




**PERFIL EPIDEMIOLÓGICO
INSTITUCIONAL 2024 Y
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE
SALUD DE LA POBLACIÓN
ATENDIDA**

	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	Código: B1DG3941 - 001
		Versión: 06
		Vigencia: 28/02/2025

CUERPO DIRECTIVO

DR. CARLOS DANIEL MAZABEL CÓRDOBA
Gerente

DR. JAIME ORLANDO GOMEZ GONZALEZ
Asesor de Control Interno

DR. PABLO LEON PUENTES QUESADA
Subdirector Científico

DRA. DIANA LUCIA MONTES CABRERA
Subdirectora Administrativa

LUIS FERNANDO CASTRO MAJE
Asesor Jurídico

MARYBEL CASTAÑO RODRIGEZ
Líder de Mejora Continua

ELABORADO POR

DRA. ESTEFANY ROXANA CRUZ VALDERRAMA
Líder de Epidemiología y Salud Publica



TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	4
1. METODOLOGIA.....	5
2. CARACTERIZACION DE LOS CONTEXTOS TERRITORIALES DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON.....	5
2.1. LOCALIZACIÓN.....	5
3. CONTEXTO DEMOGRAFICO Y POBLACIONAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA Y MUNICIPIO DE GARZON.....	6
4. MORBILIDAD GENERAL.....	9
4.1. PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON HUILA EN EL AÑO 2024	10
4.2. MORBILIDAD ESPECÍFICA POR CONSULTA EXTERNA AÑO 2024.....	11
4.3. MORBILIDAD ESPECÍFICA POR HOSPITALIZACIÓN AÑO 2024.....	14
4.4. MORBILIDAD ESPECÍFICA POR URGENCIAS AÑO 2024.....	18
5. ANALISIS DE LA MORTALIDAD EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON AÑO 2024 21	
5.1. MORTALIDAD GENERAL	22
6. ANALISIS DE NATALIDAD EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL.....	23
6.1. CLASIFICACION DE CICLO DE VIDA DE LA MADRE AL MOMENTO DEL PARTO.....	24
6.2. NIVEL EDUCATIVO DE LA MADRE AL MOMENTO DE PARTO	24
6.3. MUNICIPIO DE RESIDENCIA DE LA MADRE AL MOMENTO DEL PARTO.....	24
7. SIVIGILA	25
8. SALUD PÚBLICA – EVENTOS TRAZADORES.....	26
8.1. DENGUE EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA AÑO 2024	26
8.2. DENGUE MUNICIPIO DE GARZON HUILA AÑO 2024	30
8.3. COMPORTAMIENTO DEL DENGUE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZON HUILA 2024	33
8.4. VIOLENCIA DE GÉNERO	36
8.5. DEFECTOS CONGÉNITOS	37
8.6. MORBILIDAD MATERNA EXTREMA.....	39
8.7. INTENTO DE SUICIDIO	41
9. CONTROL DE CAMBIOS	44
10. BIBLIOGRAFIA.....	45



**PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN
ATENDIDA**

Código: B1DG3941 - 001

Versión: 06

Vigencia: 28/02/2025

INTRODUCCIÓN

El Análisis de la morbilidad y mortalidad del departamento del Huila busca dar a conocer a nivel general el comportamiento de las principales patologías que causan la demanda en los servicios en salud, principalmente en los grupos poblacionales, los cuales permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud enfermedad de la población en su territorio e identificar los riesgos y los determinantes de la salud que los generan y tiene como propósito generar evidencia efectiva y oportuna para hacer uso de la inteligencia sanitaria, en pro del fortalecimiento de la rectoría en salud necesaria para la gobernanza, la planificación y la conducción de políticas públicas en salud. Teniendo en cuenta lo anterior La E.S.E Hospital Departamental San Vicente de Paúl de Garzón, realiza un estudio retrospectivo a partir de diagnósticos de egreso con el fin de identificar las necesidades internas de modo tal que se puedan garantizar intervenciones que permitan la prestación de un servicio seguro, ajustado a las necesidades reales de la región.





PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA

Código: B1DG3941 - 001

Versión: 06

Vigencia: 28/02/2025

1. METODOLOGIA

El análisis realizado por la E.S.E Hospital San Vicente de Paul de Garzón para la morbilidad atendida se identificó a partir de los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS) para el periodo comprendido entre 1 de enero del 2024 y 31 de diciembre del 2024, además se consulta la información disponible en las fuentes oficiales hasta diciembre de 2024 (SIVIGILA). Para la construcción del contexto territorial, se usó como referencia la información publicada en el ASIS Departamental y de la Alcaldía del Municipio de Garzón; para el análisis demográfico, se usaron las estimaciones y proyecciones censales del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), indicadores demográficos dispuestos por esta institución en su página www.dane.gov.co.

2. CARACTERIZACION DE LOS CONTEXTOS TERRITORIALES DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON

2.1. LOCALIZACIÓN

El Municipio del Garzón-Huila, se encuentra ubicado en la región central del Departamento del Huila, al Suroccidente colombiano. Conocido como “la capital diocesana del Huila”, por ser la primera diócesis católica de la región de la cual se crearon las actuales. Sus inicios datan del año 1628, sin embargo, su registro y nombramiento oficial como Municipio de Garzón-Huila, se dio el año de 1783 cuando su fundador, don Vicente Manrique de Lara, donó los terrenos necesarios para la construcción del pueblo. Lo separan de la capital del Departamento de Huila, la ciudad de Neiva, 116 Km de distancia por vía terrestre. El Municipio está dividido en 94 veredas, de las cuales 13 tiene la denominación de Centros Poblados: Caguancito, El Descanso, El Mesón, Recreo, La Jagua, Majo, El Paraíso, Providencia, San Antonio del Pescado, San Gerardo, Santa Marta, El Caguán y Zuluaga.

La E.S.E Hospital Departamental San Vicente de Paul se encuentra ubicada en la Calle 7 # 14-69, Garzón, Huila, siendo esta una institución de II Nivel de complejidad, convirtiéndose en la institución Prestadora de Servicios de Salud de mayor complejidad de la zona centro del departamento del Huila, por su ubicación es privilegiada para la recepción de pacientes provenientes de los municipios de Gigante que se encuentra a una Distancia total: 21,65 km (13,45 mi), El Agrado , El Pital Distancia total: 20,35 km (12,65 mi), Altamira Distancia total: 22,82 km (14,18 mi) , Guadalupe Distancia total: 25,35 km , Suaza Distancia total: 30,71 km y Tarqui Distancia total: 22,51 km.

Mapa 1. Ubicación E.S.E Hospital Departamental San Vicente de Paul en zona Centro del Departamento del Huila



(Google maps, 2024)



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA

Código: B1DG3941 - 001

Versión: 06

Vigencia: 28/02/2025

Mapa 2. Ubicación y vías de acceso a la E.S.E Hospital Departamental San Vicente de Paul.

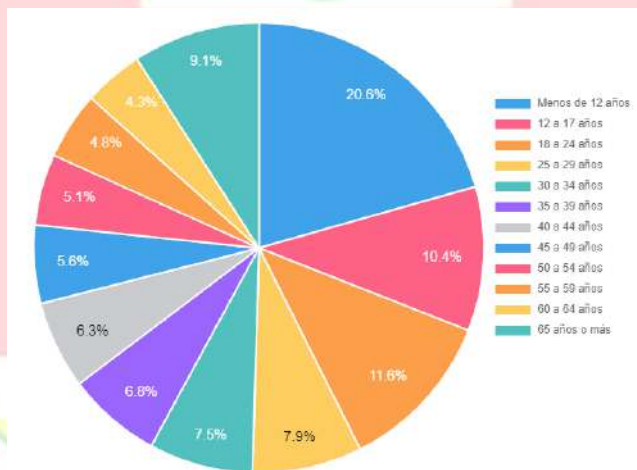


(Google maps, 2024)

3. CONTEXTO DEMOGRAFICO Y POBLACIONAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA Y MUNICIPIO DE GARZON

El departamento del Huila para el año 2024 tiene un total de 1.19 millones de habitantes: 599,456 mujeres (50.3%) y 592,817 hombres (49.7%). Los habitantes de Huila representan el 2.3% de la población total de Colombia en 2024. Referente a la caracterización por grupo etario se puede afirmar que el **36.41%** se encuentran en el ciclo de vida de adultez, el **20.7%** en la primera infancia e infancia, el **19.65%** en el ciclo de vida de juventud, **12.74%** adulto mayor y **10.43%** en ciclo de vida de adolescencia.

Gráfico 1.



Fuente: proyección del DANE año 2024

Tabla 1. Población por sexo del departamento del Huila.

SEXO	FRECUENCIA	% Total
MASCULINO	592,817	49.72%
FEMENINO	599,456	50.28%
TOTAL	1,192,273	100.00%

Fuente: Producción institucional

Tabla 2. Población por ciclo de vida departamento del Huila año 2024

CICLO DE VIDA	TOTAL, HOMBRES Y MUJERES	PORCENTAJE
PRIMERA INFANCIA E INFANCIA	295.688	20.7%



**PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN
ATENDIDA**

Código: B1DG3941 - 001

Versión: 06

Vigencia: 28/02/2025

ADOLESCENCIA	123.455	10.43%
JUVENTUD	232.507	19.65%
ADULTEZ	380.887	36.41%
VEJEZ	158.736	12.74%
TOTAL	1,192,273	100.00%

Fuente: producción institucional

Gráfico 2.

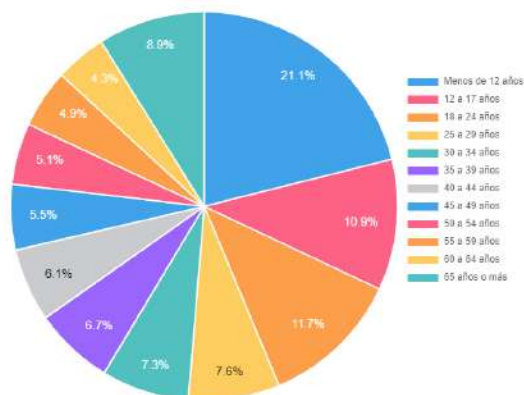


Fuente: producción institucional

POBLACION MUNICIPIO DE GARZON HUILA AÑO 2024

De acuerdo con las proyecciones del DANE, en 2024 Garzón tenía 78,726 habitantes: 39,846 mujeres (50.6%) y 38,880 hombres (49.4%). Los habitantes de Garzón representaban el 6.6% de la población total de Huila en 2024. Garzón es el tercer municipio más poblado del departamento de Huila. Se evidencia que hay mayor proporción de habitantes de sexo femenino con respecto al masculino. Por lo cual podemos decir que se mantiene relación con la cantidad de habitantes de sexo femenino la cual es mayor en el municipio de Garzón, así como se evidencia también es mayor a nivel departamental. De igual manera podemos evidenciar que el ciclo de vida en el cual encontramos mayor población a nivel municipal como a nivel departamental es el que corresponde a la adultez.

Gráfico 3



Fuente: proyección del DANE año 2024

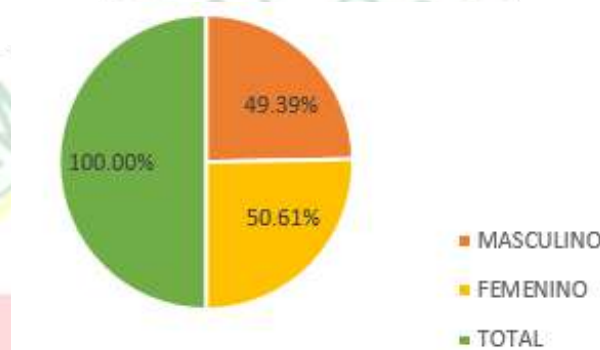
	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	Código: B1DG3941 - 001
		Versión: 06
		Vigencia: 28/02/2025

Tabla 3. Población del municipio de Garzón por sexo año 2024

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MASCULINO	38,880	49.39%
FEMENINO	39,846	50.61%
TOTAL	78,726	100.00%

Fuente: producción institucional

Gráfico 4



Fuente: producción institucional

Tabla 4. Población por ciclo de vida municipio de Garzón Huila año 2024

CICLO DE VIDA	TOTAL, HOMBRES Y MUJERES	PORCENTAJE
PRIMERA INFANCIA E INFANCIA	16,610	22.84%
ADOLESCENCIA	8,580	11.80%
JUVENTUD	9,204	12.66%
ADULTEZ	27,941	38.42%
VEJEZ	10,390	14.29%
TOTAL	72,725	100.00%

Fuente: producción institucional

Grafica 5



Fuente: producción institucional

Tabla 5. Población por área de residencia. Huila y municipios, 2024, zona centro.



**PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN
ATENDIDA**

Código: B1DG3941 - 001

Versión: 06

Vigencia: 28/02/2025

Regional/ Municipio	Población cabecera municipal (urbano)	Población resto (rural)	Población total	Grado de urbanización
Centro	78.632	109.242	187.874	41,9%
Agrado	5.815	3.267	9.082	64,0%
Altamira	2.452	1.987	4.439	55,2%
Garzón	39.887	35.466	75.353	52,9%
Gigante	9.943	15.184	25.127	39,6%
Guadalupe	5.491	13.111	18.602	29,5%
Pital	4.968	9.185	14.153	35,1%
Suaza	4.511	18.591	23.102	19,5%
Tarqui	5.565	12.451	18.016	30,9%

Fuente: Análisis de situación de salud con el modelo de los determinantes sociales de salud Huila 2024

Tabla 6. Tiempo estimado de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros desde el Municipio de Garzón – Huila, hacia los Municipios vecinos. Año 2024.

