54	58	

	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	49	45	42	40
<b>QUIRURGICOS</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía cardiovascular	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de cabeza y cuello	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de la mano	6	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de mama y tumores tejidos blandos	6	7	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de tórax	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica	4	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal	6	5	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	14	12	13	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica	14	12	11	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	8	7	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	7	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica	13	12	12	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica	1	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	25	23	20	19
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ortopédica	11	11	11	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía otorrinolaringología	9	9	9	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	6	15	17	17
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica oncológica	1	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	18	17	17	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía urológica	12	11	10	11
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular y angiología	6	7	7	7	
Número de IPS habilitadas con el servicio de otras cirugías	9	9	9	10	
Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante tejidos oculares	1	1	1	1	
<b>TRANSPORTE ASISTENCIAL</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	13	14	14	15
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial medicalizado	14	14	15	13
<b>URGENCIAS</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	12	12	12	14

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesasis2/>



**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



**SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
Programa de Vigilancia en Salud Pública**

## Cobertura de acueducto

## Otros indicadores de sistema sanitario

**Tabla 50 otros indicadores de sistema sanitario, en el municipio de Villavicencio.  
Año 2015-2018**

INDICADOR	2015	2016	2017	2018
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,16	0,15	0,12	0,11
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,07	0,07	0,07	0,07
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,23	0,22	0,19	0,18
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,98	0,99	0,98	1,03
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,24	0,22	0,20	0,20
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,12	0,15	0,14	0,15
Razón de camas por 1.000 habitantes	2,41	2,58	2,72	3,07

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesasis2/>

### 2.2.10.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inquietudes en salud

#### Cobertura bruta de educación

En índice más bajo en el departamento del Meta es la tasa de cobertura bruta de educación categoría media que presenta un promedio de 87.76; es el mismo caso para el municipio de Villavicencio que presenta una tasa de 100.79, ubicándose en última posición para ambos territorios.

Los índices de las coberturas están muy similares, no es mucha la diferencia entre el departamento del Meta y el municipio de Villavicencio; en la tasa de cobertura bruta de educación categoría secundaria, Villavicencio tiene índices 108.23 y Meta obtuvo para el año 2018 una cifra de 107.05; aunque la tasa sea más alta en el caso del municipio de Villavicencio, la diferencia no es grande en comparación con el departamento del Meta.

**Tabla 51. Cobertura bruta, en el departamento Meta y municipio Villavicencio. Año 2018**

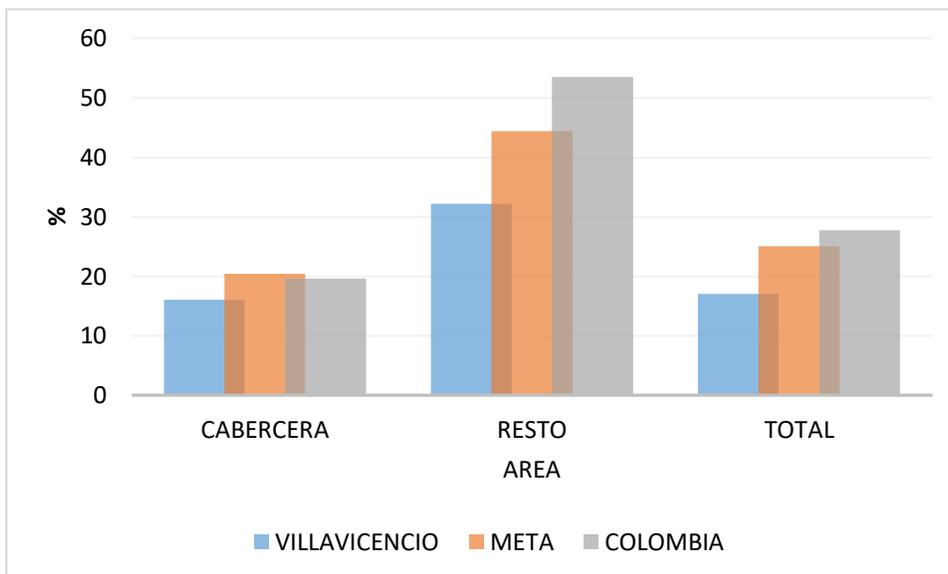
Eventos de Notificación Obligatoria	Meta 2018	Villavicencio 2018	Comportamiento															
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	30,5	10,65			-													
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2018)	105,55	102,00	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2018)	107,05	108,23	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2018)	87,76	100,79	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘

Fuente: SISPRO, 2019. <http://rsvr2.sispro.gov.co/caracterizacion/>

## Pobreza (NBI)

Para el indicador se tuvo en cuenta resultados censo general 2005, Villavicencio presenta en este indicador un comportamiento por debajo del departamento y del nivel nacional.

