

*Determinantes sociales de la mortalidad por COVID-19 en el municipio de Pitalito, Huila, Colombia. 2020-2021*

**Social determinants of mortality from COVID-19 in the municipality of Pitalito, Huila, Colombia. 2020-2021**

Estefanía Llanos Almario<sup>1</sup>, Naira Eliana Burbano<sup>2</sup>, Mauricio Pérez Flórez<sup>3</sup>

[estefaniallanos@javerianacali.edu.co](mailto:estefaniallanos@javerianacali.edu.co)

ORCID: 0000-0002-1372-322X

[arian-0521@hotmail.com](mailto:arian-0521@hotmail.com)

ORCID: 0000-0002-3987-8350

Tutor de Trabajo de Grado.

[mauricioperez@javerianacali.edu.co](mailto:mauricioperez@javerianacali.edu.co)

ORCID: 0219-9773

Maestría en Salud Pública. Pontificia Universidad Javeriana, Cali.

---

(1) Estudiante Maestría en Salud Pública, Departamento de Salud Pública y Epidemiología, Facultad de Ciencias de la Salud, Pontificia Universidad Javeriana, Cali, Colombia.

(2) Estudiante Maestría en Salud Pública, Departamento de Salud Pública y Epidemiología, Facultad de Ciencias de la Salud, Pontificia Universidad Javeriana, Cali, Colombia.

(3) Profesor asociado, Departamento de Salud Pública y Epidemiología, Facultad de Ciencias de la Salud, Pontificia Universidad Javeriana, Cali, Colombia.

## RESUMEN

**Objetivo.** Analizar la relación entre los determinantes sociales de la salud y la mortalidad por COVID-19 en las personas contagiadas con COVID-19 en el municipio de Pitalito, Huila, durante los años 2020 y 2021. **Materiales y métodos.** Estudio transversal-analítico con un componente ecológico (unidad de análisis: Comunas y corregimientos). La población de estudio comprende los casos de contagio y mortalidad por COVID-19 en el municipio suministrados por el Sistema de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila) que cruzaron con la información de la base de datos de Sisbén. Se consideraron variables de la vivienda, el hogar, la persona y relacionadas con la pobreza multidimensional. Se calcularon tasas de letalidad y se usaron modelos de regresión logística para encontrar las variables que explican la letalidad por COVID-19. **Resultados.** Se analizaron 4.637 registros por COVID-19 en Pitalito (257 defunciones y 4380 casos incidentes). Para el periodo de estudio la tasa de letalidad fue del 55.42 por cada 1000 contagios. En el análisis se encontró que la letalidad por COVID-19 tiene como principales factores asociados según la regresión logística múltiple las variables: Sexo, edad, discapacidad para hablar, nivel educativo y desempleo de larga duración. **Conclusiones.** Durante el periodo de estudio se encontró una alta tasa de letalidad entre las personas contagiadas por COVID-19 en el municipio, que fue notoriamente diferente entre los corregimientos. La letalidad se evidenció en mayor grado en los adultos mayores, afectando principalmente a los hombres. Aspectos como las condiciones de la vivienda, la baja escolaridad, discapacidad, desempleo y condiciones laborales, tuvieron una relación significativa con la probabilidad de morir por la enfermedad. Las personas más pobres y con mayores privaciones fueron las más afectadas.

**Palabras clave:** COVID-19, Mortalidad, Determinantes Sociales de la Salud, Desigualdad social, Municipio.

## ABSTRACT

**Objective.** To analyze the relationship between social determinants of health and the frequency of COVID-19 (incidence of cases and mortality) in the municipality of Pitalito, Huila, in the years 2020 and 2021. **Materials and method.** Cross-sectional-analytical study with an ecological component (unit of analysis: Communes and townships). The study population included cases of infection and mortality from COVID-19 in the municipality, as reported by the Public Health Surveillance System (Sivigila) and cross-referenced with Sisbén. Housing, household, individual and multidimensional poverty-related variables were considered. Case fatality rates were calculated and logistic regression models were used to find the variables that explain COVID-19 case fatality. **Results.** A total of 4637 records were analyzed for COVID-19 in Pitalito (257 deaths and 4380 incident cases). For the study period, the case fatality rate was 55.42 per 1000 infections. The analysis found that the main factors associated with COVID-19 case fatality, according to multiple logistic regression, were the following variables: Sex, age, speech disability, educational level, and long-term unemployment. **Conclusions.** During the study period, a high fatality rate was found among people infected with COVID-19 in the municipality, that was notoriously different between the corregimientos. The lethality was evidenced to a greater degree in the elderly, mainly affecting men. Aspects such as housing conditions, low schooling, disability, unemployment and working conditions had a significant relationship with the probability of dying from the disease. The poorest and most deprived people were the most affected.

**Keywords:** COVID-19, Mortality, Determinants Social Health, Social inequality, Municipality.

## INTRODUCCIÓN

La inequidad social ha sido un problema presente a lo largo de la historia, pero en la actualidad ha cobrado gran importancia en el campo de la salud debido a dos situaciones cruciales como son el aumento de las brechas sociales, basadas en aspectos como el salario, educación, y condiciones laborales que se ven reflejados en las condiciones de salud de las personas (1, 2). Por otra parte, a la persistencia del gradiente de salud, es decir, que a medida que se desciende en la escala social, se presenta un aumento en los problemas de salud y prevalencia de enfermedades (1, 2).

La pandemia por coronavirus (COVID-19), impuso un desafío a nivel mundial que va más allá de las cifras de contagios, creando una necesidad que requiere más que el distanciamiento físico y el uso de protección personal para intervenir sobre la vulnerabilidad ante la enfermedad. La crisis subyacente a nivel socioeconómico que se acrecentó por la dinámica de la pandemia suscitó el interés de la investigación desde un enfoque de determinantes sociales de la salud.

Los determinantes sociales de la salud han sido definidos como “las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud” (3, 4).

Las circunstancias a las que se hace referencia están definidas por la distribución del dinero, el poder y los recursos, cuya distribución desigual se traduce en diferencias a nivel de las condiciones de salud de las poblaciones (3).

La COVID-19 es una enfermedad infecciosa, altamente transmisible, la cual se manifiesta como una enfermedad respiratoria que puede generar síntomas leves, moderados o graves en dependencia de ciertos factores como la edad, presencia de enfermedades de base, entre otros (5).

Al analizar las complejidades de la pandemia y los múltiples factores que inciden e interactúan en su comportamiento, encontramos que aunque es importante revisar el componente biomédico, que nos permite comprender el comportamiento de la enfermedad, también es fundamental estudiar el componente social, que se convierte en mediador entre las causas de la enfermedad y su desenlace, ya que propician condiciones de vulnerabilidad (6, 7). Dicha vulnerabilidad se da por la falta total o parcial de recursos o estructuras de índole pública y comunitaria que conlleva a desprotección material, emocional y de relación, lo cual, se presenta cuando no se reconocen los derechos e igualdad entre las personas (8).

Autores como Yan et al. (9) tras investigar la influencia de diversos eventos, entre ellos el

estado de salud, sobre la tasa de mortalidad por COVID-19, afirmaron que los que tienen una vinculación más fuerte son los factores socioeconómicos, entre ellos los ingresos económicos, nivel educativo, condiciones de la vivienda, condiciones laborales, etc. De igual forma lo presenta Khalatbari et al. (10) en su estudio sobre determinantes socioeconómicos y la asociación entre posición socioeconómica, la enfermedad y la mortalidad por COVID-19.

La evidencia muestra que la tasa de contagios, así como la mortalidad, están relacionadas con una mayor desigualdad social que se ve reflejada, entre otras cosas, en la precaria atención en los servicios de salud (11,12).

También es fundamental considerar el comportamiento de la letalidad en relación con los determinantes sociales, que, de igual forma, da cuenta de la desventaja asociada a las condiciones de vida respecto al desenlace de la enfermedad.

Un estudio realizado en México reveló que, aunque puede haber mayor cantidad de contagios entre la población de mayor estatus socioeconómico, no es esta población precisamente la que presenta mayor tasa de mortalidad ya que la letalidad está más asociada a la pobreza extrema y lo que esta implica (13).

La letalidad de la COVID-19 en Colombia tiene una relación directa con el aumento de la vulnerabilidad (5). En concordancia con lo encontrado en México, en Colombia, se evidenció que las zonas que presentaron mayor número de casos fueron Bogotá, Antioquia y Valle del Cauca, sin embargo, el mayor número de personas fallecidas se presentaron en su mayoría en Amazonas, Barranquilla, Cartagena, Atlántico y Sucre, lo que indica mayor tasa de letalidad asociada con un mayor grado de vulnerabilidad derivada de condiciones socioeconómicas (5).

Se han identificado elementos transversales a la situación de vulnerabilidad, que son comunes en todos aquellos estudios relacionados con los determinantes sociales de la salud. Entre los criterios que se encontraron con más frecuencia están las condiciones laborales, vivienda, entorno residencial, situación económica, servicios de salud y sociosanitarios, además del estigma y la discriminación (8).

En cuanto a las *condiciones de trabajo*, De acuerdo con Khalatbari et al. (10), es probable que la ocupación actúe como un determinante en lo concerniente a la infección y como un determinante indirecto en cuanto a la gravedad de la enfermedad y la mortalidad a través de la vinculación de la clase social ocupacional y las comorbilidades (7). Los empleos que debían ser ejercidos de manera presencial representaron mayor riesgo de exposición a la

infección, además, las deficientes condiciones de trabajo conllevaron a que las personas no consultaran a los servicios de salud o no cumplieran la cuarentena ante la presencia de síntomas, por miedo a perder el trabajo y con este su fuente de ingresos (8).

En el municipio de Pitalito, por su actividad económica principal relacionada con la producción cafetera y su ubicación geográfica que intensifican la inmigración tanto de nacionales como de extranjeros en busca de empleo, y en tránsito a otros departamentos o países, se incrementa la interacción social que posibilita un aumento en los índices de contagio.

La *vivienda y situación material*, fue indispensable para llevar a cabo y mantener las medidas de prevención y control, tales como el aislamiento y la cuarentena. Tanto la condición de la vivienda, la cantidad de personas que la habitaban y los servicios con los que contaba, se convierten en un factor determinante a la hora de afrontar la pandemia (14). Los hallazgos mostraron que hay una mayor tasa de morbilidad por COVID-19 cuando las condiciones de pobreza y hacinamiento son peores (15).

En cuanto a los *ingresos y situación económica*, se encontró que las personas que viven en una situación precaria tienen mayor posibilidad de desempeñarse en actividades

económicas que conllevan un mayor riesgo de contagio y peores condiciones de vivienda, lo cual, se traduce en dificultad aumentada para acceder y seguir medidas de prevención. Por otra parte, cabe resaltar que las enfermedades crónicas por lo general presentan mayor incidencia en poblaciones en precaria condición económica (8).

En Colombia, se encontró que los reportes generados por las secretarías de salud estimaron que las personas pertenecientes a los estratos 1, 2 y 3 o incluso personas con un mayor grado de vulnerabilidad, eran los que presentaban mayor concentración de contagios con una tasa de letalidad más alta (16).

*El estigma y la discriminación* también influye en la forma en que la enfermedad afecta a las personas y comunidades en la medida que condiciona el acceso a servicios. Como ha sucedido con otras enfermedades, la COVID-19 ha tenido un comportamiento desigual de acuerdo con áreas geográficas, generalmente, siendo mayor la concentración en territorios más vulnerables, por menor nivel socioeconómico y por la presencia de minorías raciales (8).

Puesto que la pandemia por COVID-19 fue una situación nueva, cuyas implicaciones han tenido, a simple vista, un impacto principalmente clínico, gran parte de la investigación con que se cuenta al respecto en

la actualidad tiene un enfoque biológico y clínico, tanto por la necesidad de entender la naturaleza y comportamiento del virus y sus efectos, como por el afán de establecer la mejor ruta de intervención.

En Colombia, el reporte del primer caso confirmado se da el 6 de marzo del 2020 y hasta octubre del mismo año, las zonas que presentaron mayor número de casos fueron Bogotá, Antioquia y Valle del Cauca, sin embargo, el mayor número de personas fallecidas se presentaron en su mayoría en Amazonas, Barranquilla, Cartagena, Atlántico y Sucre que estuvo asociada tanto a aspectos biológicos como a las condiciones socioeconómicas de la población (5). Además, el aumento de muertes se relaciona con una mayor desigualdad social que se ve reflejado, entre otras cosas, en la precaria atención en los servicios de salud (12).

Teniendo en cuenta la información disponible en SISPRO, a 3 de noviembre de 2020, el municipio de Pitalito registraba 94 defunciones, con predominio en hombres con un 67% (63 defunciones) y en las mujeres con 33% (31 defunciones). En los diferentes grupos de edad se presentan decesos, excepto en las personas con edades de 5-14 años.

Los grupos de edad con mayor mortalidad corresponden a los mayores de 60 años donde se concentra el 71% de la mortalidad.

Principalmente se evidencia afectación en la población de 80 y más años con el 17% (16 decesos), seguido del grupo de 60-64 años con el 15% (14 decesos), los grupos de 65-69 años y 75-79 años aportan el 14% (13 decesos) cada uno. Con corte al 12 de noviembre del 2021 en el municipio se reportaron 9.499 casos positivos, con una tasa de letalidad de 4,57% sobre estos (17).

En Latinoamérica la evidencia de la asociación entre la gravedad de COVID-19 y los determinantes sociales aún es escasa. Gran parte de la evidencia encontrada corresponde a investigaciones realizadas en su mayoría en países como Estados Unidos, Chile y México, además de algunos países de Europa. Este contexto da luces sobre la importancia de indagar acerca de la influencia de los determinantes sociales en situaciones como la pandemia y cómo estos afectan a todos los individuos de una sociedad, o tienen un impacto importante sobre los grupos más vulnerables (18). De igual forma permiten tener mayor conocimiento de las variables que afectan a los territorios de formas diferentes e identificar la utilidad de la aplicación de herramientas como la encuesta Sisbén.

