



**MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL**

**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE
SALUD MUNICIPIO DE SALADOBLANCO 2013.**

SECRETARIA DE SALUD DE SALADOBLANCO

JOSE RICARDO VILLARREAL ARTUNDUAGA
Alcalde de Salado blanco

ANA ISABEL BURGOS
Secretario de Salud Municipio de Salado Blanco.

MARIA CONSUELO ANGARITA RIAÑO
Líder Del Área De Salud Pública.

WILLIAM PERDOMO FLOREZ
Epidemiólogo.

**MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD
SALADOBLANCO – HUILA
2013**



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

TABLA DE CONTENIDO

Contenido

PRESENTACIÓN.....	¡Error! Marcador no definido.
INTRODUCCIÓN.....	11
METODOLOGÍA.....	12
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES.....	13
SIGLAS.....	14
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	16
1.1 Contexto territorial	168
1.1.1 Localización	178
1.1.2 Características físicas del territorio	1920
1.1.3 Accesibilidad geográfica	2123
1.2 Contexto demográfico	235
1.2.1 Estructura demográfica	2730
1.2.2 Dinámica demográfica	3235
1.2.3 Movilidad forzada	3639
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	3742
2.1 Análisis de la mortalidad	3842
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	3842
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	4751
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	6064
2.1.4 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	9399
2.1.5. Abordaje de los determinantes de mortalidad materno- infantil y de la niñez	95101
2.2 Análisis de la morbilidad	100106
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	100106
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo.....	10714
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo	12034
2.2.4. Morbilidad de eventos precursores	12036



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	12337
2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2012.....	12539
2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad	12944
2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	13448
2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	13448
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	1415
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	1415
3.2. Priorización de los problemas de salud	1415
3.3. Estimación del Índice de Necesidades en Salud - INS.....	14458



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

LISTA DE TABLA

Tabla 1 .Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, 2013	178
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros departamento del Huila / municipio de Salado Blanco, 2013	2123
Tabla 3 . Población por área de residencia departamento del Huila, Municipio de Salado Blanco 2013.....	246
Tabla 4. Poblacion por pertenencia étnica del departamento del Huila, Municipio de Salado Blanco, 2013	26
Tabla 5. Proporción de la población por ciclo vital, departamento del Huila, municipio de Salado Blanco 2005,2013 y 2020.	2831
Tabla 6 . Otros indicadores de estructura demográfica en el departamento del Huila,municipio de Salado Blanco, 2005, 2013, 2020.	3134
Tabla 7 .Otros indicadores de la dinámica de la población del departamento del Huila, municipio de Salado Blanco, 2013.....	3437
Tabla 8. Poblacion victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, departamento del Huila, junio 10 del 2011 a Agosto 31 del 2013	3639
Tabla 9. Tendencias de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Salado Blanco, 2005-2011	5963
Tabla 10.Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas departamento, 2005 – 2011.....	6365
Tabla 11.Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67 causas municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	6567
Tabla 12. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, departamento del Huila, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	6872
Tabla 13. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	7175
Tabla 14. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por tumores, departamento del Huila, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	7277
Tabla 15. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	7378
Tabla 16 Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, departamento del Huila, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	7479
Tabla 17. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011.....	7580
Tabla 18. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, departamento, 2005 – 2011.....	7681
Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	7782



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Tabla 20. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, departamento, 2005 – 2011	7883
Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, municipio de Salado blanco, 2005 – 2011	7984
Tabla 22. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema respiratorio, departamento, 2005 – 2011	8085
Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Salado blanco, 2005 – 2011	816
Tabla 24. Tasas específicas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, departamento, 2005 – 2011	8387
Tabla 25. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de Salado blanco, 2005 – 2011	8589
Tabla 26. Tasas específicas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, departamento, 2005 – 2011	8790
Tabla 27. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Salado blanco, 2005 – 2011	8892
Tabla 28. Tasas específicas de mortalidad por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, departamento, 2005 – 2011	8994
Tabla 29. Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de Salado blanco, 2005 – 2011	8995
Tabla 30. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, departamento, 2005 – 2011	9197
Tabla 31. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de Salado blanco, 2005 – 2011	9298
Tabla 32. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, departamento del Huila, municipio de Salado blanco, 2005- 2011	94100
Tabla 33. Análisis de desigualdades de la mortalidad por NBI del departamento, 2011	95101
Tabla 34. Indicadores de la mortalidad materno-infantil y la niñez por etnia del departamento 2010 – 2011 .	98104
Tabla 35. Indicadores de la mortalidad materno-infantil y la niñez por área de residencia del departamento , 2010 – 2011	99105
Tabla 36. Principales causas de morbilidad, municipio de Salado blanco 2009 – 2012	102106
Tabla 37. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio de Salado blanco 2009 – 2012	104109
Tabla 38. Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio de Salado blanco 2009 – 2012	106111
Tabla 39. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, municipio de Salado blanco 2009 – 2012	10914
Tabla 40. Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, municipio de Salado blanco 2009 – 2012	11016



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Tabla 41. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la primera infancia municipio de Salado Blanco 2009 – 2012	11118
Tabla 42. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la infancia municipio de Salado Blanco 2009 – 2012	11220
Tabla 43. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adolescencia municipio de Salado Blanco 2009 – 2012	11322
Tabla 44. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la juventud municipio de Salado Blanco 2009 – 2012	11424
Tabla 45. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adultez municipio de Salado Blanco 2009 – 2012	11526
Tabla 46. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la persona mayor de 60 años municipio de Salado Blanco 2009 – 2012	11628
Tabla 47. Morbilidad específica por las lesiones, municipio de Salado Blanco 2009 – 2012.....	11930
Tabla 48. .Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Salado Blanco, 2008-2011.....	12034
Tabla 49. Eventos precursores del departamento, 2009 -2011	12236
Tabla 50. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Salado Blanco, 2007-2011.....	12437
Tabla 51. Distribucion de las alteraciones permanentes del departamento del Huila, 2009-2012.....	12539
Tabla 52. Distribucion de las alteraciones permanentes por grupo de edad en hombres del departamento del Huila, 2012.....	12740
Tabla 53. Distribucion de las alteraciones permanentes por grupo de edad en las mujeres del departamento del Huila, 2012.....	12942
Tabla 54. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria departamento del Huila.....	13244
Tabla 55. Determinantes intermedios de la salud - disponibilidad de alimentos del departamento del Huila, 2006-2011.....	13448
Tabla 56. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento del Huila, 2006-2011	13549
Tabla 57. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del departamento del Huila, 2006-2011	13650
Tabla 58. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el departamento del Huila, 2012.....	13952
Tabla 59. Otros indicadores de sistema sanitario en el departamento del Huila, 2012	14054
Tabla 60. Priorización de los problemas de salud del departamento del Huila, 2012.....	1435
Tabla 61. Índice de Necesidades en Salud del departamento del Huila, 2012.....	14458



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Salado Blanco, 2005, 2013, 2020	2730
Figura 2. Cambios en la proporción de la población por grupo etarios, departamento/ distrito / municipio 2005 y 2013	2932
Figura 3. Poblacion por sexo y grupo de edad del departamento del Huila, municipio de Salado Blanco, 2013	2932
Figura 4. Comparacion entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y de Migrantes del departamento del Huila, 1985 al 2013.....	3235
Figura 5. Comparación entre la Tasa de Crecimiento Natural y las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del departamento por municipio de Salado Blanco, 2013.....	3336
Figura 6. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento, 1985 – 2020	3538
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	3842
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	3943
Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	4044
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	4246
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	4347
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	4448
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres del municipio, 2005 – 2011	4649
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	¡Error! Marcador no definido.
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	4751
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	4852
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	549
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	5054
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio, 2005 – 2011	5155



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	5256
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	5357
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	5458
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	5559
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	5660
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en hombres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	5761
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011	5862
Figura 27. Tasa de mortalidad infantil por NBI en el departamento, 2013	96102
Figura 28. Índice de concentración de los indicadores del abordaje materno – infantil y la niñez según el NBI del departamento, 2013	97103



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio de Salado Blanco 2013	189
Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del departamento / municipio,.....	2022
Mapa 3. Vías de comunicación del departamento / municipio, 2013	224
Mapa 4. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado del departamento / municipio, 2013	235
Mapa 5. Ubicación de los hogares del departamento/municipio, 2013.....	257
Mapa 6. Población pertenencia étnica del departamento/ municipio, 2013.....	269



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

PRESENTACIÓN

El Plan Decenal de Salud Pública - PDSP 2012- 2021, constituye el marco nacional de política sanitaria, en el cual las entidades territoriales deben adoptar las orientaciones allí plasmadas. El pilar fundamental para la construcción de los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) y los Planes Territoriales de Salud Pública (PTSP), es el Análisis de Situación de la Salud- ASIS. Razón por la cual, el Ministerio elaboró la Guía conceptual y metodológica con el modelo de Determinantes Sociales de la Salud – DSS, y la plantilla para la construcción del documento que da cuenta del ASIS.

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

La plantilla para la construcción del ASIS en las Entidades Territoriales, está estructurada en tres partes, la primera, la caracterización de los contextos territorial y demográfico; la segunda parte es, el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes y la tercera corresponde a la priorización de los efectos de salud de acuerdo a los lineamientos dados en la guía.

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

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

Esta plantilla fue diseñada para que, siguiendo la estructura propuesta, orientaciones y recomendaciones conceptuales y metodológicas se vaya desarrollando el ASIS con la inclusión de las salidas de información (tablas, mapas y figuras) y la interpretación de las mismas.

A partir de la siguiente página, inicie desarrollando cada capítulo del documento.



MUNICIPIO DE SALADO BLANCO

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

INTRODUCCIÓN

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

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

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

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



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

METODOLOGÍA

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

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

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

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



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Se ofrecen agradecimientos a los funcionarios de la secretaria de salud Departamental y Municipal, quienes gracias a su labor en pro de la salud pública, proporcionan herramientas indispensables en la implementación de planes y programas de gobierno para mejorar las condiciones de vida de la población huilense.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

SIGLAS

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

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

OPS. Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

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



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

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

El municipio de salado Blanco es de reciente formación hecha por un grupo de mestizos de la región que en forma espontánea organizaron el caserío. Se encuentran fragmentarios datos de la zona a partir de 1626, fecha en que figura un pueblo indígena llamado Totalco y que se desconoce el sitio donde estuvo ubicado por que pronto se despobló. El nombre de salado Blanco obedece a fuentes saladas, localizadas en las veredas las pitas, y los habitantes lo tomaron como nombre para la región.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

1° 59' latitud norte, 76° 02' longitud oeste de Greenwich.

Distancia: 185km de Neiva.

Límites. Al Norte con La Argentina y Oporapa; Sur con Isnos y Pitalito, Oriente con Elías, Occidente con Cauca.

Extensión del Municipio: 290Km²

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
SALADOBLANCO	54 km ²	16%	394 km ²	84%	448 km ²	100%

Tabla 1 .Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, 2013

Fuente: DANE



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

1.1.2 Características físicas del territorio

GEOGRAFIA:

Descripción Física: Se halla ubicado en el costado sur del Departamento del Huila, formado por las ramificaciones de la cordillera central y el flanco oriental, que se define topográficamente en algunas mesetas y colinas; también en parte de las estribaciones de la serranía de las minas, que hacen parte limítrofe entre Salado Blanco y los Municipios de la Argentina y Oporapa, con este último el sitio conocido como San Bartolo.

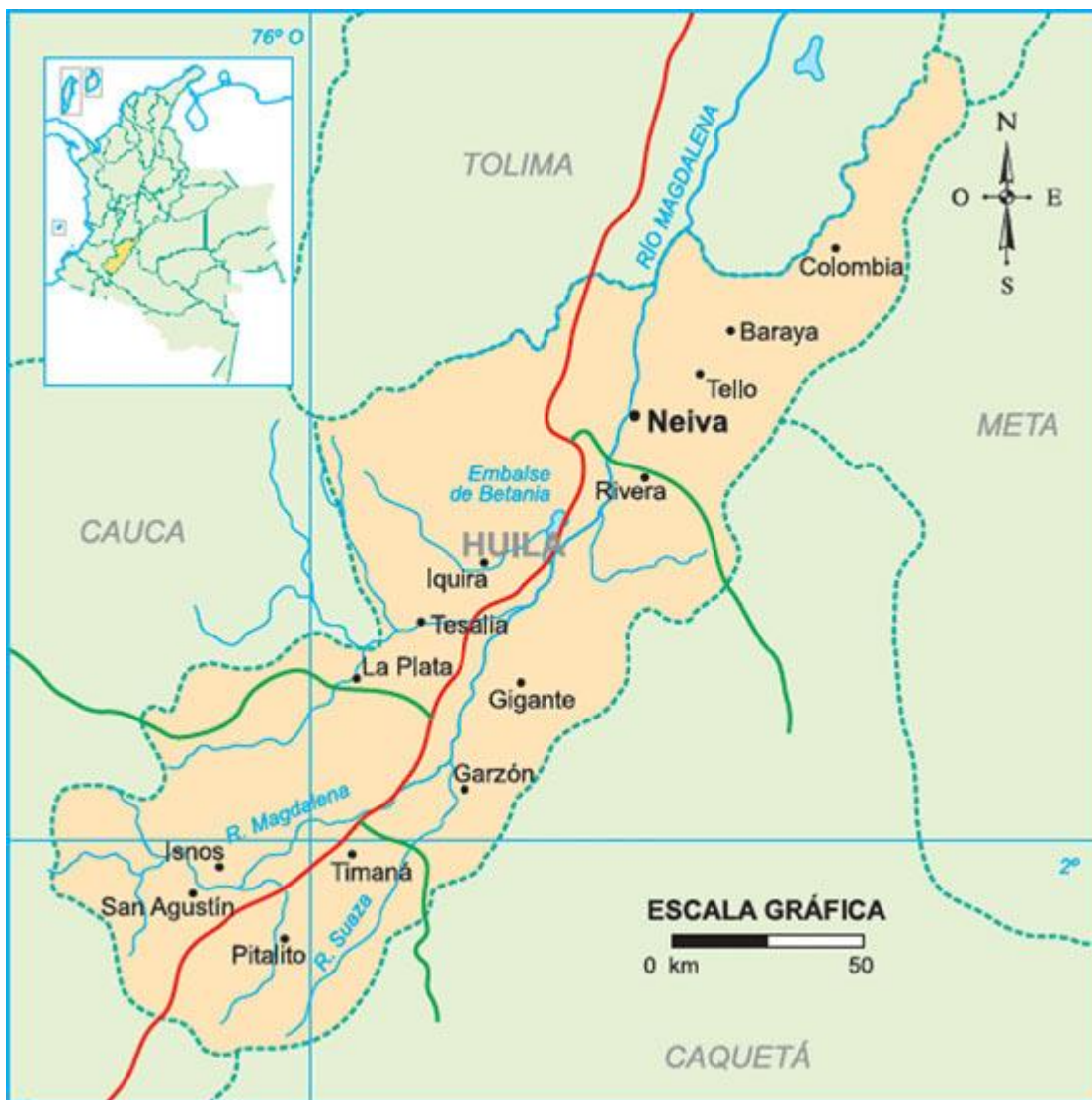
Ecología:

El territorio Saladeño lo bañan los Ríos Bordonos, Granates, Magdalena y la quebrada del Guayabo por el sector oriental a estas desembocan numerosos riachuelos como son: Las minas, la esperanza, el quebradon, la florida, las pavas, el armadillo, la arenosa, aguas negras, la chorrera, La ruidosa, la pintada, el neme, el guayabito, el terrero entre otras. El río granates desemboca en el Río Bordonos y este tributa sus aguas en el Río Magdalena, que sirve de límite natural entre el Municipio de Pitalito y Salado Blanco, formando a su paso hermosos parajes como la resaca y fiordos rodeados por montañas y laderas que perciben exceso abruptabilidad.

Economía: El cultivo predominante es el Café producto base de la economía general que junto a unas pequeñas producciones de otros cultivos, como la Caña de azúcar, Lulo, Plátano, Cacao, Frutales y la Ganadería.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL



Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del departamento del Huila / municipio de Salado Blanco, 2013



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

1.1.3 Accesibilidad geográfica

Aéreas: No hay

Terrestres:

Hay cinco (5) rutas por las cuales ingresar a nuestro Municipio:

1. Neiva - Salado Blanco
2. Pitalito - Salado Blanco
3. Isnos - Salado Blanco
4. Pitalito - Laguna - Salado Blanco
5. La Argentina - Oporapa - Salado Blanco

Municipios	Tiempo de llegada desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
Saladoblanco	229,2	191	TERRESTRE

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros departamento del Huila / municipio de Saladoblanco, 2013

Fuente: DANE

MUNICIPIO	MUNICIPIO VECINO	DISTANCIA EN KM ENTRE EL MUNICIPIO Y EL MUNICIPIO VECINO	TIPO DE TRANSPORTE	ESTIMACION DE TRASLADO DEL MUNICIPIO AL MUNICIPIO VECINO	
				Horas	Minutos
SALADOBLANCO	PITALITO	36	TERRESTRE	1	15
SALADOBLANCO	SAN AGUSTIN	22,9	TERRESTRE	0	45
SALADOBLANCO	ISNOS	17,5	TERRESTRE	0	20

*Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2013



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL



Mapa 3. Vías de comunicación del departamento del Huila/ municipio de Salado Blanco, 2013



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

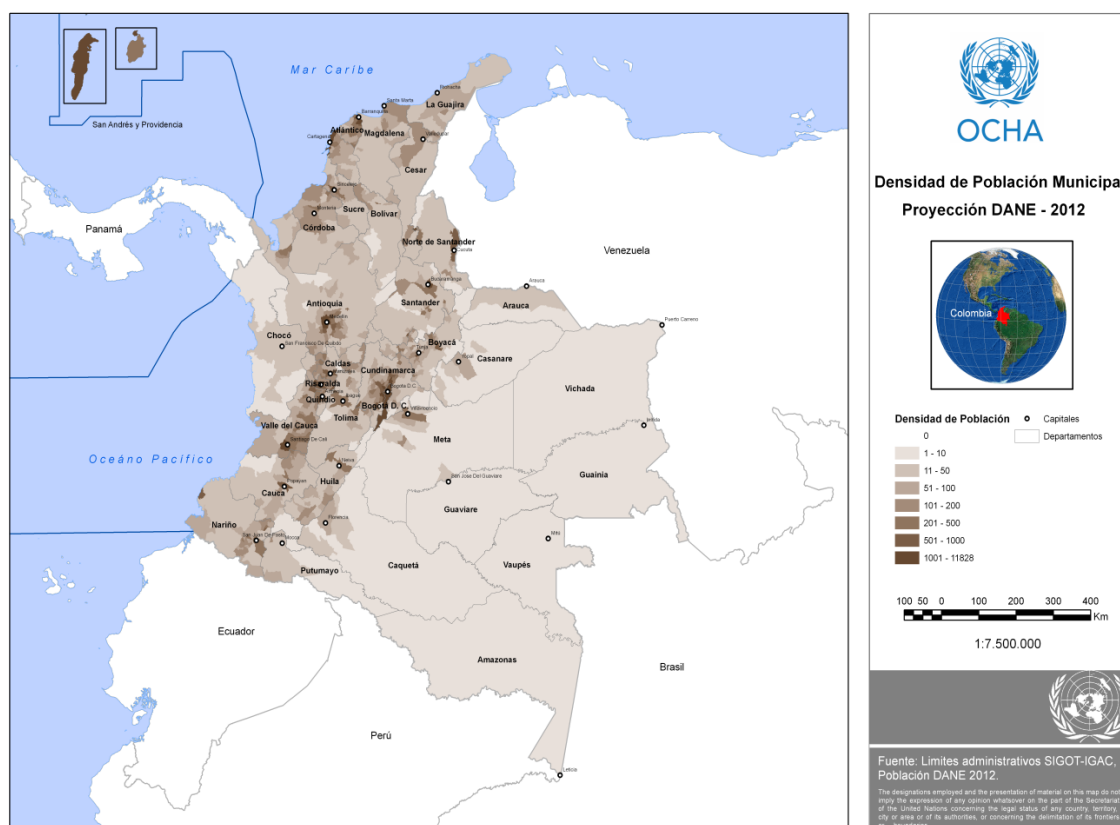
1.2 Contexto demográfico

Población total

La población de Salado Blanco en el año 2013, de acuerdo con las estimaciones del Dane, es de 11219 habitantes, de los cuales el 52,23% son hombres y el 47,68% son mujeres.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

Salado Blanco tiene un área de 290 Kilómetros cuadrados.



Mapa 4. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado del departamento/ distrito / municipio, 2013



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

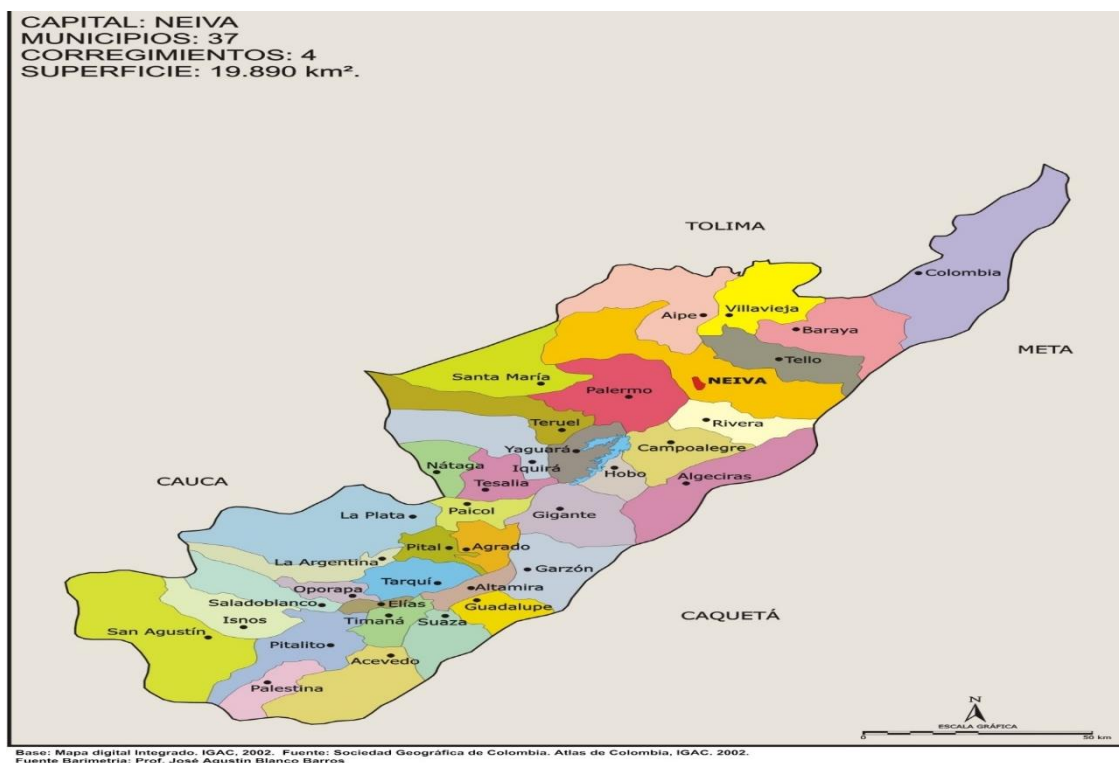
Población por área de residencia urbano/rural

Según la proyección poblacional del año 2013 la población para el Municipio de Salado Blanco es de 11219 habitantes de los cuales el 23,8% habitan en el área urbana y el 76,2% del área rural, por otra parte el 52,23% de la población son hombres y el 47,68 mujeres para una razón de masculinidad de 1 a 1.