MUNICIPIO	DISTANCIA EN KM ENTRE EL MUNICIPIO Y SU MUNICIPIO VECINO	TRANSPORTE DESDE EL MUNICIPIO Y EL	TIEMPO ESTIMADO DEL TRASALDO ENTRE EL MUNICIPIO Y EL MUNICIPIO VECINO
NEIVA	115	TERRESTRE	2 HRS Y 30 MINUTOS
AGRADO	22.2	TERRESTRE	32 MINUTOS
ALTAMIRA	27.3	TERRESTRE	32 MINUTOS
GIGANTE	34.4	TERRESTRE	37 MINUTOS
GUADALUPE	35.9	TERRESTRE	44 MINUTOS
PITAL	32	TERRESTRE	32 MINUTOS
SUAZA	40	TERRESTRE	51 MINUTOS
TARQUI	36.8	TERRESTRE	46 MINUTOS

Análisis de situación de salud con el modelo de los determinantes sociales de salud Huila 2024

Tabla 7. Población por área de residencia. Municipio de Garzón-Huila. Año 2024

Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
41.032	52,74%	36.762	47,25%	77.794	52,74%

Análisis de situación de salud con el modelo de los determinantes sociales de salud Huila 2024


Tabla 8. Población por pertenencia étnica del municipio de Garzón. Censo Año 2018

Autorreconocimiento étnico	Casos	%
Indígena	44	0,07%
Gitano(a) o Rom	4	0,01%
Palenquero(a) de San Basilio	1	0,00%
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, afrocolombiano(a)	259	0,39%
Ningún grupo étnico	65 005	98,03%
No informa	998	1,51%
Total	66 311	100,00%

Fuente: Censo Nacional de Población y Vivienda Año 2018. Autorreconocimiento étnico.

4. MORBILIDAD GENERAL

La morbilidad se define como el estudio de una enfermedad en una población, en el sentido de la proporción de personas que se enferman en un sitio y tiempo determinado, permitiendo conocer los padecimientos percibidos de la población y que a

	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	Código: B1DG3941 - 001
		Versión: 06
		Vigencia: 28/02/2025

través de las estadísticas permite calcular la cantidad de servicios y la demanda de estos. A continuación, se presentan las prioridades identificadas en la Morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria. Municipio de Garzón - Huila.

Tabla 6. Morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria. Municipio de Garzón - Huila.

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador Garzón	Valor del indicador Huila	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles en personas mayores	84,02	82,46%	Aumento	1
	2. Enfermedades transmisibles y nutricionales en la infancia	19,23%	0,01%	Disminución	0
	3. Lesiones en la Juventud	11,08%	8,65%	Aumento	12
Especifica por Sub-causas o subgrupos	1. Transmisibles y nutricionales: Infecciones respiratorias	45,50%	44,98%	Disminución	12
	2. condiciones materno perinatales: Condiciones maternas	80,04%	80,03%	Aumento	4
	3. No transmisibles: Enfermedades cardiovasculares en la Vejez	48,16%	38,69	Aumento	1
	4. No transmisibles: condiciones neuro-psiquiátricas	29,08%	4,11%	Aumento	
	5. Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causa externa	89,53%	90,93%	Aumento	
Alto Costo y precursoras	1. Prevalencia de diabetes mellitus	3,49	2,44	Aumento	0
	2. Prevalencia de hipertensión arterial	8,75	7,87	Aumento	0
	3. Prevalencia de diagnóstico de enfermedad renal crónica fase 5 con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	8,59	75,58	Aumento	9
Eventos de notificación obligatoria	Letalidad por IRAG	71,43	69,32	Aumento	
	Letalidad por tuberculosis extrapulmonar	33,33	20,51	Aumento	

Análisis de situación de salud con el modelo de los determinantes sociales de salud Huila 2024

4.1. PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON HUILA EN EL AÑO 2024

Tabla 9:

DIAGNOSTICOS	CIE 10	FREC	% Total
FIEBRE NO ESPECIFICADA	R509	3,668	3.39%
OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESI	R104	3,073	2.84%
HIPERTENSION ARETERIAL PRIMARIA	I10X	2,716	2.51%
FIEBRE DEL DENGUE	A90X	1,658	1.53%
NACIDO VIVO, UNICO	Z370	1,482	1.37%
CEFALEA	R51X	1,423	1.32%
LUMBAGO NO ESPECIFICADO	M545	1,402	1.30%
CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	Z540	1,360	1.26%
PRODUCTO UNICO, NACIDO EN EL HOSPITAL	Z380	1,228	1.14%
DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFER	R103	1,209	1.12%
OTROS DIAGNOSTICOS		88,879	82.22%
TOTAL REGISTROS		108,098	100.00%

Fuente: Producción institucional Dinamica gerencial

	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	Código: B1DG3941 - 001
		Versión: 06
		Vigencia: 28/02/2025

4.2. MORBILIDAD ESPECÍFICA POR CONSULTA EXTERNA AÑO 2024

Tabla 10: PRIMERAS CAUSAS GENERALES DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA:

Nº	DIAGNOSTICOS	CIE 10	FREC	% Total
1	HIPERTENSION ARTERIAL PRIMARIA	I10X	2,152	4.24%
2	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO	Z359	1,131	2.23%
3	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	Z540	949	1.87%
4	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	K802	943	1.86%
5	TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO	F809	837	1.65%
6	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	M545	818	1.61%
7	SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	M751	810	1.60%
8	GONARTROSIS NO ESPECIFICADA	M179	723	1.43%
9	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	K429	641	1.26%
10	OTRAS DEGENERACIONES ESPECIFICAS DEL DISCO INTERVERTEBRAL	M513	639	1.26%
	OTROS DIAGNOSTICOS		41,081	80.99%
	TOTAL REGISTROS		50,724	100.00%

Fuente: Producción institucional Dinámica gerencial

Tabla 11: Primeras causas de morbilidad en consulta externa grupo 1: menores de 1 año en el año 2024

Nº	DIAGNOSTICOS	CIE 10	FREC	%
1	NACIDO VIVO UNICO	Z370	1,467	24.59%
2	PRODUCTO UNICO, NACIDO EN EL HOSPITAL	Z380	1,219	20.44%
3	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	Z001	420	7.04%
4	CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NIÑOS O LACTANTES SANO	Z762	307	5.15%
5	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	P599	224	3.76%
6	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS	Z018	218	3.65%
7	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADO CON LA CIRCUNTANCIAS PSICOSOCIALES	Z658	161	2.70%
8	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	P073	157	2.63%
9	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	P220	114	1.91%
10	DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	P229	110	1.84%
	OTROS DIAGNOSTICOS		1,568	26.29%
	TOTAL REGISTROS		5,965	100.00%

Fuente: Producción institucional Dinámica gerencial


	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	Código: B1DG3941 - 001
		Versión: 06
		Vigencia: 28/02/2025

Tabla 12: Primeras causas de morbilidad en consulta externa grupo 2: 1-5 años en el año 2024

Nº	DIAGNOSTICOS	CIE 10	FREC	% Total
1	TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO	F809	364	11.69%
2	CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE SALUD DE OTROS NIÑOS Y LAC	Z762	345	11.08%
3	OTRAS DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA CADERA	Q658	110	3.53%
4	FALTA DE DESARROLLO FISIOLÓGICO NORMAL ESPERADO, SIN OTRA ESPECIFI	R629	93	2.99%
5	HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES	J352	80	2.57%
6	RETRADO DEL DESARROLLO	R620	77	2.47%
7	OTRAS FALTAS DEL DESARROLLO NORMAL FISIOLÓGICO ESPERADO	R628	69	2.22%
8	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	Z001	58	1.86%
9	CONSTIPACION	K590	52	1.67%
10	TRASTORNO DE LA DENSIDAD DE LAS ESTRUCTURAS OSEAS	M859	49	1.57%
	OTROS DIAGNOSTICOS		1,818	58.36%
	TOTAL REGISTROS		3,115	100.00%

Fuente: Producción institucional Dinámica gerencial

Tabla 13: Primeras causas de morbilidad en consulta externa grupo 3: 6 a 15 años en el año 2024.

Nº	DIAGNOSTICOS	CIE 10	FREC	% Total
1	TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO	F809	456	7.96%
2	PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y LA ATENCION	F900	307	5.36%
3	TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES, NO ESPECIFICAD	F819	295	5.15%
4	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y L	R418	295	5.15%
5	TRASTORNO MIXTO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	F813	226	3.94%
6	RETRASO MENTAL LEVE, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO	F700	163	2.84%
7	HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES	J352	138	2.41%
8	AUTISMO EN LA NIÑEZ	F840	127	2.22%
9	CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE SALUD DE OTROS NIÑOS Y LACTA	Z762	70	1.22%
10	TRASTORNO ESPECIFICO DE LA PRONUNCIACION	F800	69	1.20%
	OTROS DIAGNOSTICOS		3,584	62.55%
	TOTAL REGISTROS		5,730	100.00%

Fuente: Producción institucional Dinámica gerencial

Tabla 14: Primeras causas de morbilidad en consulta externa grupo 4: 16 a 45 años en el año 2024



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN
ATENDIDA

Código: B1DG3941 - 001

Versión: 06

Vigencia: 28/02/2025

Nº	DIAGNOSTICOS	CIE 10	FREC	% Total
1	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Z359	1,112	6.98%
2	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	Z540	443	2.78%
3	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358	411	2.58%
4	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	K802	378	2.37%
5	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	J342	330	2.07%
6	SUPERVISION DE PRIMER EMBARAZO NORMAL	Z340	284	1.78%
7	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	M454	276	1.73%
8	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	K429	273	1.71%
9	ATENCION Y EXAMEN DE MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA	Z391	260	1.63%
10	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	E669	216	1.36%
	OTROS DIAGNOSTICOS		11,941	74.99%
	TOTAL REGISTROS		15,924	100.00%

Fuente: Producción institucional Dinámica gerencial

Tabla 15: Primeras causas de morbilidad en consulta externa grupo 5: 46 a 75 años en el año 2024

Nº	DIAGNOSTICOS	CIE 10	FREC	% Total
1	HIPERTENSION ARTERIAL PRIMARIA	I10X	1,519	7.67%
2	SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	M751	594	3.00%
3	GONARTROSIS NO ESPECIFICADA	M179	574	2.90%
4	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	K802	506	2.55%
5	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	M545	465	2.35%
6	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	I255	418	2.11%
7	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	Z540	413	2.08%
8	OTRAS DEGENERACIONES ESPECIFICAS DEL DISCO INTERVERTEBRAL	M513	391	1.97%
9	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGF	K409	342	1.73%
10	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION	E119	336	1.70%
	OTROS DIAGNOSTICOS		14,253	71.94%
	TOTAL REGISTROS		19,811	100.00%

Fuente: Producción institucional Dinámica gerencial


	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	Código: B1DG3941 - 001
		Versión: 06
		Vigencia: 28/02/2025

Tabla 16: Primeras causas de morbilidad en consulta externa grupo 6: 76 años y más en el año 2024

Nº	DIAGNOSTICOS	CIE 10	FREC	% Total
1	HIPERTENSION ARTERIAL PRIMARIA	I10X	489	11.96%
2	CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA	H259	175	4.28%
3	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	I255	172	4.21%
4	CATARATA NO ESPECIFICADA	H269	167	4.09%
5	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES	Z961	127	3.11%
6	SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	M751	109	2.67%
7	GONARTROSIS NO ESPECIFICADA	M179	105	2.57%
8	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL	H903	87	2.13%
9	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	H905	72	1.76%
10	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	K409	70	1.71%
	OTROS DIAGNOSTICOS		2,514	61.51%
	TOTAL REGISTROS		4,087	100.00%

Fuente: Producción institucional dinámica gerencial

4.3. MORBILIDAD ESPECÍFICA POR HOSPITALIZACIÓN AÑO 2024

Tabla 17: PRIMERAS CAUSAS GENERALES DE MORBILIDAD POR HOSPITALIZACIÓN

Nº	DIAGNOSTICOS	CIE 10	FREC	% Total
1	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	R104	1,292	25.06%
2	FIEBRE NO ESPECIFICADA	R509	917	17.79%
3	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA	O800	712	13.81%
4	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN LA PARTE SUPERIOR	R101	556	10.79%
5	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	N390	544	10.55%
6	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO SIN OTRA ESPECIFICACION	N40X	523	10.15%
7	PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION	O829	296	5.74%
8	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	O821	184	3.57%
9	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE POSIBLE ORIGEN INECCIOSO	442	66	1.28%
10	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	Z540	65	1.26%
	OTROS DIAGNOSTICOS		18,784	100.00%
			23,939	

Fuente: Producción institucional Dinámica gerencial


	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	Código: B1DG3941 - 001
		Versión: 06
		Vigencia: 28/02/2025

Tabla 18: Primeras causas de morbilidad por hospitalización grupo 1: Menores de 1 año en el año 2024

Nº	DIAGNOSTICOS	CIE 10	FREC	% Total
1	NACIDO VIVO UNICO	Z370	1,345	27.97%
2	PRODUCTO UNICO, NACIDO EN EL HOSPITAL	Z380	1,126	23.42%
3	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS	Z018	190	3.95%
4	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	P599	157	3.27%
5	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	Z001	155	3.22%
6	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADO CON LA CIRCUNTANCIAS PSICOSOCIALES	Z658	147	3.06%
7	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	P073	130	2.70%
8	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	P220	113	2.35%
9	DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	P229	109	2.27%
10	CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NIÑOS O LACTANTES SAN	Z769	80	1.66%
	OTROS DIAGNOSTICOS		1,256	26.12%
	TOTAL REGISTROS		4,808	100.00%

Fuente: Producción institucional dinámica gerencial

Tabla 19: Primeras causas de morbilidad por hospitalización grupo 2: De 1 a 5 años en el año 2024

Nº	DIAGNOSTICOS	CIE 10	FREC	% Total
1	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	R509	794	18.94%
2	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORE	J22X	276	6.58%
3	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	A09X	274	6.54%
4	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES NO ESPECIFICAE	J069	146	3.48%
5	FIEBRE DEL DENGUE	A90X	144	3.44%
6	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	J219	116	2.77%
7	RINOFARINGITIS AGUDA	J00X	103	2.46%
8	NAUSEA Y VOMITO	R11X	103	2.46%
9	GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO	A099	101	2.41%
10	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	J189	96	2.29%
	OTROS DIAGNOSTICOS		2,039	48.64%
	TOTAL REGISTROS		4,192	100.00%

Fuente: Producción institucional dinámica gerencial


	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	Código: B1DG3941 - 001
		Versión: 06
		Vigencia: 28/02/2025

Tabla 20: Primeras causas de morbilidad por hospitalización grupo 3: De 6 a 15 años.