Tras la revisión de evidencia disponible, se identifica que en Colombia hay muy poca investigación acerca de la relación entre los determinantes sociales y la mortalidad por COVID-19, lo cual constituye el tema de

interés de esta investigación. Para el departamento del Huila no se cuenta con evidencia al respecto y por ende es igual para el municipio de Pitalito. La importancia de investigar sobre la vinculación de los determinantes sociales con la mortalidad radica en la necesidad de guiar la toma de decisiones y generar intervenciones efectivas.

Por todo lo anterior, el objetivo de la presente investigación fue analizar la relación entre los determinantes sociales de la salud y la letalidad de la COVID-19 en las personas contagiadas con COVID-19 en el municipio de Pitalito Huila, durante los años 2020 y 2021, periodo que se ajusta a la generación de datos. También se describió la tasa de letalidad por COVID-19 a nivel de comuna/corregimiento.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

Se realizó un estudio transversal-analítico de bases de datos secundarias para identificar los determinantes sociales de la mortalidad por COVID-19 en las personas contagiadas con COVID-19 en el municipio de Pitalito, Huila, durante los años 2020 y 2021. También se usó un componente ecológico, con unidad de análisis la comuna/corregimiento, para describir la distribución espacial de la letalidad.

El municipio de Pitalito se encuentra ubicado en el sur del departamento del Huila, Colombia, y en 2021 estaba conformado por una población de 131.018 habitantes, de los cuales el 58.46% correspondía a población urbana y el 41.54% a población rural según proyecciones poblacionales del censo nacional de vivienda y población 2018 del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Este municipio es el segundo de mayor población del departamento, con amplia interacción turística y migración entre departamentos, es llamado la estrella vial del sur colombiano por su comunicación con los departamentos del Cauca, Caquetá y Putumayo, esto también está relacionado dentro de otras cosas a que es el mayor productor de café a nivel nacional.

**Unidad de análisis.** La unidad de análisis en el componente transversal-analítico correspondió a los registros individuales de casos notificados de contagio y defunción por COVID-19. La unidad de análisis en el componente ecológico fueron las comunas y corregimientos donde se describió su incidencia y mortalidad por COVID-19.

**Población.** Comprendió todos los casos notificados de contagio y mortalidad por COVID-19 en el municipio de Pitalito, durante el periodo del 01 de abril del año 2020 a 31 de diciembre del año 2021, periodo correspondiente a la generación de datos,

considerando el área urbana y rural. Los datos correspondientes a las variables por grupos (vivienda, hogar, persona y pobreza multidimensional) se obtuvieron de la base certificada de Sisbén. Los demás datos fueron obtenidos a partir de reportes del Sistema de Vigilancia en Salud Pública que realizó el Instituto Nacional de Salud (INS), reportes de notificación Sivigila-346. La secretaría de planeación (oficina Sisbén) y Secretaría de Salud municipal, entregaron la base de datos anonimizada resultante del cruce por documento de identidad entre las dos bases mencionadas. Con el fin de realizar un análisis de variables que podrían tener correlación con la mortalidad por COVID-19 y factores socioeconómicos en el municipio.

Los criterios de inclusión son todos los casos notificados de contagio y muerte por COVID-19 confirmados en Pitalito desde el 01 de abril del año 2020 hasta el 31 de diciembre del año 2021. Se excluyen registros para los cuales se presentaron errores de digitación en los datos básicos, y los casos notificados de contagio y mortalidad por COVID-19 confirmados bajo el criterio de análisis entre el cruce de los registros en las bases de datos.

**Diseño de la muestra.** Los análisis se realizaron haciendo uso de todos los registros de contagio y mortalidad confirmados por COVID-19 en Pitalito Huila entre el 01 de abril del 2020 al 31 de diciembre del 2021.

Para hallar la población objeto de estudio se realizó el cruce de datos entre la base de datos de COVID-19 (Sivigila) y los registros aportados por la base de datos Sisbén. Dicho cruce se realizó por número de documento, con un total general de 9.877 personas contagiadas con la enfermedad, de estos 4.637 cruzan con los registros de Sisbén, de los cuales 452 corresponden a fallecidos. En cuanto a los datos de Sisbén del municipio se consideró la base de datos certificada conformada por 106.421 registros.

**VARIABLES.** De las bases de datos mencionadas previamente se obtienen los grupos de variables relacionadas con vivienda (identificación, materiales de la vivienda y acceso a servicios), hogar (datos del hogar, bienes o servicios y gastos), persona (antecedentes demográficos, salud, educación, mercado laboral e ingresos), y pobreza multidimensional (variables de privación calculadas por el Departamento Nacional de Planeación (DNP). Ver diccionario de datos en el suplemento (tabla 1S -a y b-)

### **Plan de análisis**

Inicialmente se realizó un análisis descriptivo de cada una de las variables con fines de control de calidad. Se calculó la tasa de letalidad por COVID-19 general y para cada comuna y corregimiento. Se elaboraron mapas coroplejas usando el software de información geográfica ArcGis-ArcMaps 10.3 para mostrar



la distribución espacial de la letalidad. Para describir las características demográficas y socioeconómicas de los casos incidentes y las defunciones por COVID-19 se construyeron tablas de frecuencias. Las variables categóricas se presentan con la frecuencia absoluta y el porcentaje. Para las variables numéricas se exploró la distribución normal con la prueba de Kolmogorov-Smirnov, pero al no validarse la normalidad de estas variables se resumieron con la mediana y el rango intercuartil (RI).

Se compararon las características sociodemográficas y socioeconómicas de los casos incidentes y las defunciones por COVID-19. Las variables numéricas fueron comparadas con la prueba de Mann-Whitney porque no presentaron una distribución normal. Para las variables categóricas se utilizó la prueba Chi-cuadrado. En estos análisis se consideraron diferencias estadísticamente significativas cuando el valor de P fue menor que 0.05.

Para identificar los determinantes de la letalidad se realizó un análisis multivariado usando modelos de regresión logística donde la variable respuesta fue la mortalidad por COVID-19 (variable dicotómica codificada con 1 si es una defunción y con 0 si es un caso recuperado) y las variables independientes fueron las relacionadas con las características de la vivienda, hogar, persona y pobreza

multidimensional. Este análisis fue realizado en dos fases. En la fase 1 se realizó un análisis bivariado donde se seleccionaron aquellas variables que mostraron significancia (valor  $p < 0,10$ ) y en la fase 2 se realizó el análisis multivariado con las variables seleccionadas en la fase 1. Se usó el método de selección de variables llamado “Backward” y la Prueba de Razón de Verosimilitud para comparar los modelos. La bondad de ajuste del modelo se realizó con la prueba de Hosmer-Lemeshow. Los análisis fueron realizados en el paquete estadístico Stata 14.

## **RESULTADOS**

Durante el periodo de estudio, en el municipio de Pitalito se registró un total de 9.877 casos de COVID-19 con 452 defunciones. La muestra seleccionada corresponde a 4.637 personas contagiadas por COVID-19 que cruzaron con la base de datos del Sisbén metodología IV, de las cuales 257 fueron defunciones distribuidas en 57.98% (149) hombres y 42.02% (108) mujeres.

Aunque en los diferentes grupos de edad se presentaron decesos, los grupos de edad con mayor mortalidad corresponden a las personas de 71 años y más, donde se concentra el 50.97% de los casos de mortalidad, principalmente en la población entre 71 y 80 años con el 29.57% (76 decesos), seguido del

grupo de 61-70 años con el 23.35% (60 decesos).

Para el periodo de estudio la tasa de letalidad de la población en estudio fue del 55.42 por cada 1000 contagios. En la distribución por comunas y corregimientos, se observa que: Para el sector rural, el corregimiento de Chillurco presentó la mayor tasa de letalidad con un 87,50 por cada 1000 contagiados, seguido del corregimiento de Bruselas con una tasa de 87,36 por cada 1000 contagios, los corregimientos con la menor tasa de letalidad fueron el corregimiento de Guacacallo con 26,79, y el corregimiento de La Laguna con una tasa del 40,82 por cada 1000 contagios. Para el sector urbano, la Comuna 3 presentó la mayor tasa de letalidad con 81,36 por cada 1000 contagios y la Comuna 2 la menor tasa con 32,65 muertes por cada 1000 contagios. Figura 1.

La tabla 1 presenta el análisis bivariado que compara las variables de Sisbén pertenecientes a vivienda, hogar, persona y pobreza multidimensional con la variable estado, que identifica las personas que fallecieron o fueron casos de contagio por COVID-19. Con un nivel de confianza del 95% se encontró que: Para las variables pertenecientes a vivienda, el estado de los pacientes contagiados por COVID-19 estuvo relacionado con el tipo de vivienda habitada por las personas (valor  $p = 0.003$ ). Para las variables de hogar el estado de

los pacientes contagiados por COVID-19 se relacionó con el tipo de ocupación de las personas en la vivienda que habitan (valor  $p < 0,001$ ). El número de cuartos para dormir utilizados por el hogar de la persona contagiada (valor  $p < 0,001$ ) y el número de personas que integran el hogar de la persona contagiada (valor  $p < 0,001$ ).

Para las variables de persona, el estado de los pacientes contagiados por COVID-19 presentó relación con el parentesco del contagiado con el jefe del hogar (valor  $p < 0,001$ ), el sexo del paciente (valor  $p < 0,001$ ), el rango de edad en que se encontró el paciente (valor  $p < 0,001$ ), el tipo de actividad u ocupación del paciente (valor  $p < 0,001$ ), su nivel educativo (valor  $p < 0,001$ ), la presencia o no de limitaciones permanentes (valor  $p < 0,001$ ) y el grupo de clasificación que obtuvo en el Sisbén (valor  $p = 0,017$ ).

Las variables de pobreza multidimensional del hogar al que pertenece el paciente que mostraron relación con el estado de los pacientes contagiados por COVID-19 fueron: El Índice de Pobreza Multidimensional (IPM) (valor  $p < 0,001$ ), bajo logro educativo (valor  $p < 0,001$ ), analfabetismo (valor  $p < 0,001$ ), inasistencia escolar (valor  $p = 0,045$ ), rezago escolar (valor  $p < 0,001$ ), desempleo larga duración ( $p < 0,001$ ), trabajo informal ( $< 0,001$ ) y hacinamiento crítico (valor  $p < 0,001$ ).

Se realizaron regresiones logísticas bivariadas para las variables aportadas por la base de datos Sisbén (variables de vivienda, hogar, personas y pobreza multidimensional), donde la variable respuesta fue el estado de los pacientes contagiados por COVID-19. Ver tabla 2.

Para el grupo de variables de vivienda se encontró como variable significativa el tipo de la vivienda habitado por la persona, siendo significativas estadísticamente la opción vivienda tipo apartamento (OR=0,444 IC95: 0,276; 0,714, valor  $p < 0,001$ ), actuando esta como factor protector ante la oportunidad de muerte por COVID-19).

Para el grupo de variables de hogar se encontraron como variables significativas: El tipo de ocupación de las personas en la vivienda que habitan donde las opciones estadísticamente significativas fueron: Vivienda propia totalmente pagada (OR=2,63 IC95: 1,90; 3,65, valor  $p < 0,001$ ) opción que actuó con asociación de mayor oportunidad de muerte. Además, del número de horas que llega el agua a la vivienda (OR=1,011 IC95: 1,001; 1,021, valor  $p < 0,026$ ), el valor total de los gastos del hogar en que residía el paciente (OR=0,999 IC95: 0,999; 0,999, valor  $p < 0,001$ ), y el número de personas en el hogar (OR=0,737 IC95: 0,671; 0,809, valor  $p < 0,001$ ).

En el grupo de variables de persona se encontraron como variables significativas: 1). El sexo, donde el sexo (OR=0,178 IC95: 0,01,4438; 29 valor  $p < 0,001$ ) fue una opción estadísticamente significativa con un factor de riesgo 2). la variable parentesco con el jefe del hogar, siendo las opciones significativas con factor protector: Cónyuge (OR=0,71 IC95: 0,52 ; 0,98, valor  $p < 0,037$ ) e hijo (OR=0,13 IC95: 0,07 ; 0,25, valor  $p < 0,001$ ), y habiendo mostrado riesgo para los parentescos: Padre o madre (OR=2,72 IC95: 1,58 ; 4,70, valor  $p < 0,001$ ), y suegro(a) (OR=3,24 IC95: 1,07 ; 9,80, valor  $p < 0,037$ ). 3). Estado civil, las opciones significativas para esta variable son: viudo (OR=4,10 IC95: 2,85; 5,91, valor  $p < 0,001$ ), con una asociación de mayor oportunidad de muerte y soltero (OR=0,34 IC95%: 0,24; 0,48, valor  $p < 0,001$ ) 4) con una asociación de factor de protección. Edad (OR=1,09 IC95%: 1,08; 1,10, valor  $p < 0,001$ ); 5). El tipo de actividad, cuyas opciones significativas estadísticamente, todas presentándose con una relación en sentido de protección, fueron: Sin actividad, trabajando, buscando trabajo, estudiando y oficios del hogar. 6). El nivel educativo que en todas sus opciones se relacionó en un sentido de protección frente a la muerte por COVID 19. 7). Limitación permanente para ver (OR=3,10 IC95: 2,19; 4,37, valor  $p < 0,001$ ) con asociación de mayor oportunidad de muerte. 8). Limitación permanente para oír (OR=5,71 IC95: 3,80; 8,56, valor  $p < 0,001$ ) con