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Municipio 1	2667	4%	8552	2%	11209	23,8%

Tabla 3 . Población por área de residencia Salado blanco 2013

Fuente: DANE



Mapa 5. Población por área de residencia del departamento del Huila/ municipio de Salado blanco, 2013



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Grado de urbanización

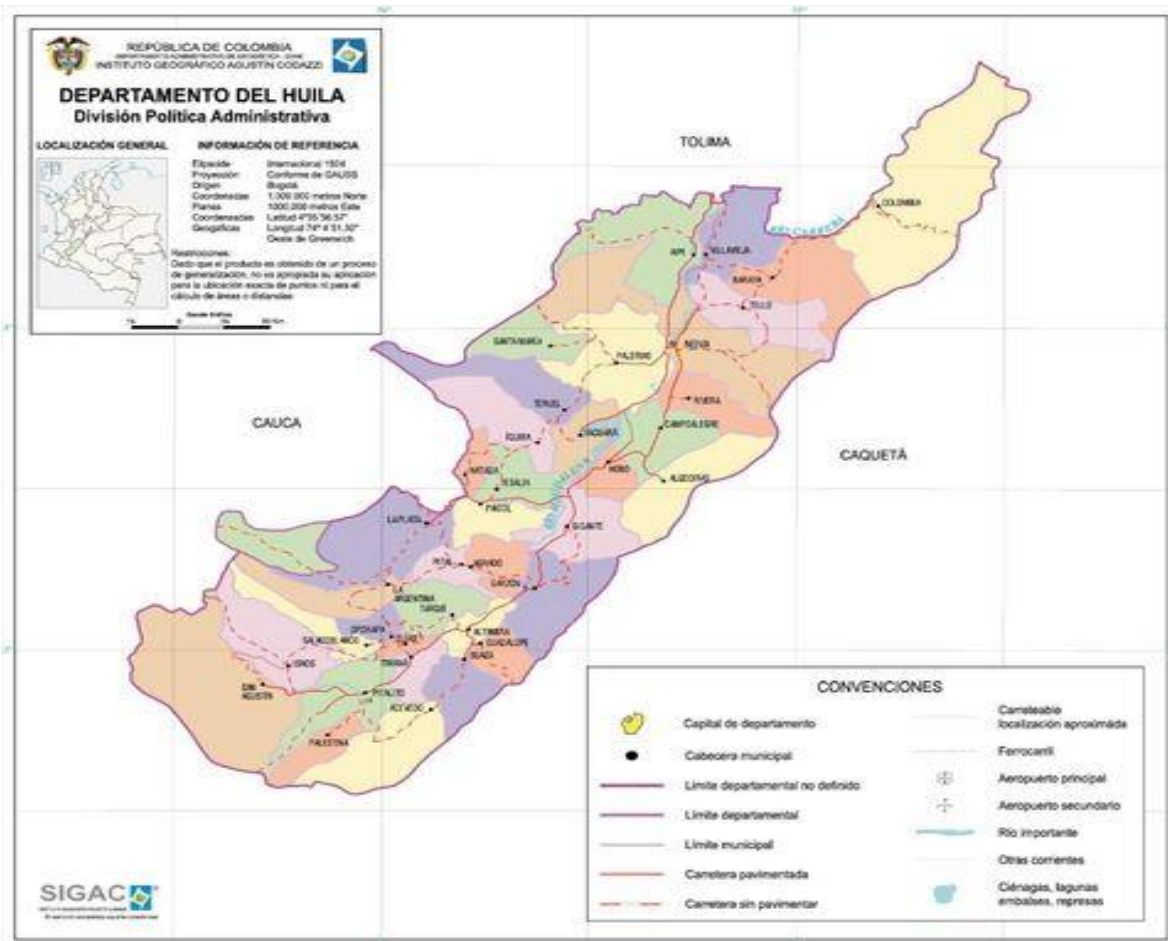
El grado de urbanización para el Municipio de Salado Blanco se encuentra en concentración baja con una proporción del 23.8.

Número de viviendas

No reporta

Número de hogares

El Municipio de Salado Blanco presenta un número de hogares de 708.



Mapa 5. Ubicación de los hogares del departamento del Huila / municipio de Salado Blanco, 2013



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

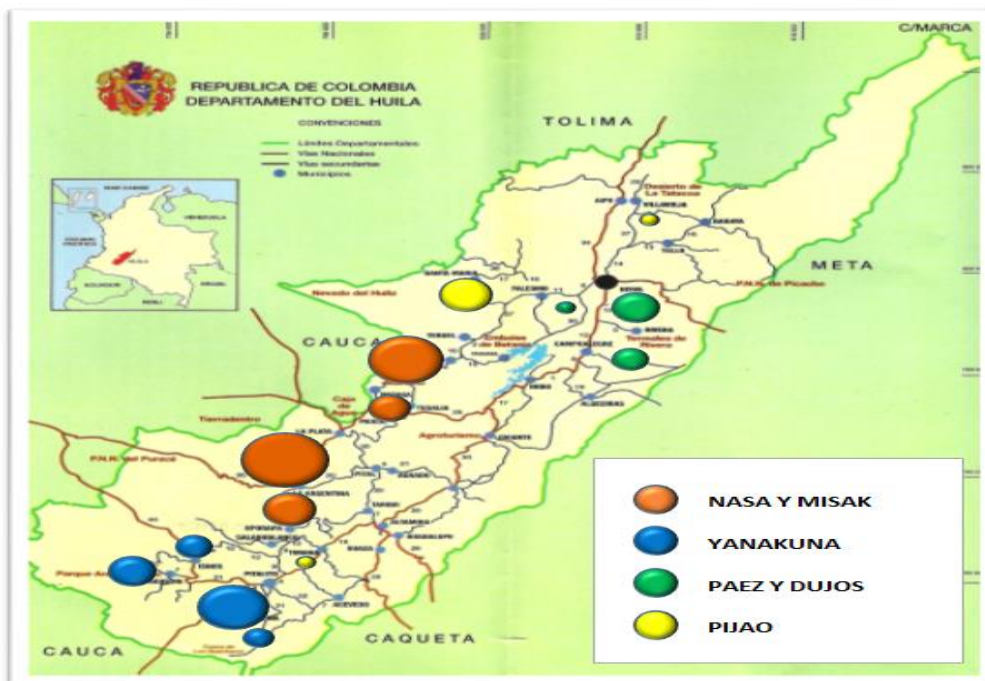
Población por pertenencia étnica

El Dane no reporta la población por pertenencia étnica para Salado Blanco.

Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	no	no
Rom (gitana)	no	no
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	no	no
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	no	no
Ninguno de las anteriores	11209	100%

Tabla 4. Población por pertenencia étnica del municipio de Salado Blanco, 2013

Fuente:
DANE



Mapa 6. Población pertenencia étnica del departamento del Huila/ municipio de Salado Blanco, 2013



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

1.2.1 Estructura demográfica

La estructura demográfica del Municipio de Salado Blanco tiene una pirámide poblacional relativamente normal donde el mayor porcentaje de personas se encuentran entre 0 y 39 años de edad.

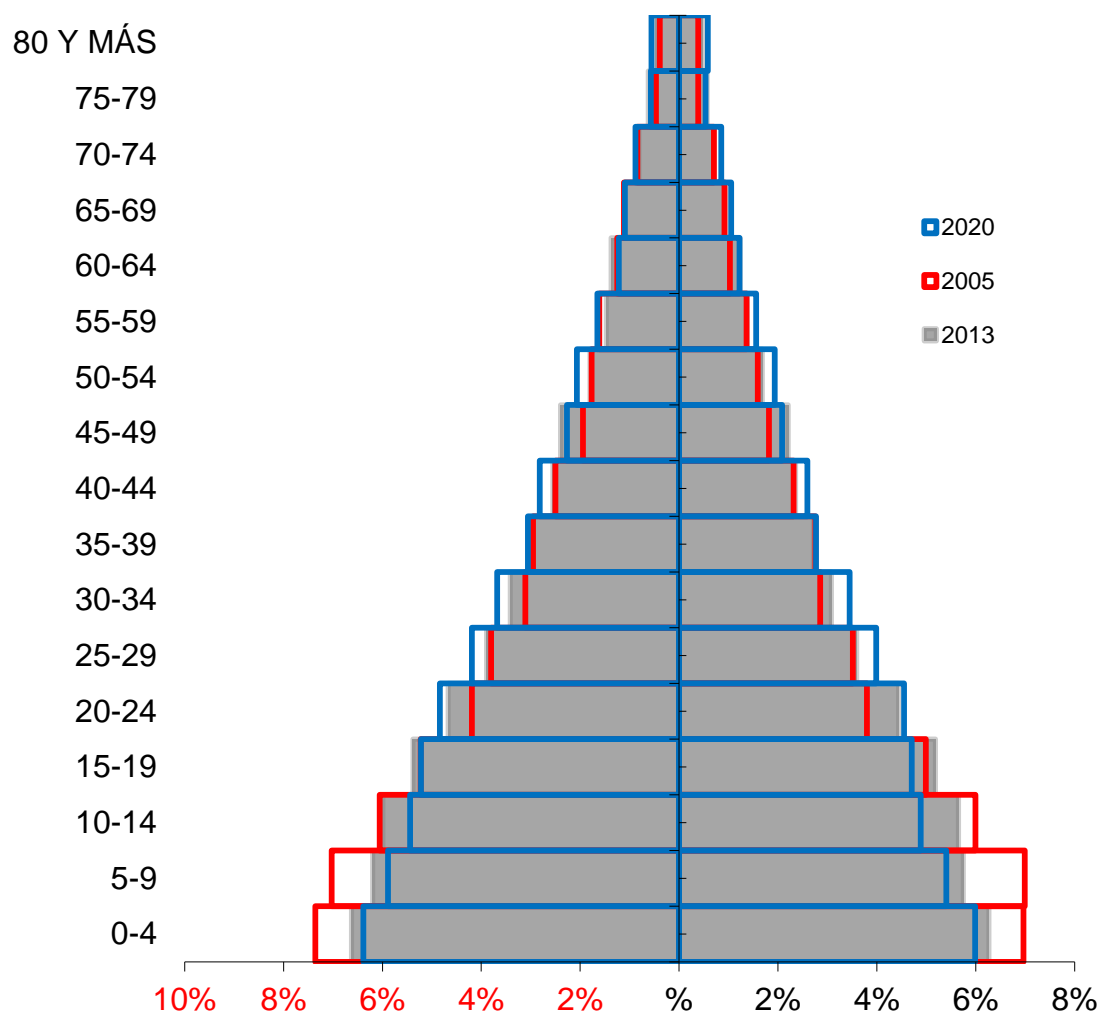


Figura 1. Pirámide poblacional del departamento del Huila / municipio de Salado Blanco, 2005, 2013, 2020



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Población por grupo de edad

Grupo de edad	Año					
	2005		2013		2020	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	5.282	4.954	5.804	5.415	6.242	5.803
0-4	753	713	743	703	769	721
5-9	719	716	695	645	709	651
10-14	620	614	672	634	655	589
15-19	535	511	604	582	629	567
20-24	429	389	524	498	583	548
25-29	389	360	437	403	505	480
30-34	318	292	383	346	443	416
35-39	302	282	331	305	368	334
40-44	256	237	286	264	339	313
45-49	199	186	269	248	273	251
50-54	181	163	202	189	249	233
55-59	165	140	165	155	199	188
60-64	128	105	154	139	147	147
65-69	114	94	124	107	132	127
70-74	86	72	91	80	106	103
75-79	48	40	70	64	69	65
80 Y MÁS	40	40	54	53	67	70

Tabla 5. Proporción de la población por ciclo vital, departamento del Huila/ municipio de Salado Blanco 2005,2013 y 2020.

Fuente: Dane



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

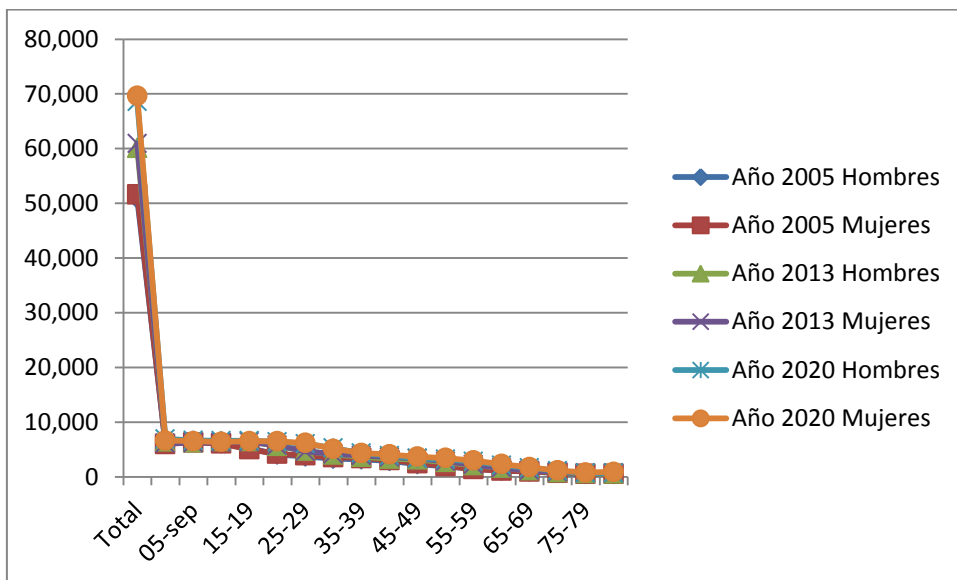


Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de Salado Blanco 2005 y 2013

Fuente: Dane

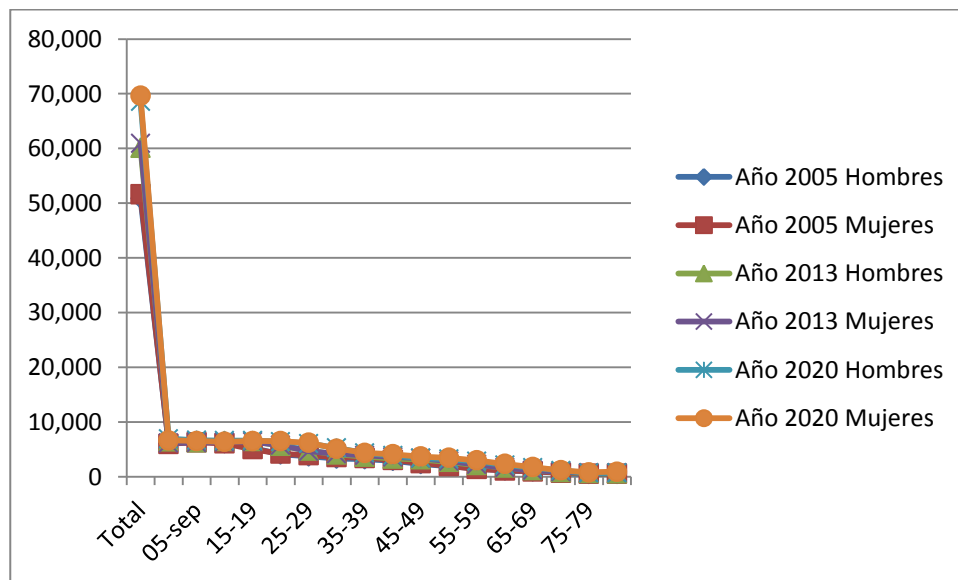


Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Salado Blanco, 2013

Fuente: Dane



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Otros indicadores demográficos

Estas series de indicadores, permiten el análisis de la estructura poblacional por edades y/o por distribución geográfica de los distintos ámbitos territoriales.

Realice una descripción que compare el cambio ocurrido entre el año en curso, el año 2005 y el cambio proyectado con respecto a 2020 (Tabla 6). Con los siguientes indicadores (Ver anexo 7 indicadores contexto territorial y demográfico de la guía ASIS – DSS y anexo 8 pirámide poblacional):

- Razón hombre: mujer: interprete el indicador
- Razón de niños: mujer: interprete el indicador
- Índice de infancia: interprete el indicador
- Índice de juventud: interprete el indicador
- Índice de vejez: interprete el indicador
- Índice de envejecimiento: interprete el indicador
- Índice demográfico de dependencia: interprete el indicador
- Índice dependencia infantil: interprete el indicador
- Índice de dependencia de mayores: interprete el indicador
- Índice de friz: interprete el indicador



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	Representa la relación entre hombre y mujeres. En el año 2013 por cada 100 mujeres hay 107,183748845799 hombres.
Razón niños mujer	Representa la relación entre niños y mujeres en edad fértil. En el año 2013 por cada 100 mujeres en edad fértil, entre 15 y 49 años, hay 54,6485260770975 niños y niñas entre 0 y 4 años
Índice de infancia	Representa la relación entre los menores de 15 años y la población total. En el año 2013 por cada 100 personas 36,4738390230858 correspondían a población menor de 15 años.
Índice de juventud	Representa la relación entre la cantidad de personas entre 15 y 29 años y la población total. En el año 2013 por cada 100 personas, 26 tienen entre 15 y 29 años.
Índice de vejez	Representa la relación entre la población mayor de 65 años y la población total. En el año 2013 de cada 100 personas, 5,73134860504501 tienen 65 años y más.
Índice de envejecimiento	Representa la relación entre la cantidad de personas adultas mayores y la cantidad de niños y jóvenes. En el año 2013 por cada 100 niños y jóvenes menores de 15 años hay 15,713587487781 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependencia	Representa la relación entre la población menor de 15 y mayor de 65 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2013 de cada 100 personas entre 15 y 64 años hay 73,0259099321406 menores de 15 y mayores de 65 años
Índice de dependencia infantil	Representa la relación entre la población menor de 15 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2013, de cada 100 personas entre 15 y 64 años hay 63,1091918568785 personas menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	Representa la relación entre la población mayor de 65 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2013, de cada 100 personas entre 15 y 64 años 9,91671807526218 tienen más de 65 años.
Índice de Friz	Representa la relación entre la población menor de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto a la población entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Tabla 4 . Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Salado Blanco, 2005, 2013, 2020.

Fuente: Dane



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

1.2.2 Dinámica demográfica

A continuación se realiza el análisis de la dinámica demográfica el cual tiene como objeto dar a conocer en lo corrido del tiempo indicadores relacionados con tasa de crecimiento, tasa de natalidad, tasa bruta de mortalidad y tasa de migración.

- **Tasa de Crecimiento Natural:** La tasa de crecimiento natural o vegetativo es moderada es decir se encuentra en el rango del 1% a 2%. Lo cual refleja una dinámica entre nacimientos y defunciones de manera estable.
- **Tasa Bruta de Natalidad:** La tasa bruta de natalidad viene en descenso debido quizás a que la estructura familiar ha pasado de familia numerosa a núcleos familiares integrados por 1 o máximo 2 hijo, por otra parte la oferta de servicios de planificación familiar a generado conductas de natalidad bajas..
- **Tasa Bruta de Mortalidad:** La tasa bruta de mortalidad ha variado desde el 2005 con un 5.5 a un 6.7 en el 2013 lo cual refleja el incrementos de eventos de mortalidad acorde a la población general, debido quizás a incremento de muertes violentas y estados patológicos de alto costo.
- **Tasa Neta de Migración:** La tasa neta de migración ha venido en reducción negativa lo cual indica que ha sido más la población que ingresa que la que sale lo cual en algunos casos es negativo porque genera problemas de desempleo y posibles conflictos étnicos.

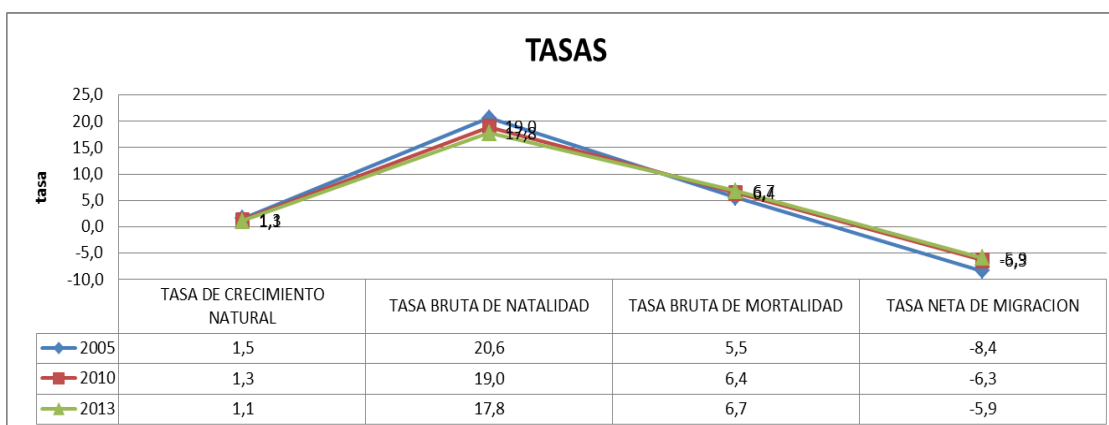


Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y de Migrantes del departamento, 1985 al 2010

Fuente: Dane.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

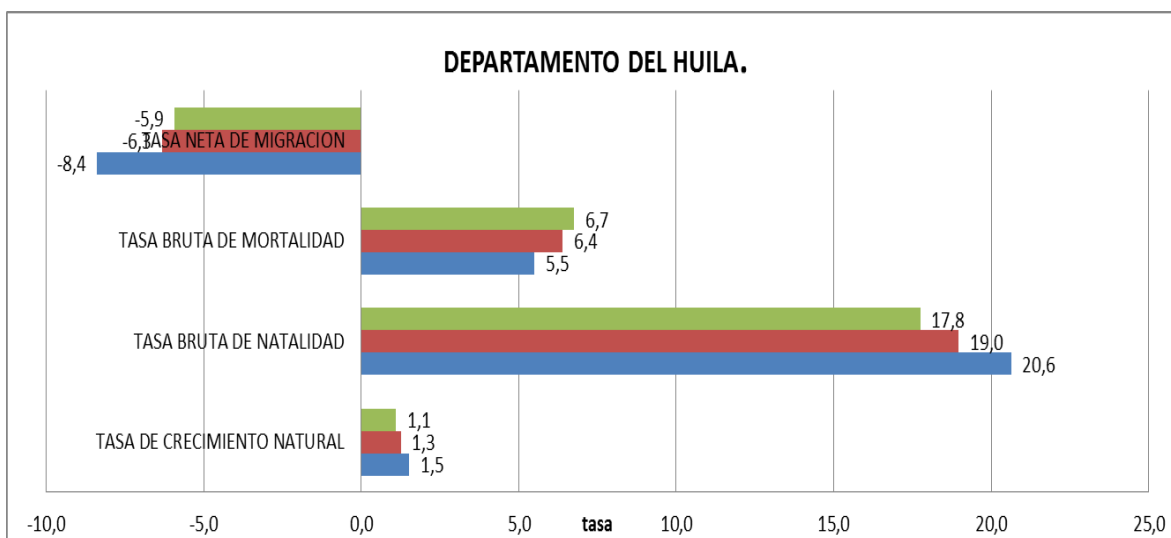


Figura 2.Comparación entre la Tasa de Crecimiento Natural y las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del departamento del Huila, 2013

Fuente: Dane



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Otros indicadores de la dinámica de la población

Describa y analice la capacidad reproductiva de la población de su departamento, distrito o municipio según corresponda (Tabla 7).