## Figura 17: Comparativo Necesidades básicas insatisfechas, Villavicencio



Fuente: Censo DANE 2005, consulta 02/11/2019.

Proporción de población en miseria: Para el municipio de Villavicencio en el año 2011 la proporción de miseria fue de 4,15% muy por debajo del Departamento del Meta, quien alcanzó los 8,07% de población en miseria. Fuente: NBI desagregadas 30 jun 2011

Proporción de población en hacinamiento: Para el municipio de Villavicencio en el año 2011 la proporción de Hacinamiento fue de 8,44% muy por debajo del departamento quien alcanzó los 10,90 % de población en hacinamiento.

Índice de Pobreza Multidimensional: El coeficiente Gini se mide entre 0 y 1, donde 0 es igualdad total y 1 desigualdad absoluta. Para el municipio de Villavicencio en el año 2018 el este coeficiente se reportó en 0.477 y para el departamento del Meta en 0.501.

**Tabla 52. GINI pobreza en el municipio de Villavicencio. Año 2001 – 2018**

COEFICIENTE GINI	AÑOS														
	2002	2003	2004	2005	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
VILLAVIENCIO	0,472	0,457	0,460	0,470	0,479	0,469	0,467	0,467	0,469	0,441	0,449	0,446	0,452	0,452	0,477

Fuente: DANE, 2019.

## Ocupación



PROSPERIDAD  
PARA TODOS



SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
Programa de Vigilancia en Salud Pública

Al analizar la tabla siguiente se observa un incremento en la tasa de desempleo desde el año 2014 al año 2018 con cifras que oscilan entre 118.56 a 129.60 casos de desempleo, precisamente en el año 2014 es cuando se presenta la cifra más baja de desempleo con relación a todos los años abarcados; La tasa más alta registrada fue en el año 2001 con un índice de 217.04 casos de desempleo en Villavicencio.

**Tabla 53. Tasa de desempleo en el municipio de Villavicencio. Años 2001 – 2018.**

Tasa de Desempleo	AÑOS																	
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Villavicencio	217,04	209,38	198,94	181,93	166,12	153,70	135,09	140,52	156,22	148,75	136,29	133,98	126,27	118,56	118,71	119,79	127,68	129,60

Fuente: DANE, 2019.

## CAPITULO III: PRIORIZACION DE LOS EFECTOS EN SALUD

### 3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Se identificaron los efectos de salud durante la construcción de los capítulos I y II mediante los resultados de los indicadores calculados y las semaforizaciones. Posteriormente se realizó la priorización en salud, para tal efecto se hizo el reconocimiento de los problemas de salud y sus determinantes.

### 3.2 Priorización de los problemas de salud

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
<b>Salud Ambiental</b>	Alta incidencia de enfermedades transmitidas por vectores, representando un problema de salud pública. Situación mediada por factores ecoepidemiológicos, escasa gestión del riesgo colectivo y la expansión epidémica.	009
	La cobertura de acueducto y alcantarillado no alcanza el 50% de la población general, representado un factor para la presencia de enfermedades infecciosas y parasitarias.	000
	Agua no apta para el consumo humano, con un índice IRCA de 14,6%, lo que lo clasifica en riesgo bajo, aun así requiere una vigilancia especial por el riesgo que representa para la salud de la población.	000
	Deficiente eliminación de excretas (5,3% hogares con inadecuada eliminación de excretas), lo que pone en riesgo los causas de agua, el equilibrio ecológico y la salud de la población.	000
<b>Vida saludable y condiciones no transmisibles</b>	Las enfermedades del sistema circulatorio tipo enfermedad isquémica del corazón, hipertensión arterial y cerebro vasculares son las principales causas de mortalidad y morbilidad general. Este indicador esta mediado por estilos de vida inadecuados.	001
	La tasa de mortalidad ajustada por edad de Diabetes Mellitus. Enfermedad que genera alta carga económica para el sistema de salud, además de discapacidad física y visual principalmente.	001
	La tercera causa de mortalidad por grandes causas para el año 2017 en Villavicencio estuvo representada por las neoplasias con 126,07 por 100.000 habitantes.	007
<b>Convivencia social y salud mental</b>	Tasa de incidencia de violencia contra la mujer 581,18 por 100.000 habitantes	012
	Las causas externas (muertes violentas) son la cuarta causa de mortalidad general con una tasa de 97,79 por 100.000 habitantes.	012
	Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar 230,94 por 100.000 habitantes.	012
	La tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente (Suicidio).	012
	Los intentos de suicidio en aumento (edades 15-19 y 20-24.)	012
	Las víctimas de desplazamiento forzado en aumento.	000
	Consumo de alcohol y SPA en escolares (edad 15-19). La red prestadora de servicios para tratamiento del consumo de SPA es insuficiente, además existen barreras para el acceso a estos servicios.	004