Nº	DIAGNOSTICOS	CIE 10	FREC	% Total
1	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	R509	608	15.68%
2	FIEBRE DEL DENGUE	A90X	368	9.49%
3	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	R104	243	6.27%
4	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	A09X	96	2.48%
5	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	R103	91	2.35%
6	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	J22X	85	2.19%
7	CEFALEA	R51X	75	1.93%
8	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES NO ESPECIFICADA	J069	57	1.47%
9	NAUSEA Y VOMITO	R11X	56	1.44%
10	CONTUSION DEL CODO	S500	50	1.29%
	OTROS DIAGNOSTICOS		2,149	55.42%
	TOTAL REGISTROS		3,878	100.00%

Fuente: Producción institucional dinámica gerencial

Tabla 21: Primeras causas de morbilidad por hospitalización grupo 4: De 16 a 45 años en el año 2024

Nº	DIAGNOSTICOS	CIE 10	FREC	% Total
1	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	R104	1,408	3.95%
2	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Z359	1,149	3.23%
3	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	R509	1,116	3.13%
4	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	R103	706	1.98%
5	FIEBRE DEL DENGUE	A90X	680	1.91%
6	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	Z540	676	1.90%
7	CEFALEA	R51X	667	1.87%
8	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	M545	573	1.61%
9	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	K802	513	1.44%
10	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN LA PARTE SUPERIOR	R101	487	1.37%
	OTROS DIAGNOSTICOS		27,626	77.60%
	TOTAL REGISTROS		35,601	100.00%

Fuente: Producción institucional dinámica gerencial


	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	Código: B1DG3941 - 001
		Versión: 06
		Vigencia: 28/02/2025

Tabla 22: Primeras causas de morbilidad por hospitalización grupo 5: De 46 a 75 años.

Nº	DIAGNOSTICOS	CIE 10	FREC	% Total
1	ENFERMEDAD CARDIORRENAL HIPERTENSIVA, NO ESPECIFICADA	I10X	1,843	5.03%
2	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	R104	984	2.68%
3	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	M545	704	1.92%
4	SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	M751	608	1.66%
5	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	K802	595	1.62%
6	GONARTROSIS NO ESPECIFICADA	M179	591	1.61%
7	FIEBRE NO ESPECIFICADA	R509	560	1.53%
8	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	Z540	534	1.46%
9	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	I255	504	1.37%
10	CEFALEA	R51X	482	1.31%
	OTROS DIAGNOSTICOS		29,269	79.81%
	TOTAL REGISTROS		36,674	100.00%

Fuente: Producción institucional dinámica gerencial

Tabla 23: Primeras causas de morbilidad por hospitalización grupo 6: De 76 años y más en el año 2024

Nº	DIAGNOSTICOS	CIE 10	FREC	% Total
1	ENFERMEDAD CARDIORRENAL HIPERTENSIVA, NO ESPECIFICADA	I10X	664	6.24%
2	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	R104	225	2.11%
3	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	I255	222	2.09%
4	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADO CON LA CIRCUNTANCIAS PSICOSOCIALE	Z658	203	1.91%
5	CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA	H259	185	1.74%
6	CATARATA NO ESPECIFICADA	H269	178	1.67%
7	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	N390	177	1.66%
8	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	I500	162	1.52%
9	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	N40X	152	1.43%
10	FIEBRE NO ESPECIFICADA	R509	150	1.41%
	OTROS DIAGNOSTICOS		8,329	78.23%
	TOTAL REGISTROS		10,647	100.00%

Fuente: Producción institucional dinámica gerencial

	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	Código: B1DG3941 - 001
		Versión: 06
		Vigencia: 28/02/2025

4.4. MORBILIDAD ESPECÍFICA POR URGENCIAS AÑO 2024

Tabla 24: PRIMERAS CAUSAS GENERALES DE MORBILIDAD EN URGENCIAS:

Nº	DIAGNOSTICOS	CIE 10	FREC	% Total
1	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	R104	1,873	5.38%
2	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	R509	1,804	5.18%
3	CEFALEA	R51X	857	2.46%
4	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	R103	770	2.21%
5	FIEBRE DEL DENGUE	A90X	742	2.13%
6	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	R101	735	2.11%
7	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	N390	710	2.04%
8	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	A09X	684	1.96%
9	DOLOR EN EL PECHO NO ESPECIFICADO	R074	676	1.94%
10	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	M545	541	1.55%
	OTROS DIAGNOSTICOS		25,445	73.04%
	TOTAL REGISTROS		34,837	100.00%

Fuente: Producción institucional dinámica gerencial

Tabla 25: Primeras causas de morbilidad en urgencias grupo 1: **Menores de 1 año en el año 2024**

Nº	DIAGNOSTICOS	CIE 10	FREC	% Total
1	NACIDO VIVO UNICO	Z370	1,373	29.48%
2	PRODUCTO UNICO, NACIDO EN EL HOSPITAL	Z018	1,130	24.26%
3	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	P599	200	4.29%
4	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS	Z001	190	4.08%
5	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	P073	164	3.52%
6	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	Z658	121	2.60%
7	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADO CON LA CIRCUNTANCIAS PSICOSOCIALES	P220	117	2.51%
8	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	P229	107	2.30%
9	DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	P229	106	2.28%
10	CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NIÑOS O LACTANTES SANO	Z769	83	1.78%
	OTROS DIAGNOSTICOS		1,066	22.89%
	TOTAL REGISTROS		4,657	100.00%

Fuente: Producción institucional dinámica gerencial

	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	Código: B1DG3941 - 001
		Versión: 06
		Vigencia: 28/02/2025

Tabla 26: Primeras causas de morbilidad en urgencias grupo 2: De 1 año a 5 años en el año 2024

Nº	DIAGNOSTICOS	CIE 10	FREC	% Total
1	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	R509	682	20.71%
2	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	A09X	233	7.08%
3	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORE	J22X	182	5.53%
4	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES NO ESPECIFICADA	J069	130	3.95%
5	FIEBRE DEL DENGUE	A90X	116	3.52%
6	GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO	A099	96	2.92%
7	RINOFARINGITIS AGUDA	J00X	94	2.85%
8	NAUSEA Y VOMITO	R11X	88	2.67%
9	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	J039	78	2.37%
10	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	J219	67	2.03%
	OTROS DIAGNOSTICOS		1,527	46.37%
	TOTAL REGISTROS		3,293	100.00%

Fuente: Producción institucional dinámica gerencial

Tabla 27: Primeras causas de morbilidad en urgencias grupo 3: De 6 años a 15 años en el año 2024

Nº	DIAGNOSTICOS	CIE 10	FREC	% Total
1	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	R509	771	17.53%
2	FIEBRE DEL DENGUE	A90X	399	9.07%
3	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	R104	290	6.59%
4	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	A09X	119	2.71%
5	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	R103	114	2.59%
6	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	J22X	91	2.07%
7	CEFALEA	R51X	75	1.70%
8	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES NO ESPECIFICADA	J069	68	1.55%
9	NAUSEA Y VOMITO	R11X	65	1.48%
10	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	Z988	47	1.07%
	OTROS DIAGNOSTICOS		2,360	53.65%
	TOTAL REGISTROS		4,399	100.00%

Fuente: Producción institucional dinámica gerencial



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN
ATENDIDA

Código: B1DG3941 - 001

Versión: 06

Vigencia: 28/02/2025

Tabla 28: Primeras causas de morbilidad en urgencias grupo 4: De 16 años a 45 años en el año 2024

Nº	DIAGNOSTICOS	CIE 10	FREC	% Total
1	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	R104	1,000	6.17%
2	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	R509	995	6.14%
3	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	R103	494	3.05%
4	FIEBRE DEL DENGUE	A90X	491	3.03%
5	CEFALEA	R51X	463	2.86%
6	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	A09X	394	2.43%
7	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	R101	374	2.31%
8	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	N390	288	1.78%
9	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	M545	283	1.75%
10	COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO	N23X	274	1.69%
	OTRAS CAUSAS		11,158	68.82%
	TOTAL REGISTROS		16,214	100.00%

Fuente: Producción institucional dinámica gerencial

Tabla 29: Primeras causas de morbilidad en urgencias grupo 5: De 46 años a 75 años en el año 2024

Nº	DIAGNOSTICOS	CIE 10	FREC	% Total
1	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	R104	657	5.12%
2	FIEBRE NO ESPECIFICADA	R509	453	3.53%
3	DOLOR EN EL PECHO NO ESPECIFICADO	R074	331	2.58%
4	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	N390	309	2.41%
5	CEFALEA	R51X	307	2.39%
6	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	R101	297	2.31%
7	ENFERMEDAD CARDIORRENAL HIPERTENSIVA, NO ESPECIFICADA	I10X	248	1.93%
8	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	M545	225	1.75%
9	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	R103	207	1.61%
10	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	A09X	192	1.50%
	OTROS DIAGNOSTICOS		9,616	74.88%
	TOTAL REGISTROS		12,842	100.00%

Fuente: Producción institucional dinámica gerencial


	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	Código: B1DG3941 - 001
		Versión: 06
		Vigencia: 28/02/2025

Tabla 30: Primeras causas de morbilidad en urgencias grupo 6: Mayores de 76 años en el año 2024

Nº	DIAGNOSTICOS	CIE 10	FREC	% Total
1	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	N40X	132	3.13%
2	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	R104	127	3.01%
3	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADO CON LA CIRCUNTANCIAS PSICOSOCIALE	P220	113	2.68%
4	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	N390	104	2.47%
5	FIEBRE NO ESPECIFICADA	R509	103	2.44%
6	ENFERMEDAD CARDIORRENAL HIPERTENSIVA, NO ESPECIFICADA	I10X	98	2.32%
7	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPEC	J441	71	1.68%
8	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	I500	70	1.66%
9	DISNEA	R060	68	1.61%
10	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	J449	66	1.57%
	OTROS DIAGNOSTICOS		3,264	77.42%
	TOTAL REGISTROS		4,216	100.00%

Fuente: Producción institucional dinámica gerencial

5. ANALISIS DE LA MORTALIDAD EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON AÑO 2024

Durante el año 2024 se certificaron en la ESE Hospital Departamental San Vicente de Paul de Garzón un total de 305 defunciones, de las cuales el 32.46% fueron fetales y el 67.54% no fetales.

Tabla 31. Análisis tipo de defunción año 2024

TIPO DE DEFUNCIÓN	NÚMERO	PORCENTAJE
FETAL	99	32.46%
NO FETAL	206	67.54%
TOTAL, GENERAL	305	100.00%

Fuente: (Ministerio de Salud y Protección Social, RUAFND, 2024)

En cuanto a la variable de sitio de defunción, el 96% de las defunciones certificadas corresponde a las ocurridas en la institución (hospital/clínica), el 1.64 corresponden a defunciones domiciliarias certificadas por la ESE, además se realizó certificación a fallecimientos en vía pública y "otro sitio".