- Tasa General de Fecundidad Aunque este indicador es de 83.8 por 1000 nacidos vivos, es reducido debido quizás a las políticas que existe frente a programas de planificación familiar y estilos de vida saludable, además del cambio conductual que existe con el papel de la mujer la cual paso de ser ama de casa generadora de ingresos lo cual limita las conductas reproductivas.
- Tasa Global de Fecundidad –TGF: La tasa Global de fecundidad se ha reducido ya que pasamos de una proyección 2.86 en 1995 – 2000 ha una de 2.6 en el periodo 2010 -2015 lo cual indica que por cada mujer se espera de 2 a 3 hijos en su vida reproductiva.
- La Edad Media de Fecundidad A pesar de la problemática que existe de embarazos en adolescentes la Edad media de fecundidad se encuentra al redor de los 26.5 años lo cual refleja que aunque es un periodo óptimo para la gestación, se debe seguir trabajando en evitar la reducción de esta tasa.
- La Tasa de Reproducción: Este es el valor para generar estimaciones poblacionales, reflejando la baja reproducción esperada en nuestra población.

Indicador	valor
Tasa general de fecundidad - TGF (estimada)	83.8 *1000
Tasa global de fecundidad - TGLF, (2010 – 2015)	2.6 x mujer
Edad media de fecundidad -EMF (estimada)	26.5
Tasa de reproducción (estimada)	1.28

Tabla 5 .Otros indicadores de la dinámica de la población del departamento del Huila, 2013

Fuente: Dane.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Esperanza de vida

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

La esperanza de vida al nacer para el departamento del Huila ha ido en incremento debido quizás a l mejoramiento de la actividad de vida de la población a la promoción de estilos de vida saludable a la prevención de eventos patológicos fulminantes.

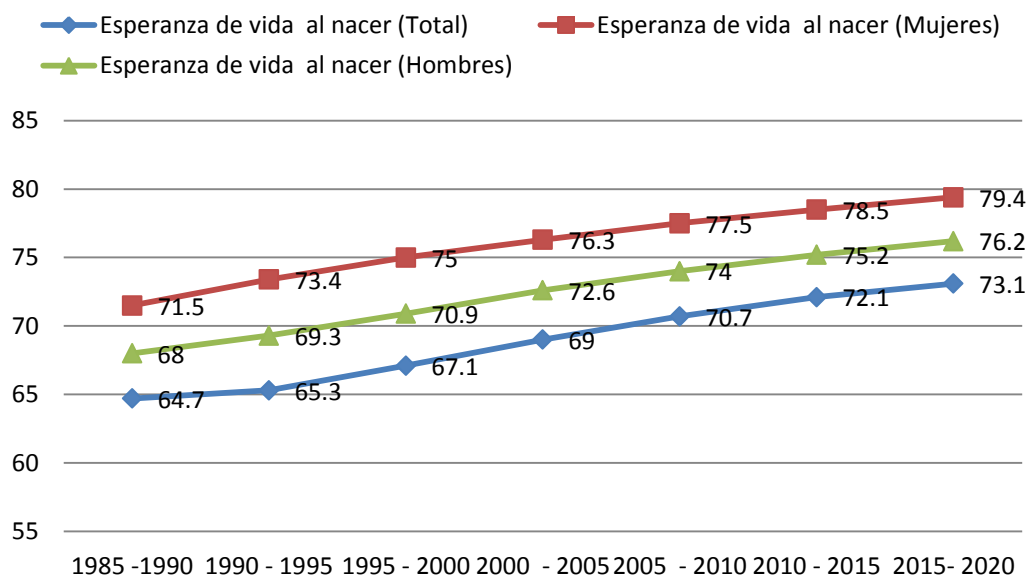


Figura 6. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento, 1985 – 2020

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

1.2.3 Movilidad forzada

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

El documento ASIS busca acercarse al reconocimiento de la población victimizada desplazada en cuanto a condiciones como edad y sexo. Describa la distribución de la población victimizada de desplazamiento por edad y sexo.

En esta tabla se observa que en su mayoría la población desplazada se encuentra en edades de 0 a 24 años, es decir familias jóvenes por otra parte en cuanto a sexo la razón de desplazados es de 1 a 1 es decir por cada hombre hay una mujer desplazada.

Grupo de edad	No. Mujeres victimizadas de desplazamiento	No. Hombres victimizados de desplazamiento	No. LGBTI victimizados de desplazamiento
0 a 4 años	4171	4385	1
05 a 09 años	4694	4862	
10 a 14 años	5969	6241	
15 a 19 años	5858	5943	
20 a 24 años	5164	4528	2
25 a 29 años	4916	3551	
30 a 34 años	4414	3498	2
35 a 39 años	3926	3043	
40 a 44 años	3312	2753	
45 a 49 años	2746	2361	
50 a 54 años	2126	1974	
55 a 59 años	8348	9211	
60 a 64 años	972	1072	
65 a 69 años	603	797	
70 a 74 años	454	596	
75 a 79 años	292	424	
80 años o más	467	670	1

Tabla 8. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, departamento del Huila, junio 10 del 2011 a Agosto 31 del 2013

Fuente: Registro Único de Víctimas con fecha de corte agosto 31/13, Bodega de Datos de SISPRO

LGBTI: Lesbianas, Gais, Bisexuales y personas Transgénero.

Los ciclos vitales presentados en este documento obedecen a la reglamentación generada en las diferentes políticas públicas en el territorio nacional, por lo tanto, se entenderá como primera infancia a los menores de 5



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

años de edad, infantes a los niños y niñas entre 6 a 11 años, adolescentes a las personas entre 12 a 18 años, jóvenes a personas entre 14 a 26 años, adultos entre 27 a 59 años y persona mayor a los mayores de 60 años (Ministerio de Salud y Protección Social).

Conclusiones

En conclusión el Departamento del Huila y en especial la ciudad de Neiva es uno de los principales receptores de población desplazada, lo cual incrementa los cinturones de miseria y con ello sin número de problemas sociales derivados de estas limitantes.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

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

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

2.1 Análisis de la mortalidad

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

Para el análisis de mortalidad se tomarán como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregará por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año disponible (2011) según información entregada en el CD, donde se encuentra compilada la información básica, consulta en la página electrónica del DANE y la información ubicada en el portal SISPRO.

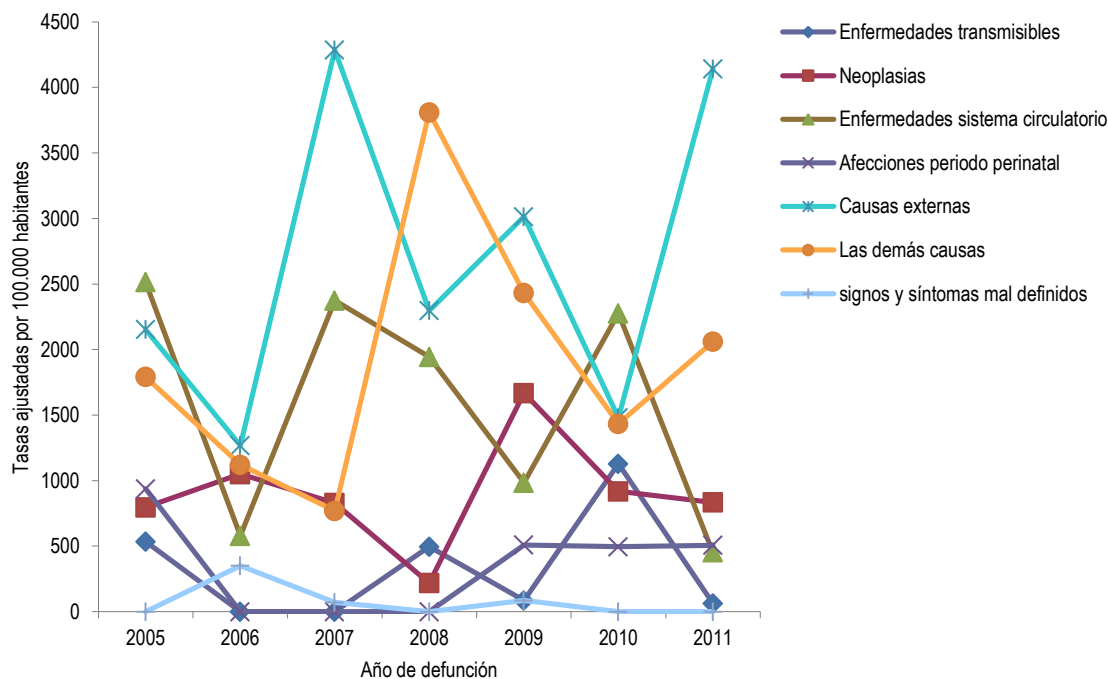


Figura 3. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011
Fuente: SISPRO

En las gráficas de tasas ajustadas el indicador de causas externas está elevado, preocupa posibles accidentes, intoxicaciones y otros, como lo está reafirmando el indicador de las demás causas y el indicador de afecciones en el periodo perinatal está creciendo.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

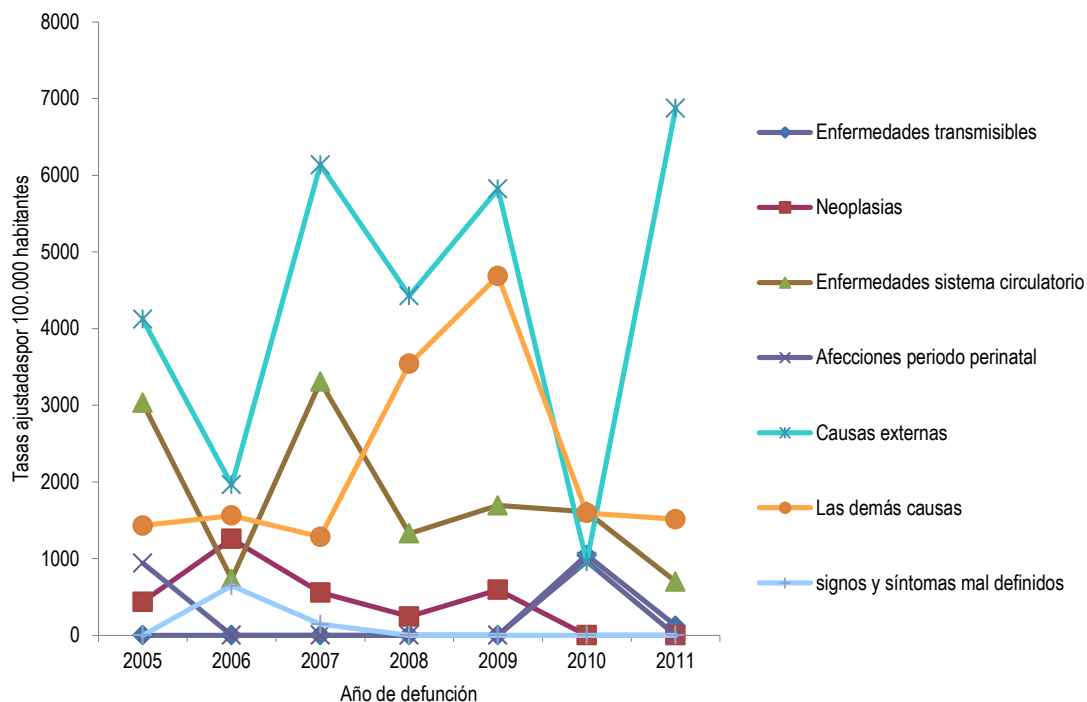


Figura 4. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011
Fuente: SISPRO

En hombres el indicador de causas externas está creciendo a un nivel muy elevado, mientras que los demás indicadores están tendiendo a cero.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

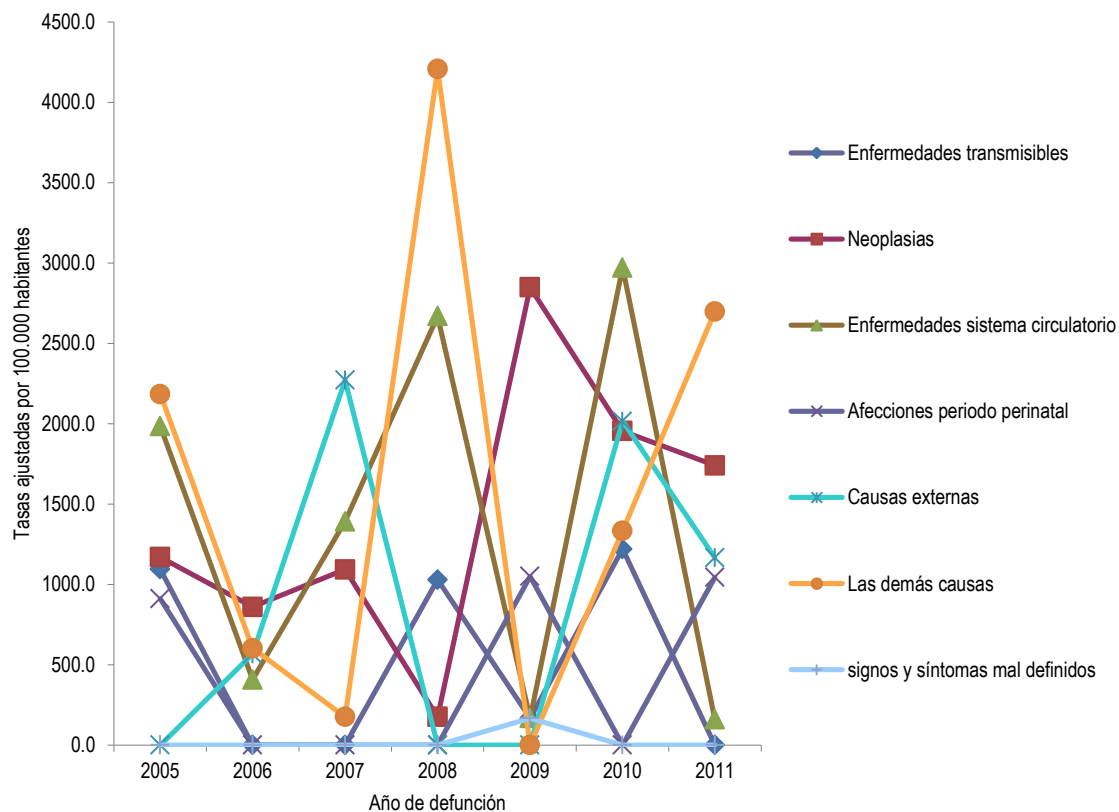


Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO

En mujeres el indicador de las demás causas está creciendo al igual que las afecciones del periodo perinatal.

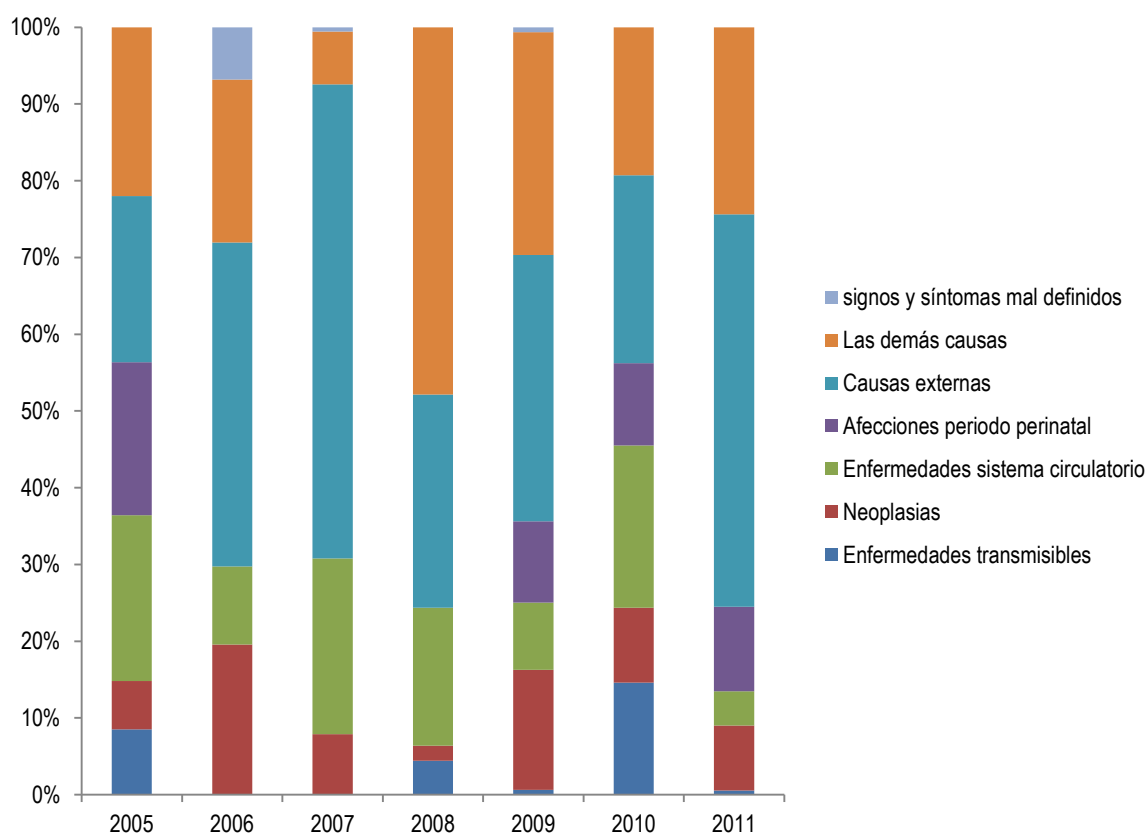


MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

El complemento con las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres, presente los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, el cual compara el comportamiento de la tendencia entre 2005 al año disponible (2011) de la información, se analizan los cambios por sexo y las causas de mortalidad que presenten mayor incidencia sobre la mortalidad prematura, para estimar los AVPP.

Causa externas ocupa un 45%, demás causa, neoplasias y afecciones circulatorias otro problema.



Se observa que los indicadores de causas externas el 40%, las demás causas 20% son lo que afecta en gran medida la población.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