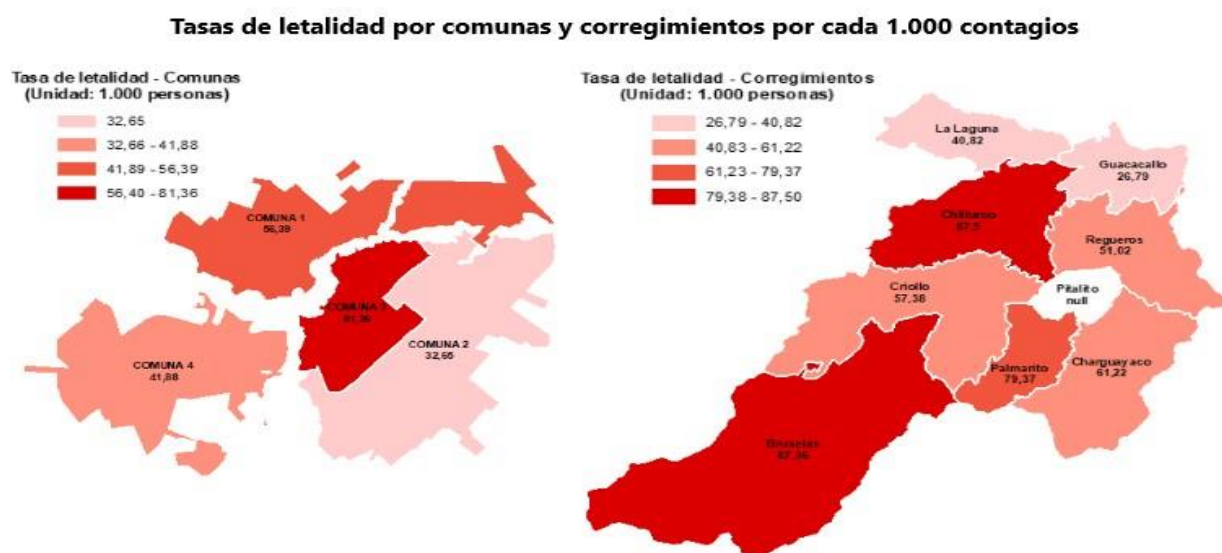
asociación de mayor oportunidad de muerte. 9). Limitación permanente para hablar (OR=6,26 IC95: 3,20; 12,24, valor  $p < 0,001$ ) con asociación de mayor oportunidad de muerte. 10). Limitación permanente para moverse (OR=3,89 IC95: 2,65;5,71, valor  $p < 0,001$ ) con asociación de mayor oportunidad de muerte. 11). Limitación permanente para bañarse (OR=3,76 IC95: 2,12; 6,66, valor  $p < 0,001$ ) con asociación de mayor oportunidad de muerte. 12). Limitación permanente para salir (OR=6,27 IC95: 4,33; 9,07, valor  $p < 0,001$ ) con asociación de mayor oportunidad de muerte. 13). Limitación permanente para entender (OR=6,53 IC95: 3,69; 11,54, valor  $p < 0,001$ ) con asociación de mayor oportunidad de muerte. 14). Sin limitación permanente (OR=0,26 IC95: 0,20; 0,35], valor  $p < 0,001$ ) con asociación de factor de protección.

Para el grupo de variables de pobreza multidimensional se encontraron como variables significativas con una relación en sentido de oportunidad de muerte por COVID 19: Indicador de pobreza multidimensional del hogar del paciente contagiado (OR=2,29 IC95: 1,75; 9,99, valor  $p < 0,001$ ). Bajo logro educativo de los integrantes del hogar (OR=5,44 IC95: 3,68; 8,05, valor  $p < 0,001$ ). Analfabetismo de los integrantes del hogar (OR=2,79 IC95: 2,09; 3,73, valor  $p < 0,001$ ).

Desempleo de larga duración en los integrantes del hogar (OR=4,62 IC95: 3,49; 6,13, valor  $p < 0,001$ ). Trabajo informal de los integrantes del hogar (OR=2,52 IC95: 1,59; 4,01, valor  $p < 0,001$ ). Y con una oportunidad menor de morir por COVID-19, Rezago escolar de los integrantes del hogar (OR=0,44 IC95: 0,31; 0,63, valor  $p < 0,001$ ), y Hacinamiento crítico (OR=0,46 IC95: 0,29; 0,72, valor  $p < 0,001$ ). Tabla 2.

En el modelo de regresión logística multivariado (Ver tabla 3) las variables representativas fueron: Sexo masculino (OR=1,49 IC95: 1,13 ; 1,98, valor  $p = 0,005$ ), edad (OR=1,07 IC95: 1,06 ; 1,09, valor  $p < 0,001$ ), discapacidad para hablar (OR=3,16 IC95: 1,32; 7,54, valor  $p < 0,01$ ), nivel educativo la única opción significativa dentro del modelo es la educación media/técnico o tecnólogo con una oportunidad menor de muerte por COVID-19 (OR=0,38 IC95: 0,19 ; 0,76, valor  $p = 0,006$ ), y desempleo de larga duración, la oportunidad de muerte por COVID-19 es de 38% mayor en las personas con desempleo de larga duración (OR=1,38 IC95: 0,98 ; 1,93, valor  $p = 0,06$ ). El modelo de regresión logística multivariado mostró un buen ajuste (valor  $p=0,675$ ).

**Figura 1.** Tasas de letalidad COVID-19. Comuna y corregimiento por cada 1000 contagios. Pitalito - Huila años 2020 y 2021.



Fuente de datos: Elaboración propia.

**Tabla 1.** Características sociales de las personas contagiadas por COVID-19 en Pitalito, según estado final del contagio; 2020 – 2021.

Variables	Fallecidos	No fallecidos	Total	Prueba estadística	Valor P
	(N=257) n (%)	(N=4380) n (%)	(N=4.637) n (%)		
<b>Variables de la vivienda</b>					
<b>Tipo de vivienda</b>					
Casa	233 (90,66)	3.624 (82,74)	3857 (83,18)	Chi-cuadrado	0.003
Apartamento	19 (7,39)	665 (15,18)	684 (14,75)		
Cuarto y otros	5 (1,95)	91(2,08)	96 (2,07)		
<b>Tipo material paredes</b>					
Bloque, ladrillo	204 (79,38)	3.709 (84,68)	3.913 (84,39)	Chi-cuadrado	0.175
Tapia pisada, adobe	3 (1,17)	53 (1,21)	56 (1,21)		
Bahareque	41 (15,95)	487 (11,12)	528 (11,39)		
Material prefabricado	3 (1,17)	33 (0,75)	36 (0,78)		
Madera burda, Guadua	6 (2,33)	98 (2,24)	104 (2,24)		
<b>Tipo material pisos</b>					
Alfombra o tapete	2 (0,78)	54 (1,23)	56 (1,21)	Chi-cuadrado	0.179
Baldosa, vinilo, tablón	93 (36,19)	1.869 (42,67)	1.962 (42,31)		
Cemento, gravilla	147 (57,20)	2.228 (50,87)	2.375 (51,22)		
Tierra o arena	15 (5,84)	229 (5,23)	244 (5,26)		
<b>Indicador tiene energía</b>					

Si	253 (98,44)	4.280 (97,72)	4.533 (97,76)	Chi-cuadrado	0,444
No	4 (1,56)	100 (2,28)	104 (2,24)		
<b>Indicador tiene acueducto</b>					
Si	212 (82,49)	3.756 (85,75)	3.968 (85,57)	Chi-cuadrado	0,148
No	45 (17,51)	624(14,25)	669 (14,43)		
<b>Número de cuartos de la vivienda</b>					
Mediana (rango)	4 (1; 15)	4 (1: 12)	4 (1: 15)	Mann-Whitney	0,180
<b>Número de hogares vivienda</b>					
Mediana (rango)	2 (1; 8)	2 (1: 7)	2 (1: 8)	Mann-Whitney	0,879
<b>Variables del hogar</b>					
<b>Tipo ocupación vivienda</b>					
En arriendo o subarriendo	52 (20,23)	1.460 (33,33)	1.512 (32,61)	Chi-cuadrado	<0,001
Propia, la están pagando	11 (4,28)	246 (5,62)	257 (5,54)		
Propia, totalmente pagada	141 (54,86)	1.504 (34,34)	1.645 (35,48)		
Con permiso del propietario	47 (18,29)	1.091 (24,91)	1.138 (24,54)		
Posesión sin título	6 (2,33)	79 (1,8)	85 (1,83)		
<b>Número cuartos exclusivos</b>					
Mediana (rango)	3 (1; 6)	3 (0: 7)	3 (0: 7)	Mann-Whitney	0,954
<b>Número cuartos dormir</b>					
Mediana (rango)	2 (1; 5)	2 (0: 6)	2 (0: 6)	Mann-Whitney	0,062
<b>Número cuartos únicamente dormir</b>					
Mediana (rango)	1 (0; 5)	2 (0: 6)	2 (0: 6)	Mann-Whitney	0,004
<b>Tipo Sanitario</b>					
Con conexión a alcantarillado	175 (68,09)	3.153 (71,99)	3.328 (71,77)	Chi-cuadrado	0,177
Con conexión a pozo	67 (26,07)	930 (21,23)	997 (21,50)		
Sin conexión a alcantarillado	13 (5,06)	212 (4,84)	225 (4,85)		
Letrina, No tiene	2 (0,78)	85 (1,94)	87 (1,88)		
<b>Tipo origen agua</b>					
Acueducto	208 (80,93)	3.704 (84,57)	3.912 (84,36)	Chi-cuadrado	0,083
Pozo con bomba	4 (1,56)	38 (0,87)	42 (0,91)		
Pozo sin bomba, Agua	1 (0,39)	65 (1,48)	66 (1,42)		
Rio, quebrada, manantial	44 (17,12)	573 (13,08)	617 (13,31)		
<b>Tipo uso agua beber</b>					
La usan tal como la obtiene	106 (41,25)	1.831 (41,8)	1.937 (41,77)	Chi-cuadrado	0,944
La hierven	125 (48,64)	2.065 (47,15)	2.190 (47,23)		
Utilizan filtros	15 (5,84)	291 (6,64)	306 (6,6)		
Compran agua embotellada	11 (4,28)	193 (4,41)	204 (4,4)		
<b>Tipo energía cocina</b>					
Electricidad, Carbón	1 (0,39)	29 (0,66)	30 (0,65)	Chi-cuadrado	0,445
Gas natural conectado	169 (65,76)	2.922 (66,71)	3.091 (66,66)		

Gas propano (en cilindro)	29 (11.28)	609 (13.90)	638 (13.76)		
Material de desecho	53 (20.62)	732 (16.71)	785 (16.93)		
Ninguno (no cocina)	5 (1.95)	88 (2.01)	93 (2.01)		
<b>Total, ingreso hogar</b>					
Sin ingresos	9 (3,50)	194 (4,43)	203 (4,38)		
Entre 0 y 1 SM	229 (89,11)	3.685 (84,13)	3.914 (84,41)		
Entre 1 y 2 SM	15 (5,84)	383 (8,74)	398 (8,58)	Chi-cuadrado	0.288
Entre 2 y 3 SM	3 (1,17)	71 (1,62)	74 (1,60)		
Más de 3 SM	1 (0,39)	47 (1,07)	48 (1,04)		
<b>Número personas hogar</b>					
Mediana (rango)	3 (1;14)	3 (1; 13)	3 (1; 14)	Mann-Whitney	0,000
<b>Variables de la persona</b>					
<b>Edad</b>					
Mediana (rango)	68 (8; 102)	40 (1; 97)	42 (1; 102)	Mann-Whitney	0,000
<b>Estado civil</b>					
Casado/Unión libre	148 (57,6)	2.161 (49,3)	2.309 (49,8)		
Viudo(a)	47 (18,3)	167 (3,8)	214 (4,6)	Chi-cuadrado	<0,001
Separado(a) o divorciado(a)	20 (7,8)	238 (5,4)	258 (5,6)		
Soltero(a)	42 (16,3)	1.814 (41,4)	4.367 (40,0)		
<b>Tipo parentesco con el jefe del hogar</b>					
Jefe del hogar	166 (64,59)	2.151 (49,11)	2.317 (49,97)		
Cónyuge o compañero	54 (21,01)	980 (22,37)	1.034 (22,30)		
Hijo(a), hijastro(a)	10 (3,89)	967 (22,08)	977 (21,07)	Chi-cuadrado	<0,001
Padre, madre, padrastro	17 (6,61)	81 (1,85)	98 (2,11)		
Otro pariente y no pariente	10 (3,89)	201 (4,59)	211 (4,55)		
<b>Sexo</b>					
Masculino	1.917 (43,77)	149 (57,98)	2.066 (44,55)	Chi-cuadrado	<0,001
Femenino	2.463 (56,23)	108 (42,02)	2.571 (55,45)		
<b>Rango edad</b>					
0 - 10	1 (0,39)	164 (3,74)	165 (3,56)		
11 – 20	2 (0,78)	366 (8,36)	368 (7,94)		
21 - 30	3 (1,17)	928 (21,19)	931 (20,08)		
31 - 40	7 (2,72)	859 (19,61)	866 (18,68)		
41 – 50	17 (6,61)	772 (17,63)	789 (17,02)	Chi-cuadrado	<0,001
51 – 60	36 (14,01)	599 (13,68)	635 (13,69)		
61 – 70	60 (23,35)	379 (8,65)	439 (9,47)		
71 – 80	76 (29,57)	226 (5,16)	302 (6,51)		
81 y más	55 (21,40)	87 (1,99)	142 (3,06)		
<b>Tipo actividad u ocupación</b>					
Sin actividad	56 (21,79)	402 (9,18)	458 (9,88)	Chi-cuadrado	<0,001