Tabla 32. Sitio de defunción

SITIO DE DEFUNCIÓN	NÚMERO	% Total
HOSPITAL	294	96.39%
DOMICILIO	5	1.64%
OTRO SITIO	2	0.66%
SIN INFORMACION	2	0.66%
PUESTO DE SALUD	1	0.33%
VÍA PÚBLICA	1	0.33%
TOTAL GENERAL	305	100.00%

(Ministerio de Salud y Protección Social, RUAFND, 2024)

5.1. MORTALIDAD GENERAL

Para el análisis de la mortalidad general por causalidad de defunción, se generó reporte de la base de datos web “registro único de afiliados a la protección social nacimientos y defunciones” (<http://nd.ruaf.gov.co>) y se agrupó por causalidad directa y antecedente B. Podemos evidenciar que la causa directa más relacionada fue la insuficiencia respiratoria aguda con un 25.3% y en cuanto al antecedente B la variable que más se relaciona es la neumonía con un 32.65%

Tabla 33. Primeras 10 causas de mortalidad por causalidad directa:

ORDEN	CAUSA DIRECTA	NÚMERO	PORCENTAJE
1	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	55	25.23%
2	ABORTO INCOMPLETO	51	23.39%
3	ABORTO RETENIDO	33	15.14%
4	CHOQUE SEPTICO	15	6.88%
5	EDEMA CEREBRAL	15	6.88%
6	INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO	14	6.42%
7	CHOQUE HIPOVOLEMICO	12	5.50%
8	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA	11	5.05%
9	FALLA VENTILATORIA	7	3.21%
10	CHOQUE CARDIOGENICO	5	2.29%

Porcentajes calculados a partir de 339 certificaciones (100%). (Ministerio de Salud y Protección Social, RUAFND, 2024)

Tabla 34: 10 primeras causas de mortalidad por causa antecedente B:

ORDEN	CAUSA B	NÚMERO	% Total
1	NEUMONIA	32	32.65%
2	SEPSIS	17	17.35%
3	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA	14	14.29%
4	INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO	10	10.20%
5	HEMATOMA SUBDURAL	6	6.12%
6	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR	6	6.12%
7	CHOQUE SEPTICO	5	5.10%
8	TUMOR GASTRICO	3	3.06%
9	ANEMIA	3	3.06%
10	TROMBOEMBOLISMO PULMONAR	2	2.04%

Porcentajes calculados a partir de 305 certificaciones (100%). (Ministerio de Salud y Protección Social, RUAFND, 2024)

En cuanto a la distribución por sexo del fallecido, se certificaron principalmente casos de sexo femenino, seguido de masculinos y de indeterminado


	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	Código: B1DG3941 - 001
		Versión: 06
		Vigencia: 28/02/2025

Tabla 35 Análisis por sexo

SEXO	NÚMERO	% Total
FEMENINO	114	37.38%
MASCULINO	105	34.43%
INDETERMINADO	86	28.20%
TOTAL GENERAL	305	100.00%

(Ministerio de Salud y Protección Social, RUAFND, 2024)

6. ANALISIS DE NATALIDAD EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL

Para el análisis de la natalidad, se generó reporte de la base de datos web “registro único de afiliados a la protección social / nacimientos y defunciones” (<http://nd.ruaf.gov.co>).

Durante el año 2024 se certificaron en la ESE Hospital Departamental San Vicente de Paul de Garzón un total de 1.795 nacimientos, de las cuales el 52.76% fueron de sexo masculino frente al 47.24% de sexo femenino.

Tabla 36. Total, nacimientos por sexo año 2024

SEXO	NÚMERO	% Total
MASCULINO	947	52.76%
FEMENINO	848	47.24%
TOTAL	1795	100.00%

(Ministerio de Salud y Protección Social, RUAFND, 2024)

Así mismo se presentaron 703 nacimientos por cesárea de los cuales 48 fueron gemelar correspondiendo al 6.8% sobre el total de nacimientos por cesárea. Frente al nacimiento por parto vaginal se atendieron 1090, el 99% de ellos correspondiendo a multiplicidad simple y el 1% gemelar.

Se realizó un análisis de natalidad del Hospital Departamental San Vicente de Paul de Garzón durante los últimos 5 años se puede evidenciar un comportamiento decreciente durante todos los años excepto en el año 2021.

Tabla 37. Tasa de natalidad en los últimos 5 años en el Hospital Departamental San Vicente de Paul de Garzón Huila

TASA DE NATALIDAD					
AÑO	AÑO 2020	AÑO 2021	AÑO 2022	AÑO 2023	AÑO 2024
INDICADOR	2307	2471	2292	2073	1795

Gráfico 6.



6.1. CLASIFICACION DE CICLO DE VIDA DE LA MADRE AL MOMENTO DEL PARTO.

Por otro lado, de acuerdo con la clasificación del ciclo de vida según el Ministerio de Salud y Protección Social se evidencia que la mayor parte de los nacimientos ocurre en madres en ciclo de vida de juventud 57,2, seguido por el ciclo de vida correspondiente a la adultez 33.98% y la adolescencia con 8.80%.

Tabla 38. Clasificación de ciclo de vida

ETAPA DEL DESARROLLO	NÚMERO	% Total
ADOLESCENCIA (12 - 17 AÑOS)	158	8.80%
JUVENTUD (18 - 28 AÑOS)	1027	57.21%
ADULTEZ (29 - 59 AÑOS)	610	33.98%
TOTAL	1795	100.00%

Fuente: producción institucional

6.2. NIVEL EDUCATIVO DE LA MADRE AL MOMENTO DE PARTO

En cuanto al nivel educativo de la madre se puede evidenciar que el valor porcentual mayor corresponde a nivel educativo media académica o clásica con un total del 44.85% seguido por básica secundaria con un total del 24.01%.

Gráfico 7 nivel de escolaridad de la madre



Fuente: prduccion institucional

6.3. MUNICIPIO DE RESIDENCIA DE LA MADRE AL MOMENTO DEL PARTO.

Teniendo en cuenta que la ESE Hospital San Vicente de Paul es referente de la zona centro del departamento del Huila se puede concluir que el 52.64% de los municipios de procedencia de las mujeres al momento del parto corresponden a municipios de la zona centro del departamento, el 43.73% reside propiamente en el municipio de Garzón.


	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	Código: B1DG3941 - 001
		Versión: 06
		Vigencia: 28/02/2025

Tabla 39: Distribución por municipio de residencia de la madre al momento del parto.

DEPARTAMENTOS	PORCENTAJE
GARZON	43.73%
SUAZA	12.70%
GIGANTE	11.53%
GUADALUPE	10.53%
PITAL	6.24%
TARQUI	5.35%
AGRADO	4.90%
ALTAMIRA	1.45%
PITALITO	1.00%
ACEVEDO	0.33%
NEIVA	0.22%
HOBO	0.17%
ISNOS	0.17%
LA PLATA	0.11%
OPORAPA	0.11%
PAICOL	0.11%
PALESTINA	0.11%
LA ARGENTINA	0.06%
SAN AGUSTIN	0.06%
OTROS	1.08%
DEPARTAMENTOS	
TOTAL	100.00%

Fuente: prduccion institucional

7. SIVIGILA

Tabla 40: Eventos de interés en salud pública notificaos por el hospital Departamental San Vicente de Paul Garzón Huila año 2024

NOMBRE DEL EVENTO	EVENTO	cod_eve	Porcentaje
DENGUE	210	1433	63.89%
VIOLENCIA DE GENERO	875	146	6.51%
DEGECTOS CONGENITOS	215	97	4.32%
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	549	96	4.28%
AGRESION RABICA	300	69	3.08%
IRAG INUSITADA	348	54	2.41%
INTENTO DE SUICIDIO	356	47	2.10%
INTOXICACIONES	365	41	1.83%
CA DE MAMA	155	33	1.47%
DENGUE GRAVE	220	29	1.29%
LEPTOSPIROSIS	455	29	1.29%
TUBERCULOSIS	813	23	1.03%
VARICELA	831	20	0.89%
PAROTIDITIS	620	15	0.67%

Página 25 de 45



**PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN
ATENDIDA**

Código: B1DG3941 - 001

Versión: 06

Vigencia: 28/02/2025

MORTALIDAD PERINATAL	560	12	0.53%
BAJO PESO AL NACER	110	9	0.40%
ACCIDENTE OFIDICO	100	8	0.36%
DESNUTRICION	113	8	0.36%
LEISHMANIASIS	420	8	0.36%
SIFILIS GESTACIONAL	750	8	0.36%
ISO	352	7	0.31%
MALARIA	465	7	0.31%
MENINGITIS	535	7	0.31%
TOS FERINA	800	7	0.31%
FIEBRE TIPOIDEA	320	5	0.22%
IAD	357	5	0.22%
VIH/SIDA	850	5	0.22%
ACCIDENTE POR ANIMALES VENENOSOS	101	3	0.13%
ETA	355	3	0.13%
SIFILIS CONGENITA	740	3	0.13%
MORTALIDAD POR DENGUE	580	2	0.09%
CHAGAS	205	1	0.04%
EAPV	298	1	0.04%
ENFERMEDADES HUERFANAS	342	1	0.04%
HEPATITIS B	340	1	0.04%
TOTAL		2243	100.00%

Fuente: SIVIGILA 2024

Para el año 2024 La E.S.E Hospital San Vicente de Paul de Garzón, notificó **2243** eventos de interés en salud pública, de ellos el **63.8%** corresponde a Dengue, seguido de Violencia de Género con un 6.51%, defectos congénitos con 4.32, morbilidad materna extrema 4.28% y agresión rábica con un 3.08%. Como se puede evidenciar el mayor porcentaje de reportes realizados en el año 2024 corresponden a dengue, lo cual se explica debido al brote por el cual atravesó nuestro país y con gran reporte de casos nuestro Departamento

8. SALUD PÚBLICA – EVENTOS TRAZADORES

Los eventos trazadores son eventos descriptivos definido por las entidades gubernamentales, que sirve de base para la trazabilidad y guía de los eventos ocurridos en las diferentes instituciones de salud. Pueden estar relacionados con deficiencias en la atención y que pueden tener un impacto en la salud de la población.

8.1. DENGUE EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA AÑO 2024

El comportamiento del dengue en el Huila durante el año 2024 en todas sus presentaciones clínicas mostró que permaneció y continúa en riesgo todo el Departamento, se clasificó en comportamiento esperado, alerta, brote tipo I y tipo II en los 37 municipios.

Para el año 2023 el departamento del Huila notificó un total de 4.798 casos, para el año 2024 un total de 20.733 casos lo cual genera un porcentaje de variación de 332% (Tabla 39.)

El departamento del Huila durante el año 2024 notificó un total de 20.733 casos de los cuales el 60.37% corresponde a dengue sin signos de alarma, 37.12% dengue con signos de alarma y 2.51% dengue grave (Grafico 6).



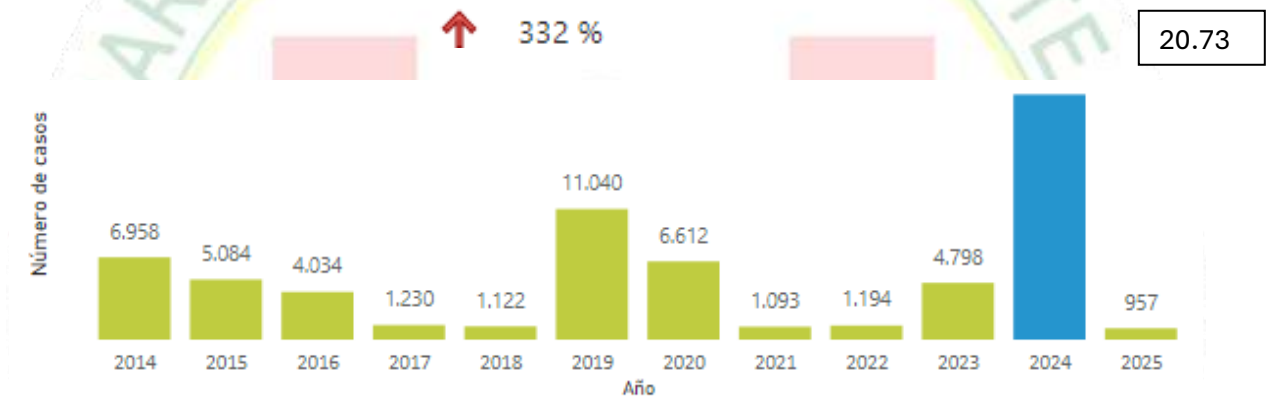
Se notificaron un total de 10.706 (51.4%) del sexo femenino y 10.027 (48.4%) masculinos (Grafico 7). EL 0.7 % correspondía a gestantes total 149 en todo el Departamento durante el año 2024.