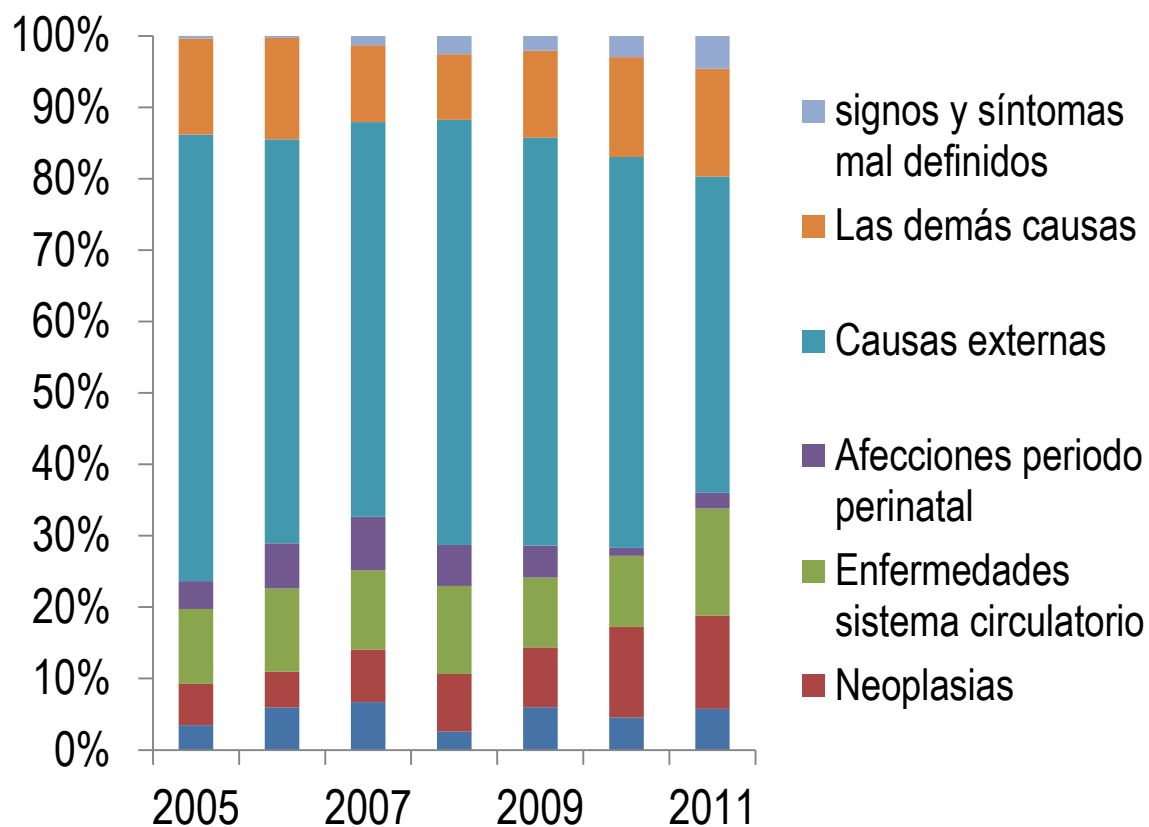


Figura 6. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

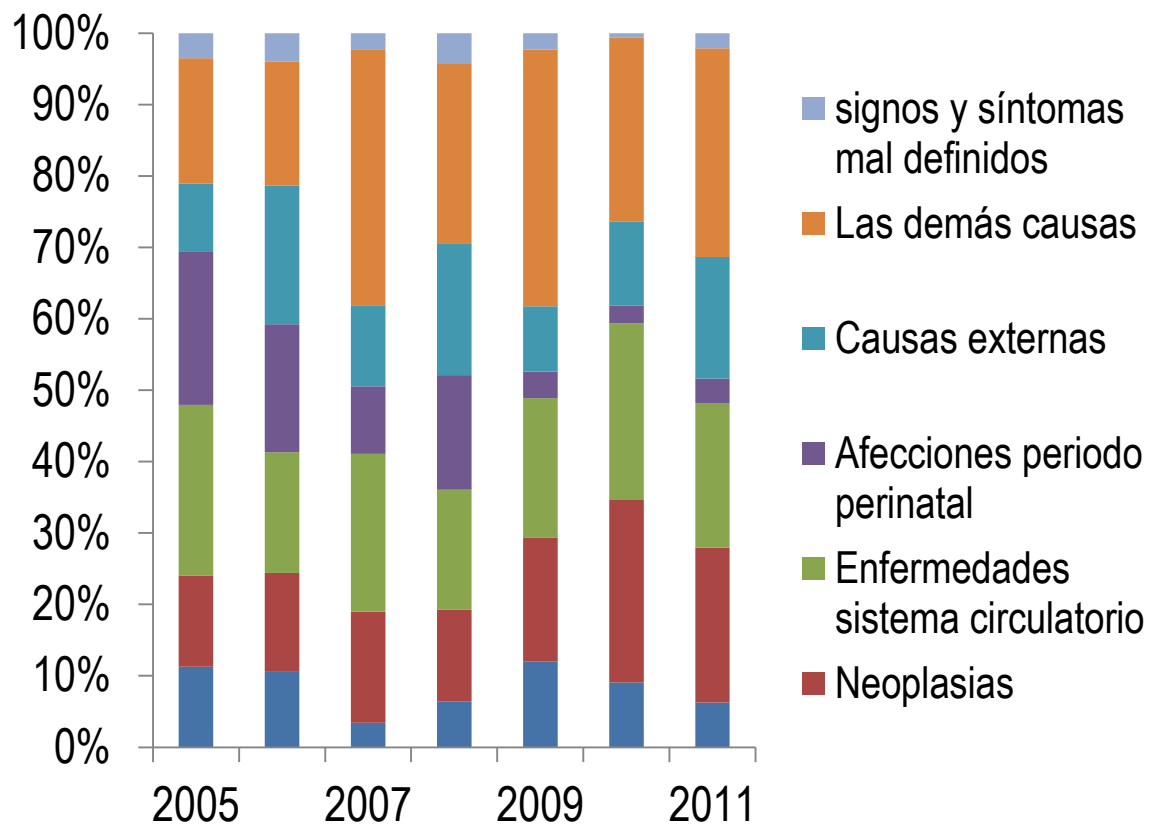


Figura 7. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

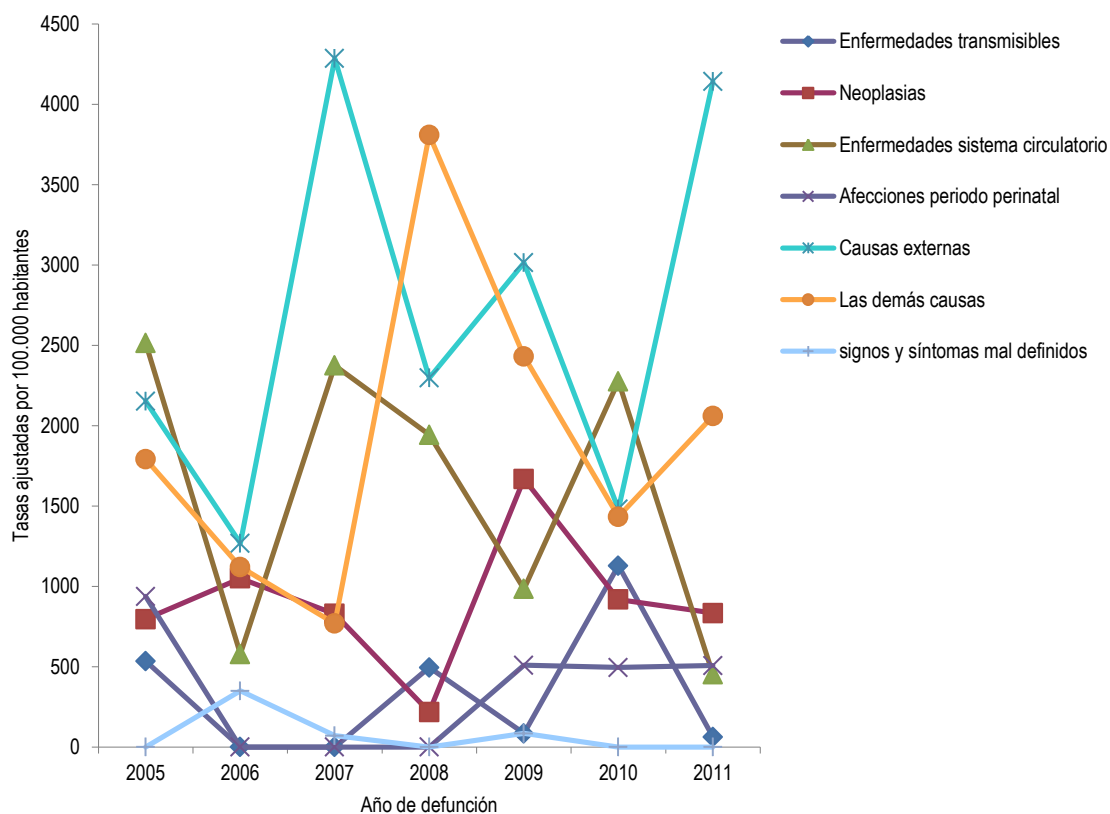


Figura 8. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Pitalito, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO

En las gráficas de tasas ajustadas el indicador de causas externas esa elevado preocupa posibles accidentes, intoxicaciones y otros, como lo está reafirmando el indicador de las demás causas y el indicador de afecciones en el periodo perinatal está creciendo.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

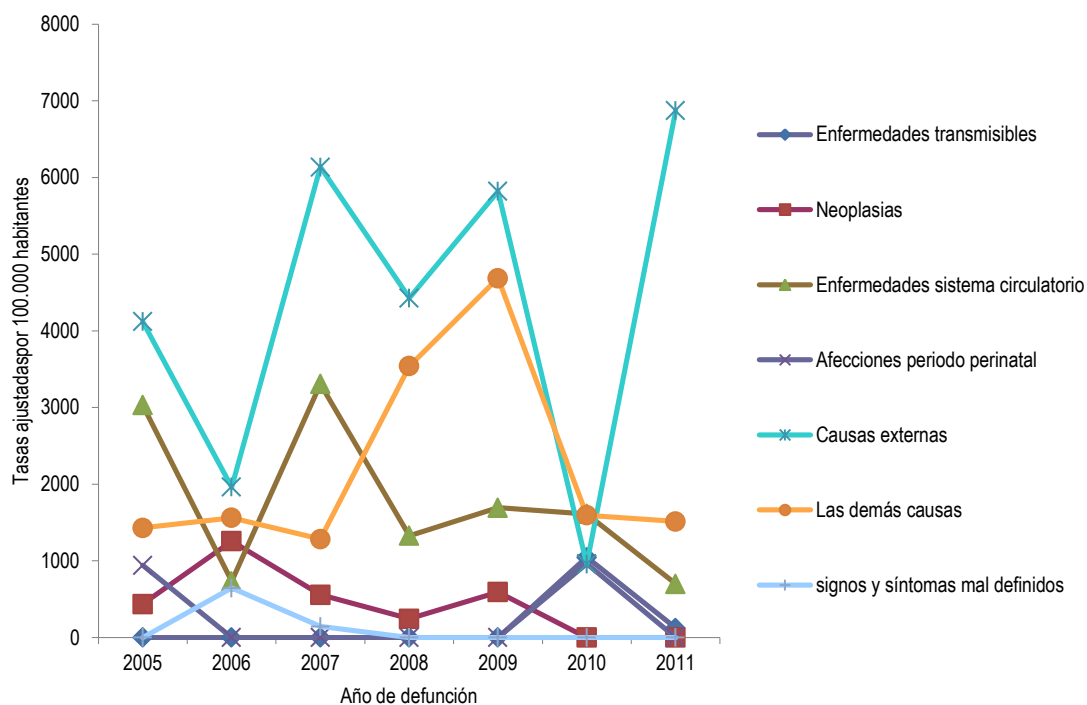


Figura 13. Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

En hombres el indicador de causas externas está creciendo a un nivel muy elevado, mientras que los demás indicadores están tendiendo a cero.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

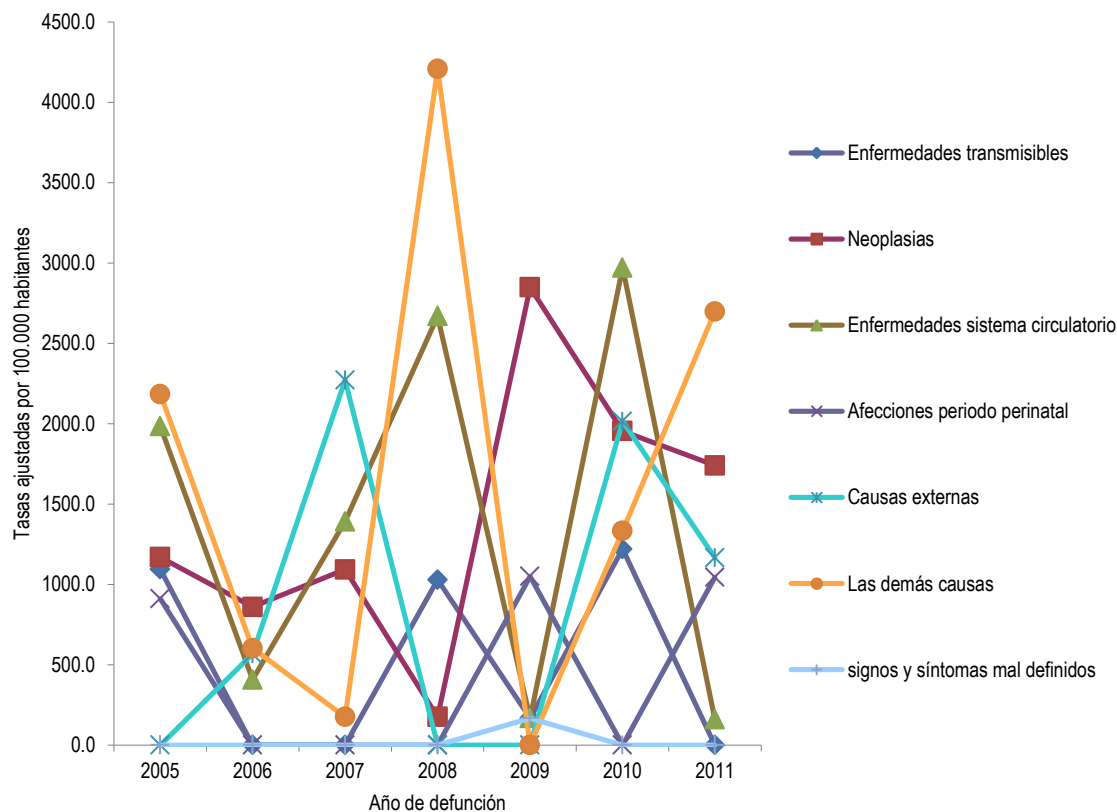


Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO

En mujeres el indicador de las demás causas está creciendo al igual que las afecciones del periodo perinatal.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Tasas ajustadas por la edad

En los subgrupos de las causas dentro los seis grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas; todas las demás causas y síntomas, signos y afecciones mal definidas. Se les realizara la estimación de la tasas ajustada por la edad

Enfermedades transmisibles

Son aquellas enfermedades causadas por agentes infecciosos específicos o por sus productos tóxicos en un huésped susceptible, conocidas comúnmente como enfermedades contagiosas o infecciosas.

En este grupo se observa que en las infecciones respiratorias agudas se ha hecho un buen trabajo mientras que las demás enfermedades transmisibles siguen presentando la misma prevalencia

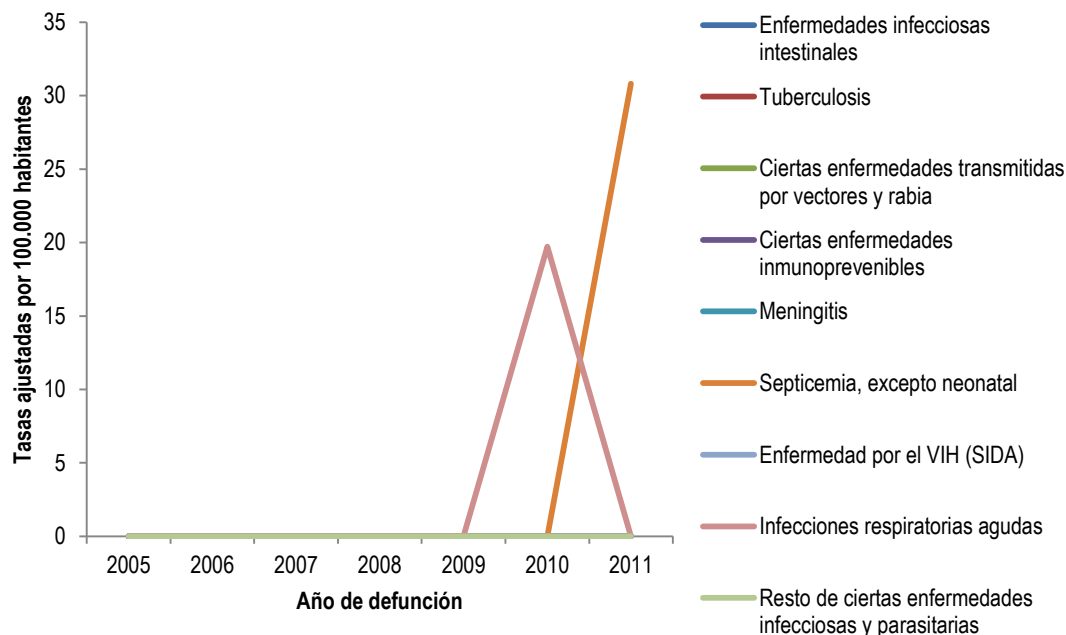


Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

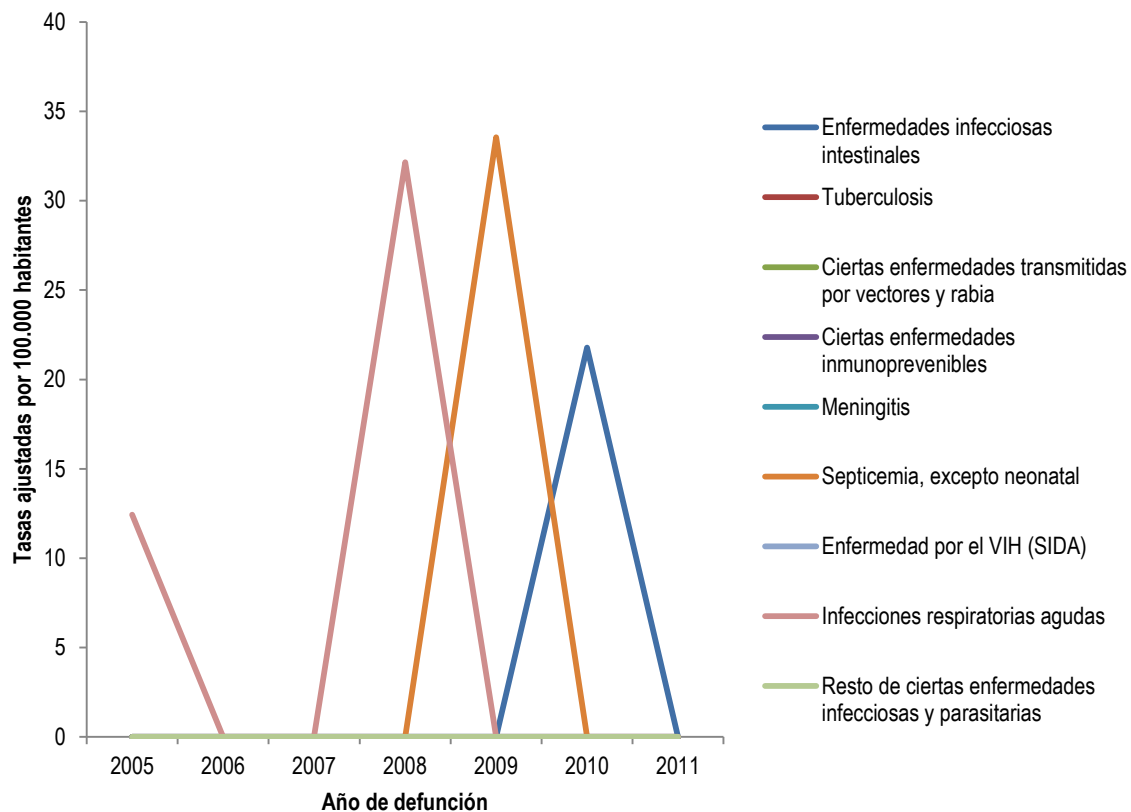


Figura 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Neoplasias

Es el término que se utiliza en medicina para designar una masa anormal de tejido provocada porque las células que lo constituyen se multiplican a un ritmo superior al normal. Las neoplasias pueden ser benignas cuando se extienden solo localmente y malignas cuando se comportan de forma agresiva, comprimen los tejidos próximos y se diseminan a distancia.

En las neoplasias tanto en hombres los indicadores tienden a ser cero, mientras que en mujeres hay problemas en los indicadores de tumor maligno de tráquea y pulmones y tumor maligno de los órganos digestivos y de peritoneo.

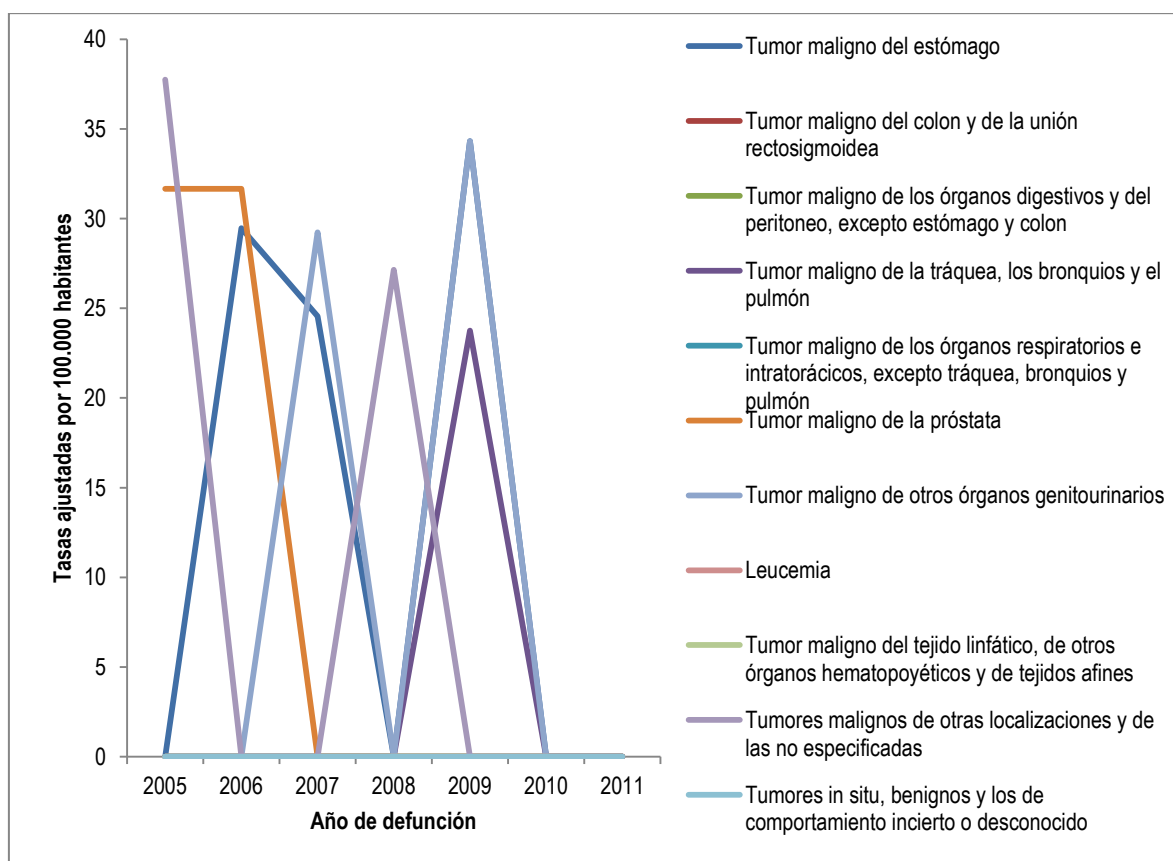


Figura 11. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

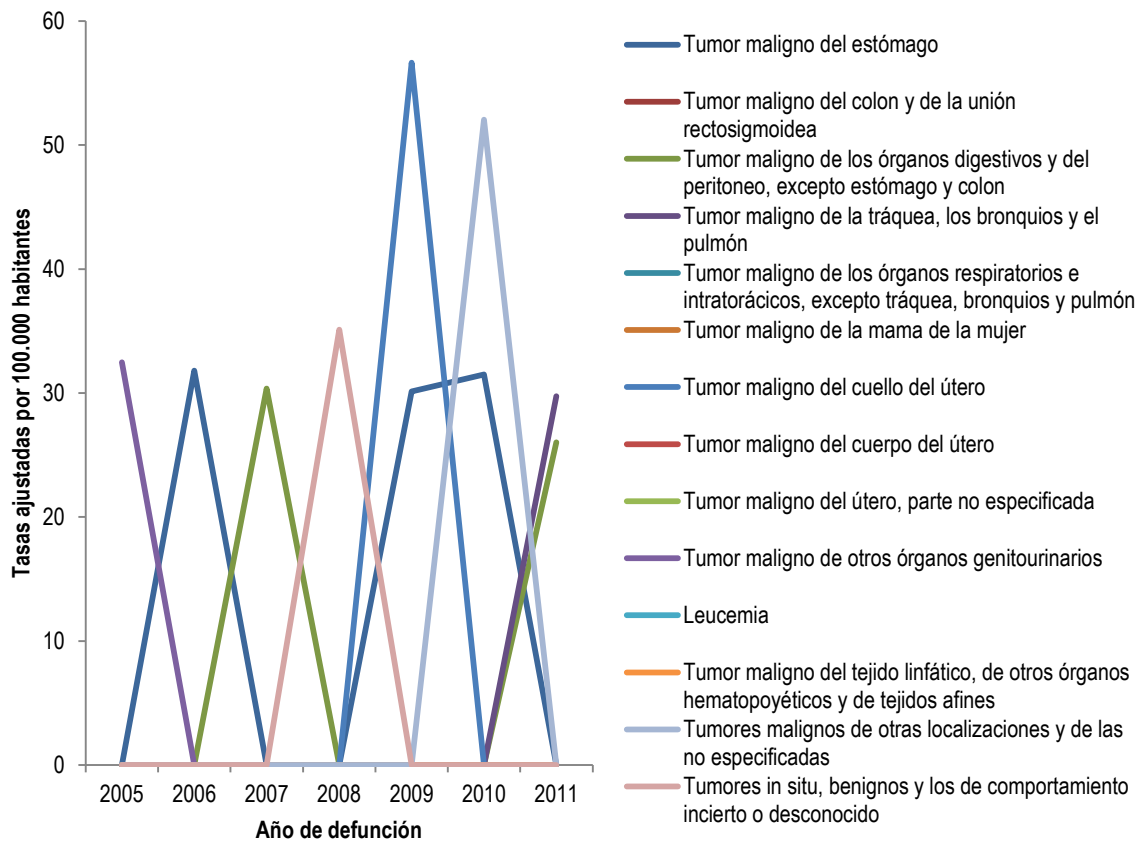


Figura 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Enfermedades del sistema circulatorio

Son un grupo de patologías que involucran el sistema circulatorio ya sea por afectaciones del corazón o del sistema venoso o arterial.