Trabajando	91 (35,41)	2.308 (52,69)	2.399 (51,74)		
Buscando trabajo	3 (1,17)	174 (3,97)	177 (3,82)		
Estudiando	3 (1,17)	474 (10,82)	477 (10,29)		
Oficios del Hogar	56 (21,79)	875 (19,98)	931 (20,08)		
Jubilado o pensionado	17 (6,61)	41 (0,94)	58 (1,25)		
Incapacitado permanente	31 (12,06)	106 (2,42)	137 (2,95)		
<b>Nivel educativo</b>					
Ninguno/Preescolar	51 (19,84)	235 (5,49)	286 (6,31)		
Básica primaria	165 (64,20)	1.552 (36,28)	1.717 (37,86)		
Básica secundaria	18 (7,00)	650 (15,19)	668 (14,73)	Chi-cuadrado	<0,001
Media/ Técnico o tecnológico	13 (5,06)	1.495 (34,95)	1.508 (33,25)		
Universitario	10 (3,89)	346 (8,09)	356 (7,85)		
<b>Indicador sin discapacidad</b>					
Si	178 (69,26)	3.924 (89,59)	4.102 (88,46)	Chi-cuadrado	<0,001
No	79 (30,74)	456 (10,41)	535 (11,54)		
<b>Total, ingreso hogar</b>					
Sin ingresos	9 (3,50)	194 (4,43)	203 (4,38)		
Entre 0 y 1 SM	229 (89,11)	3.685 (84,13)	3.914 (84,41)		
Entre 1 y 2 SM	15 (5,84)	383 (8,74)	398 (8,58)	Chi-cuadrado	0.288
Entre 2 y 3 SM	3 (1,17)	71 (1,62)	74 (1,60)		
Más de 3 SM	1 (0,39)	47 (1,07)	48 (1,04)		
<b>Grupo clasificación</b>					
A	11 (4,28)	315 (7,19)	326 (7,03)		
B	87 (33,85)	1.713 (39,11)	1.800 (38,82)	Chi-cuadrado	0.017
C	131 (50,97)	1.816 (41,46)	1.947 (41,99)		
D	28 (10,89)	536 (12,24)	564 (12,16)		
<b>Variables de Pobreza multidimensional</b>					
<b>Indicador índice de pobreza multidimensional (IPM)</b>					
No	167 (64,98)	3.546 (80,96)	3.713 (80,07)	Chi-cuadrado	<0,001
Si	90 (35,02)	834 (19,04)	924 (19,93)		
<b>Bajo logro educativo</b>					
No	29 (11,28)	1.792 (40,91)	1.821 (39,27)	Chi-cuadrado	<0,001
Si	228 (88,72)	2.588 (59,09)	2.816 (60,73)		
<b>Analfabetismo</b>					
No	188 (73,15)	3.871 (88,38)	4.059 (87,54)	Chi-cuadrado	<0,001
Si	69 (26,85)	509 (11,62)	578 (12,46)		
<b>Inasistencia escolar</b>					
No	250 (97,28)	4.132 (94,34)	4.382 (94,50)	Chi-cuadrado	0,045
Si	7 (2,72)	248 (5,66)	255 (5,50)		



<b>Rezago escolar</b>					
No	221 (85,99)	3.199 (73,04)	3.420 (73,75)	Chi-cuadrado	<0,001
Si	36 (14,01)	1.181 (26,96)	1.217 (26,25)		
<b>Barrera cuidado primera Infancia</b>					
No	225 (87,55)	3.745 (85,50)	3.970 (85,62)	Chi-cuadrado	0,364
Si	32 (12,45)	635 (14,50)	667 (14,38)		
<b>Trabajo infantil</b>					
No	256 (99,61)	4.335 (98,97)	4.591 (99,01)	Chi-cuadrado	0,316
Si	1 (0,39)	45 (1,03)	46 (0,99)		
<b>Desempleo de larga duración</b>					
No	175 (68,09)	3.977 (90,80)	4.152 (89,54)	Chi-cuadrado	<0,001
Si	82 (31,91)	403 (9,20)	485 (10,46)		
<b>Trabajo informal</b>					
No	20 (7,78)	769 (17,56)	789 (17,02)	Chi-cuadrado	<0,001
Si	237 (92,22)	3.611 (82,44)	3.848 (82,98)		
<b>Sin aseguramiento salud</b>					
No	231 (89,88)	3.872 (88,40)	4.103 (88,48)	Chi-cuadrado	0,47
Si	26 (10,12)	508 (11,60)	534 (11,52)		
<b>Barreras de acceso salud</b>					
No	237 (92,22)	4.111 (93,86)	4.348 (93,77)	Chi-cuadrado	0,29
Si	20 (7,78)	269 (6,14)	289 (6,23)		
<b>Sin acceso a fuentes agua</b>					
No	213 (82,88)	3.734 (85,25)	3.947 (85,12)	Chi-cuadrado	0,299
Si	44 (17,12)	646 (14,75)	690 (14,88)		
<b>Inadecuada elimina excretas</b>					
No	240 (93,39)	4.050(92,47)	4.290(92,52)	Chi-cuadrado	0,586
Si	17 (6,61)	330 (7,53)	347 (7,48)		
<b>Material inadecuado de pisos</b>					
No	242 (94,16)	4.151 (94,77)	4.393 (94,74)	Chi-cuadrado	0,671
Si	15 (5,84)	229 (5,23)	244 (5,26)		
<b>Material inadecuado paredes</b>					
No	256 (99,61)	4.333 (98,93)	4.589 (98,96)	Chi-cuadrado	0,292
Si	1 (0,39)	47 (1,07)	48 (1,04)		
<b>Hacinamiento crítico</b>					
No	236 (91,83)	3.668 (83,74)	3.904 (84,19)	Chi-cuadrado	<0,001
Si	21 (8,17)	712 (16,26)	733 (15,81)		

Fuente de datos: Ficha Sisbén IV.

**Tabla 2.** Regresiones Logísticas Simples de las variables de vivienda, hogar, persona y de la pobreza multidimensional según estado final del contagio; 2020 – 2021.

<b>Variables de vivienda</b>								
<b>Variables</b>	<b>Fallecidos</b>		<b>No fallecidos</b>		<b>Odds Ratio</b>	<b>Intervalo de confianza del 95%</b>		<b>Valor P</b>
	<b>N=257</b>	<b>%</b>	<b>N=4380</b>	<b>%</b>				
<b>Tipo vivienda</b>								
Casa	233	90,66	3.624	82,74	1			
Apartamento	19	7,39	665	15,18	0,44	0,28	0,71	0,001
Cuarto/Otro tipo	5	1,95	91	2,08	0,85	0,34	2,12	0,735
<b>Tipo material de paredes</b>								
Bloque, ladrillo	204	79,38	3.709	84,68	1			
Tapia pisada, adobe	3	1,17	53	1,21	1,03	0,32	3,32	0,962
Bahareque	41	15,95	487	11,12	1,53	1,08	2,17	0,017
Material prefabricado	3	1,17	33	0,75	1,65	0,5	5,43	0,408
Madera burda, tabla	6	2,33	72	1,64	1,52	0,65	3,53	0,335
Guadua, casa, esterilla	0	0,00	26	0,59	NC			
<b>Tipo material de pisos</b>								
Alfombra o tapete	0	0	12	0,27	1			
Baldosa, vinilo, tableta, ladrillo	93	36,19	1.869	42,67	0,76	0,43	1,33	0,338
Cemento, gravilla	147	57,20	2.228	50,87	1,01	0,58	1,74	0,979
Madera burda, madera	2	0,78	42	0,96	0,73	0,16	3,3	0,679
Tierra o arena	15	5,84	229	5,23	NC			
<b>Indicador tiene energía</b>								
Si	253	98,44	4.280	97,72	1			
No	4	1,56	100	2,28	0,68	0,25	1,85	0,447
<b>Indicador tiene alcantarillado</b>								
Si	178	69,26	3.224	73,6073	1			
No	79	30,74	1.156	26,3927	1,24	0,94	1,63	0,126
<b>Indicador tiene gas</b>								
Si	183	71,21	3.148	71,87	1			
No	74	28,79	1.232	28,13	1,03	0,78	1,36	0,818
<b>Indicador tiene acueducto</b>								
Si	212	82,49	3.756	85,75	1			
No	45	17,51	624	14,25	1,28	0,92	1,78	0,149
<b>Número de cuartos vivienda</b>								
Número cuartos vivienda	Mediana (rango)		Mediana (rango)		1,09	0,98	1,22	0,098
	4 (1; 15)		4 (1; 12)		1			
<b>Número de hogares vivienda</b>								
Número hogares vivienda	Mediana (rango)		Mediana (rango)		1	0,86	1,15	0,968
	2 (1; 8)		2 (1; 7)		1			
<b>Variables de hogar</b>								
<b>Variables</b>	<b>Fallecidos</b>		<b>Casos incidentes</b>		<b>Odds Ratio</b>	<b>Intervalo de confianza del 95%</b>		<b>Valor P</b>
	<b>N=257</b>	<b>%</b>	<b>N=4380</b>	<b>%</b>				
<b>Tipo de ocupación vivienda</b>								
En arriendo o subarriendo	52	20,23	1.460	33,33	1			
Propia, la están pagando	11	4,28	246	5,62	1,26	0,65	2,44	0,502

Propia, totalmente pagada	141	54,86	1.504	34,34	2,63	1,9	3,65	<0,001
Con permiso del propietario	47	18,29	1.091	24,91	1,21	0,81	1,81	0,354
Posesión sin título, ocupante de hecho	6	2,33	79	1,80	2,13	0,89	5,11	0,09
<b>Número cuartos exclusivos</b>								
Número cuartos exclusivos	Mediana (rango)	Mediana (rango)			1,02	0,92	1,12	0,761
	3 (1; 6)	3 (0; 7)			1			
<b>Número cuartos dormir</b>								
Número cuartos dormir	Mediana (rango)	Mediana (rango)			0,93	0,81	1,06	0,28
	2 (1; 5)	2 (0; 6)			1			
<b>Número cuartos únicamente dormir</b>								
Número cuartos únicos dormir	Mediana (rango)	Mediana (rango)			0,9	0,8	1	0,055
	2 (0; 5)	2 (0; 6)			1			
<b>Tipo sanitario</b>								
Con conexión a alcantarillado	175	68,09	3.153	71,99	1			
Con conexión a pozo séptico	67	26,07	930	21,23	1,3	1	1,7	0,079
Sin conexión a alcantarillado ni a pozo	13	5,06	212	4,84	1,1	0,6	2	0,736
Letrina, bajamar	2	0,78	74	1,69	0,5	0,1	2	0,318
No tiene	0	0,00	11	0,25	NC			
<b>Tipo origen agua</b>								
Acueducto	208	80,93	3.704	84,57	1			0,2404
Pozo con bomba	4	1,56	38	0,87	1,9	0,7	5,3	0,236
Pozo sin bomba, jagüey	0	0,00	24	0,55	1			
Agua lluvia	0	0,00	20	0,46	1			
Río, quebrada, manantial o nacimiento	44	17,12	573	13,08	1,4	1	1,9	0,069
Pila pública, aguatero, agua embotellada	1	0,39	21	0,48	0,8	0,1	6,3	0,872
<b>Indicador agua llega 7 días</b>								
Si	202	78,60	3.556	81,19	1			
No	6	2,33	148	3,38	0,7	0,3	1,6	0,425
No aplica por flujo	49	19,07	676	15,43	1,3	0,9	1,8	1,139
<b>Número horas llega agua</b>								
Número horas que llega el agua	Mediana (rango)	Mediana (rango)			1	1	1	0,026
	8 (0; 12)	9 (0; 20)			1			
<b>Tipo uso agua beber</b>								
La usan tal como la obtienen	106	41,25	1.831	41,80	1			
La hierven	125	48,64	2.065	47,15	1	0,8	1,4	0,743
Utilizan filtros	15	5,84	291	6,64	0,9	0,5	1,6	0,682
Compran agua embotellada	11	4,28	193	4,41	1	0,5	1,9	0,962
<b>Tipo uso cocina</b>								
De uso exclusivo del hogar	165	64,96	2.799	64,57	1			
Compartido hogar misma vivienda	87	34,25	1.481	34,16	1	0,8	1,3	0,98
Compartido hogar otras viviendas	2	0,79	55	1,27	0,6	0,1	2,6	0,505
<b>Tipo energía cocinan</b>								
Electricidad	0	0,00	17	0,39	1			
Gas natural conectado a red pública	169	66,54	2.922	67,40	1,2	0,3	5,2	0,765

Gas propano (en cilindro o pipeta)	29	11,42	609	14,05	1	0,2	4,4	0,975
Carbón mineral	1	0,39	12	0,28	1,8	0,1	2,1	0,645
Material de desecho, leña, carbón	53	20,87	732	16,89	1,6	0,4	6,6	0,548
Ninguno (no cocina)	2	0,79	43	0,99	NC			
<b>Valor total gastos</b>								
Valor total gastos	Mediana (rango)		Mediana (rango)		1	1	1	<0,001
	484.648 (0; 3.486.003)		642.987 (0; 10.660.000)		1			
<b>Número personas hogar</b>								
Número personas hogar	Mediana (rango)		Mediana (rango)		0,74	0,67	0,81	<0,001
	3 (0; 14)		3 (0; 13)		1			
<b>VARIABLES DE PERSONAS</b>								
Variables	Fallecidos		Casos incidentes		Odds Ratio	Intervalo de confianza del 95%		Valor P
	N=257	%	N=4380	%				
<b>Edad (años)</b>								
edad	Mediana (rango)		Mediana (rango)		1,09	1,08	1,10	<0,001
	68 (8; 102)		40 (1; 97)					
<b>Sexo</b>								
Femenino	108	42,02	2.463	56,23	1			
Masculino	149	57,98	1.917	43,77	1,78	1,382	2,29	<0,001
<b>Tipo de parentesco</b>								
Jefe	166	64,59	2.151	49,11	1			
Cónyuge o compañero(a)	54	21,01	980	22,37	0,71	0,52	0,98	0,037
Hijo(a), hijo(a) adoptivo(a)	10	3,89	967	22,08	0,13	0,07	0,25	<0,001
Nieto(a)	1	0,39	60	1,37	0,22	0,03	1,57	0,13
Padre, madre, padrastro	17	6,61	81	1,85	2,72	1,58	4,7	<0,001
Hermano(a)	1	0,39	44	1,00	0,29	0,04	2,15	0,228
Yerno / Nuera	0	0,00	14	0,32	1			
Suegro(a)	4	1,56	16	0,37	3,24	1,07	9,8	0,037
Sobrino(a)	0	0,00	10	0,23	1			
Otro pariente, abuelo, tío...	3	1,17	36	0,82	1,08	0,33	3,54	0,899
No pariente	1	0,39	21	0,48	0,62	0,08	4,62	0,638
<b>Tipo estado civil</b>								
Casado/Unión libre	148	57,6	2.161	49,3	1			
Viudo(a)	47	18,3	167	3,8	4,10	2,85	5,91	<0,001
Separado(a) o divorciado(a)	20	7,8	238	5,4	1,23	0,75	2,00	0,409
Soltero(a)	42	16,3	1.814	41,4	0,34	0,24	0,48	<0,001
<b>Indicador Discapacidad para ver</b>								
Si	45	17,51	281	6,42	3,1	2,2	4,37	<0,001
No	212	82,49	4.099	93,58	1			
<b>Indicador Discapacidad para oír</b>								
Si	34	13,23	114	2,60	5,71	3,8	8,56	<0,001
No	223	86,77	4.266	97,40	1			
<b>Indicador Discapacidad para hablar</b>								
Si	12	4,67	34	0,78	6,26	3,2	12,24	<0,001
No	245	95,33	4.346	99,22	1			
<b>Indicador Discapacidad para moverse</b>								