También es importante resaltar que el 60.8% de los afectados pertenencia al régimen subsidiado y el 31.8% al contributivo. De la misma manera podemos afirmar que el 70.1% de la población era estrato socioeconómico 1, el 27.3% estrato 2 y el 2.2% estrato 3. (Grafico 8)

Es importante también conocer que el 75.0% de las personas afectadas residían en la cabecera municipal del departamento, 20% en área rural, 5.0 en centros poblados. (Grafico 9)

En cuanto a la mortalidad por dengue el departamento del Huila para el año 2024 con corte a la semana epidemiológica 48 notificó un total de 21 muertes por dengue, de las cuales 19 se encuentran confirmadas y 2 se encuentran en estudio; de estas 21 muertes 7 casos correspondieron a sexo femenino (33.3%) y 14 casos (66.7%) a sexo masculino. (Tabla 40 y Grafico 10). Se puede decir entonces que el departamento del Huila cerró el año 2024 con una tasa de mortalidad de 2.08, una letalidad por dengue del 0.09 y una letalidad por dengue grave del 3.65%

Tabla 41 Numero de eventos por dengue notificados por año



Comparación semanal del número de casos, año 2024, con relación al año anterior.. Huila

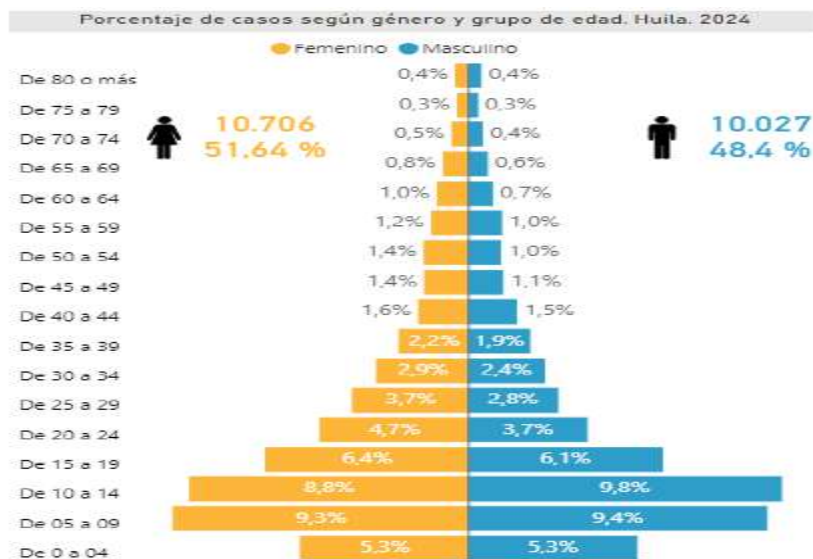
Fuente: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjojOTIxMzE4MGltNjg4MC00ZmUyLWlwMzctODhlOWFjNzMyZmViliwidCI6ImE2MmQ2YzdiLTlmNTktNDQ2OS05MzU5LTm1MzcxNDc1OTRiYiIsImMiOiJ9>

Gráfico 9



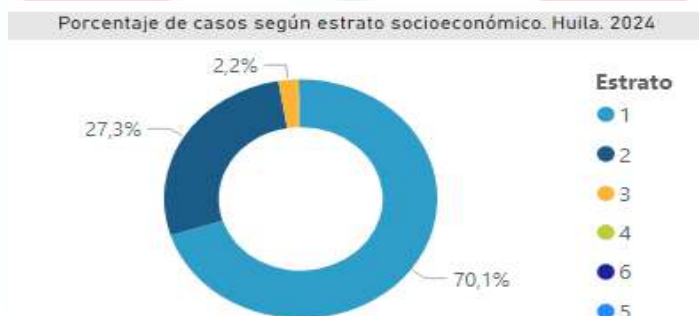
Fuente: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjojOTIxMzE4MGltNjg4MC00ZmUyLWlwMzctODhlOWFjNzMyZmViliwidCI6ImE2MmQ2YzdiLTlmNTktNDQ2OS05MzU5LTm1MzcxNDc1OTRiYiIsImMiOiJ9>

Gráfico 10



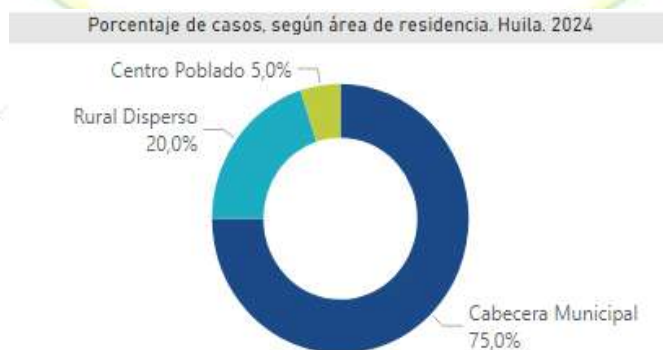
Fuente: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiaOTlxMzE4MGltNjg4MC00ZmUyLWlwMzctODhLOWFjNzMyZmViliwidCI6ImE2MmQ2YzdiLTlmNTktNDQ2OS05MzU5LTm1MzcxNDc1OTRiYiIsImMiOiR9>

Gráfico 11



Fuente: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiaOTlxMzE4MGltNjg4MC00ZmUyLWlwMzctODhLOWFjNzMyZmViliwidCI6ImE2MmQ2YzdiLTlmNTktNDQ2OS05MzU5LTm1MzcxNDc1OTRiYiIsImMiOiR9>

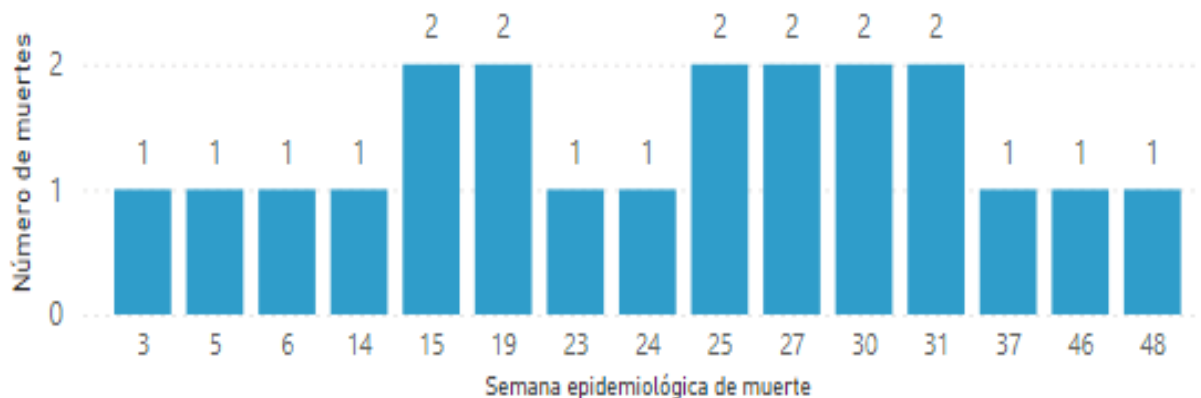
Gráfico 12



Fuente: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiaOTlxMzE4MGltNjg4MC00ZmUyLWlwMzctODhLOWFjNzMyZmViliwidCI6ImE2MmQ2YzdiLTlmNTktNDQ2OS05MzU5LTm1MzcxNDc1OTRiYiIsImMiOiR9>

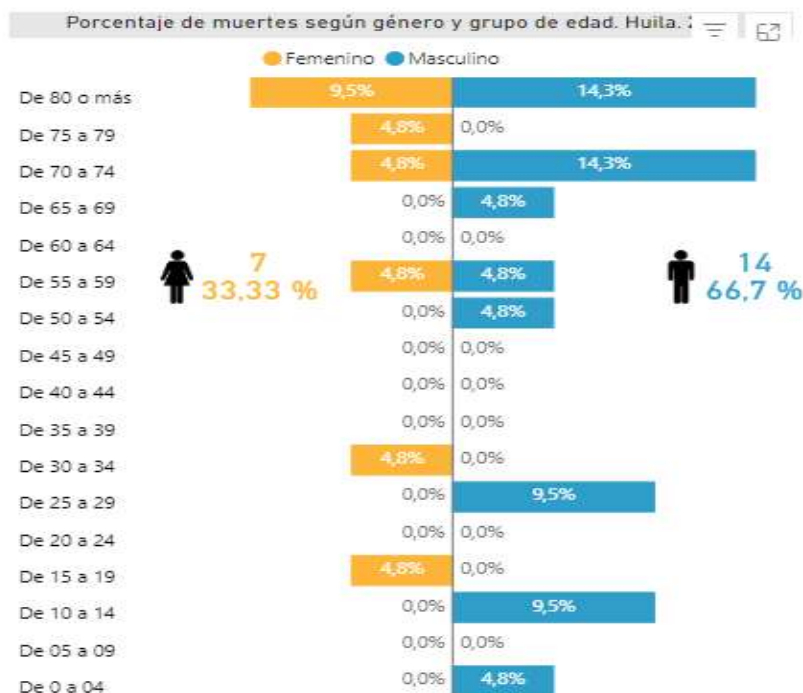
Tabla 41. Número de muertes según semana epidemiológica

Número de muertes según semana epidemiológica. Huila. 2024



Fuente: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiaOTlxMzE4MGltNjg4MC00ZmUyLWlwMzctODhLOWFjNzMyZmViliwidCI6ImE2MmQ2YzdlLTlmNTktNDQ2OS05MzU5LTM1MzcxNDc1OTRiYiIsImMiOiR9>

Gráfico 13



Fuente: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiaOTlxMzE4MGltNjg4MC00ZmUyLWlwMzctODhLOWFjNzMyZmViliwidCI6ImE2MmQ2YzdlLTlmNTktNDQ2OS05MzU5LTM1MzcxNDc1OTRiYiIsImMiOiR9>

	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	Código: B1DG3941 - 001
		Versión: 06
		Vigencia: 28/02/2025

8.2. DENGUE MUNICIPIO DE GARZON HUILA AÑO 2024

Para el año 2023 el municipio de Garzón Huila notificó un total de 178 casos, para el año 2024 un total de 1.777 casos lo cual genera un porcentaje de variación de 897% (Tabla 41.)

Garzón Huila durante el año 2024 notificó un total de 1.777 casos de los cuales el 71.5% corresponde a dengue sin signos de alarma, 27.4% dengue con signos de alarma y 1.01% dengue grave (Grafico 11).

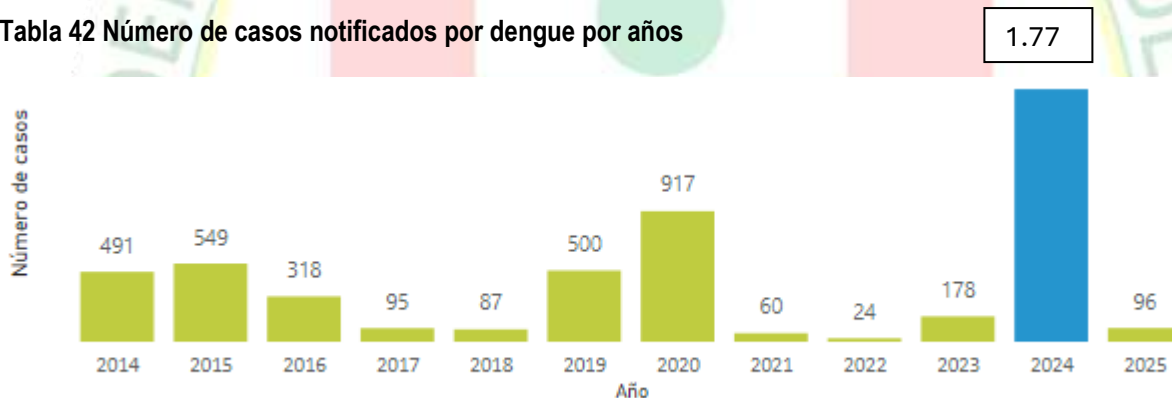
Se notificaron un total de 899 (50.5%) del sexo femenino y 878 (49.4%) masculinos (Grafico 12). EL 0.6 % correspondía a gestantes total 10 en todo el municipio durante el año 2024.

También es importante resaltar que el 61.4% de los afectados pertenencia al régimen subsidiado y el 29.9% al contributivo. De la misma manera podemos afirmar que el 68.5% de la población era estrato socioeconómico 1, el 29.1% estrato 2 y el 1.8% estrato 3. (Grafico 13)

Es importante también conocer que el 79.1% de las personas afectadas residían en la cabecera municipal del departamento, 18.2% en área rural, 3.0% en centros poblados. (Grafico 14)

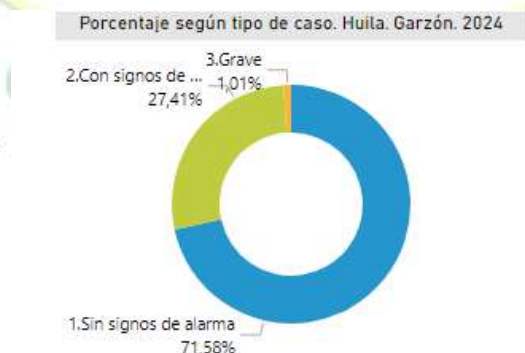
En cuanto a la mortalidad por dengue en el municipio de Garzón para el año 2024 con corte a la semana epidemiológica 48 notificó un total de 2 muertes confirmadas por dengue, las dos mortalidades correspondieron a sexo femenino (100%). (Tabla 42 y Grafico 15). Se puede decir entonces que el municipio de Garzón durante el año 2024 tuvo una tasa de mortalidad de 2.54 por 100.000 habitantes y una letalidad por dengue del 0.11 y una letalidad por dengue grave del 11.11% por 100.000 habitantes.