En los hombres la insuficiencia cardiaca está volviendo a crecer al igual que la de tipo de hipertensión, debe de revisarse el estilo de vida en hombres.

En las mujeres todos los indicadores de este tipo de enfermedad tienden a ser cero.

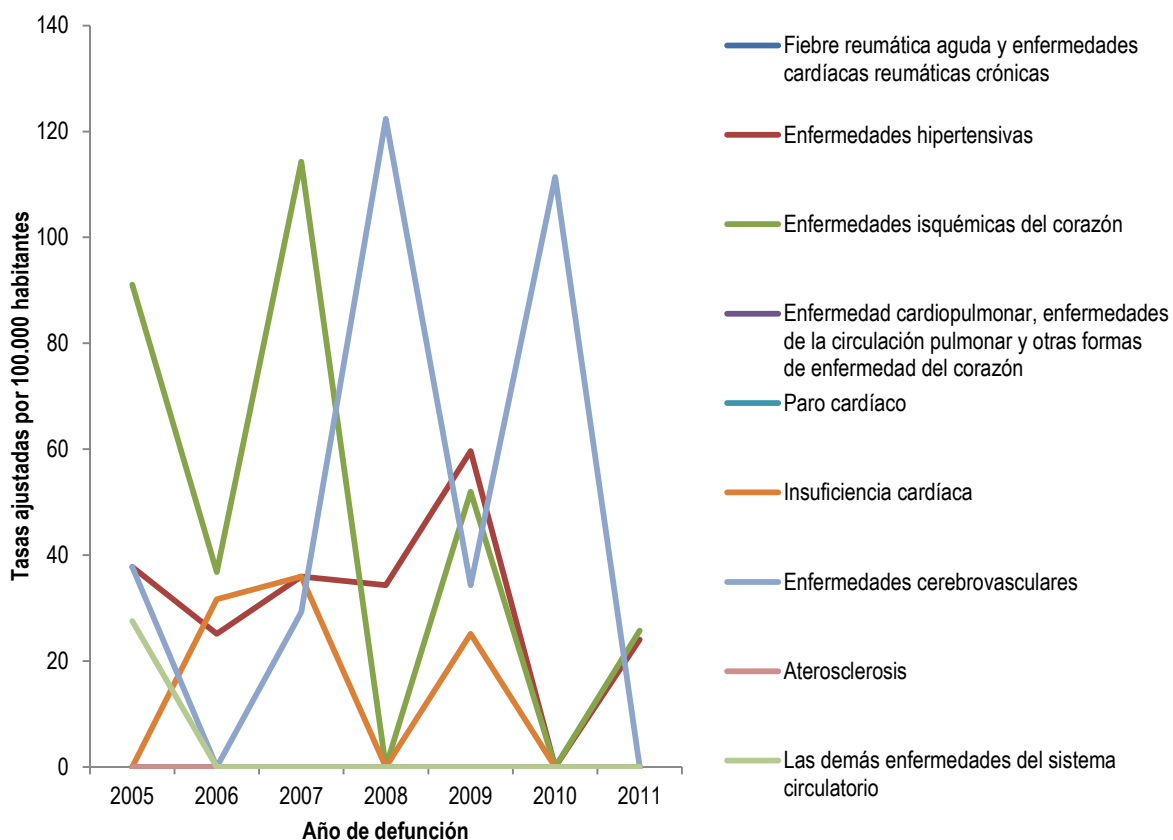


Figura 13. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

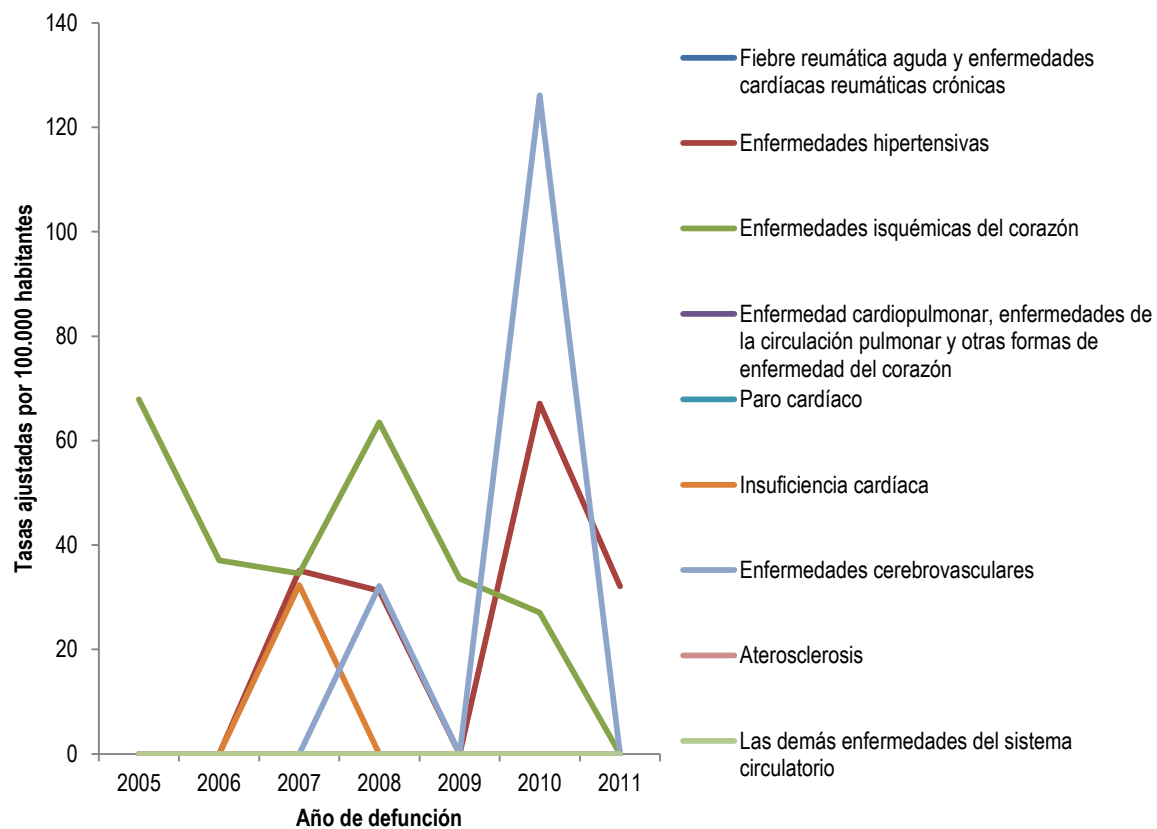


Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Son tipo de afectaciones propias del periodo gestacional o congénito el cual involucra al binomio madre hijo.

En hombres todos los indicadores tendieron a cero mientras que en mujeres el problema es el indicador de fetos y recién nacidos por complicaciones obstétricas, debe de revisarse en las maternos que está pasando.

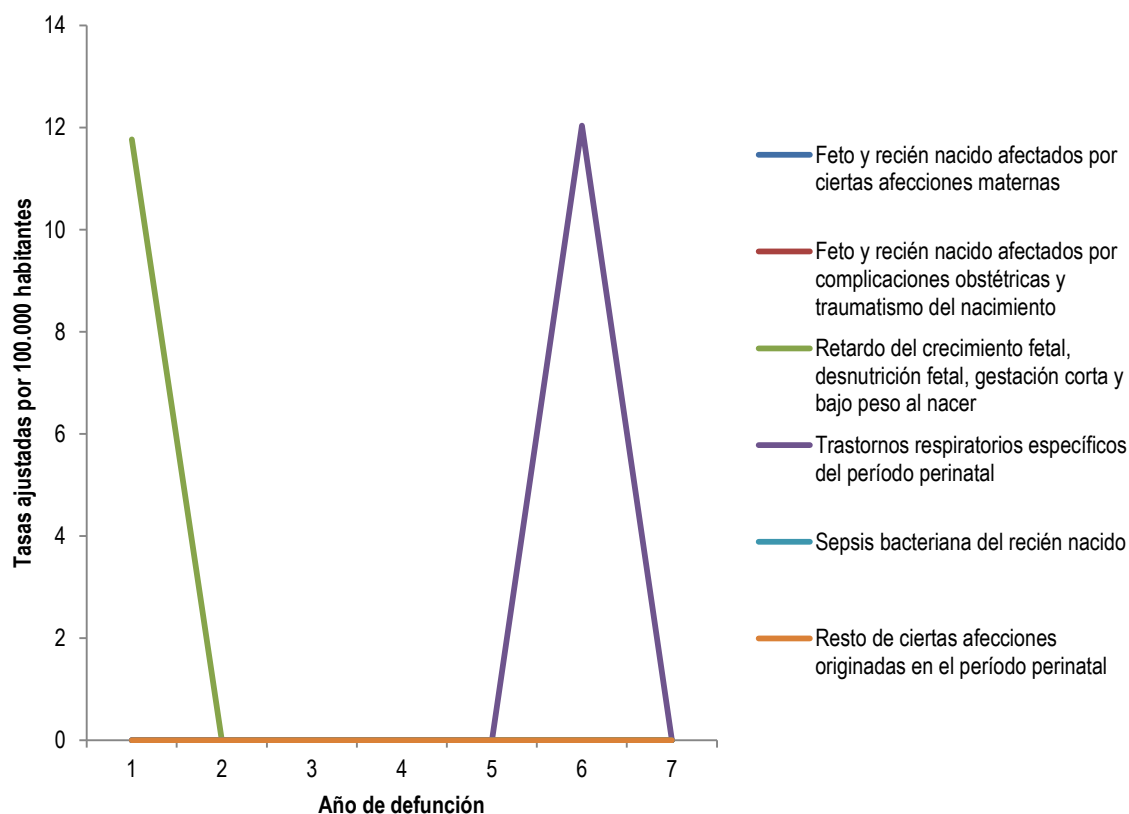


Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

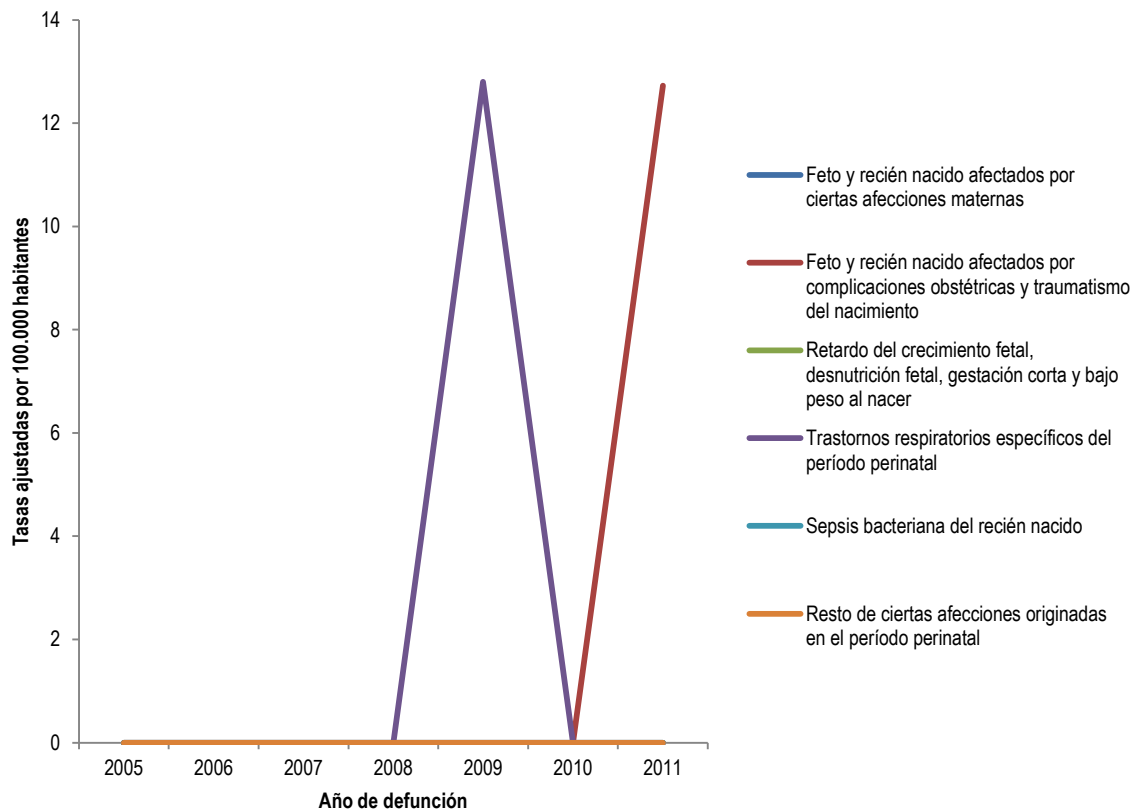


Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Causas externas

Son aquellos eventos de manera exógena al individuo pero que de alguna manera compromete su vida.

En hombres preocupa los indicadores los cuales el más llamativo es el indicador por agresiones seguido eventos de intención no determinadas como también ahogamientos y por ultimo lesiones auto infligidas.

En mujeres es preocupante el grado de crecimiento en los indicadores de eventos de intención no determinadas

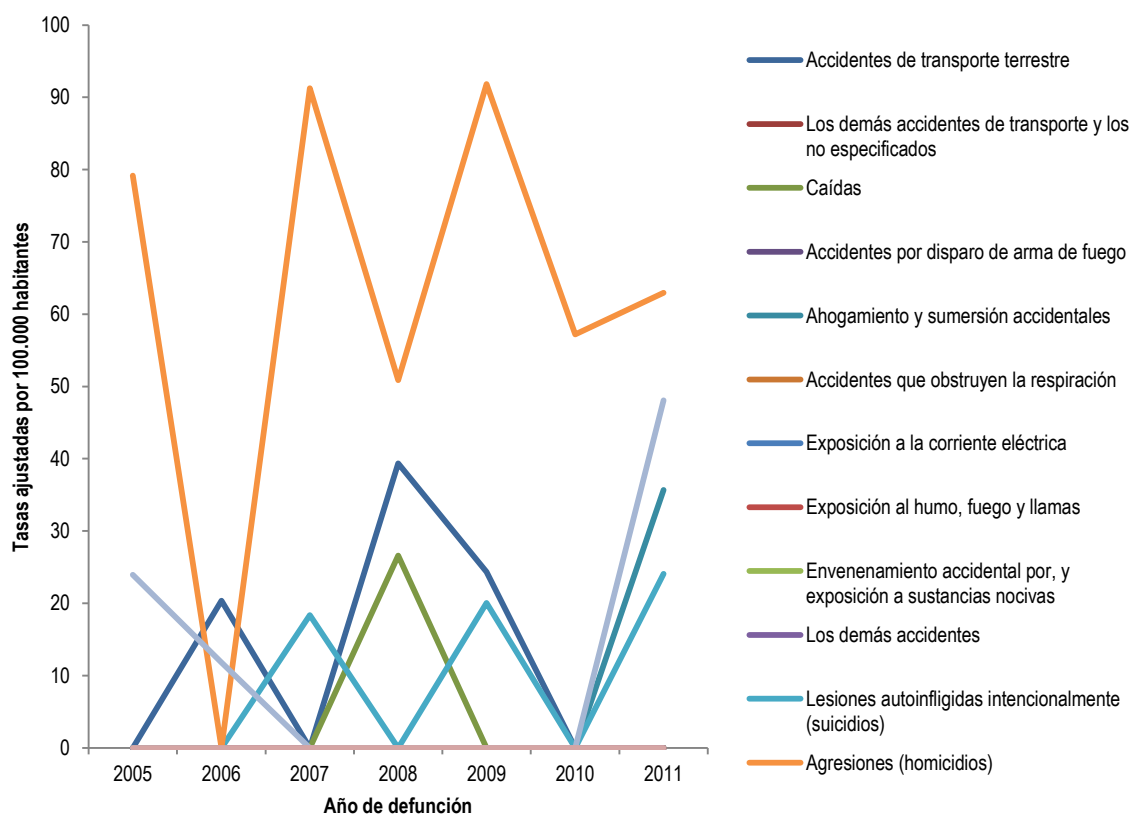


Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

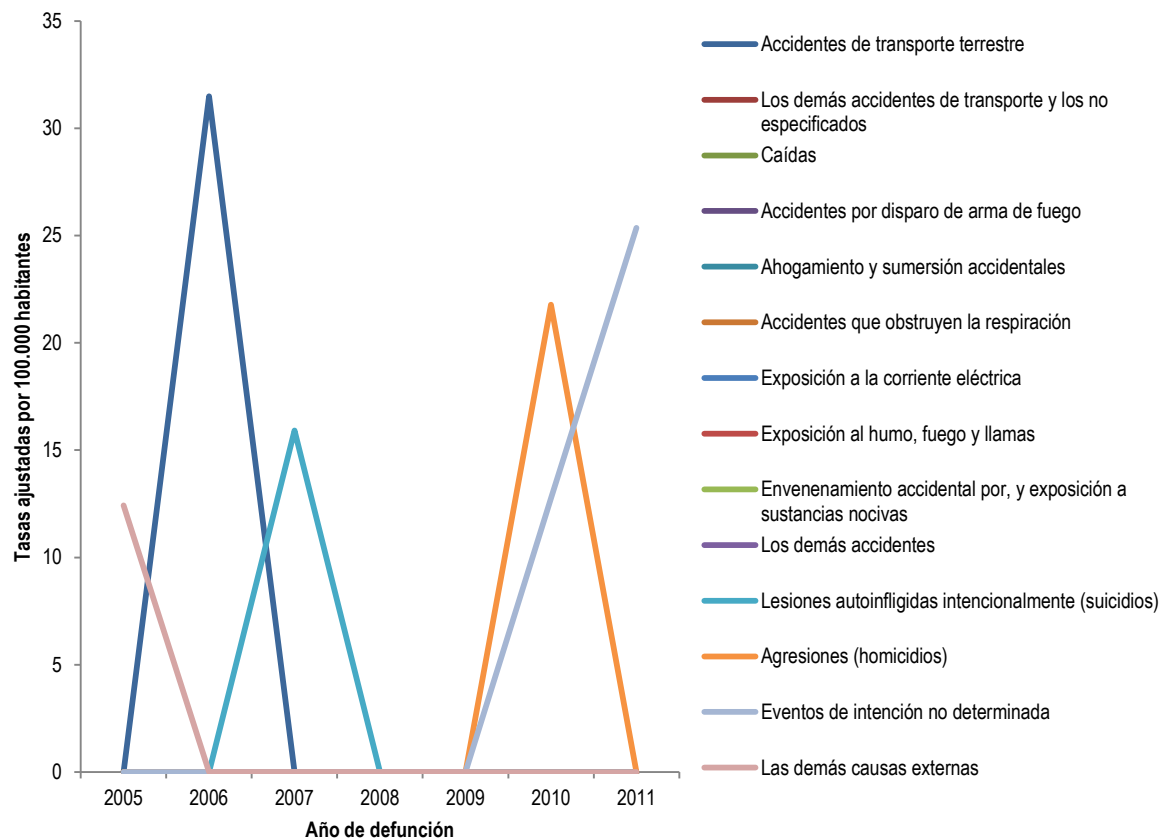


Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Síntomas, signos y afecciones mal definidas

Son eventos que no se catalogan dentro de los demás grupos y su mayoría tienen origen en patologías de tipo infeccioso o deterioro de órganos

En hombres los indicadores de enfermedades por apendicitis van en aumento seguido de las enfermedades del sistema urinario, mientras que las demás enfermedades están controladas.

En mujeres los indicadores de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias son las de mayor presentación seguida de las digestivas y las enfermedades del sistema urinario.