Si	36	14,01	176	4,02	3,89	2,65	5,71	<0,001
No	221	85,99	4.204	95,98	1			
<b>Indicador Discapacidad para bañarse</b>								
Si	15	5,84	71	1,62	3,76	2,12	6,66	<0,001
No	242	94,16	4.309	98,38	1			
<b>Indicador Discapacidad para salir</b>								
Si	43	16,73	136	3,11	6,27	4,33	9,07	<0,001
No	214	83,27	4.244	96,89	1			
<b>Indicador Discapacidad para entender</b>								
Si	17	6,61	47	1,07	6,53	3,69	11,54	<0,001
No	240	93,39	4.333	98,93	1			
<b>Indicador Discapacidad ninguna</b>								
Si	178	69,26	3.924	89,59	0,26	0,20	0,35	<0,001
No	79	30,74	456	10,41	1			
<b>Tipo afiliación a seguridad social</b>								
Ninguna	10	3,89	218	4,98	1			
Contributivo	39	15,18	1.114	25,43	0,76	0,38	1,55	0,455
Especial	5	1,95	56	1,28	1,95	0,64	5,92	0,241
Subsidiado (EPS-S)	203	78,99	2.950	67,35	1,5	0,78	2,87	0,221
No sabe	0	0	42	0,96	NC			
<b>Indicador leer y escribir</b>								
Si	208	80,93	4.048	94,62	1			
No	49	19,07	230	5,38	4,15	2,96	5,82	<0,001
<b>Nivel educativo</b>								
Ninguno/Preescolar	51	19,84	235	5,49	1			
Básica primaria	165	64,20	1.552	36,28	0,49	0,35	0,69	<0,001
Básica secundaria	18	7,00	650	15,19	0,13	0,07	0,22	<0,001
Media/ Técnico o tecnológico	13	5,06	1.495	34,95	0,04	0,02	0,07	<0,001
Universitario/Posgrado	10	3,89	346	8,09	0,13	0,07	0,27	<0,001
<b>Tipo actividad</b>								
Sin actividad	56	21,79	254	6,00	1			
Trabajando	91	35,41	2.308	54,54	0,18	0,13	0,26	<0,001
Buscando trabajo	3	1,17	174	4,11	0,08	0,02	0,25	<0,001
Estudiando	3	1,17	474	11,20	0,03	0,01	0,09	<0,001
Oficios del Hogar	56	21,79	875	20,68	0,29	0,2	0,43	<0,001
Jubilado, pensionado, rentista	17	6,61	41	0,97	1,88	1	3,55	0,051
Incapacitado permanentemente	31	12,06	106	2,50	1,33	0,81	2,17	0,262
<b>Grupo de clasificación</b>								
A	11	4,28	315	7,19	1			
B	87	33,85	1.713	39,11	1,45	0,77	2,75	0,25
C	131	50,97	1.816	41,46	2,07	1,1	3,87	0,023
D	28	10,89	536	12,24	1,5	0,73	3,05	0,267
<b>Variables pobreza multidimensional</b>								
<b>Variables</b>	<b>Fallecidos</b>		<b>Casos incidentes</b>		<b>Odds Ratio</b>	<b>Intervalo de confianza del 95%</b>	<b>Valor P</b>	
	<b>N=257</b>	<b>%</b>	<b>N=4380</b>	<b>%</b>				
<b>Indicador de pobreza multidimensional H_5</b>								

Si	90	35,02	834	19,04	2,29	1,75	2,99	<0,001
No	167	64,98	3.546	80,96	1			
<b>Bajo logro educativo</b>								
Si	228	88,72	2.588	59,09	5,44	3,68	8,05	<0,001
No	29	11,28	1.792	40,91	1			
<b>Analfabetismo</b>								
Si	69	26,85	509	11,62	2,79	2,09	3,73	<0,001
No	188	73,15	3.871	88,38	1			
<b>Inasistencia escolar</b>								
Si	7	2,72	248	5,66	0,47	0,22	1	0,05
No	250	97,28	4.132	94,34	1			
<b>Rezago escolar</b>								
Si	36	14,01	1.181	26,96	0,44	0,31	0,63	<0,001
No	221	85,99	3.199	73,04	1			
<b>Barreras a servicios para cuidado de la primera infancia</b>								
Si	32	12,45	635	14,50	0,84	0,57	1,23	0,364
No	225	87,55	3.745	85,50	1			
<b>Trabajo infantil</b>								
Si	1	0,39	45	1,03	0,38	0,05	2,74	0,335
No	256	99,61	4.335	98,97	1			
<b>Desempleo de larga duración</b>								
Si	82	31,91	403	9,20	4,62	3,49	6,13	<0,001
No	175	68,09	3.977	90,80	1			
<b>Trabajo informal</b>								
Si	237	6,16	3.611	82,44	2,52	1,59	4,01	<0,001
No	20	2,53	769	17,56	1			
<b>Sin aseguramiento en salud</b>								
Si	26	10,12	508	11,60	0,86	0,57	1,3	0,47
No	231	89,88	3.872	88,40	1			
<b>Barreras de acceso a servicios de salud</b>								
Si	20	7,78	269	6,14	1,29	0,8	2,07	0,292
No	237	92,22	4.111	93,86	1			
<b>Sin acceso a fuentes de agua mejorada</b>								
Si	44	17,12	646	14,75	1,19	0,85	1,67	0,3
No	213	82,88	3.734	85,25	1			
<b>Inadecuada eliminación de excretas</b>								
Si	17	6,61	330	7,53	0,87	0,52	1,44	0,586
No	240	93,39	4.050	92,47	1			
<b>Material inadecuado de pisos</b>								
Si	15	5,84	229	5,23	1,12	0,66	1,92	0,671
No	242	94,16	4.151	94,77	1			
<b>Material inadecuado de paredes exteriores</b>								
Si	1	0,39	47	1,07	0,36	0,05	2,62	0,313
No	256	99,61	4.333	98,93	1			
<b>Hacinamiento crítico</b>								
Si	21	8,17	712	16,26	0,46	0,29	0,72	0,001
No	236	91,83	3.668	83,74	1			

NC: No calculado. Fuente de datos: Elaboración propia a partir de información de ficha Sisbén IV.

**Tabla 3.** Resultados de regresiones Logísticas Múltiple - Variables de vivienda, hogar, persona y de la pobreza multidimensional según estado final del contagio; 2020 – 2021.

Variable	Análisis bivariado		Análisis multivariado	
	OR simple (IC95%)	Valor P	OR ajustado (IC95%)	Valor P
<b>Sexo</b>				
Femenino	1		1	
Masculino	1,78 (1,382; 2,29)	<0,001	1,49 (1,13; 1,98)	0,005
<b>Edad (años)</b>	1,09 (1,08; 1,10)	<0,001	1,07 (1,06; 1,09)	<0,001
<b>Indicador Discapacidad para hablar</b>	6,26 (3,2; 12,24)	<0,001	3,16 (1,32; 7,54)	0,010
<b>Nivel educativo</b>				
Ninguno/Preescolar	1			
Básica primaria	0,49 (0,35; 0,69)	<0,001	1,20 (0,81; 1,77)	0,36
Básica secundaria	0,13 (0,07; 0,22)	<0,001	0,91 (0,49; 1,70)	0,76
Media/ Técnico o tecnológico	0,04 (0,02; 0,07)	<0,001	0,38 (0,19; 0,76)	0,006
Universitario/Posgrado	0,13 (0,07; 0,27)	<0,001	1,26 (0,58; 2,75)	0,56
<b>Desempleo de larga duración</b>	4,62 (3,49; 6,13)	<0,001	1,38 (0,98; 1,93)	0,06

Fuente de datos: Elaboración propia

## DISCUSIÓN

Este estudio buscaba analizar la relación entre los determinantes sociales de la salud y la mortalidad por COVID-19 en el municipio de Pitalito, Huila durante el año 2020 y 2021, donde se tuvieron en cuenta los grupos de variables vivienda, hogar, persona y pobreza multidimensional. Ante el cuestionamiento por la relación entre el hecho de morir por COVID-19 y los determinantes sociales de la salud en el municipio de Pitalito, los hallazgos sugieren asociación entre estos, lo que pone de manifiesto la vinculación de los determinantes sociales de la salud con el comportamiento de la pandemia en diferentes poblaciones.

Se encontró que, para el periodo de estudio, la tasa de letalidad fue notoriamente diferente entre los corregimientos que componen el municipio de Pitalito. Este hallazgo coincide con lo evidenciado por el Observatorio Nacional de Salud en Colombia, que en un informe estableció que durante el desarrollo de la pandemia la afectación por la misma no tuvo una distribución homogénea por regiones en el país (19).

En concordancia con los hallazgos, un estudio realizado en México, donde se analizó la relación entre la morbilidad, letalidad y mortalidad por COVID-19 con factores socioeconómicos, presentó hallazgos similares, puesto que se encontró que la

letalidad aumentó en la medida que las personas presentaron mayor dificultad para el acceso a servicios de salud, bajos ingresos y carencia social (20).

Nuestros hallazgos muestran que en el grupo de variables vivienda, se encontró que la variable que mostró asociación con la mortalidad fue la correspondiente a tipo de vivienda. Para el grupo de variables correspondientes al hogar, se identifica que las variables que mostraron asociación fueron tipo de ocupación de la vivienda, número de personas en el hogar, total de ingresos en el hogar y número de cuartos utilizados para dormir. Para el grupo de variables correspondientes a personas se encontró asociación con las variables, parentesco con el jefe de hogar, sexo, rango de edad, tipo de actividad u ocupación, nivel educativo, presencia o no de limitaciones permanentes y clasificación obtenida en el Sisbén.

Estos hallazgos se relacionan con diversas investigaciones que han identificado cómo áreas de población de bajos ingresos son las más afectadas como es el caso de São Paulo Brasil (21). Por otra parte, en la ciudad de Santiago Chile, en un estudio de comunas del área metropolitana se identificó como la educación se relaciona, observando que un año más de educación se asociaba a una mortalidad un 9% más baja antes de la pandemia y un 13,8% más baja durante la pandemia, Los

resultados también permitieron mostrar la existencia de brechas al interior de las comunas que conforman las áreas metropolitanas estudiadas. Se encontró que hay una mayor tasa de morbilidad por COVID-19 cuando las condiciones de pobreza y hacinamiento son peores (15,22).

Estas características de modo similar se presentan en el Perú, como lo muestran los resultados del estudio de Taylor (23), en el que se presenta el contexto del país con mayor tasa de defunciones informadas por COVID-19 de la región, con alta informalidad, condiciones geográficas diversas, pobreza; viviendas hacinadas y multigeneracionales en la que la mayor parte de la población visita mercados públicos, donde se registran aglomeraciones de personas.

En Colombia, las investigaciones muestran los estratos de mayor vulnerabilidad. En el análisis sobre la población indígena y las áreas rurales se encontraron resultados similares (2). En relación con los pueblos indígenas, los datos para el Brasil, Chile, Colombia, México y el Perú mostraban para 2020 un impacto de la mortalidad significativo y en algunas áreas geográficas muy por encima de los promedios nacionales (24).

Además de las condiciones de vida asociadas a bajos ingresos en el hogar, algunos estudios coinciden en que esta situación también genera



dificultad para acceder y seguir las medidas de prevención y normas establecidas, así mismo, en estas condiciones es muy probable el hecho de que las personas no reporten síntomas asociados a COVID-19 por miedo a perder una fuente de ingreso (8, 25).

Por otro lado, las variables sexo y rango de edad de la categoría persona, fueron las que mostraron asociación con la probabilidad de morir, siendo mayor la afectación para el sexo masculino y para mayores de 60 años, así como lo expresó Díaz y cols. tras realizar investigación (26).

En un estudio realizado en Colombia también se coincide en la incidencia de la edad sobre la mortalidad por COVID-19, tras encontrar que en los municipios donde la población mayor de 65 años corresponde al 10% o más, la tasa de mortalidad es casi 4 veces más que los municipios con menor cantidad de población en este grupo de edad (27).

En nuestro estudio, además se consideraron las variables utilizadas para realizar el cálculo del índice de pobreza multidimensional, encontrando que variables como bajo logro educativo, analfabetismo, trabajo informal, rezago escolar, desempleo de larga duración y hacinamiento crítico muestran relación con la mortalidad por COVID-19.

Esto concuerda con uno de los primeros estudios realizados en Bogotá, el cual

evidenció que las condiciones deficientes de la vivienda y la pobreza multidimensional mostraron una relación significativa con la severidad de la enfermedad. De acuerdo con los hallazgos de este estudio se sugiere una relación entre la severidad de la enfermedad y la pobreza (28).

En Chile se realizó un estudio con datos correspondientes a pacientes de un hospital público y se encontró una asociación significativa entre los determinantes sociales de salud, muerte y gravedad de COVID-19. Tras el análisis de los datos se pudo constatar un gran efecto de factores como la edad, el nivel educativo, condición de trabajo (modalidad del trabajo, posibilidad de seguir medidas de protección, áreas donde se lleva a cabo) y menores ingresos económicos con las muertes (29).

El hecho de que los hallazgos sean similares en distintos países sugiere que el problema no radica en las características particulares de la población si no, en la presencia de la desigualdad y condiciones socioeconómicas desfavorables, sin desconocer la influencia de las enfermedades crónicas.