Tabla 42 Número de casos notificados por dengue por años



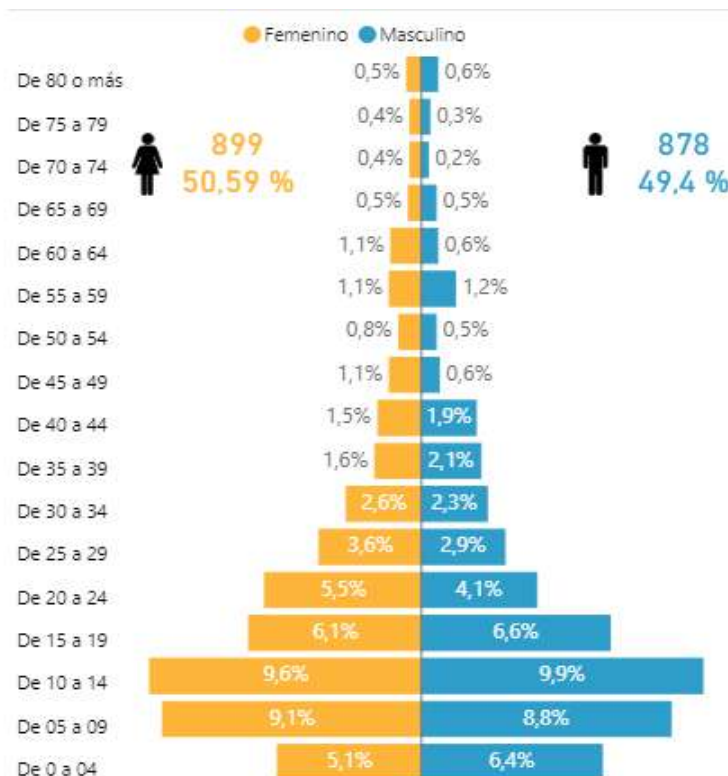
Fuente: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjojOTIxMzE4MGItNjg4MC00ZmUyLWlwMzctODhlOWFjNzMyZmViliwidCI6ImE2MmQ2YzdiLTlmNTktNDQ2OS05MzU5LTm1MzcxNDc1OTRiYiIsImMiOiR9>

Grafico 14



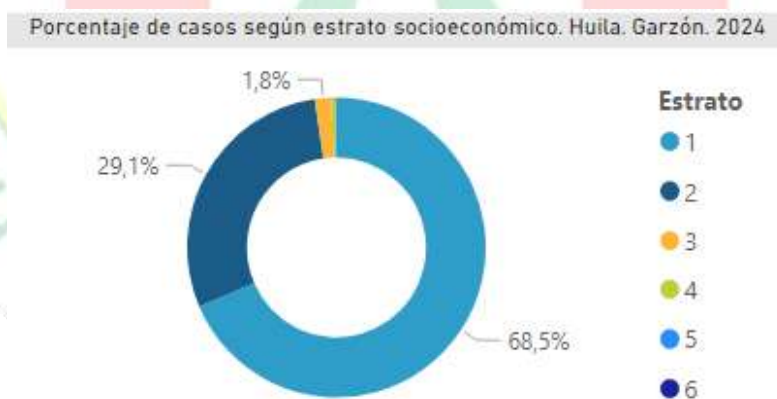
Fuente: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjojOTIxMzE4MGItNjg4MC00ZmUyLWlwMzctODhlOWFjNzMyZmViliwidCI6ImE2MmQ2YzdiLTlmNTktNDQ2OS05MzU5LTm1MzcxNDc1OTRiYiIsImMiOiR9>

Gráfico 15



Fuente: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrljoiOTIxMzE4MGltNjg4MC00ZmUyLWlwMzctODhLOWFjNzMyZmViliwidCI6ImE2MmQ2YzdiLTlmNTktNDQ2OS05MzU5LTm1MzcxNDc1OTRiYiIsImMiOiR9>

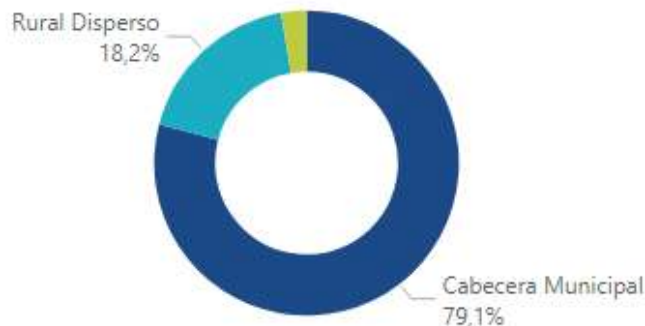
Gráfico 16



Fuente: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrljoiOTIxMzE4MGltNjg4MC00ZmUyLWlwMzctODhLOWFjNzMyZmViliwidCI6ImE2MmQ2YzdiLTlmNTktNDQ2OS05MzU5LTm1MzcxNDc1OTRiYiIsImMiOiR9>

Gráfico 17

Porcentaje de casos, según área de residencia, Huila, Garzón, 2024



Fuente: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjojOTIxMzE4MGltNjg4MC00ZmUyLWlwMzctODhLOWFjNzMyZmViliwidCI6ImE2MmQ2YzdiLTlmNTktNDQ2OS05MzU5LTm1MzcxNDc1OTRiYiIsImMiOiJR9>

Tabla 43. Número de muertes por dengue según semana epidemiológica

Número de muertes según semana epidemiológica, Huila, Garzón, 2024



Gráfico 18



Fuente: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjojOTIxMzE4MGltNjg4MC00ZmUyLWlwMzctODhLOWFjNzMyZmViliwidCI6ImE2MmQ2YzdiLTlmNTktNDQ2OS05MzU5LTm1MzcxNDc1OTRiYiIsImMiOiJR9>

8.3. COMPORTAMIENTO DEL DENGUE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZON HUILA 2024

Para el año 2024 la E.S.E Hospital Departamental San Vicente de Paul de Garzón Huila notificó un total de 1462 casos de dengue de los cuales el 62.04% correspondió a dengue sin signos de alarma, 35.9% dengue con signos de alarma y 1.98% dengue grave. (Tabla 43, grafico 16) Para el año 2023 la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON notificó un total de 183 casos, lo cual genera un porcentaje de variación del 900%

Se notificaron un total de 777 (53.15%) del sexo femenino y 685 (46.8%) masculinos (tabla 44. Gráfico 17).

Según la clasificación por ciclos de vida se puede decir que estuvo clasificado de la siguiente manera, para primera infancia se obtuvo un total de 14.5% de afectados, infancia 21.75%, adolescentes 14.91%, juventud 19.9%, adultez 22.2%, vejez 6.6%. Se puede decir entonces que el ciclo de vida en el cual se presentaron más casos de dengue es el correspondido a la adultez (Tabla 45)

En cuanto a los municipios de residencia, se evidencia que la mayor población afectada residía en Garzón Huila 75.0%, seguido por el municipio de Gigante con un 8.41%, Tarqui 3.08%, Agrado 2.46%, Guadalupe 2.33%. (Tabla 46.) También es importante resaltar que el 80% corresponde al área urbana del municipio y el 20% al área rural (Grafico 18) También se puede evidenciar que el 80% de la población afectada pertenecía al régimen subsidiado y el 20% al régimen contributivo (Grafico 19)

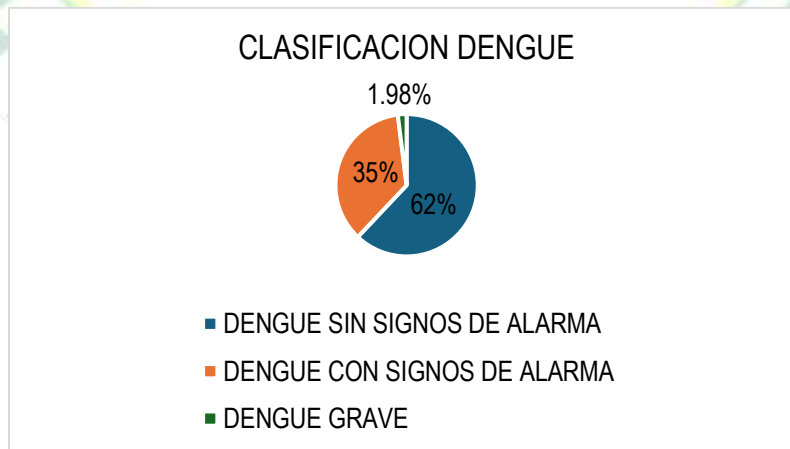
En cuanto a la mortalidad por dengue en el municipio de Garzón para el año 2024 con corte a la semana epidemiológica 48 notificó un total de 2 muertes de las cuales una (1) se confirmó y la otra está en estudio. La muerte confirmada fue dada en un paciente masculino de 58 años, oriundo del Municipio de Suaza Huila.

Tabla 44. Clasificación ESE Hospital Departamental San Vicente de Paul Garzón 2024

TIPO	TOTAL	PORCENTAJE
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	907	62.04%
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	526	35.98%
DENGUE GRAVE	29	1.98%
TOTAL	1462	100.00%

Fuente: Producción institucional

Gráfico 19



Fuente: Producción institucional

	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	Código: B1DG3941 - 001
		Versión: 06
		Vigencia: 28/02/2025

Tabla 45 Total afectados por sexo en el año 2024

SEXO	NÚMERO	% Total
MASCULINO	685	46.85%
FEMENINO	777	53.15%
TOTAL	1462	100.00%

Fuente: Producción institucional

Gráfico 20



Tabla 46 Total de afectados por ciclo de vida año 2024

CICLOS DE VIDA	NÚMERO	PORCENTAJE
PRIMERA INFANCIA (0-5 AÑOS)	212	14.50%
INFANCIA (6-11 AÑOS)	318	21.75%
ADOLESCENCIA (12-17 AÑOS)	218	14.91%
JUVENTUD (18-28 AÑOS)	292	19.97%
ADULTEZ (29-59 AÑOS)	325	22.23%
VEJEZ (60 AÑOS Y MAS)	97	6.63%
TOTAL	1462	100.00%

Fuente: Producción institucional

Tabla 47 Total de afectados por dengue según municipio de residencia año 2024

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	NUMERO	PORCENTAJE
GARZÓN	1,098	75.10%
GIGANTE	123	8.41%
TARQUI	45	3.08%
AGRADO	36	2.46%
GUADALUPE	34	2.33%
SUAZA	32	2.19%
PITAL	31	2.12%
ALTAMIRA	30	2.05%
NEIVA	12	0.82%
ACEVEDO	3	0.21%
AIPE	3	0.21%
PITALITO	2	0.14%



**PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN
ATENDIDA**

Código: B1DG3941 - 001

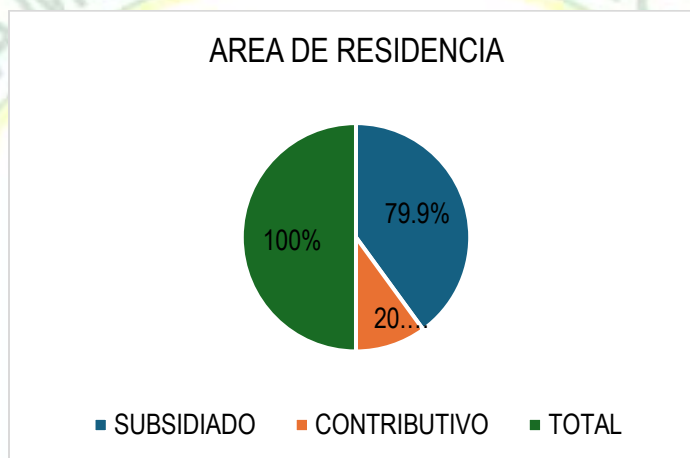
Versión: 06

Vigencia: 28/02/2025

ALGECIRAS	1	0.07%
CAMPOALEGRE	1	0.07%
LA PLATA	1	0.07%
PAICOL	1	0.07%
TESALIA	1	0.07%
TIMANA	1	0.07%
SALADOBLANCO	1	0.07%
OTROS DEPARTAMENTOS	6	0.41%
TOTAL	1,462	100.00%

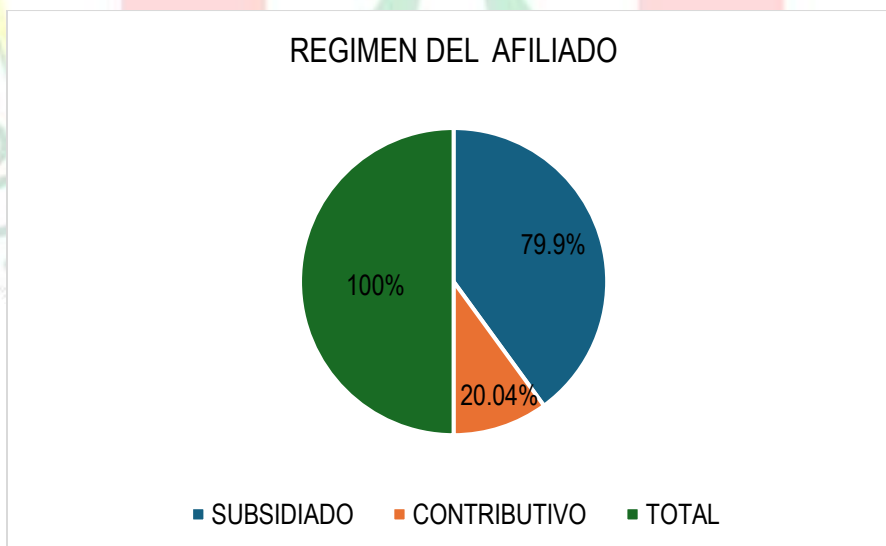
Fuente: Producción institucional

Gráfico 21



Fuente: Producción institucional

Grafico 22



Fuente: Producción institucional



**PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN
ATENDIDA**

Código: B1DG3941 - 001

Versión: 06

Vigencia: 28/02/2025

8.4. VIOLENCIA DE GÉNERO

Durante el año 2024 el Hospital Departamental San Vicente de Paul de Garzón Huila notificó un total de 146 eventos de los cuales 77 casos correspondieron a violencia física, 34 a negligencia o abandono abuso sexual, 33 casos a abuso sexual, y 2 casos a violencia psicológica. (Tabla 47)