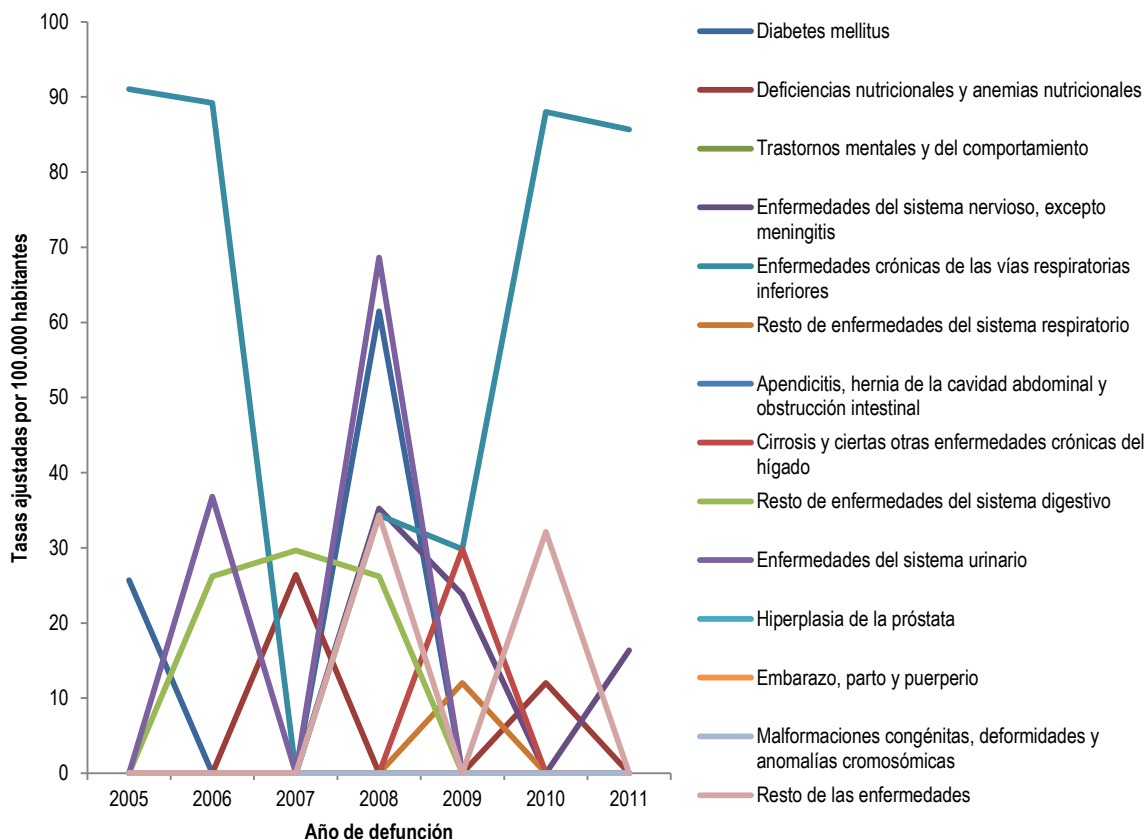


Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en hombres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

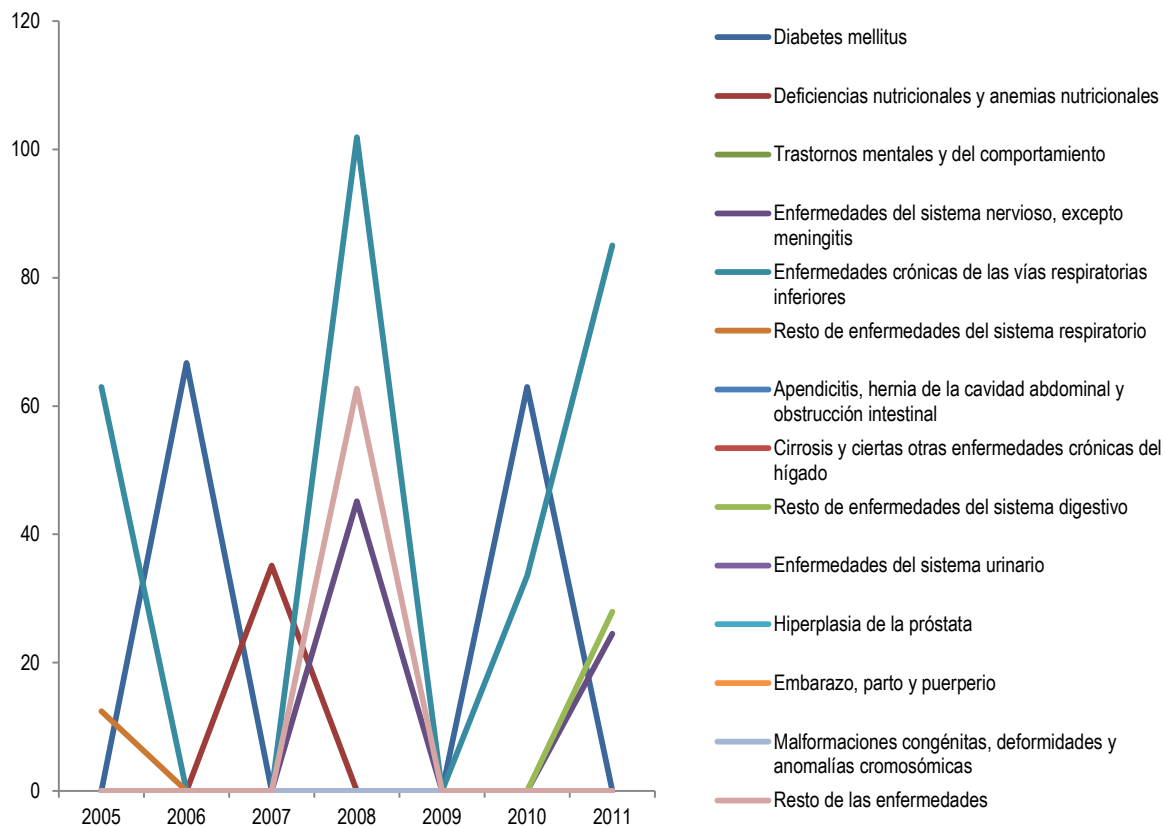


Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Causa de muerte							
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Tasa de mortalidad por accidentes de transporte terrestre	17,57	21,95	26,15	31,08	25,97	26,32	18,05
Tasa de mortalidad por tumor maligno de mama	11,63	3,79	9,28	7,27	8,9	10,46	6,83
Tasa de mortalidad por tumor maligno del cuello uterino	5,81	9,48	3,71	5,45	16,01	20,91	15,37
Tasa de mortalidad por tumor maligno de la próstata	9,83	3,84	5,64	11,04	7,21	5,3	8,65
Tasa de mortalidad por tumor maligno del estomago	17,57	10,5	23,34	20,11	16,12	16,67	18,91
Tasa de mortalidad por diabetes mellitus	15,62	5,73	21,48	10,97	25,07	14,91	18,91
Tasa de mortalidad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	9,76	12,4	11,21	15,54	9,85	9,65	11,18
Tasa de mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0,9	0	0
Tasa de mortalidad por agresiones (homicidios)	81,98	75,38	74,7	57,59	51,04	44,74	34,39
Tasa de mortalidad por malaria	0	0,95	0	0	0	0	0
Casos de mortalidad por rabia humana	0	0	0	0	0	0	0
Mortalidad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	9,76	1,91	10,27	4,57	6,27	7,02	5,16
Tasa de mortalidad por emergencias y desastres	0	0	0	0	3,99	0	0

Tabla 9. Tendencias de las tasas de mortalidad por causas específicas departamento del Huila,
2005-2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Tasas específicas de mortalidad

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se realizará estimando las tasas específicas de mortalidad para el departamento, en tanto el distrito y municipio reportaran el número de muertes, además la tabla estará desagregada por las muertes ocurridas en niños y niñas de acuerdo a la lista de tabulación de las 67 causa, que se agrupa en 67 subgrupos. La estimación de las tasas específicas de mortalidad se empleará la hoja electrónica de Excel (Ver anexo 12 Lista de tabulación para la mortalidad infantil y niñez de la guía ASIS – DSS y Anexo 13 Herramienta Mortalidad Infantil y la niñez).

Por todas las causas según la lista 67

En relación a la tabla que se muestra a continuación, la tasa y numero de eventos de grandes causas de mortalidad en la niñez y la infancia relaciona las enfermedades infecciosas y parasitarias además de las afectaciones respiratorias y nutricionales son las principales causas de mortalidad infantil y en la niñez en el departamento del Huila, a lo cual se deben realizar acciones de que contribuyan a mejorar las condiciones de vida de esta población.

Aunque según la relación anterior el departamento del Huila no refiere indicadores dramáticos en relación a departamentos ubicados en su misma categoría.

Respecto a la tasa y numero de eventos relacionados con grandes causas de mortalidad infantil y niñez en niños encontramos como principales eventos las enfermedades infecciosa y parasitarias, tumores y neoplasias, afectaciones del periodo perinatal y malformaciones.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Grandes causas de muerte	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	Menores de 5 años	26,1	23,7	15,9	15,1	11,5	10,6	4,4
	Entre 1 y 4 años	11,9	12,0	11,0	8,8	10,0	5,5	3,3
	Menores de 1 año	85,2	72,3	36,2	40,6	17,9	31,0	8,8
Tumores (neoplasias) C00-D48	Menores de 5 años	5,2	8,8	6,2	8,0	8,0	3,5	7,1
	Entre 1 y 4 años	5,4	6,5	6,6	5,5	3,3	4,4	7,8
	Menores de 1 año	4,5	18,1	4,5	18,0	26,8	0,0	4,4
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	Menores de 5 años	0,9	2,6	0,0	0,9	0,9	0,9	0,9
	Entre 1 y 4 años	1,1	1,1	0,0	1,1	0,0	1,1	1,1
	Menores de 1 año	0,0	9,0	0,0	0,0	4,5	0,0	0,0
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	17,4	10,5	10,6	4,4	11,5	2,7	4,4
	Entre 1 y 4 años	5,4	3,3	1,1	0,0	6,7	0,0	3,3
	Menores de 1 año	67,2	40,7	49,8	22,5	31,3	13,3	8,8
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Menores de 5 años	10,5	15,8	8,8	10,6	11,5	7,1	7,1
	Entre 1 y 4 años	5,4	6,5	3,3	4,4	11,1	4,4	5,5
	Menores de 1 año	31,4	54,2	31,7	36,1	13,4	17,7	13,2
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides (H60-H93)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Enfermedades	Menores de 5 años	10,5	7,9	4,4	7,1	3,6	4,4	3,5



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

del sistema circulatorio (I00-I99)	Entre 1 y 4 años	3,2	7,6	1,1	4,4	1,1	4,4	2,2
	Menores de 1 año	40,3	9,0	18,1	18,0	13,4	4,4	8,8
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Menores de 5 años	30,5	36,9	29,2	17,7	13,3	16,9	15,1
	Entre 1 y 4 años	10,8	18,5	9,9	11,0	7,8	10,0	11,1
	Menores de 1 año	112,1	112,9	108,6	45,1	35,8	44,3	30,8
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	Menores de 5 años	8,7	3,5	3,5	0,9	5,3	3,5	4,4
	Entre 1 y 4 años	4,3	0,0	3,3	0,0	3,3	0,0	1,1
	Menores de 1 año	26,9	18,1	4,5	4,5	13,4	17,7	17,6
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98)	Menores de 5 años	5,2	1,8	3,5	3,5	2,7	3,5	3,5
	Entre 1 y 4 años	5,4	1,1	2,2	2,2	2,2	0,0	2,2
	Menores de 1 año	4,5	4,5	9,0	9,0	4,5	17,7	8,8
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	125,5	133,6	130,8	138,4	116,4	81,6	90,4
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	1,1	1,1
	Menores de 1 año	645,5	686,6	669,7	703,1	581,3	402,9	444,7
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Menores de 5 años	78,4	53,6	52,2	69,2	50,6	58,6	53,2
	Entre 1 y 4 años	13,0	0,0	4,4	11,0	3,3	3,3	8,9
	Menores de 1 año	349,7	275,5	248,9	306,5	241,5	278,9	229,0
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	Menores de 5 años	8,7	9,7	8,8	6,2	10,7	8,0	7,1
	Entre 1 y 4 años	2,2	1,1	3,3	1,1	4,4	0,0	1,1
	Menores de 1 año	35,9	45,2	31,7	27,0	35,8	39,8	30,8
Todas las demás	Menores de 5 años	0,0	0,9	0,0	0,9	1,8	0,0	0,9



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

enfermedades (F01-F99, H00- H59, L00-L98, M00-M99)	Entre 1 y 4 años	0,0	1,1	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	8,9	0,0	4,4
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01- Y89)	Menores de 5 años	32,2	28,1	36,2	24,8	31,1	21,3	15,1
	Entre 1 y 4 años	30,3	22,9	33,0	19,9	26,6	22,2	16,6
	Menores de 1 año	40,3	49,7	49,8	45,1	49,2	17,7	8,8
Síndrome respiratorio agudo grave (SRAG) (U04)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Tabla 6. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas departamento del Huila, 2005 – 2011.

Fuente: SISPRO

Grandes causas de muerte	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	Menores de 5 años	30	27	18	17	13	12	5
	Entre 1 y 4 años	11	11	10	8	9	5	3
	Menores de 1 año	19	16	8	9	4	7	2
Tumores (neoplasias) C00-D48	Menores de 5 años	6	10	7	9	9	4	8
	Entre 1 y 4 años	5	6	6	5	3	4	7
	Menores de 1 año	1	4	1	4	6	0	1
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el	Menores de 5 años	1	3	0	1	1	1	1
	Entre 1 y 4 años	1	1	0	1	0	1	1



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	Menores de 1 año	0	2	0	0	1	0	0
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	20	12	12	5	13	3	5
	Entre 1 y 4 años	5	3	1	0	6	0	3
	Menores de 1 año	15	9	11	5	7	3	2
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Menores de 5 años	12	18	10	12	13	8	8
	Entre 1 y 4 años	5	6	3	4	10	4	5
	Menores de 1 año	7	12	7	8	3	4	3
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides (H60-H93)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	Menores de 5 años	12	9	5	8	4	5	4
	Entre 1 y 4 años	3	7	1	4	1	4	2
	Menores de 1 año	9	2	4	4	3	1	2
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Menores de 5 años	35	42	33	20	15	19	17
	Entre 1 y 4 años	10	17	9	10	7	9	10
	Menores de 1 año	25	25	24	10	8	10	7
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	Menores de 5 años	10	4	4	1	6	4	5
	Entre 1 y 4 años	4	0	3	0	3	0	1
	Menores de 1 año	6	4	1	1	3	4	4
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98)	Menores de 5 años	6	2	4	4	3	4	4
	Entre 1 y 4 años	5	1	2	2	2	0	2



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

	Menores de 1 año	1	1	2	2	1	4	2
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	144	152	148	156	131	92	102
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	1	1	1
	Menores de 1 año	144	152	148	156	130	91	101
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Menores de 5 años	90	61	59	78	57	66	60
	Entre 1 y 4 años	12	0	4	10	3	3	8
	Menores de 1 año	78	61	55	68	54	63	52
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	Menores de 5 años	10	11	10	7	12	9	8
	Entre 1 y 4 años	2	1	3	1	4	0	1
	Menores de 1 año	8	10	7	6	8	9	7
Todas las demás enfermedades (F01-F99, H00-H59, L00-L98, M00-M99)	Menores de 5 años	0	1	0	1	2	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	2	0	1
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	37	32	41	28	35	24	17
	Entre 1 y 4 años	28	21	30	18	24	20	15
	Menores de 1 año	9	11	11	10	11	4	2
Síndrome respiratorio agudo grave (SRAG) (U04)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Tabla 7. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67 causas departamento del Huila, 2005 – 2011 Fuente: SISPRO

Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Las enfermedades infecciosas y parasitarias son producto de microorganismos que ingresan al organismo venciendo la inmunidad del mismo, este tipo de enfermedades son producto de bacterias, protozoarios, virus y hongos. Este tipo de afectaciones tienen diferentes vías de ingreso como son respiratoria, mucosa y cutánea además se consideran una de las principales causas de mortalidad a nivel nacional.

No se evidencia ningún tipo de eventos por estas patologías al ser revisados.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Otras enfermedades infecciosas intestinales (A00-A08)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tuberculosis (A15-A19)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tétanos (A33, A35)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Difteria (A36)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tos ferina (A37)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Infección meningocócica (A39)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Septicemia (A40-A41)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Poliomelitis aguda (A80)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sarampión (B05)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (B20-B24)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Otras enfermedades virales (A81-B04,	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

B06-B19, B25-B34)	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Paludismo (B50-B54)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55-B94, B99)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	68,21	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Tabla 8. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
---	----------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

causas)Grandes causas de muerte								
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras enfermedades infecciosas intestinales (A00- A08)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis (A15- A19)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos (A33, A35)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Difteria (A36)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina (A37)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Infección meningocócica (A39)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia (A40-A41)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Poliomelitis aguda (A80)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión (B05)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (B20-B24)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo (B50-B54)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55-B94, B99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Tabla 9. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias
municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO

Subgrupo de Tumores (neoplasias)



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

En la siguiente tabla se muestran los subgrupos de tumores ya sea por leucemia y el resto de tumores tanto malignos como benignos.

Se aprecia en la siguiente tabla que no hay ningún tipo de tumores en niños de cero a 5 años.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Entre 1 y 4 años	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Menores de 1 año	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97)	Menores de 5 años	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Entre 1 y 4 años	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Menores de 1 año	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de tumores (D00-D48)	Menores de 5 años	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Entre 1 y 4 años	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Menores de 1 año	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Tabla 10. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por tumores, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores (D00-D48)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Tabla 11. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

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

En este subgrupo de enfermedades no hay ningún tipo de mortalidad de acuerdo con la base de datos.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Anemias (D50-D64)	Menores de 5 años	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Entre 1 y 4 años	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Menores de 1 año	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D65-D89)	Menores de 5 años	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Entre 1 y 4 años	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Menores de 1 año	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Tabla 12 Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Anemias (D50-D64)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D65-D89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Tabla 13. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011.

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

En cuanto al subgrupo de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas no presenta ningún tipo de anomalía.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 5 años	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Entre 1 y 4 años	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Menores de 1 año	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)	Menores de 5 años	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Entre 1 y 4 años	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Menores de 1 año	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Tabla 14. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011.

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Tabla 15. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

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

No existe ninguna anomalía en este subgrupo

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Meningitis (G00-G03)	Menores de 5 años	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Entre 1 y 4 años	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Menores de 1 año	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G98)	Menores de 5 años	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Entre 1 y 4 años	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Menores de 1 año	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Tabla 16. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Meningitis (G00-G03)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Tabla 17. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, municipio de Salado blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

Las enfermedades respiratorias son afectaciones del sistema respiratorio las cuales son muy susceptibles a presentarse ante cambios bruscos de temperatura es por esta razón que gripas, influenza y neumonías son incidentes en zonas frías o épocas de invierno, en la presente grafica no se muestran anomalías en estos subgrupos

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Tabla 18. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Subgrupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Es preocupante en el indicador de resto de afecciones perinatales, debe revisarse el programa de P.I.P

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Neumonía congénita (P23)	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 1 año	0,00	0,00	0,00	0,00	70,02	69,88	69,78

Tabla 20. Tasas específicas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Neumonía congénita (P23)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 1 año	0	0	0	0	1	1	1

Tabla 21. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas son eventos que aunque no se presentan por afectación directa o producto de una mala atención, es un subgrupo que se debe evaluar para determinar posibles causas de sus malformaciones.

En la siguiente tabla se puede ver que no existe ningún tipo de malformaciones en menores de 0 a 5 años.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Hidrocéfalo congénito y espina bífida (Q03,Q05)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Síndrome de Down y otras	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

anomalías cromosómicas (Q90-Q99)	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Tabla 22. Tasas específicas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Hidrocéfalo congénito y espina bífida (Q03, Q05)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Tabla 23. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

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

A nivel de laboratorios están funcionando los medios de diagnóstico

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Síndrome de muerte súbita infantil (R95)	Menores de 1 años	68,21	0,0	0,0	0,0	0,0	69,88	0,0
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R94, R96-R99)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Tabla 24. Tasas específicas de mortalidad por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Síndrome de muerte súbita infantil (R95)	Menores de 1 años	1	0	0	0	0	1	0
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R94, R96-R99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	2	0	0	3	2	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Tabla 25. Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011 Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

Se muestran casos en el indicador de todas las demás causas pero no hay detalles de ese tipo de causas externas.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Accidentes de transporte (V01-V99)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas (X85-Y09)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	68,21	68,63	0,0	69,78	70,02	69,88	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Tabla 26. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011

Fuente: SISPRO

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Accidentes de transporte (V01-V99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas (X85-Y09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	1	0	1	1	1	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2011.

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

2.1.4 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez

Ahora después de identificar las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realizará un análisis materno – infantil, identifique los indicadores que peor situación se encuentren para esto elabore una tabla de semaforización y tendencia materno –infantil y niñez. Para estimar la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad y también se calcularán los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S. todo esto a través una hoja en Excel (Ver anexo 13 Herramienta mortalidad materno-infantil y niñez de la guía ASIS – DSS).

Tenga en cuenta que el departamento usará como referencia el valor del indicador del país y el distrito / municipio usará como valor de referencia departamento.

Describa y analice los indicadores de razón de razones de la mortalidad materna, las razones tasas de mortalidad neonatal; mortalidad infantil ajustada; mortalidad en la niñez ajustada; mortalidad por IRA; mortalidad por EDA y mortalidad por desnutrición en un periodo de 2005 a 2011. Para la interpretación de los resultados se pueden tener en cuenta que:

Al estimar las la razón de razones y las razones de tasas, se obtendrán valores entre menos infinito y más infinito, donde la unidad representa ausencia de desigualdad; los valores por encima de uno indican que la entidad territorial presenta la peor situación que su referente de comparación (país o departamento) y los valores menores de uno indican una mejor situación para la entidad territorial con respecto a la de comparación.

Para evitar la clasificación erróneamente de las entidades territoriales, se utilizará la estimación de los intervalos de confianza al 95%, para identificar aquellos indicadores que se encuentran en peor o mejor situación con respecto a la unidad de referencia y la correspondiente semaforización.

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

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

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

También aparecerá graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2011.

↘Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior

↗Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior

-Indica que el indicador se mantuvo igual con respecto al año anterior



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Causa de muerte	HUIL A	SALADOBLAN CO		2006	2007	2008	2009	2010	2011
Razón de mortalidad materna	54,9 6	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,2	0	#¡NUM!	↘	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad infantil	9,29	4,367		↘	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	12,2 4	4,367		↘	↘	↗	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	6,2	0	#¡NUM!	↘	-	-	-	↗	↘
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	3,55	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	0,04	0	#¡NUM!	-	-	-	-	-	-

Tabla 28. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Salado blanco, 2005- 2011

Fuente: SISPRO.

Según el Dane las tasas de mortalidad neonatal, revisar los programas de P.I.P en perinatales.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

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

Determinantes intermediarios

Después de identificar las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realizará un análisis materno – infantil junto con sus determinantes sociales en salud.

Necesidades Básicas Insatisfechas- NBI

El departamento del Huila presenta una relación de tasa de mortalidad infantil y necesidades básicas insatisfechas de 27.21 lo cual la coloca en un departamento con relación medio de este indicador a nivel nacional.

Índices	2011						
	Razón de mortalidad materna	Tasa de mortalidad neonatal	Tasa de mortalidad infantil ajustada (DANE)	Tasa de mortalidad en la niñez ajustada (DANE)	Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años
Cociente de tasas extremas	10,48	0,26	0,16	0,81	0,00	0,00	0,00
Cociente ponderado de tasas extremas	0,98	0,02	0,02	0,08	0,00	0,00	0,00
Diferencia de tasas extremas	140,90	-4,53	-8,10	-2,25	-10,90	0,00	-0,03
Diferencia ponderada de tasas extremas	13,14	-0,42	-0,76	-0,21	-1,02	0,00	0,00
Riesgo atribuible poblacional	43,06	0,44	0,14	1,20	-4,28	3,37	0,00
Riesgo atribuible poblacional relativo (%)	74,35	6,79	1,45	9,39	-64,56	100,00	12,13

Tabla 29. Análisis de desigualdades de la mortalidad por NBI del departamento del Huila, 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

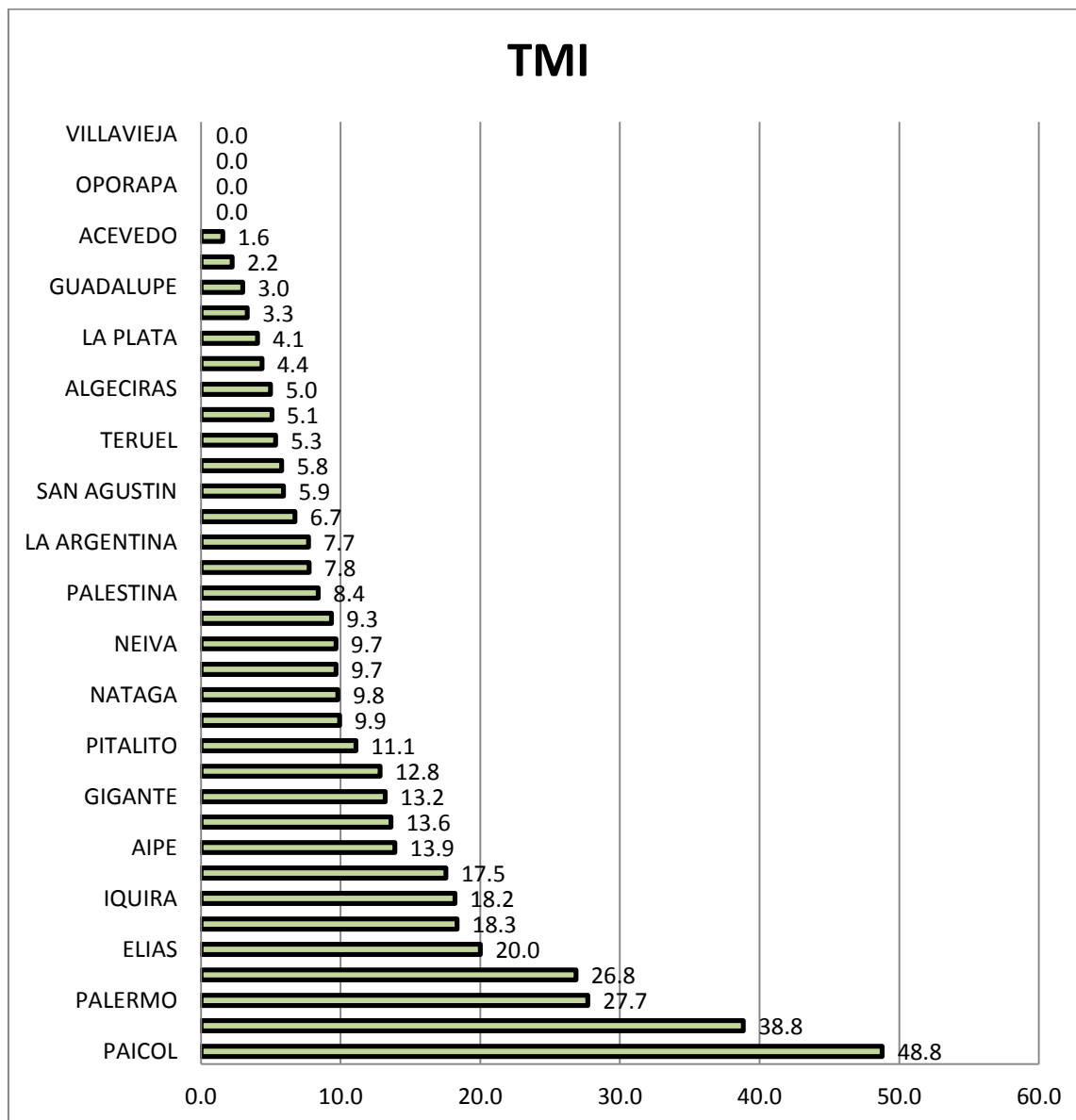


Figura 27. Tasa de mortalidad infantil por NBI en el departamento del Huila, 2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Índice de concentración de salud

La mitad de la población con necesidades básicas insatisfechas experimenta el 40% de los eventos de mortalidad infantil del departamento.