Según el Instituto Nacional de Salud de Colombia (30), mediante la revisión de análisis de mortalidad realizados en todo el mundo, se ha encontrado que aquellos países con niveles bajos de desigualdades no han presentado un exceso en la mortalidad por COVID-19, y en contraste, Colombia, siendo

el segundo país más desigual en Latinoamérica, no cuenta con un análisis profundo del impacto que tienen las desigualdades sociales en la mortalidad. Por otra parte, asegura que las medidas que se adoptaron en el país para contener los brotes por la enfermedad no fueron suficientes, en la medida que fueron afectadas por factores como el hacinamiento, que condiciona en gran medida de las actividades de prevención.

Esto sugiere que la intervención no depende únicamente del sector salud. En este sentido se pone de manifiesto la necesidad de realizar estudios que permitan identificar los determinantes asociados a la severidad y mortalidad de la COVID-19 en los que se incluyan los determinantes sociales (25), esto con el fin de fortalecer la evidencia de la importancia de los mismos en la salud de la población.

Entre las variables incluidas sobre pobreza multidimensional, se encontró, al igual que un estudio realizado en Chile (13), que estar en situación de discapacidad tiene un gran efecto en la posibilidad de morir por la COVID-19. Esto se puede explicar por la desventaja que presenta esta población en las condiciones de salud y las posibilidades y oportunidades a nivel educativo y laboral que tiene una clara repercusión en los ingresos.

Se estima que en todo el mundo hay más de mil millones de personas viviendo con

discapacidad, de las cuales el 80% vive en países de bajos y medianos ingresos (31), lo que limita la capacidad de respuesta en una situación como la pandemia. La inclusión juega un papel muy importante a la hora de garantizar el acceso de esta población no solo a los servicios de salud, sino también a la información, procesos educativos y al mundo laboral.

El presente, constituye el primer estudio donde se busca evaluar la relación de los determinantes sociales de la salud con la probabilidad de morir por COVID-19 en esta región de Colombia, donde encontramos que los hallazgos guardan similitud con lo encontrado en estudios previos con otras poblaciones, con la evidencia de la relación existente entre los determinantes sociales y la mortalidad a causa de esta enfermedad. Como primer estudio de esta naturaleza en la región permite poner el foco sobre la misma, para abrir paso a la indagación acerca de las condiciones de la población e identificación de riesgos para salud de la misma.

Por lo tanto, realizar este análisis teniendo en cuenta la distribución geográfica y los determinantes sociales de la salud con datos del territorio y reconociendo sus necesidades, contribuye a considerar las múltiples interacciones de los determinantes sociales que intervienen en el desarrollo de la pandemia, permitiendo identificar las

relaciones que se pueden presentar y que permiten comprender y abordar las necesidades según el contexto y el momento de evolución de la pandemia, y de esta forma generar mecanismos de focalización adecuados de los programas sociales para grupos vulnerables.

La importancia de caracterizar la mortalidad en una población radica en la posibilidad de estudiar a aquellos casos en los que la muerte pudo haberse evitado o retrasado, con el fin de generar medidas que se puedan aplicar a nuevos casos (32).

Generalmente, ante situaciones que afectan la salud de población en la magnitud de una pandemia, gran parte de los esfuerzos se encaminan al fortalecimiento de los servicios de salud para hacer frente a la situación, desconociendo en principio el papel de otros elementos como las condiciones socioeconómicas. Aunque este estudio contribuye, es muy importante analizar de una forma profunda los efectos de las condiciones socioeconómicas de la población en el desenlace de la enfermedad como insumo para la toma de decisiones.

Los estudios sobre COVID-19 suponen un nuevo y muy importante campo de investigación que nos incentiva a conocer el desarrollo en la investigación de otras situaciones relacionadas con enfermedades

altamente transmisibles con una alta tasa de propagación. Además, la inclusión de determinantes sociales permite hacer un abordaje más completo de la situación.

Se requiere un conocimiento de las condiciones de vida sin desconocer que la disminución de las brechas representa un gran desafío. Es primordial reconocer y enfatizar en el hecho de que el sector salud no es el único llamado a intervenir en la consecución de las mejores condiciones posibles de salud para las poblaciones.

Se pone de manifiesto que es necesario poner la lupa sobre la población en situación de discapacidad para aumentar su visualización ante situaciones de crisis, en la medida que necesita de intervenciones específicas en respuesta a sus condiciones particulares respecto al resto de la población. Es fundamental crear conciencia en los tomadores de decisiones respecto a la focalización de poblaciones con condiciones particulares de vulnerabilidad, tanto a nivel socioeconómico como la población en situación de discapacidad que se enfrenta, además a otros desafíos relacionados con las dificultades en el acceso y la discriminación. Esto con el fin de garantizar el derecho a gozar del mayor nivel de salud posible a toda la población.

Es fundamental considerar la realización de futuras investigaciones en otros tipos de

territorios del país, con el fin de consolidar la necesidad de integrar los determinantes sociales de la salud en las intervenciones para contrarrestar situaciones iguales o similares a la pandemia por COVID-19.

#### **Aportes a la salud pública y limitaciones.**

Los resultados del presente estudio constituyen una importante herramienta que contribuye a una visualización integral del problema en salud pública que representa una pandemia y sus consecuencias. Así mismo, constituye un insumo para la toma de decisiones en el proceso de abordaje de la problemática, en cuanto sugiere una intervención que trasciende los aspectos clínicos, y hace énfasis en las condiciones socioeconómicas. Además, la investigación incentiva la integración de las condiciones y la búsqueda de mecanismos de focalización adecuados para los programas sociales, ya que es urgente conocer la población para aplicar las estrategias con análisis desde el nivel municipal para mayor precisión.

Se busca con los resultados, ofrecer una perspectiva de relación entre factores de alta incidencia y evaluar cómo los determinantes sociales pueden haber modificado la propagación de la enfermedad, utilizando técnicas de análisis multivariable. Conocer los elementos más allá de los aspectos biológicos que condicionan el pronóstico por la enfermedad, permite tomar medidas oportunas

para evitar desenlaces graves. Analizar la vulnerabilidad del territorio es comprender en gran medida el territorio.

Cabe resaltar que con los hallazgos de este estudio queda en evidenciada la importancia de establecer la carga de discapacidad en el municipio de Pitalito, así como en el departamento, para identificar el grado de vulnerabilidad de esta población en situaciones similares.

Cuando se presentan situaciones de crisis, las personas con discapacidades pueden enfrentarse a desafíos adicionales respecto al resto de la población como resultado de la alteración en sus funciones y las barreras impuestas.

La falta de respuesta humanitaria inclusiva, el abandono y la separación de los miembros de la familia, son formas comunes de violación de los derechos humanos de estos individuos. Considerando los efectos de la pandemia por COVID-19, es importante crear conciencia sobre los derechos humanos individuales y colectivos que garanticen condiciones de vida dignas (33).

Quedan desafíos por resolver en cuanto al acompañamiento de las personas con discapacidad en su salud física y mental. Además, se vislumbra un campo de investigación que vale la pena explorar.

Entre las fortalezas de este estudio, encontramos que se diferencia de la mayoría de investigaciones, ya que estas han sido realizadas en grandes ciudades donde las diferencias a nivel socioeconómico son muy evidentes. Es un factor relevante haber cruzado datos de Sivigila y Sisbén que nos permiten relacionar la mortalidad con las condiciones de vida. Por otra parte, haber incluido las variables relacionadas con la pobreza multidimensional proporcionadas por el DNP en la base de datos Sisbén, permite obtener más información y realizar un análisis más profundo de las condiciones de vida. Ya que la vulnerabilidad puede no estar siendo registrada y ser cambiante por lo que se pueden estar excluyendo algunos grupos, de aquí la importancia de generar participación de todos los involucrados, integrar las bases de datos, promover desde la salud pública la cobertura total de la encuesta Sisbén para reunir características socioeconómicas de todos los habitantes y permitir analizar las condiciones de todas las personas con alguna afectación de salud.

La principal limitación en este estudio es el hecho de haber usado fuentes secundarias, ya que son susceptibles a presentar inconsistencias en la información suministrada. Además, se encontró que no toda la población contagiada por COVID-19 en el municipio se encontraba encuestada en Sisbén metodología IV. Adicionalmente, el

barrido de implantación de metodología IV no cubría la totalidad del municipio, y se definió un periodo de transición para lograr encuestar la totalidad de hogares.

### **Conclusiones**

En el municipio de Pitalito (Huila), durante el periodo de estudio (abril 01 del 2020 hasta diciembre 31 del 2021), se encontró una alta tasa de letalidad entre las personas contagiadas por COVID-19. La letalidad se evidenció en mayor grado en los adultos mayores, afectando principalmente a los hombres. La tasa de letalidad fue notoriamente diferente entre los corregimientos que conforman el municipio de Pitalito. Algunas condiciones como vivir en casas con paredes de bareque, ser hombre, estar en edad avanzada, la baja escolaridad y aspectos relacionados con la pobreza multidimensional (discapacidad, bajo logro educativo, analfabetismo, desempleo de larga duración y trabajo informal), se asociaron con la oportunidad de morir a causa de la COVID-19 en las personas contagiadas con esta enfermedad. Los resultados mostraron que los grupos de población más pobres, con mayores privaciones y pertenecientes a grupos etarios más avanzados, tienen mayor probabilidad de morir por COVID-19.

**Consideraciones éticas.** El presente estudio correspondió a un análisis que involucró fuentes de información secundaria. Durante la recolección, diseño, procesamiento y análisis

de los datos obtenidos no se realizaron modificaciones o intervenciones a las cifras y se respetaron los derechos de autor con la citación pertinente, conservando la confidencialidad de la información derivada de los casos de contagio y muerte por COVID-19, para lo cual solamente los interesados (investigadores) tienen acceso a las bases de datos con uso de contraseñas que garantizan mayor confidencialidad y solo fueron utilizadas para fines académicos de este estudio. Por lo tanto, la investigación se considera “sin riesgo” y se ajusta a los principios de la resolución 8430 del 04 de octubre de 1993 (Ministerio de Salud de Colombia, Resolución 8430, 1993) por la que

se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, además de contar con la respectiva aprobación del comité de ética de la universidad.

La autoría de la investigación pertenece a Naira Burbano y Estefanía Llanos, estudiantes de la Octava Cohorte de la Maestría en Salud Pública y director de proyecto Mauricio Pérez Flórez Docente adscrito al departamento de Salud Pública de la Pontificia Universidad Javeriana Cali, Según lo dispone en la Ley 1915 de 2018 (34).

**Declaración de conflicto de intereses.** Se declara no haber conflictos de interés por parte de los investigadores

## REFERENCIAS

1. Álvarez L. Los determinantes sociales de la salud: más allá de los factores de riesgo. *Rev Gerenc Polit Salud*. 2009;8(17):69-79.
2. Cifuentes MP, Rodríguez-Villamizar LA, Rojas-Botero ML, et al Socioeconomic inequalities associated with mortality for COVID-19 in Colombia: a cohort nationwide study. 2021; *J Epidemiol Community Health* 2021;75:610-615.
3. De la Guardia M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. 2020; *JONNPR*. 2020;5(1):81-90. DOI: 10.19230/jonnpr.3215
4. Organización Mundial de la Salud. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Subsanan las desigualdades en una generación. Informe Final. Ginebra: OMS/OPS; 2008. Disponible en: [https://www.paho.org/mex/index.php?option=com\\_docman&view=document&layout=de](https://www.paho.org/mex/index.php?option=com_docman&view=document&layout=de)
5. Escallón T, Fajardo E, García A, Rodríguez N. Análisis de la pandemia COVID-19 según la vulnerabilidad en Colombia (DANE). Periodo: Caso índice hasta la finalización de la cuarentena, 2020. 2020; Maestría Epidemiología. Universidad del Rosario-Universidad Corporación para Estudios en Salud. Bogotá. Colombia.
6. Tuesta R, Rodríguez N, Moreno C. Una mirada historico-geográfica de las pandemias: para entender de manera compleja la COVID-19. *Salud Uninorte*. 2021; 1(37).

7. Arcaya MC AASS. Desigualdades en salud: Definiciones, conceptos y teorías. 2015; Revista panamericana de salud pública. 2015; 38
8. Ministerio de Sanidad. Equidad en Salud y COVID- 19. Análisis y propuestas para abordar la vulnerabilidad epidemiológica vinculada a las desigualdades sociales. Madrid, 2020.
9. Luo Y, Yan J, McClure S. Distribution of the environmental and socioeconomic risk factors on COVID-19 death rate across continental USA: a spatial nonlinear análisis. 2020; Springer-Verlag GmbH Germany, part of Springer Nature.
10. Khalatbari-Soltani S, Cumming RC, Delpierre C, Kelly-Irving M. Importance of collecting data on socioeconomic determinants from the early stage of the COVID-19 outbreak onwards. *J Epidemiol Community Health*. 2020; Aug;74(8):620-623. doi: 10.1136/jech-2020-214297. Epub 2020 May 8. PMID: 32385126; PMCID: PMC7298202.
11. Hawkins R, Charles E, Mehaffey J. Socio-economic status and COVID-19 related cases and fatalities. 2020; The Royal Society for Public Health. Published by Elsevier.
12. Barrera E, Estepa F, Sarasola J, Vallejo A. COVID-19, neoliberalismo y sistemas sanitarios en 30 países de Europa: repercusiones en el número de fallecidos. 2020; *Rev Esp Salud Pública*. Vol. 94: 28 de octubre e1-15.
13. Núñez R, Ortega M, Soto C, Torres P, Concha M, Torres R. Determinantes sociales de salud asociados a la severidad y mortalidad en pacientes con COVID-19. *Gaceta Médica de México*. 2021;157
14. Menkes C, Sánchez I. Muertes en tiempos de COVID-19: el caso de la población indígena colombiana ante la pandemia. 2020; *Notas de coyuntura del CRIM*, No. 30. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/crim.001r.2020.30>
15. Fuenzalida M. COVID-19 y las desigualdades territoriales al interior de Áreas Metropolitanas de Valparaíso, Santiago y Concepción, Chile. 2020; *Rev. Espiral*, 2(4), 079 – 089.
16. Varela A, Florez L, Tamayo G et al., Factors Associated With SARS-CoV-2 Infection in Bogotá, Colombia: Results From a Large Epidemiological Surveillance Study. 2021; *The Lancet Regional Health – Americas*. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.lana.2021.100048>.
17. Sistema Integrado de Información de la Protección Social (SISPRO) 2020. Disponible en: <https://www.sispro.gov.co>
18. Moreno Montoya J, Ballesteros SM, Idrovo AJCOVID-19 distribution in Bogotá, Colombia: effect of poverty during the first 2 months of pandemic *J Epidemiol Community Health* 2022;76:116-120.
19. Instituto Nacional de Salud, Observat sin orio Nacional de Salud, COVID-19 en Colombia; Décimo segundo Informe Técnico, resumen ejecutivo, (Pág.). Bogotá, D.C., 2020
20. Chávez L, Díaz L, Rosales M. determinantes sociales de salud y COVID-19 en México. *Gaceta Médica de México*. 2022;158.
21. Bermudi P, Lorenz C, Aguiar BS, Failla MA, Barrozo LV, Chiaravalloti-Neto F. Spatiotemporal ecological study of COVID-19 mortality in the city of São Paulo, Brazil: Shifting of the high mortality risk from areas with the best to those with the worst socioeconomic conditions. *Travel Med Infect Dis*. 2021 Jan-Feb;39:101945. doi: 10.1016/j.tmaid.2020.101945. Epub 2020 Dec 2. PMID: 33278610; PMCID: PMC7709594.