Podemos evidenciar que el grupo etario más afectado es el correspondiente a menores de 15 años con un porcentaje de 49.56% (grafico 20)

También podemos concluir que el lugar de procedencia de la mayoría de las notificaciones realizadas fue el municipio de Garzón con un (82%), seguido por el municipio de Agrado y Pital con un (3.45%). (Tabla 48)

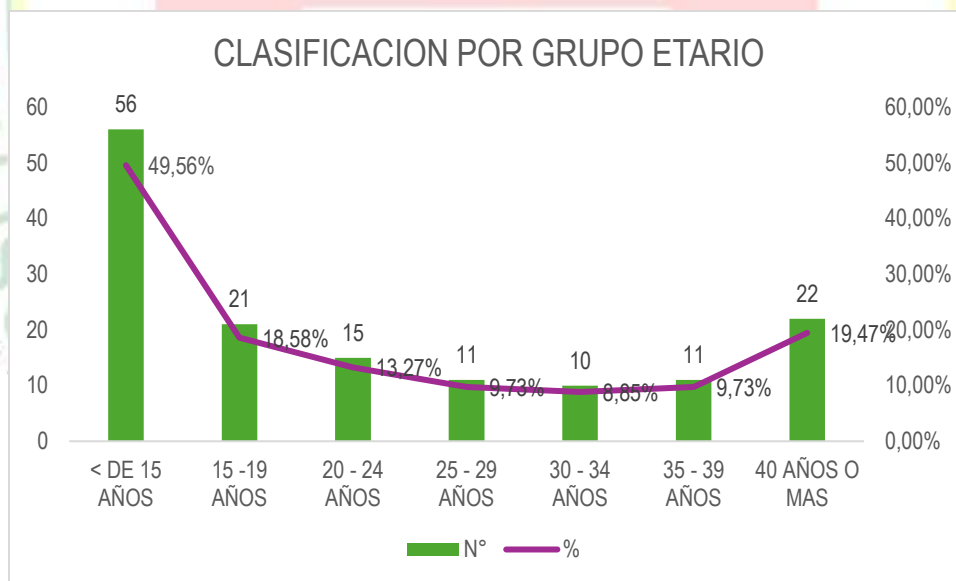
Para el año 2023 se realizaron un total de 163 notificaciones, lo cual evidencia un comportamiento favorable con una disminución de casos de un 17% (grafico 21)

Tabla 49 Total casos notificados y clasificados según tipo de caso

CLASIFICACION	N°	%
VIOLENCIA FISICA	77	52.74%
NEGLIGENCIA Y ABANDONO	34	23.29%
VIOLENCIA SEXUAL	33	22.60%
VIOLENCIA PSICOLOGICA	2	1.37%
TOTAL	146	100%

Fuente: Producción institucional

Gráfico 23



Fuente: Producción institucional

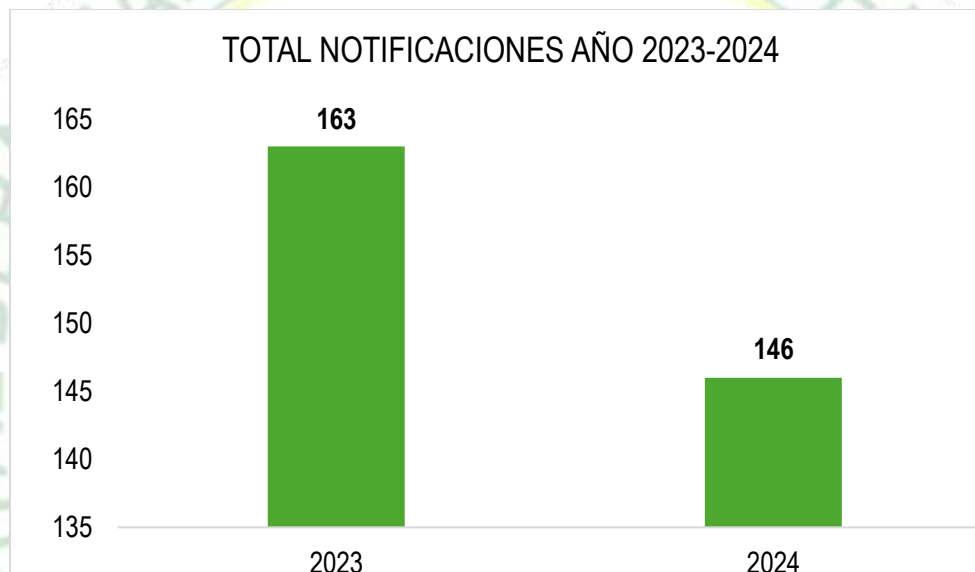
Tabla 50. Lugar de procedencia

MUNICIPIO	N°	%
GARZON	119	82.07%
AGRADO	5	3.45%
EL PITAL	5	3.45%

TARQUI	5	3.45%
GUADALUPE	4	2.76%
SUAZA	2	1.38%
GIGANTE	2	1.38%
AIPE	1	0.69%
BARAYA	1	0.69%
BOGOTA	1	0.69%
CALI	1	0.69%
TOTAL	146	100%

Fuente: Producción institucional

Gráfico 24



Fuente: Producción institucional

8.5. DEFECTOS CONGÉNITOS

Durante el año 2024 el Hospital Departamental San Vicente de Paul de Garzón Huila notificó un total de 97 defectos congénitos; el grupo etario más afectado fue el comprendido entre 20-24 años (tabla 49).

El lugar de procedencia de la mayoría de las notificaciones realizadas fue de la zona urbana del municipio de Garzón Huila con un total de (44.3%), seguido por Guadalupe (12.3%) y Suaza (9.2%) el restante corresponde a otros municipios evidenciados en la (tabla 50).

Las principales causas se establecieron en tres grandes grupos que corresponden a malformaciones congénitas (90.72%), defectos metabólicos incluye hipotiroidismo congénito (5.1%), defectos sensoriales (4.1%). (Grafica 22)

Para el año 2023 se notificaron un total de 139 casos lo cual muestra una disminución del 42% en notificación de este evento respecto con las realizadas en el año 2024 (Grafico 23)

Tabla 51. Total, de notificaciones realizadas y grupo etario

DEFECTOS CONGENITOS 2024		
EDAD DE LA MADRE	N°	%
< DE 15 AÑOS	0	0.00%
15 - 19 AÑOS	9	9.28%
20 - 24 AÑOS	33	34.02%
25 - 29 AÑOS	18	18.56%
30 - 34 AÑOS	21	21.65%
35 - 39 AÑOS	13	13.40%
40 AÑOS O MAS	3	3.09%
TOTAL	97	100%

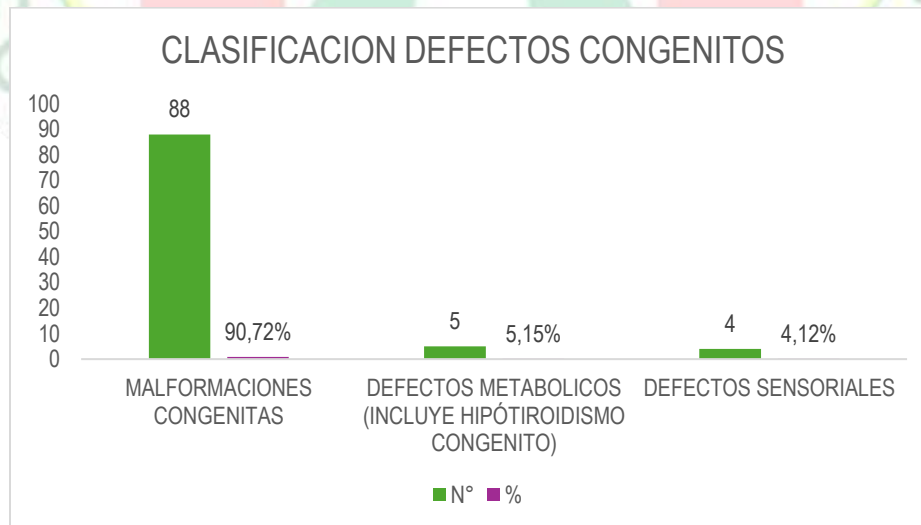
Fuente: Producción institucional

Tabla 52. Lugar de procedencia

LUGAR DE PROCEDENCIA 2024		
MUNICIPIO	N°	%
GARZON	43	44.33%
GUADALUPE	12	12.37%
SUAZA	9	9.28%
TARQUI	9	9.28%
GIGANTE	8	8.25%
AGRADO	5	5.15%
EL PITAL	5	5.15%
SAN AGUSTIN	2	2.06%
IBAGUE	1	1.03%
TOMANA	1	1.03%
ACEVEDO	1	1.03%
PITALITO	1	1.03%
TOTAL	97	100%

Fuente: Producción institucional

Grafica 25



Fuente: Producción institucional



**PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN
ATENDIDA**

Código: B1DG3941 - 001

Versión: 06

Vigencia: 28/02/2025

Grafica 26



Fuente: Producción institucional

8.6. MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

En el departamento del Huila la razón de morbilidad materna extrema ha tenido un comportamiento desfavorable a lo largo de los años, con tendencia al ascenso y con unas cifras superiores a las razones nacionales, con la única excepción del año 2022 que presentó una razón de 48,2 por 1.000 nacidos vivos.

El municipio de Garzón es uno de aquellos que supera la razón de MME en el Departamento (Grafico 24)

Las principales causas agrupadas de morbilidad materna para el departamento del Huila, de mayor a menor, ha sido los trastornos hipertensivos (372), seguido por las complicaciones hemorrágicas (60), otra causa (33), sepsis de origen no obstétrico (12), enfermedad preexistente que se complica (9), complicaciones del aborto y Sepsis de origen obstétrico (7) y sepsis de origen pulmonar (2). (Grafico 25)

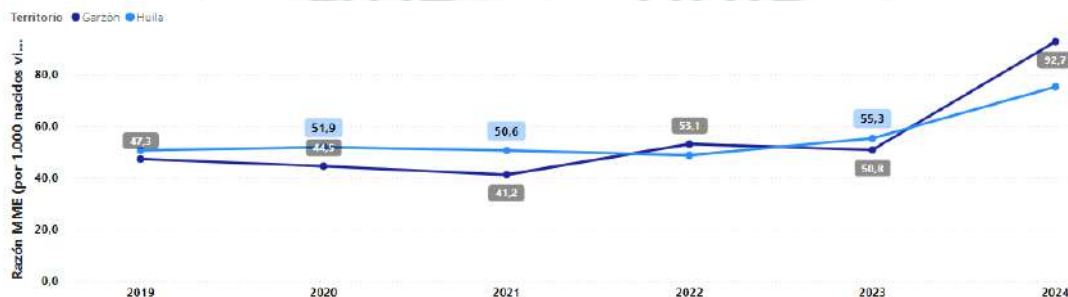
En el Hospital Departamental San Vicente de Paul de Garzón, para el año 2024 se notificaron un total de 96 MME. Se observa que el grupo etario más afectado en el cual se registró un mayor número de casos de MME fue el comprendido entre los 20 a 24 años (Tabla 51)

También se logra evidenciar que la mayoría de las gestantes residían en el municipio de Garzón en la zona urbana (tabla 52) Las principales causas agrupadas de morbilidad materna notificadas institucionalmente de mayor a menor se realizaron de la siguiente manera: preclamsia (40%), hemorragia (32%), dengue (11%), enfermedad toxica del hígado (9%), sepsis (2%). (Tabla 53)

Para el año 2023 institucionalmente se notificaron un total de 91 casos, los cuales tuvieron como causas principales preclamsia (46%), hemorragia (20%), enfermedad toxica del hígado (20%).

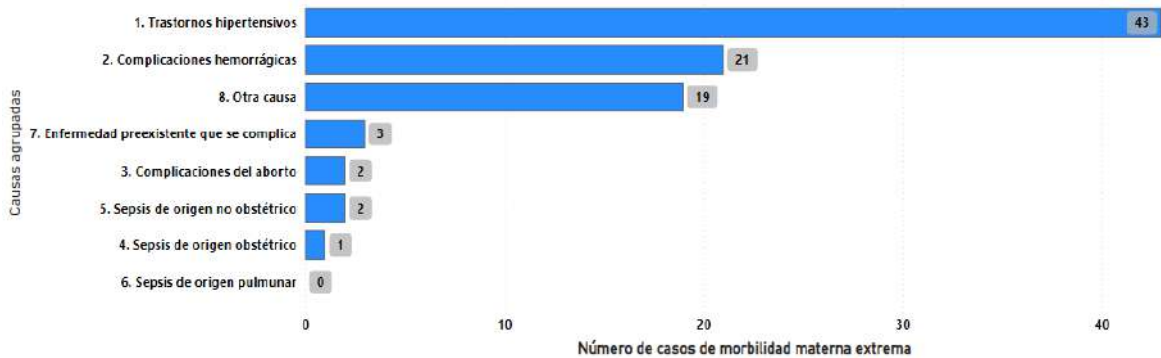
Se puede decir entonces que el comportamiento de notificación ha sido desfavorable ya que ha aumentado el número de casos en un 5% y tiene tendencia al ascenso (grafico 26)

Gráfico 27



Fuente: observatorio de datos secretaria de salud departamental año 2024

Gráfico 28.