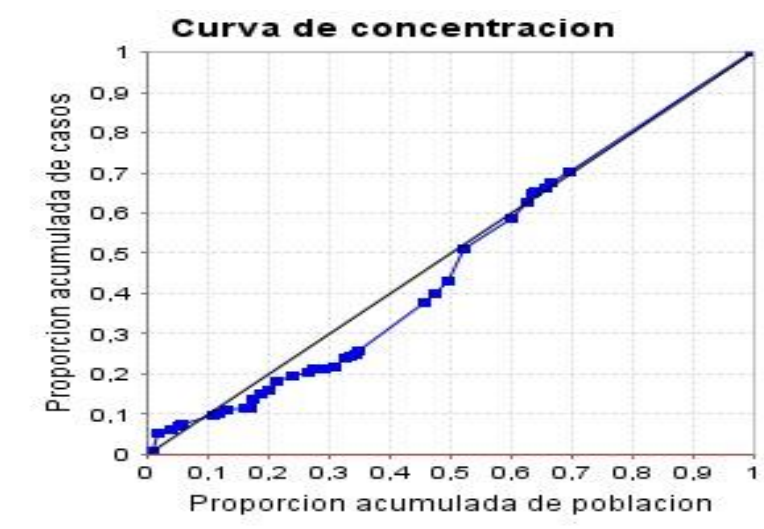
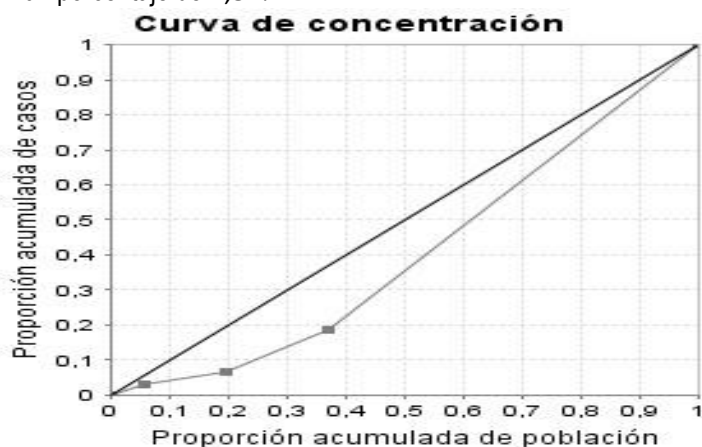


Figura 28. Índice de concentración de los indicadores del abordaje materno – infantil y la niñez según el NBI del departamento del Huila, 2011

El municipio de Salado Blanco comparado contra el Departamento del Huila presenta un TMI mucho menor con un porcentaje de 4,37%.





MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Determinantes estructurales

Etnia

Las etnias en Colombia se determinan como el conjunto de personas que comparten rasgos culturales, idioma, religión, celebración de ciertas festividades, expresiones artísticas como música, vestimenta, nexos históricos, tipo de alimentación, etcétera y, muchas veces, un territorio.

En el departamento del Huila estos grupos se encuentran concentrados en áreas de gran densidad poblacional ocupando en su mayoría zonas subnormales de la región.

En la siguiente tabla se aprecia que los eventos de mortalidad materna no se relacionan a esta población pero si los de mortalidad neonatal con una tasa de 67.07 por 1000 nacidos vivos en el 2010 y 61.73 por 1000 nacidos en el 2011 lo que refleja una reducción del 5.33 en relación a esta tasa.

Etnia	2010	2011	Cambio
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos			
Indígena			
Rom (gitano)			
Raizal (San Andrés y providencia)			
Palenquero de san basilio			
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente			
Otras etnias	49,36	50,60	1.24
No reportado		2.173,91	2.173.9
Total general	48,13	54,96	6.83
Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos			
Indígena	26,09	24,79	
Rom (gitano)			
Raizal (San Andrés y providencia)			
Palenquero de San Basilio			
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	67,07	61,73	5.34
Otras etnias	5,70	5,67	0.3
No reportado	49,72	86,96	37.24
Total general	6,79	6,20	0.50

Tabla 30. Indicadores de la mortalidad materno-infantil y la niñez por etnia del departamento del Huila, 2010 – 2011

Fuente: SISPRO.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Área de residencia

La razón de mortalidad materna y neonatal se ubica su mayor incidencia en cabeceras, pero si sumamos los eventos presentados en centro poblado y zona rural dispersa la diferencia es significativa, ya que en estos eventos es determinante la accesibilidad de los servicios de salud

NOTA: Llama la atención que Pitalito no reporta muertes de etnias asentadas en su región ni las especifica comparado a la información del Dane.

Área	2010	2011	Cambio
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos			
Cabecera	55,52	59,33	3.81
Centro Poblado	54,95	92,21	37.26
Área rural dispersa	33,04	33,09	0.05
Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos			
Cabecera	6,48	6,95	0.47
Centro Poblado	7,14	5,53	1.61
Área rural dispersa	6,94	4,96	1.98

Tabla 31. Indicadores de la mortalidad materno-infantil y la niñez por área de residencia del Huila, 2010 – 2011.

Fuente: SISPRO.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

2.2 Análisis de la morbilidad

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

2.2.1 Principales causas de morbilidad

Morbilidad atendida

Con base a información obtenida de los Registro de prestación de servicios validados por la base de datos Sispro se obtiene la siguiente información de grandes causas de morbilidad por grupos etareos.

En los resultados de la columna “Cambio en puntos porcentuales 2011-2012” se presentan en rojo las diferencias positivas y en negro las diferencia negativas.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	47,15	45,18	31,15	43,61	12,46
	Condiciones materno perinatales *	1,08	0,43	1,15	2,65	1,50
	Enfermedades no transmisibles	32,25	32,12	41,15	31,57	9,59
	Lesiones	5,69	3,21	6,54	6,51	0,03
	Signos y síntomas mal definidos	13,82	19,06	20,00	15,66	4,34
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	35,80	29,08	20,00	26,20	6,20
	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	41,48	46,73	59,50	55,42	4,08
	Lesiones	9,09	7,84	11,50	6,33	5,17



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

	Signos y síntomas mal definidos	13,64	16,34	9,00	12,05	3,05
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	27,03	20,10	13,95	10,20	3,75
	Condiciones materno perinatales *	6,18	4,33	9,30	4,85	4,46
	Enfermedades no transmisibles	47,88	51,40	58,14	62,76	4,62
	Lesiones	7,34	8,65	7,91	6,63	1,27
	Signos y síntomas mal definidos	11,58	15,52	10,70	15,56	4,86
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,67	15,25	13,01	11,69	1,32
	Condiciones materno perinatales *	6,79	5,68	13,82	7,57	6,26
	Enfermedades no transmisibles	53,40	55,31	52,03	57,50	5,46
	Lesiones	7,73	8,37	8,40	7,43	0,97
	Signos y síntomas mal definidos	12,41	15,40	12,74	15,82	3,08
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,04	15,38	12,72	12,02	0,70
	Condiciones materno perinatales *	3,54	1,51	5,28	2,13	3,15
	Enfermedades no transmisibles	62,12	60,18	55,77	63,09	7,31
	Lesiones	6,42	6,40	8,61	6,73	1,88
	Signos y síntomas mal definidos	10,88	16,53	17,61	16,03	1,59
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,27	11,75	16,58	11,01	5,57



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Enfermedades no transmisibles	77,45	68,25	66,32	72,13	5,81
Lesiones	5,09	4,00	5,18	4,04	1,14
Signos y síntomas mal definidos	10,18	16,00	11,92	12,81	0,89

Tabla 36. Principales causas de morbilidad, municipio de Salado Blanco 2009 – 2012

Fuente: SISPRO

El indicador de signos y síntomas mal definido se presenta desde la segunda infancia hasta juventud, seguido de enfermedades no transmisibles desde adolescencia hasta adultez y condiciones transmisibles nutricionales en primera y segunda infancia un aumento de este indicador, se debe de ser más preciso de lo que está pasando en la población, revisar los programas de P.I.P y los estilos de vida de la población.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Principales causas de morbilidad en hombres

En hombres el indicador de signos y síntomas mal definido se presenta desde la segunda infancia hasta juventud, seguido de enfermedades no transmisibles desde adolescencia hasta adultez y condiciones transmisibles nutricionales en primera y segunda infancia un aumento de este indicador, se debe de ser más preciso de lo que está pasando en la población, revisar los programas de P.I.P y los estilos de vida de la población.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	44,81	46,61	31,17	41,78	10,62
	Condiciones materno perinatales *	1,09	0,40	1,30	2,82	1,52
	Enfermedades no transmisibles	33,88	33,47	42,21	31,92	10,28
	Lesiones	7,10	3,19	6,49	8,45	1,96
	Signos y síntomas mal definidos	13,11	16,33	18,83	15,02	3,81
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	40,86	28,65	23,16	29,07	5,91
	Enfermedades no transmisibles	35,48	45,61	51,58	50,58	1,00
	Lesiones	9,68	11,11	16,84	6,98	9,87
	Signos y síntomas mal definidos	13,98	14,62	8,42	13,37	4,95
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	28,21	21,52	17,39	11,11	6,28
	Enfermedades no transmisibles	50,00	50,63	60,87	59,52	1,35
	Lesiones	15,38	13,29	14,49	15,08	0,59
	Signos y síntomas mal definidos	6,41	14,56	7,25	14,29	7,04
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,82	19,30	14,74	10,73	4,01
	Enfermedades no transmisibles	50,45	47,37	52,63	57,56	4,93
	Lesiones	23,42	17,54	20,00	19,51	0,49
	Signos y síntomas mal definidos	6,31	15,79	12,63	12,20	0,44



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,00	14,67	17,19	11,16	6,02
	Enfermedades no transmisibles	55,20	54,13	50,52	60,57	10,05
	Lesiones	13,60	15,47	17,71	12,83	4,88
	Signos y síntomas mal definidos	11,20	15,73	14,58	15,44	0,86
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,45	11,17	19,48	10,67	8,81
	Enfermedades no transmisibles	75,81	67,60	68,83	70,67	1,84
	Lesiones	5,65	6,15	2,60	4,89	2,29
	Signos y síntomas mal definidos	12,10	15,08	9,09	13,78	4,69

Tabla 37. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio de Salado Blanco 2009 – 2012

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Principales causas de morbilidad en mujeres

En las mujeres el indicador de signos y síntomas mal definido se presenta desde la segunda infancia hasta juventud, seguido de enfermedades no transmisibles desde adolescencia hasta adultez y condiciones transmisibles nutricionales en primera y segunda infancia un aumento de este indicador, se debe de ser más preciso de lo que está pasando en la población, revisar los programas de P.I.P y los estilos de vida de la población.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	49,46	43,52	31,13	45,54	14,41
	Condiciones materno perinatales *	1,08	0,46	0,94	2,48	1,53
	Enfermedades no transmisibles	30,65	30,56	39,62	31,19	8,43
	Lesiones	4,30	3,24	6,60	4,46	2,15
	Signos y síntomas mal definidos	14,52	22,22	21,70	16,34	5,36
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	30,12	29,63	17,14	23,13	5,98
	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	48,19	48,15	66,67	60,63	6,04
	Lesiones	8,43	3,70	6,67	5,63	1,04
	Signos y síntomas mal definidos	13,25	18,52	9,52	10,63	1,10
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	25,67	18,99	12,95	10,24	2,71
	Condiciones materno perinatales *	8,56	7,17	14,39	7,48	6,91
	Enfermedades no transmisibles	48,66	52,32	54,68	62,60	7,92
	Lesiones	3,74	5,49	5,04	2,76	2,28
	Signos y síntomas mal definidos	13,37	16,03	12,95	16,93	3,98



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,62	13,15	12,41	12,07	0,34
	Condiciones materno perinatales *	9,18	8,62	18,61	10,54	8,08
	Enfermedades no transmisibles	54,43	59,41	51,82	57,47	5,65
	Lesiones	2,22	3,63	4,38	2,68	1,70
	Signos y síntomas mal definidos	14,56	15,19	12,77	17,24	4,47
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,59	15,73	10,03	12,50	2,47
	Condiciones materno perinatales *	5,26	2,27	8,46	3,32	5,14
	Enfermedades no transmisibles	65,50	63,20	58,93	64,49	5,56
	Lesiones	2,92	1,87	3,13	3,32	0,19
	Signos y síntomas mal definidos	10,72	16,93	19,44	16,36	3,08
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,95	12,22	14,66	11,36	3,29
	Enfermedades no transmisibles	78,81	68,78	64,66	73,64	8,98
	Lesiones	4,64	2,26	6,90	3,18	3,71
	Signos y síntomas mal definidos	8,61	16,74	13,79	11,82	1,97

Tabla 38. Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio de Salado Blanco 2009 – 2012

Fuente: SISPRO.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo
Condiciones transmisibles y nutricionales

De la tabla anterior podemos deducir que las condiciones transmisibles todos los indicadores tienden a ser cero

Ciclo vital	Condiciones transmisibles y nutricionales	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	62,38	49,41	44,88	45,08	0,19
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	35,73	46,90	52,15	52,68	0,53
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,89	3,69	2,97	2,25	-0,73
Infancia (6 - 11 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	62,38	49,41	44,88	45,08	0,19
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	35,73	46,90	52,15	52,68	0,53
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,89	3,69	2,97	2,25	-0,73
Adolescencia (12 - 18 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	62,38	49,41	44,88	45,08	0,19



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

	N73)					
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	35,73	46,90	52,15	52,68	0,53
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,89	3,69	2,97	2,25	-0,73
Juventud (14 - 26 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	62,38	49,41	44,88	45,08	0,19
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	35,73	46,90	52,15	52,68	0,53
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,89	3,69	2,97	2,25	-0,73
Adultez (27 - 59 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	62,38	49,41	44,88	45,08	0,19
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	35,73	46,90	52,15	52,68	0,53
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,89	3,69	2,97	2,25	-0,73



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Persona mayor (> 60 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	62,38	49,41	44,88	45,08	0,19
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	35,73	46,90	52,15	52,68	0,53
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,89	3,69	2,97	2,25	-0,73

Tabla 39. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, municipio de Salado Blanco
2009 – 2012

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Condiciones materno perinatales

En cuanto a morbilidad de eventos perinatales en todas las edades el indicador de condiciones derivadas durante el periodo perinatal presenta problemas.

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones maternas (O00-O99)	91,94	94,92	93,90	87,91	-5,99
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	8,06	5,08	6,10	12,09	5,99
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	91,94	94,92	93,90	87,91	-5,99
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	8,06	5,08	6,10	12,09	5,99
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	91,94	94,92	93,90	87,91	-5,99
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	8,06	5,08	6,10	12,09	5,99
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	91,94	94,92	93,90	87,91	-5,99
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	8,06	5,08	6,10	12,09	5,99
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	91,94	94,92	93,90	87,91	-5,99
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	8,06	5,08	6,10	12,09	5,99

Tabla 40. Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, municipio de Salado Blanco 2009 – 2012



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Fuente: SISPRO

Enfermedades no transmisibles

Como se puede apreciar en la tabla de enfermedades no transmisibles en la primera infancia los indicadores que están altos son desordenes endocrinos, enfermedades cardiovasculares y genitourinarios.

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,29	0,24	0,18	0,55	0,38
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,18	0,85	0,80	0,60	-0,20
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,66	0,90	0,89	0,68	-0,21
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,65	2,45	2,13	4,87	2,73
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,61	5,04	5,07	5,38	0,31
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,29	9,10	7,56	5,80	-1,75
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,68	13,29	10,22	16,18	5,95
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,98	4,90	5,42	3,63	-1,79
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,94	6,74	8,71	8,66	-0,05
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	21,60	21,68	15,91	18,69	2,78
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,47	8,11	5,69	4,74	-0,95
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	10,51	8,34	11,20	8,15	-3,05
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,88	0,33	1,60	0,85	-0,75
	Condiciones orales (K00-K14)	12,27	18,05	24,62	21,21	-3,41

Tabla 41. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la primera infancia municipio de Salado Blanco 2009 – 2012 Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Infancia (6 - 11 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,29	0,24	0,18	0,55	0,38
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,18	0,85	0,80	0,60	-0,20
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,66	0,90	0,89	0,68	-0,21
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,65	2,45	2,13	4,87	2,73
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,61	5,04	5,07	5,38	0,31
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,29	9,10	7,56	5,80	-1,75
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,68	13,29	10,22	16,18	5,95
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,98	4,90	5,42	3,63	-1,79
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,94	6,74	8,71	8,66	-0,05
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	21,60	21,68	15,91	18,69	2,78
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,47	8,11	5,69	4,74	-0,95
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,51	8,34	11,20	8,15	-3,05
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,88	0,33	1,60	0,85	-0,75
	Condiciones orales (K00-K14)	12,27	18,05	24,62	21,21	-3,41

Tabla 42. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la infancia municipio de Pitalito 2009 – 2012 Fuente: SISPRO.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Al igual que en la primera infancia resaltan los indicadores de desórdenes endocrinos, enfermedades cardiovasculares y enfermedades genitourinarias.

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Adolescencia (12 - 18 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,29	0,24	0,18	0,55	0,38
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,18	0,85	0,80	0,60	-0,20
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,66	0,90	0,89	0,68	-0,21
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,65	2,45	2,13	4,87	2,73
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,61	5,04	5,07	5,38	0,31
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,29	9,10	7,56	5,80	-1,75
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,68	13,29	10,22	16,18	5,95
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,98	4,90	5,42	3,63	-1,79
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,94	6,74	8,71	8,66	-0,05
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	21,60	21,68	15,91	18,69	2,78
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,47	8,11	5,69	4,74	-0,95
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,51	8,34	11,20	8,15	-3,05
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,88	0,33	1,60	0,85	-0,75
	Condiciones orales (K00-K14)	12,27	18,05	24,62	21,21	-3,41

Tabla 43. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adolescencia municipio de Salado Blanco 2009 – 2012

Fuente: SISPRO

Al igual que en la primera infancia e infancia resaltan los indicadores de desórdenes endocrinos, enfermedades cardiovasculares y enfermedades genitourinarias.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Juventud (14 - 26 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,29	0,24	0,18	0,55	0,38
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,18	0,85	0,80	0,60	-0,20
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,66	0,90	0,89	0,68	-0,21
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,65	2,45	2,13	4,87	2,73
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,61	5,04	5,07	5,38	0,31
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,29	9,10	7,56	5,80	-1,75
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,68	13,29	10,22	16,18	5,95
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,98	4,90	5,42	3,63	-1,79
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,94	6,74	8,71	8,66	-0,05
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	21,60	21,68	15,91	18,69	2,78
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,47	8,11	5,69	4,74	-0,95
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,51	8,34	11,20	8,15	-3,05
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,88	0,33	1,60	0,85	-0,75
	Condiciones orales (K00-K14)	12,27	18,05	24,62	21,21	-3,41

Tabla 44. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la juventud municipio de Salado Blanco 2009 – 2012 Fuente: SISPRO

Al igual que en la anteriores resaltan los indicadores de desórdenes endocrinos, enfermedades cardiovasculares y enfermedades genitourinarias.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Adultez (27 - 59 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,29	0,24	0,18	0,55	0,38
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,18	0,85	0,80	0,60	-0,20
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,66	0,90	0,89	0,68	-0,21
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,65	2,45	2,13	4,87	2,73
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,61	5,04	5,07	5,38	0,31
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,29	9,10	7,56	5,80	-1,75
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,68	13,29	10,22	16,18	5,95
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,98	4,90	5,42	3,63	-1,79
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,94	6,74	8,71	8,66	-0,05
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	21,60	21,68	15,91	18,69	2,78
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,47	8,11	5,69	4,74	-0,95
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,51	8,34	11,20	8,15	-3,05
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,88	0,33	1,60	0,85	-0,75
	Condiciones orales (K00-K14)	12,27	18,05	24,62	21,21	-3,41

Tabla 45. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adultez municipio de Salado Blanco 2009 – 2012 Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Al igual que en la anteriores resaltan los indicadores de desórdenes endocrinos, enfermedades cardiovasculares y enfermedades genitourinarias.

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Persona mayor (> 60 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,29	0,24	0,18	0,55	0,38
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,18	0,85	0,80	0,60	-0,20
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,66	0,90	0,89	0,68	-0,21
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,65	2,45	2,13	4,87	2,73
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,61	5,04	5,07	5,38	0,31
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,29	9,10	7,56	5,80	-1,75
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,68	13,29	10,22	16,18	5,95
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,98	4,90	5,42	3,63	-1,79
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,94	6,74	8,71	8,66	-0,05
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	21,60	21,68	15,91	18,69	2,78
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,47	8,11	5,69	4,74	-0,95
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,51	8,34	11,20	8,15	-3,05
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,88	0,33	1,60	0,85	-0,75
	Condiciones orales (K00-K14)	12,27	18,05	24,62	21,21	-3,41

Tabla 46. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la persona mayor de 60 años
municipio de Salado Blanco 2009 – 2012



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Fuente: SISPRO

Al igual que en la anteriores resaltan los indicadores de desórdenes endocrinos, enfermedades cardiovasculares y enfermedades genitourinarias.