22. Bilal U, Alfaro T, Vives A. COVID-19 y el empeoramiento de las inequidades en salud en Santiago de Chile, *International Journal of Epidemiology*, volumen 50, número 3, junio de 2021, páginas 1038–1040.
23. Taylor L. 2021. Covid-19: Why Peru suffers from one of the highest excess death rates in the world *BMJ* 2021; 372 :n611 <https://doi.org/10.1136/bmj.n611>
24. CEPAL/OPS (Comisión Económica para América Latina y el Caribe/Organización Panamericana de la Salud) (2020), “Salud y economía: una convergencia necesaria para enfrentar el COVID-19 y retomar la senda hacia el desarrollo sostenible en América Latina y el Caribe”, Informe COVID-19 CEPAL-OPS, Santiago, 30 de julio. CEPAL y otros, 2020
25. Rozenfeld Y, Beam J, Maier H, Haggerson W, Boudreau K, Carlson J, Medows R. A model of disparities: risk factors associated with COVID-19 infection. 2020; *International journal for equity in health*, 19(1), 1-10.
26. Diaz H, España G, Castañeda N, Rodríguez L. Dynamical characteristics of the COVID-19 epidemic: Estimation from cases in Colombia. *International Journal of Infectious Diseases* 105 (2021) 26–31
27. Rodríguez L, Belalcázar L, Fernández J, Marín D, Rojas O, Acuña L, Ramírez N, Mangones S, Vargas J, Herrera J, Agudelo D, Piñeros J, Rojas N, Herrera V. Air pollution, sociodemographic and health conditions effects on COVID-19 mortality in Colombia: An ecological study. *Science of the Total Environment* 756 (2021) 144020
28. Moreno J, Ballesteros S, Idrovo A. COVID-19 distribution in Bogotá, Colombia: effect of poverty during the first 2 months of pandemic. *J Epidemiol Community Health* 2021;0:1–5. doi:10.1136/jech-2020-214579
29. Núñez R, Ortega M, Soto C, Torres P, Concha M, Torres R. Determinantes sociales de la salud asociados a la severidad y mortalidad en pacientes con COVID-19. 2020; *Gac Med Mex.* 2021;157:273-280
30. Ministerio de Salud de Colombia. RESOLUCIÓN NÚMERO 8430 DE 1993. Disponible en:<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PD>
31. The Lancet. Prioritising disability in universal health coverage. *Lancet.* 2019;394:187.
32. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Lineamientos básicos para el análisis de la mortalidad. Washington, D.C.: OPS; 2017.
33. Schiariti V. Los derechos humanos de los niños con discapacidad durante emergencias sanitarias: el desafío de COVID-19. *Dev Med Child Neurol.* 2020 Jun;62(6):E3-E4. doi: 10.1111/dmcn.14529. Epub 2020 Apr 3. PMID: 32243566; PMCID: PMC7228282.
34. Congreso de la Republica de Colombia LEY NUMERO 1915 de 2018. Disponible en:<http://es.presidencia.gov.co/normativa/normativa/LEY%201915%20DEL%2012%20DE%20JULIO%20DE%202018.pdf>



## SUPLEMENTOS

**Tabla 1S.** Diccionario de datos de Sisbén y Sivigila

### a) Diccionario de datos (Sisbén)

Nro.	Variable	Tipo de dato	Descripción de la pregunta	Valores válidos para la variable
<b>Identificación</b>				
1	ide_ficha_origen	Carácter	Identificador de la ficha (vivienda) en el DMC o en el aplicativo local	Estándar identificador
6	cod_clase	Carácter	Clase	1- Cabecera 2- Centro poblado 3- Rural Disperso
7	tot_viviendas	Numérico	Total de viviendas en la edificación	Número de viviendas
8	tot_hogares	Numérico	Total de hogares en la vivienda	Número de hogares
9	Fec_digitacion	Numérico	Fecha de la realización de la encuesta	DD/MM/AAAA
17	nom_corregimiento	Carácter	Nombre del corregimiento	Corregimientos por municipio
18	cod_vereda	Carácter	Vereda	Veredas por municipio
19	nom_vereda	Carácter	Nombre de la vereda	Veredas por municipio
20	cod_barrio	Carácter	Barrio	Barrios por municipio
21	nom_barrio	Carácter	Nombre del barrio	Barrios por municipio
<b>Datos de la vivienda</b>				
25	tip_vivienda	Numérico	Tipo de vivienda	1- Casa 2- Apartamento 3- Cuarto 4- Otro tipo de vivienda 5- Vivienda indígena
26	tip_mat_paredes	Numérico	Material predominante de las paredes exteriores	1- Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida 2- Tapia pisada, adobe 3- Bahareque 4- Material prefabricado 5- Madera burda, tabla, tablón 6- Guadua, casa, esterilla, otro vegetal 7- Zinc, tela, lona, cartón, latas, desechos, plástico 0- Sin paredes
27	tip_mat_pisos	Numérico	Material predominante de los pisos	1- Alfombra o tapete, mármol, parque, madera pulida y lacada 2- Baldosa, vinilo, tableta, ladrillo 3- Cemento, gravilla 4- Madera burda, madera en mal estado, tabla, tablón 5- Tierra o arena 6- otro
28	ind_tiene_energia	Numérico	Energía eléctrica	1- Si 2- No
29	tip_estrato_energia	Numérico	Estrato	0- No tiene 1 - 6 9- No sabe 99 -No aplica por flujo
30	ind_tiene_alcantarillado	Numérico	Alcantarillado	1- Si 2- No
31	ind_tiene_gas	Numérico	Gas natural domiciliario	1- Si 2- No
32	ind_tiene_recoleccion	Numérico	Recolección de basuras	1- Si 2- No
33	ind_tiene_acueducto	Numérico	Acueducto	1- Si 2- No
34	tip_estrato_acueducto	Numérico	Estrato	0- No tiene 1 - 6

				9- No sabe
				99 -No aplica por flujo
35	num_cuartos_vivienda	Numérico	Numero de cuartos, incluyendo sala comedor con que cuenta la vivienda	1 a 15
36	num_hogares_vivienda	Numérico	Cuántos grupos de personas que manejan su propio presupuesto (hogares) hay en la vivienda	1 a 15
<b>Datos del hogar</b>				
37	ide_hogar	Numérico	Hogar	1 a 15
38	tip_ocupa_vivienda	Numérico	La vivienda ocupada por este hogar es	1- En arriendo o subarriendo 2- Propia, la están pagando 3- Propia, totalmente pagada 4- Con permiso del propietario 5- Posesión sin título, ocupante de hecho
39	num_cuartos_exclusivos	Numérico	Incluyendo sala y comedor ¿Cuántos cuartos utiliza este hogar en forma exclusiva	1 a 15
40	num_cuartos_dormir	Numérico	Cuántos de esos cuartos son usados para dormir	1 a 15
41	num_cuartos_unicos_dormir	Numérico	Cuántos cuartos son usados exclusivamente para dormir	1 a 15
42	tip_sanitario	Numérico	Qué tipo de sanitario utiliza el hogar	1- Con conexión a alcantarillado 2- Con conexión a pozo séptico 3- Sin conexión a alcantarillado ni a pozo séptico 4- Letrina, bajamar 5- No tiene
43	tip_ubi_sanitario	Numérico	Donde se encuentra el sanitario que usan las personas de este hogar	1- Dentro de la vivienda 2- Fuera de la vivienda 9- No aplica por flujo
44	tip_uso_sanitario	Numérico	Exclusividad del sanitario que usan las personas del hogar es	1- De uso exclusivo de este hogar 2- Compartido con hogares de la misma vivienda 3- Compartido con hogares de otras viviendas 9- No aplica por flujo
45	tip_origen_agua	Numérico	De donde obtienen el agua para preparar los alimentos	1- Acueducto 2- Pozo con bomba 3- Pozo sin bomba, jagüey 4- Agua lluvia 5- Rio, quebrada, manantial o nacimiento 6- Pila publica 7- Carro tanque 8- Aguatero 9- Agua embotellada o en bolsa
46	ind_agua_llega_7dias	Numérico	¿El agua llega al hogar los siete días de la semana?	1- Si 2- No 9- No aplica por flujo
47	num_dias_llega	Numérico	Cuántos días llega	1 a 6 - días que llega el agua 9- No aplica por flujo
48	ind_agua_llega_24horas	Numérico	¿En los días que llega el agua, el suministro es 24 horas?	1- Si 2- No 9- No aplica por flujo
49	num_horas_llega	Numérico	Cuántas horas llega	1 a 23 - horas que llega el agua 99- No aplica por flujo
50	tip_uso_agua_beber	Numérico	El agua para beber principalmente	1- La usan tal como la obtienen 2- La hierven 3- Le echan cloro 4- Utilizan filtros 5- La decantan o usan filtros naturales 6- Compran agua embotellada o en bolsa
51	tip_elimina_basura	Numérico	Cómo eliminan principalmente la basura en el hogar	1-La recogen los servicios del aseo 2- La entierran 3- La queman

				4- La tiran a un patio, lote, zanja o baldío
				5- La tiran a un río, quebrada, caño o laguna
				6- La recoge un servicio informal (zorra, carreta)
				7- La eliminan de otra forma
52	ind_tiene_cocina	Numérico	¿El hogar tiene cocina?	1- Si 2- No
53	tip_prepara_alimentos	Numérico	En donde preparan los alimentos las personas de este hogar	1- En un cuarto usado solo para cocinar 2- En un cuarto usado también para dormir 3- En una sala - comedor 4- En un patio, corredor, enramada, al aire libre 5- En ninguna parte (no preparan alimentos)
54	tip_uso_cocina	Numérico	Exclusividad de la cocina o sitio para preparar los alimentos	1- De uso exclusivo de este hogar 2- Compartido con hogares de la misma vivienda 3- Compartido con hogares de otras viviendas 9- No aplica por flujo
55	tip_energia_cocina	Numérico	Que energía o combustible utiliza principalmente este hogar para cocinar	1- Electricidad 2- Gas natural conectado a red pública 3- Gas propano (en cilindro o pipeta) 4- Petróleo, gasolina, kerosene, alcohol, cocinol 5- Carbón mineral 6- Material de desecho, leña, carbón de leña 7- Ninguno (no cocina) 9- No aplica por flujo
<b>Bienes o Servicios</b>				
56	ind_tiene_nevera	Numérico	¿El hogar posee nevera?	1- Si 2- No
57	ind_tiene_lavadora	Numérico	¿El hogar posee lavadora?	1- Si 2- No
58	ind_tiene_pc	Numérico	¿El hogar posee Computador para uso del hogar?	1- Si 2- No
59	ind_tiene_internet	Numérico	¿El hogar posee Conexión a internet?	1- Si 2- No
60	ind_tiene_moto	Numérico	¿El hogar posee Moto?	1- Si 2- No
61	ind_tiene_tractor	Numérico	¿El hogar posee Tractor?	1- Si 2- No
62	ind_tiene_carro	Numérico	¿El hogar posee Carro?	1- Si 2- No
63	ind_tiene_bien_raíz	Numérico	¿El hogar posee Bienes raíces?	1- Si 2- No
<b>Cuánto gasta el hogar</b>				
64	ind_gasto_alimento	Numérico	El hogar tiene gasto mensual por Alimentación	1- Tiene 2- No tiene 9- Tiene, pero no sabe
65	vlr_gasto_alimento	Numérico	Valor promedio del gasto mensual por Alimentación	0 a 10.000.000
66	ind_gasto_transporte	Numérico	El hogar tiene gasto mensual por Transporte	1- Tiene 2- No tiene 9- Tiene, pero no sabe
67	vlr_gasto_transporte	Numérico	Valor promedio del gasto mensual por Transporte	0 a 10.000.000
68	ind_gasto_educacion	Numérico	El hogar tiene gasto mensual por Educación	1- Tiene 2- No tiene 9- Tiene, pero no sabe
69	vlr_gasto_educacion	Numérico	Valor promedio del gasto mensual por Educación	0 a 10.000.000
70	ind_gasto_salud	Numérico	El hogar tiene gasto mensual por Salud	1- Tiene 2- No tiene 9- Tiene, pero no sabe