Fuente: observatorio de datos secretaria de salud departamental año 2024

Tabla 53. Número de casos notificados por MME y clasificación por grupo etario año 2024 Hospital Departamental San Vicente de Paul

MME 2024		
EDAD DE LA MADRE	Nº	%
< DE 15 AÑOS	0	0.00%
15 -19 AÑOS	17	17.71%
20 - 24 AÑOS	21	21.88%
25 - 29 AÑOS	19	19.79%
30 - 34 AÑOS	19	19.79%
35 - 39 AÑOS	15	15.63%
40 AÑOS O MAS	5	5.21%
TOTAL	96	100%

Fuente: Producción institucional

Tabla 54. Área de procedencia

LUGAR DE PROCEDENCIA 2024				
MUNICIPIO	Nº	%	ZONA U	ZONA R
GARZON	44	29.73%	29	16
SUAZA	12	8.11%	4	7
GUADALUPE	11	7.43%	6	5
GIGANTE	9	6.08%	4	5
EL PITAL	8	5.41%	5	3
TARQUI	6	4.05%	4	2
AGRADO	3	2.03%	1	2
ALTAMIRA	1	0.68%	1	
ACEVEDO	1	0.68%		1
FLORENCIA	1	0.68%	1	
TOTAL	96	100%	55	41

Fuente: Producción institucional

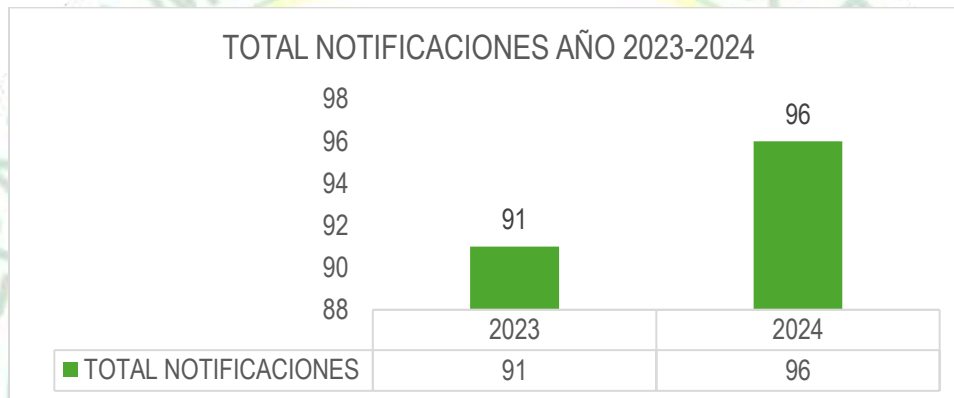
Tabla 55. Principales causas agrupadas de morbilidad materna notificadas por el Hospital Departamental San Vicente de Paul de Garzón Huila en el año 2024

CAUSAS 2024		
DIAGNOSTICO	Nº	%

PRECLAMPSIA	39	40.63%
HEMORRAGIA	31	32.29%
DENGUE	11	11.46%
ENF TOXICA DEL HIGADO	9	9.38%
SEPSIS	2	2.08%
ACCIDENTE DE TRANSITO	2	2.08%
ECLAMPSIA	1	1.04%
ENVENENAMIENTO	1	1.04%
TOTAL	96	100%

Fuente: Producción institucional

Gráfico 29.



Fuente: Producción institucional

8.7. INTENTO DE SUICIDIO

En el departamento del Huila durante el año 2024 se presentó una tasa de 5,4 por 100.000 habitantes, con 64 defunciones por lesiones autoinfligidas (suicidio). De los cuales 53 fueron hombres y 11 mujeres. Los municipios con mayores tasas fueron: Neiva (18 defunciones), Pitalito (8 defunciones), La Plata (7 defunciones), Garzón (4 defunciones), Campoalegre (3 defunciones) e Isnos (3 defunciones). Quince municipios no presentaron muertes por suicidio. (Grafico 27)

El ESE hospital departamental San Vicente de Paul de Garzón, para el año 2024 notificó un total de 47 intentos de suicidio; el grupo etario más afectado fue el que corresponde a los 25-29 años, se puede evidenciar también que el sexo con más notificaciones por este evento fue el femenino con un 57.45% el masculino obtuvo un total del 42.5% (tabla 54, grafico 28) En cuanto al lugar de residencia el 95% de los casos eran residentes de la zona urbana del municipio de Garzón (tabla 55) El mecanismo de lesión más utilizado fue intoxicación con un 65.3% seguido por arma cortopunzante (26.5%), ahorcamiento (8.1%) (Grafico 29)

Para el año 2023 institucionalmente se notificaron un total de 32 intentos de suicidio Se puede decir entonces que el comportamiento de notificación ha sido desfavorable ya que ha aumentado en un 15% el número de casos notificados y tiene tendencia al ascenso (Grafico 30)

Gráfico 30



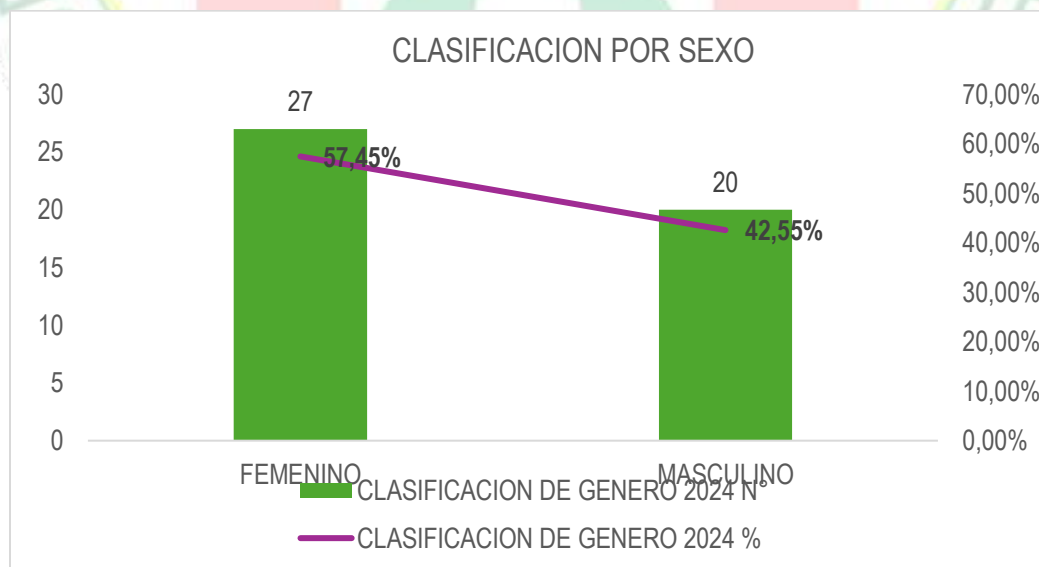
Fuente: observatorio de datos secretaria de salud departamental año 2024

Tabla 56. Total, de notificaciones realizadas en el Hospital Departamental San Vicente de Paul de Garzón Huila en el año 2024 y grupo etario correspondiente

INTENTO DE SUICIDIO 2024		
EDAD	N°	%
< DE 15 AÑOS	5	12.20%
15 -19 AÑOS	7	17.07%
20 - 24 AÑOS	9	21.95%
25 - 29 AÑOS	11	26.83%
30 - 34 AÑOS	4	9.76%
35 - 39 AÑOS	5	12.20%
40 AÑOS O MAS	6	14.63%
TOTAL	47	100%

Fuente: Producción institucional

Gráfico 31



Fuente: Producción institucional

Tabla 57. Lugar de procedencia

LUGAR DE PROCEDENCIA 2024		
MUNICIPIO	N°	%
GARZON	45	95.74%
AIPE	1	2.13%
GIGANTE	1	2.13%
TOTAL	47	100%

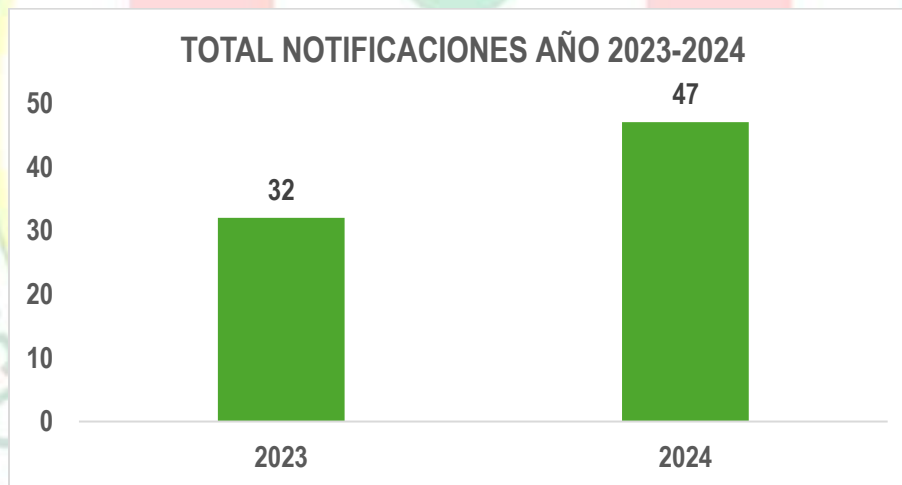
Fuente: Producción institucional

Gráfico 32.


MECANISMO UTILIZADO PARA AUTOLESION AÑO 2024		
MECANISMO	N°	%
INTOXICACION	32	65.31%
ARMA CORTOPUNZANTE	13	26.53%
AHORCAMIENTO	4	8.16%
TOTAL	49	100%

Fuente: Producción institucional

Gráfico 33



Fuente: Producción institucional


	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	Código: B1DG3941 - 001
		Versión: 06
		Vigencia: 28/02/2025

9. CONTROL DE CAMBIOS

El control de cambios describe las modificaciones realizadas al presente Manual de Procedimientos y define la nueva versión que se genera por cambios de fondos requeridos.

FECHA	CAMBIO	NUEVA VERSIÓN	ELABORÓ	APROBÓ
06/04/2018	Se realiza perfil epidemiológico	02	Mayerlli Narváez Osma Líder Salud Publica	Néstor Jhalyi Monroy Athia Gerente
16/05/2022	Se realiza perfil epidemiológico 2021	03	Laura Camila Ávila Bonelo Líder Salud Publica	Néstor Jhalyi Monroy Athia Gerente
16/05/2023	Se realiza perfil epidemiológico 2022	04	Laura Camila Ávila Bonelo Líder Salud Publica	Jorge Humberto González Bahamon Gerente
28/06/2024	Se realiza perfil epidemiológico 2023	05	Katherine Rodríguez Martínez Líder Salud Publica	Carlos Daniel Mazabel Córdoba Gerente
28/02/2025	Se realiza perfil epidemiológico 2024	06	Estefany Roxana Cruz Valderrama Líder Salud Publica	Carlos Daniel Mazabel Córdoba Gerente

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA			
Elaborado por: ESTEFANY ROXANA CRUZ VALDERRAMA	Revisado por: MARYBEL CASTAÑO RODRIGUEZ	Revisado por: PABLO LEÓN PUENTES QUESADA	Aprobado por: CARLOS DANIEL MAZABEL CORDOBA
Cargo: LÍDER DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD PÚBLICA	Cargo: LIDER MEJORA CONTINUA	Cargo: SUBDIRECTOR CIENTIFICO	Cargo: GERENTE
Adopción Resolución Institucional N°0123 de 05 de marzo de 2024: por el cual se adopta el perfil epidemiológico institucional 2024 y análisis de la situación de salud de la población atendida de la ESE Hospital Departamental San Vicente de Paul de Garzón Huila			

	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL 2024 Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	Código: B1DG3941 - 001
		Versión: 06
		Vigencia: 28/02/2025

10. BIBLIOGRAFIA

- Google maps, 2024,
<https://www.google.com/maps/@15,-2.970703,3z?hl=es>
- Análisis de situación de salud con el modelo de los determinantes sociales de salud Huila 2024.
<https://www.huila.gov.co/loader.php?lServicio=Tools2&lTipo=descargas&lFuncion=visorpdf>
- Análisis de situación de salud con el modelo de los determinantes sociales de salud Garzón Huila 2023. [file:///C:/Users/usuario.epidemiologi/AppData/Local/Temp/Temp1_asis-huila-2023%20\(1\).zip/asis-huila-2021/Municipales/ASIS%20MUNICIPIO%20GARZON%202021.pdf](file:///C:/Users/usuario.epidemiologi/AppData/Local/Temp/Temp1_asis-huila-2023%20(1).zip/asis-huila-2021/Municipales/ASIS%20MUNICIPIO%20GARZON%202021.pdf)
- Dinámica gerencial. E.S.E. Hospital Departamental San Vicente de Paul.
- RUAFND. <https://nd.ruaf.gov.co/NDv2/Inicio.aspx>
- Base de datos SIVIGILA.
- Observatorio de datos Secretaria de salud departamental año 2024
- Boletín institucional dengue INS 2024