**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



**SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA**  
Programa de Vigilancia en Salud Pública

<b>Seguridad alimentaria y nutricional</b>	Incidencia del bajo al nacer 6,40	008
	Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años (45 casos) 0,86	008
	De acuerdo con la ENSIN 2015 entre el 51 y 60% de los hogares del Meta se encuentran en Inseguridad Alimentaria, situación similar a la del País.	003
<b>Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos</b>	Morbilidad materna extrema	008
	VIH/SIDA el año 2017 que se identificó una tasa de mortalidad de 10,49 por 100.000 habitantes. La tasa de incidencia es de 32.15 casos	009
	Sífilis congénita supera el referente departamental	008
	Embarazo en adolescentes tendencia en descenso, aún persiste el registro de adolescentes extremas (10 a 14 años)	008
<b>Salud pública en emergencias y desastres</b>	Capacidad hospitalaria instalada insuficiente para la atención en situación de emergencias y desastres.	000
	Inundaciones, deslizamientos y movimientos telúricos, región susceptible a inundaciones y anegaciones. Ubicación del municipio en cercanía de fallas activas o potencialmente activas.	013
<b>Vida saludable y enfermedades transmisibles</b>	La tasa más alta la causa infecciones respiratorias agudas que presenta una cifra de 30,37 por 100.000 habitantes.	009
	Tuberculosis el año 2017 en el cual presentó una tasa de 4,21 por 100.000 habitantes.	009
<b>Gestión diferencial en poblaciones vulnerables</b>	Grupos étnicos: población indígena y afro-villavicense. No se cuenta con un modelo de atención en salud diferencial para población étnico cultural. Ni censo ni perfil de población diferencial.	000
	Condiciones desfavorables para la población en situación de discapacidad (se han desarrollado avances, pero aún falta por el fortalecimiento)	000
<b>Salud y Ámbito laboral</b>	No se cuenta con información sobre las condiciones de salud y trabajo de la población económicamente activa del sector formal e informal	011
<b>Fortalecimiento de la autoridad sanitaria</b>	Fortalecimiento de la entidad territorial, como dirección en los procesos de salud del municipio	000
	Cobertura de afiliación medio alta, calidad de los servicios de salud deficiente, además no cuenta con la capacidad instalada para atender la demanda del municipio y poblaciones migrantes.	
	Fortalecimiento de las red de atención sanitaria en la ciudad (primer nivel) (se han desarrollado avances, pero aún falta por el fortalecimiento)	000
	Mantenimiento de la vigilancia y seguimiento a las acciones que realizan las EPS e IPS	000
	Fortalecimiento de la participación social en salud.	000



PROSPERIDAD  
PARA TODOS



SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
Programa de Vigilancia en Salud Pública

## SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud  
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos  
CAC: Cuenta de Alto Costo  
CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10  
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística  
DSS: Determinantes Sociales de la Salud  
EDA: Enfermedad Diarreica Aguda  
ESI: Enfermedad Similar a la Influenza  
ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización  
ERC: Enfermedad Renal Crónica  
ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos  
ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual  
ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores  
ha.: Hectárea(s)  
HTA: Hipertensión Arterial  
IC95%: Intervalo de Confianza al 95%  
INS: Instituto Nacional de Salud  
IRA: Infección Respiratoria Aguda  
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave  
LI: Límite inferior  
LS: Límite superior  
MEF: Mujeres en edad fértil  
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social  
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas  
No: Número  
ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio  
OMS: Organización Mundial de la Salud  
OPS: Organización Panamericana de Salud  
RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios  
RAP: Riesgo Atribuible Poblacional  
PIB: Producto Interno Bruto  
SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.  
SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud  
SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social  
SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública  
TB: Tuberculosis  
TGF: Tasa Global de Fecundidad  
VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano



PROSPERIDAD  
PARA TODOS



SECRETARIA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
Programa de Vigilancia en Salud Pública

## BIBLIOGRAFÍA

1. Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. (2019). Bases de datos externas para actualización ASIS 2019. [Bases de datos;] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PS/P/bases-datos-externas-actualizacion-asis-2019.zip>
2. Plan Maestro de la Orinoquía 2016. Disponible en: <http://cccasanare.co/wp-content/uploads/2017/02/Plan-Maestro-de-la-Orinoqu%C3%ADa-2016.pdf>
3. Proyecto del aeropuerto en Villavicencio. Disponible en: <https://www.viveelmeta.com/gestionan-proyectos-para-la-orinoquia-ante-el-departamento-nacional-de-planeacion-1700/>
4. Ministerio de transporte: distancias
5. Consejo municipal de Villavicencio. ACUERDO No 287 DEL 2015 (29 de diciembre). Por medio del cual se adopta el nuevo plan de ordenamiento territorial del municipio de Villavicencio y se dictan otras disposiciones.
6. Documento Aníllanos análisis de contexto. UNILLANOS.