71	vlr_gasto_salud	Numérico	Valor promedio del gasto mensual por Salud	0 a 10.000.000
72	ind_gasto_servicios_publicos	Numérico	El hogar tiene gasto mensual por Servicios públicos	1- Tiene 2- No tiene 9- Tiene, pero no sabe
73	vlr_gasto_servicios_publicos	Numérico	Servicios públicos	0 a 10.000.000
74	ind_gasto_celular	Numérico	Los hogares tienen gasto mensual por Celular	1- Tiene
75	vlr_gasto_celular	Numérico	Valor promedio del gasto mensual por Celular	0 a 10.000.000
76	ind_gasto_arriendo	Numérico	El hogar tiene gasto mensual por Arriendo	1- Tiene 2- No tiene 9- Tiene, pero no sabe
77	vlr_gasto_arriendo	Numérico	Valor promedio del gasto mensual por Arriendo	0 a 10.000.000
78	ind_gasto_otros	Numérico	El hogar tiene gasto mensual por Otros conceptos	1- Tiene 2- No tiene 9- Tiene, pero no sabe
79	vlr_gasto_otros	Numérico	Valor promedio del gasto mensual por Otros conceptos	0 a 10.000.000
80	num_habita_vivienda	Numérico	Cuánto tiempo lleva habitando la vivienda	1- Menos de un año 2- Entre 1 y 5 años 3- Entre 5 y 10 años 4- Más de 10 años
81	ind_evento_inundacion	Numérico	¿La vivienda se afectó por el evento inundación?	1- Si 2- No
82	num_evento_inundacion	Numérico	Cuántas veces se afectó por el evento inundación	0 a 99
83	ind_evento_avalancha	Numérico	¿La vivienda se afectó por el evento avalancha?	1- Si 2- No
84	num_evento_avalancha	Numérico	Cuántas veces se afectó por el evento avalancha	0 a 99
85	ind_evento_terremoto	Numérico	¿La vivienda se afectó por el evento terremoto?	1- Si 2- No
86	num_evento_terremoto	Numérico	Cuántas veces se afectó por el evento terremoto	0 a 99
87	ind_evento_incendio	Numérico	¿La vivienda se afectó por el evento incendio?	1- Si 2- No
88	num_evento_incendio	Numérico	Cuántas veces se afectó por el evento incendio	0 a 99
89	ind_evento_vendaval	Numérico	¿La vivienda se afectó por el evento vendavales?	1- Si 2- No
90	num_evento_vendaval	Numérico	Cuántas veces se afectó por el evento vendavales	0 a 99
91	ind_evento_hundimiento	Numérico	¿La vivienda se afectó por el evento hundimiento?	1- Si 2- No
92	num_evento_hundimiento	Numérico	Cuántas veces se afectó por el evento hundimiento	0 a 99
93	num_personas_hogar	Numérico	Total de personas del hogar	1 a 25
<b>Datos de la persona</b>				
101	sexo_persona	Numérico	Sexo	1- Hombre 2- Mujer
102	tip_documento	Numérico	Tipo de documento de identidad	1- Registro civil 2- Tarjeta de identidad 3- Cédula de ciudadanía 4- Cédula de extranjería 5- DNI (país de origen) 6- Pasaporte 7- Salvoconducto para refugiado

				8-Permiso Especial de Permanencia (PEP)
				9-Permiso de Protección Temporal (PPT)
104	fec_nacimiento	Carácter	Fecha de nacimiento	DD/MM/AAAA
105	edad_calculada	Numérico	Edad calculada a la fecha de la encuesta	0 a 117
<b>Antecedentes demográficos</b>				
109	tip_parentesco	Numérico	Cuál es el parentesco con el jefe del hogar	1. Jefe del hogar 2. Cónyuge o compañero(a) 3. Hijo(a), hijastro(a), hijo(a) adoptivo(a) 4. Nieto(a) 5. Padre, madre, padrastro, madrastra 6. Hermano(a) 7. Yerno / Nuera 8. Abuelo(a) 9. Suegro(a) 10. Tío(a) 11. Sobrino(a) 12. Primo(a) 13. Cuñado(a) 14. Otro pariente 15. Empleado(a) de servicio doméstico 16. Pariente del servicio doméstico 17. Pensionista 18. Pariente de pensionista 19. No pariente
110	tip_estado_civil	Numérico	Estado civil	1- Unión libre 2- Casado(a) 3- Viudo(a) 4- Separado(a) o divorciado(a) 5- Soltero(a)
111	ind_conyuge_vive_hogar	Numérico	¿El Cónyuge vive en el hogar?	1- Si 2- No 9- No aplica por flujo
112	ide_conyuge	Numérico	Numero de orden del cónyuge	1 a 25 99- No aplica por flujo
113	ind_padre_vive_hogar	Numérico	¿El padre o la madre vive en el hogar?	1- Si 2- No
114	ide_padre	Numérico	Numero de orden del padre o madre	1 a 25 99- No aplica por flujo
115	ind_pariente_domestico	Numérico	¿Es pariente del servicio doméstico o pensionista?	1- Si 2- No
116	ide_serv_domestico	Numérico	numero de orden del pariente	1 a 25 99- No aplica por flujo
<b>Discapacidad</b>				
117	ind_discap_ver	Numérico	Ver	1- Si 2- No
118	ind_discap_oír	Numérico	Oír	1- Si 2- No
119	ind_discap_hablar	Numérico	Hablar	1- Si 2- No
120	ind_discap_moverse	Numérico	Moverse	1- Si 2- No
121	ind_discap_bañarse	Numérico	Bañarse	1- Si 2- No
122	ind_discap_salir	Numérico	Salir	1- Si 2- No
123	ind_discap_entender	Numérico	Entender	1- Si 2- No
124	ind_discap_ninguna	Numérico	Ninguna	1- Si

				2- No
<b>Salud</b>				
125	tip_seg_social	Numérico	Seguridad social	1- Contributivo 2- Especial (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas, magisterio) 3- Subsidiado (EPS-S) 0- Ninguna 9- No sabe
126	ind_enfermo_30	Numérico	En los últimos 30 días, sufrió alguna enfermedad	1- Si 2- No
127	ind_acudio_salud	Numérico	Acudió a una institución prestadora de servicios de salud	1- Si 2- No 9- No aplica por flujo
128	ind_fue_atendido_salud	Numérico	Lo atendieron	1- Si 2- No 9- No aplica por flujo
129	ind_esta_embarazada	Numérico	Está embarazada	1- Si 2- No 9- No aplica por flujo
130	ind_tuvo_hijos	Numérico	Ha tenido hijos	1- Si 2- No 9- No aplica por flujo
<b>Niños</b>				
131	tip_cuidado_niños	Numérico	Donde o con quien permanece durante la mayor parte del tiempo entre semana (menores de 5 años)	1- Asiste a un lugar comunitario, jardín o centro de desarrollo infantil o colegio 2- Con su padre o madre en la casa 3- Con su padre o madre en el trabajo 4- Con empleada o niñera en la casa 5- Al cuidado de un pariente de 18 años o más 6- Al cuidado de un pariente menor de 18 años 7- En casa solo 8- Otro 9- No aplica por flujo
132	ind_recibe_comida	Numérico	Recibe o toma desayuno o almuerzo donde permanece la mayor parte del tiempo entre semana	1- Si 2- No 9- No aplica por flujo
<b>Educación</b>				
133	ind_leer_escribir	Numérico	Sabe leer y escribir	1- Si 2- No 9- No aplica por flujo
134	ind_estudia	Numérico	Actualmente estudia (asiste al preescolar, escuela, colegio o universidad)	1- Si 2- No 9- No aplica por flujo
135	niv_educativo	Numérico	Nivel educativo	0- Ninguno 1- Preescolar 2- Básica primaria (1°. – 5°) 3- Básica secundaria (6°. – 9°.) 4- Media (10°. 13°.) 5- Técnico o tecnológico 6- Universitario 7- Postgrado 9- No aplica por flujo
136	grado_alcanzado	Numérico	Grado	0 a 13 99- no aplica por flujo
<b>Mercado laboral</b>				
137	ind_fondo_pensiones	Numérico	Está cotizando a un fondo de pensiones	1- Si 2- No 3- Pensionado

				9- No aplica por flujo
138	tip_actividad_mes	Numérico	Cuál fue su actividad principal en el último mes	1- Trabajando 2- Buscando trabajo 3- Estudiando 4- Oficios del Hogar 5- Rentista 6- Jubilado o pensionado 7- Incapacitado permanentemente 0- Sin actividad 9- No aplica por flujo
139	num_sem_buscando	Numérico	Cuántas semanas lleva buscando trabajo	0 a 998 999 - No aplica por flujo
140	tip_empleado	Numérico	Posición ocupacional	1- Empleado de empresa particular 2- Empleado del gobierno 3- Empleado domestico 4- Profesional independiente 5- Trabajador independiente o por cuenta propia 6- Patrón o empleador 7- Trabajador de finca, tierra o parcela propia, en arriendo o usufructo 8- Trabajador sin remuneración 9- Ayudante sin remuneración (hijo o familiar de: empleados domésticos, mayordomos, jornaleros, etc.) 10- Jornalero o peón 99- No aplica por flujo
<b>De donde provienen principalmente sus ingresos</b>				
141	ind_ingr_salario	Numérico	Salario	1- Recibe 2- No recibe 9- Recibe, pero no sabe 99 - No aplica por flujo
142	vlr_ingr_salario	Numérico	valor salario	0 a 30.000.000
143	ind_ingr_honorarios	Numérico	Honorarios Netos mes pasado	1- Recibe 2- No recibe 9- Recibe, pero no sabe 99 - No aplica por flujo
144	vlr_ingr_honorarios	Numérico	valor honorarios mes pasado	0 a 30.000.000
145	ind_ingr_Cosecha	Numérico	ganancia Negocio o Cosecha 12 meses	1- Recibe 2- No recibe 9- Recibe, pero no sabe 99 - No aplica por flujo
146	Num_mes_ingr_cosecha	Numérico	meses para el ingreso por cosecha en el último año	0 a 12 99 - No aplica por flujo
147	vlr_ingr_Cosecha	Numérico	valor negocio o Cosecha 12 meses	0 a 30.000.000
148	ind_ingr_pension	Numérico	Pensión	1- Recibe 2- No recibe 9- Recibe, pero no sabe 99 - No aplica por flujo
149	vlr_ingr_pension	Numérico	valor Pensión	0 a 30.000.000
150	ind_ingr_remesa_pais	Numérico	Remesas país	1- Recibe 2- No recibe 9- Recibe, pero no sabe 99 - No aplica por flujo
151	vlr_ingr_Remesa_pais	Numérico	valor Remesas país	0 a 30.000.000
152	ind_ingr_remesa_exterior	Numérico	Remesas exterior	1- Recibe 2- No recibe 9- Recibe, pero no sabe 99 - No aplica por flujo

153	vlr_ingr_Remesa_exterior	Numérico	valor remesas exterior	0 a 30.000.000
				1- Recibe
154	ind_ingr_arriendos	Numérico	Arriendos	2- No recibe
				9- Recibe, pero no sabe
				99 - No aplica por flujo
155	vlr_ingr_Arriendos	Numérico	valor Arriendos	0 a 30.000.000
				1- Recibe
156	ind_otros_ingresos	Numérico	Otros ingresos diferentes a subsidios	2- No recibe
				9- Recibe, pero no sabe
				99 - No aplica por flujo
157	vlr_otros_ingresos	Numérico	valor otros ingresos diferentes a subsidios	0 a 30.000.000
				1- Recibe
158	ind_ingr_estado	Numérico	Recibe subsidios del estado	2- No recibe
				9- Recibe, pero no sabe
				99 - No aplica por flujo
159	vlr_ingr_fam_accion	Numérico	Valor subsidio Familias en Acción	0 a 30.000.000
160	vlr_ingr_col_mayor	Numérico	Valor subsidio Colombia Mayor	0 a 30.000.000
161	vlr_ingr_otro_subsidio	Numérico	Valor Otro subsidio	0 a 30.000.000
<b>Otras Variables (Calculadas DNP)</b>				
175	h5	Numérico	Indicador de pobreza multidimensional	0-No 1-Si
176	i1	Numérico	Privación IPM- Bajo logro educativo	0-No 1-Si
177	i2	Numérico	Privación IPM- Analfabetismo	0-No 1-Si
178	i3	Numérico	Privación IPM- Inasistencia escolar	0-No 1-Si
179	i4	Numérico	Privación IPM- Rezago escolar	0-No 1-Si
180	i5	Numérico	Privación IPM- Barreras a servicios para cuidado de la primera infancia	0-No 1-Si
181	i6	Numérico	Privación IPM- Trabajo infantil	0-No 1-Si
182	i7	Numérico	Privación IPM- Desempleo de larga duración	0-No 1-Si
183	i8	Numérico	Privación IPM- Trabajo informal	0-No 1-Si
184	i9	Numérico	Privación IPM- Sin aseguramiento en salud	0-No 1-Si
185	i10	Numérico	Privación IPM- Barreras de acceso a servicios de salud	0-No 1-Si
186	i11	Numérico	Privación IPM- Sin acceso a fuentes de agua mejorada	0-No 1-Si
187	i12	Numérico	Privación IPM- Inadecuada eliminación de excretas	0-No 1-Si
188	i13	Numérico	Privación IPM- Material inadecuado de pisos	0-No 1-Si
189	i14	Numérico	Privación IPM- Material inadecuado de paredes exteriores	0-No 1-Si
190	i15	Numérico	Privación IPM- Hacinamiento crítico	0-No 1-Si
191	C	Numérico	Numero de privaciones en el hogar	0-15
				A
192	Grupo	Carácter	Grupo bajo metodología Sisbén IV	B C D
193	Nivel	Carácter	Subgrupo bajo metodología Sisbén IV	1-21
194	Clasificación	Carácter	Concatenación del Grupo y Subgrupo (Nivel)	A01 - D21



Fuente. Elaboración propia a partir de información de Sisbén.

### b) Diccionario de datos contagios COVID 19 (Sivigila)

Variable	Tipo de dato	Descripción de la pregunta	Valores válidos para la variable
Tipo_prueba	Carácter	Tipo de prueba	PCR ANTIGENO
Edad	Numérico	Edad paciente	0 a 117
Sexo	Carácter	Sexo del paciente	F M
Estado	Carácter	Estado del paciente	Leve Fallecido N/A
Fecha_diagnostico	Carácter	fecha del diagnostico	DD/MM/AAAA
Fecha_muerte	Carácter	Fecha d ela muerte	DD/MM/AAAA

Fuente. Elaboración propia a partir de información de Sivigila.