Lesiones

En cuanto a lesiones todos los indicadores tienden a ser cero.

Ciclo vital	Lesiones	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,19	3,72	8,59	6,90	-1,70
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,46	0,53	0,00	0,99	0,99
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,53	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,35	95,21	91,41	92,12	0,71
Infancia (6 - 11 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,19	3,72	8,59	6,90	-1,70
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,46	0,53	0,00	0,99	0,99
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,53	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,35	95,21	91,41	92,12	0,71



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Adolescencia (12 - 18 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,19	3,72	8,59	6,90	-1,70
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,46	0,53	0,00	0,99	0,99
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,53	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,35	95,21	91,41	92,12	0,71
Juventud (14 - 26 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,19	3,72	8,59	6,90	-1,70
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,46	0,53	0,00	0,99	0,99
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,53	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,35	95,21	91,41	92,12	0,71
Adultez (27 - 59 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,19	3,72	8,59	6,90	-1,70
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,46	0,53	0,00	0,99	0,99



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,53	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,35	95,21	91,41	92,12	0,71
Persona mayor (> 60 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,19	3,72	8,59	6,90	-1,70
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,46	0,53	0,00	0,99	0,99
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,53	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,35	95,21	91,41	92,12	0,71

Tabla 47. Morbilidad específica por las lesiones, municipio de Salado Blanco 2009 – 2012

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

Se realizará estimación de los siguientes indicadores la prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución o reemplazo renal; la incidencia de VIH notificada; la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada, la fuentes de información para el primer indicador anteriormente enlistado será la cuenta de alto costo y para los restantes índices la fuente de información corresponde a Sivigila.

Se realizará un análisis descriptivo de las medidas de frecuencia (prevalencia e incidencia) para calcular la razón de prevalencia, la razón de incidencia con sus respectivos intervalos de confianza al 95%, empleando la hoja de cálculo Excel (Ver anexo 17 Herramienta de eventos de alto costo de la guía ASIS DSS). El departamento tomara como valor de referencia el país y el municipio usaran como referencia el departamento (Tabla 48).

Evento de alto costo	COLOMBIA	HUILA	EVALUACION	PERIODO			
				2009	2010	2011	2012
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	57,1	58,4		↗	↘	↘	↘
Porcentaje de progreso de enfermedad renal crónica	0,35	0,29		-	-	-	↗
Incidencia de VIH notificada	0,08	0,07		↗	↘	↗	↘
Incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada	0,00037	0,001		↗	↘	-	↘
Incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años	0,002	0,003		↗	↗	↘	↘

Tabla 48.Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del departamento del Huila, 2008-2011

Fuente: SISPRO.

En la tabla anterior se aprecia que la enfermedad renal crónica el departamento del Huila mantiene la tendencia en comparación al nivel nacional, preocupa el hecho que eventos como la enfermedad renal crónica, el VIH y la leucemia mieloide y linfocítica presentan una mayor incidencia en comparación a la medida nacional.

En esta grafica se aprecia la alta progresión de la enfermedad renal crónica además se aprecia como los estadios de esta patología han ido incrementan de manera progresiva en el departamento del Huila.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

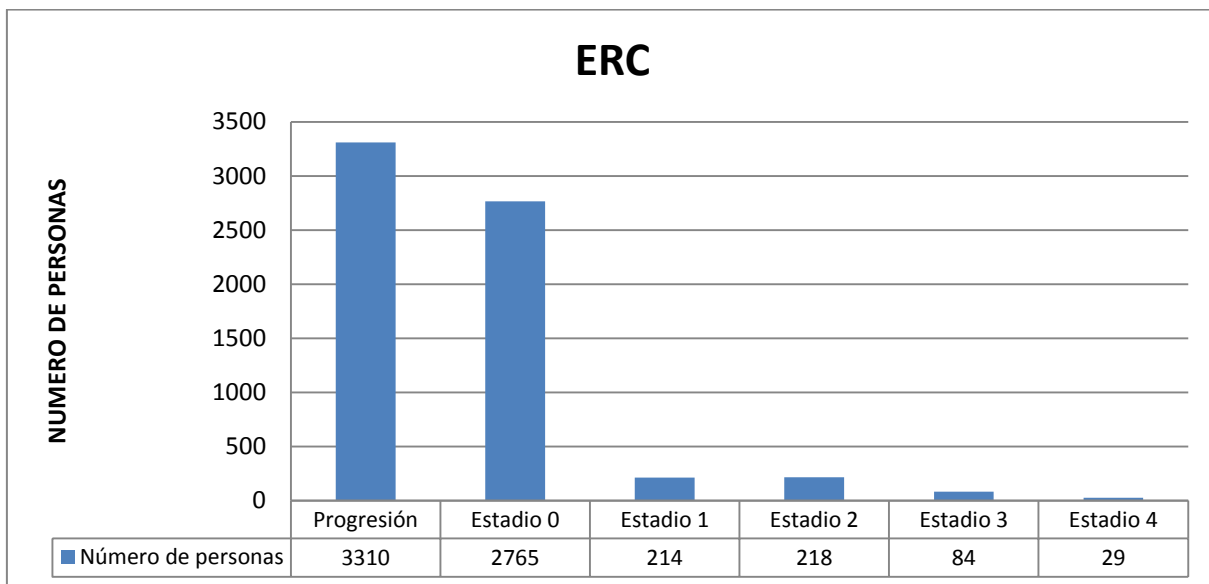


Figura 29. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el departamento, 2012

Fuente: Base de Datos Sispro 2013.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

2.2.4. Morbilidad de eventos precursores

Se analizarán como eventos precursores la diabetes mellitus y la hipertensión arterial utilizando medidas relativas de desigualdad a través de la razón de prevalencia e intervalos de confianza al 95%. El distrito y municipio reportarán el cambio porcentual para cada año de información. Para realizar las estimaciones se empleará la hoja de Excel (Ver anexo 18 Herramienta de eventos precursores de la guía ASIS DSS).

Eventos precursores	Colombia	Huila		2009	2010	2011	2012
Prevalencia de diabetes mellitus	1.37	1.1	amarillo	↗	↗	↗	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	5.39	4.3	amarillo	↗	↗	↘	↗

Tabla 49. Eventos precursores del departamento, 2009 -2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

El Municipio tomara como valor de referencia de el Departamento del Huila y el Municipio de Isnos usaran como referencia el Municipio tomando como periodos referenciales 2005 al 2011.

Eventos de Notificación Obligatoria	HUILA	SALADOBLANCO	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Letalidad por accidente ofídico	0	0	####	-	-	-	-	-
Letalidad por cólera	0	0	####	-	-	-	-	-
Letalidad por chagas	0	0	####	-	-	-	-	-
Letalidad por dengue grave	0	0	####	-	↗	↘	↗	↘
Letalidad por difteria	0	0	####	-	-	-	-	-
Letalidad por encefalitis (encefalitis equina venezolana, encefalitis del nilo occidental, encefalitis equina del oeste)	0	0	####	-	-	-	-	-
Letalidad por EDA	0	0	####	-	-	-	-	-
Letalidad por enfermedades transmitidas por alimentos	0	0	####	-	-	-	-	-
Letalidad por eventos supuestamente atribuidos a inmunización (ESAVI)	0	0	####	-	↗	↘	-	-
Letalidad por fiebre amarilla	-	-	####	-	-	-	-	-
Letalidad por fiebre paratifoidea y paratifoidea	0	0	####	-	-	-	-	-
Letalidad por hepatitis A	0	0	####	-	-	-	-	-
Letalidad por hepatitis B	1,79	0	####	-	-	-	-	-
Letalidad por hipotiroidismo congénito	0	0	####	-	-	-	↗	↘
Letalidad por Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	0,24	0,24		-	-	-	↗	↗
Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas)	0,61	0,53		-	↗	↘	↘	↗
Letalidad por leishmaniasis	0	0	####	-	↗	↘	-	-
Letalidad por leishmaniasis cutánea	0	0	####	-	↗	↘	-	-
Letalidad por leishmaniasis mucosa	0	0	####	-	↗	↘	-	-
Letalidad por leishmaniasis visceral	0	0	####	-	-	-	-	-
Letalidad por leptospirosis	0	0	####	-	-	-	-	-
Letalidad por lesiones por pólvora por juegos pirotécnicos	0	0	####	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria	0	0	####	-	-	-	-	-



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Letalidad por malaria falciparum	0	0	####	-	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria malariae	0	0	####	-	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria vivax	0	0	####	-	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis Haemophilus influenzae - Hi	0	0	####	-	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis Neisseria meningitidis - Nm	0	0	####	-	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis tuberculosa	0	0	####	-	-	-	-	-	↗
Letalidad por parálisis flácida	0	0	####	-	-	-	-	-	-
Letalidad por parotiditis	0	0	####	-	-	-	-	-	-
Letalidad por rabia humana	0	0	####	-	-	-	-	-	-
Letalidad por rotavirus	0	0	####	-	-	-	-	-	-
Letalidad por rubeola	0	0	####	-	-	-	-	-	-
Letalidad por sarampión	0	0	####	-	-	-	-	-	-
Letalidad por sífilis congénita	4	4,17		-	-	↗	↗	↘	↗
Letalidad por síndrome de rubeola congénita	0	0	####	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tétanos accidental	0	0	####	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tétanos neonatal	0	0	####	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tosferina	0	0	####	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis	4,89	5,18		-	↗	↘	↗	↗	↗
Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar	4	4,05		-	-	-	-	↗	↘
Letalidad por tuberculosis pulmonar	5,16	5,53		-	↗	↘	↗	↗	↗
Letalidad por varicela	0,13	0,14		-	-	↗	↘	↗	↗

Tabla 50. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Salado Blanco, 2007-2011

Fuente: SISPRO.

En el Municipio de Salado Blanco tiene problemas con las letalidades de IRAG, sífilis congénita, varicela y todos los tipos de tuberculosis, se debe hacer un buen control para que puede pasar a indicador verde



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2012

A continuación se realiza un análisis a las personas en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad, sexo, grupo de edad quinquenal, etnia, tipo de afiliación en salud, nivel de educación y estrato socioeconómico. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías el sistema nervioso; la piel; ninguna; Los ojos; Los oídos; los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto); la voz y el habla; el sistema cardiorrespiratoria y las defensas; la digestión, el metabolismo y las hormonas; el sistema genital y reproductivo y el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas.

Para el análisis de la información se utilizará el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible desde el 2002 hasta el 2013.

Alteraciones permanentes	2009	2010	2011	2012
	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto
El sistema nervioso	21	5	1682	250
La piel	1	0	64	6
Los ojos	16	9	1417	107
Los oídos	7	3	776	149
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	3	0	14	3
La voz y el habla	2	1	496	96
El sistema cardio respiratorio y las defensas	7	8	445	34
La digestión, el metabolismo, las hormonas	2	1	110	11
El sistema genital y reproductivo	1	0	52	14
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	24	10	4049	383
Ninguna	0	1	278	0

Tabla 51. Distribución de las alteraciones permanentes del departamento del Huila, 2009-2012

Fuente: SISPRO

En esta tabla se aprecia que la mayoría de alteraciones en el departamento de Huila corresponden a movimientos de manos brazos y piernas seguido por alteraciones del sistema nervioso y alteraciones visuales.

Es importante tener en cuenta este tipo de alteraciones para generar espacios que logren mejorar las condiciones de accesibilidad a los diferentes servicios de este tipo de población.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Grupo de edad	El sistema nervioso	La piel	Los ojos	Los oídos	Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	La voz y el habla	El sistema cardiorrespiratorio y las	La digestión, el metabolismo, las hormonas	El sistema genital y reproductivo	El movimiento del cuerpo, manos,	Ninguna	Total
	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	
0 a 4 años	32	1	12	4	1	24	5	4	2	29		56
05 a 09 años	140	5	61	29	7	149	21	16	23	126		278
10 a 14 años	232	11	81	63	10	215	39	25	26	151		455
15 a 19 años	225	6	100	90	9	192	26	17	17	144	1	441
20 a 24 años	199	10	67	71	3	172	22	18	23	152		395
25 a 29 años	135	3	47	50	6	101	20	18	7	120	1	277
30 a 34 años	110	3	56	40	8	75	13	9	6	135		256
35 a 39 años	89	3	56	32	2	65	9	10	11	115		227
40 a 44 años	110	8	66	32	2	66	16	13	6	164	1	293
45 a 49 años	88	7	86	46	6	56	18	9	12	181	1	302
50 a 54 años	91	4	90	32	2	54	31	19	8	181		311



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

55 a 59 años	106	8	119	69	6	61	34	17	16	223		388
60 a 64 años	83	7	105	61	4	53	32	23	6	196		331
65 a 69 años	81	4	118	82		46	68	26	13	192		349
70 a 74 años	87	6	166	103	5	49	91	36	20	289	1	449
75 a 79 años	79	8	164	100	6	51	94	38	26	290		439
80 años o más	194	20	428	341	6	95	215	81	54	685		964
Total	2,081	114	1,822	1,245	83	1,524	754	379	276	3,373	5	6,211

Tabla 52. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en hombres del departamento del Huila, 2012

Fuente: SISPRO

Los hombres se ven afectados en su mayoría por alteraciones del cuerpo, manos brazos y piernas en el grupo de edad mayor de 59 años para lo cual se deben evaluar su condición ya que hace parte de una población mayor y en estado de vulnerabilidad debido a su edad y su estado.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Grupo de edad	El sistema nervioso	La piel	Los ojos	Los oídos	Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	La voz y el habla	El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	La digestión, el metabolismo, las hormonas	El sistema genital y reproductivo	El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	Ninguna	Total
	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	
0 a 4 años	20	1	16	6	2	19	10	5	2	30		47
05 a 09 años	116	3	50	24	10	112	26	15	11	106		220
10 a 14 años	190	7	80	43	6	153	26	9	12	124	1	352
15 a 19 años	149	5	75	59	5	133	18	20	12	118	1	311
20 a 24 años	155	3	76	39	9	117	19	10	11	123		303
25 a 29 años	95	4	52	41		81	15	6	5	85		225
30 a 34 años	84	4	37	27	2	51	17	13	8	72		178
35 a 39 años	89	2	41	22	3	45	14	11	8	90		193
40 a 44 años	71	2	46	24	3	40	26	8	8	89		192
45 a 49 años	69	4	54	31	3	42	27	7	4	112		210
50 a 54 años	84	5	63	24	3	36	39	28	6	146		253



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

55 a 59 años	88	9	122	56	6	44	63	39	18	173		330
60 a 64 años	87	11	104	54	5	34	63	34	12	170		295
65 a 69 años	73	6	130	52	5	38	78	40	16	224		364
70 a 74 años	74	16	159	83	2	50	101	47	14	247		387
75 a 79 años	89	22	166	101	3	35	122	30	10	281		415
80 años o más	195	27	450	310	12	92	230	96	43	707		952
Total	1,728	131	1,721	996	79	1,122	894	418	200	2,898	2	5,228

Tabla 53. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en las mujeres del departamento del Huila, 2012

Fuente: SISPRO

En las mujeres presentan una mayor incidencia las enfermedades del sistema respiratorio y de las defensas afectando en este grupo a la población de 5 a 24 años, por esta razón se deben realizar acciones de control para evaluar causalidad en este tipo de población.

2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Ahora, después de estimar las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de salud, enliste las cinco principales causas de morbilidad identificadas en las grandes causas de morbilidad (Tabla 61).

	Causa de morbilidad priorizada	Valor del indicador de la entidad territorial de referencia (Colombia) 2011	Valor del indicador de la entidad territorial (Huila) 2011
Morbilidad por grandes causas	Condiciones transmisibles y nutricionales	26.956.821	No aplica
	Condiciones materno perinatales	2.621.377	
	Enfermedades no transmisibles	69.540.119	
	Lesiones	9.283.985	
	Condiciones mal clasificadas	24.249.889	
Eventos de alto costo	Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal* (*)	57.06	
	Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliado * (*)	8.11	
	Progresión de la enfermedad renal crónica entre 2010 y 2012 (número de personas) * (*)	166509	No aplica
	Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 0 (número de personas) * (*)	127289	
	Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 1 (número de personas) * (*)	9359	
	Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 2 (número de personas) * (*)	21000	
	Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 3 (número de personas) * (*)	7896	
	Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 4	965	58.38



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

	(número de personas) * (*)		
	Tasa de Incidencia de Enfermedad Renal Crónica 5 por 100.000*** (*)	0	13.88
	Incidencia de VIH notificada **	7906	3310
	Incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada**	68	2765
	Incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada**	400	214
Eventos precursores	Prevalencia de enfermedad renal crónica	62.06	218
	Prevalencia de hipertensión arterial	5,4	84
Eventos de Notificación Obligatoria	Letalidad por accidente ofídico	0,89	29
	Letalidad por cólera	0	0
	Letalidad por chagas	0	655
	Letalidad por dengue grave	0,62	10
	Letalidad por difteria	0	60
	Letalidad por EDA	0	64.58
	Letalidad por ETA	0	4,3
	Letalidad por ESAVI	0	0
	Letalidad por fiebre amarilla	-	0
	Letalidad por fiebre paratifoidea y paratifoidea	0	0
	Letalidad por hepatitis A	0,13	0
	Letalidad por hepatitis B	0,9	0
	Letalidad por hipotiroidismo congénito	0,4	0
	Letalidad por IRAG	0,99	0
	Letalidad por intoxicaciones	0,79	0
	Letalidad por leishmaniasis	0,01	-
	Letalidad por leishmaniasis cutánea	0,01	0
	Letalidad por leishmaniasis mucosa	0	0
	Letalidad por leishmaniasis visceral	0	1,79



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Letalidad por leptospirosis	0	0
Letalidad por lesiones por pólvora por juegos pirotécnicos	0	0,2
Letalidad por malaria	0	0,6
Letalidad por malaria falciparum	0	0
Letalidad por malaria malariae	0	0
Letalidad por malaria vivax	0	0
Letalidad por meningitis Haemophilus influenzae - Hi	5,38	0
Letalidad por meningitis Neisseria meningitidis - Nm	11,98	0
Letalidad por meningitis tuberculosa	15,02	0
Letalidad por parálisis flácida	0	0
Letalidad por parotiditis	0	0
Letalidad por rabia humana	0	0
Letalidad por rotavirus	0	0
Letalidad por rubeola	0	0
Letalidad por sarampión	0	12,5
Letalidad por sífilis congénita	4	7,5
Letalidad por síndrome de rubeola congénita	0	0
Letalidad por tétanos accidental	13,33	0
Letalidad por tétanos neonatal	0	0
Letalidad por tosferina	1,58	0
Letalidad por tuberculosis	4,82	0
Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar	7,68	0
Letalidad por tuberculosis pulmonar	4,2	4
Letalidad por varicela	0,03	0

Tabla 54. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria departamento del Huila.

Fuente: SISPRO

En esta tabla se parecía como eventos en relación con enfermedad renal crónica, VIH, letalidad por Chagas y letalidad por sífilis congénita presentan indicadores importantes, lo cual demuestra una falla en los programas



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

de promoción de la salud y prevención de la enfermedad previstos para cada grupo de edad al igual que los programas de saneamiento básico y de ETV para los casos de Chagas y Leishmaniasis.

Conclusiones

- Se presenta una alta tendencia a eventos relacionados con tasa de morbilidad de Dengue y Dengue Grave además el departamento del Huila presenta condiciones climáticas y eco epidemiológicas ideales para el desarrollo del Dengue.
- Se presenta una leve reducción en los eventos de mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias aunque estas se encuentran muy relacionadas a comorbilidades que reduce la condiciones de salud de las personas..
- En el grupo de edad de 1 a 4 años las neoplasias incrementan su tasa de mortalidad por lo cual se determina que estos eventos son demasiado agresivos para este tipo de población..
- Se incrementa la mortalidad materna en el departamento del Huila debe encender las alarmas para establecer causas directas de los eventos y poder reducir este tipo de mortalidad.
- La tasa de mortalidad por Enfermedad Diarreica aguda va al incremento aunque su asociación no se relaciona con deficiencia de servicios públicos la mayoría de estos eventos se asocia a estados patológicos previos.
- Se eleva la tasa de mortalidad por desnutrición quizás al igual que en la mayoría de eventos debido a eventos asociados que agudizan estos estados patológicos.
- Las lesiones intencionales siguen siendo la gran causa de consulta en poblaciones de 11 a 59 años para lo cual se deben adoptar medidas de reducción de estos eventos en asociación con otras entidades estatales.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

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

Disponibilidad de alimentos

Determinantes intermediarios de la salud	Referencia (dpto). Último año	Nombre del Mpio. Último año	Comportamiento					
			2006	2007	2008	2009	2010	2011
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EE VV DANE 2011)	6,57465	1,724	↗	↘	↗	↗	↘	↗

Tabla 55. Determinantes intermedios de la salud - disponibilidad de alimentos del municipio de Salado Blanco, 2006-2011

Fuente: **SISPRO**

Deben de educar a las maternas, para que mejoren su tipo de dieta durante la gestación para disminuir este indicador y cambiarlo a verde con un buen programa de P.Y.P.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Condiciones de trabajo

Alto índice de desempleo, nivel de escolaridad baja, alta población laboral activa porque están entre los 19 y 60 años, baja cobertura ocupacional debido a que viven de los ciclos productivos de los cultivos de la región, no existen empresas que enganchen a estas personas, eso es un problema de orden social.

Condiciones factores, psicológicos y culturales

Existe un buen manejo a nivel de salud mental.

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	SALADOBLANCO	Comportamiento					
			2006	2007	2008	2009	2010	2011
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2011)	237,43	191,3						191,3
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2011)	219,92	56,56						↗

Tabla 32. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del municipio de Salado Blanco, 2006-2011

Fuente: SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Sistema sanitario

Ser más agresivos en los programas de vacunación para mejorar estos indicadores mediante educación utilizando los medios de educación locales y evaluar la capacidad del personal calificado para atender partos, también mejorar los programas de P.I.P y educar mejor a las parteras debido a que presenta un población rural demasiado dispersa, para ser más efectivos y poder cambiar estos indicadores a verde.

Determinantes intermedios de la salud	HUILA	SALADOBLANCO		Comportamiento							
				2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	18,7	0	####								
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE 2005)	7,5	0	####								
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2011, 2012)	94,1	0	####						-	-	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2012)	87,2	86,67		↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2012)	87,2	106,7		↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2012)	87,2	106,7		↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2012)	96,2	100,4		↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	87,6	85,53		↗	↗	↗	↘	↗	↗		
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	97,8	0	####	-	-	-	-	-	-		
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	98	73,68		↘	↗	↗	↘	↗	↗		

Tabla 57. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del municipio de Salado Blanco, 2006-2011

Fuente: SISPRO.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

NBI

La población con necesidades básicas insatisfechas presenta un 42% más de barreras de acceso a los servicios de cuidado de la primera infancia.

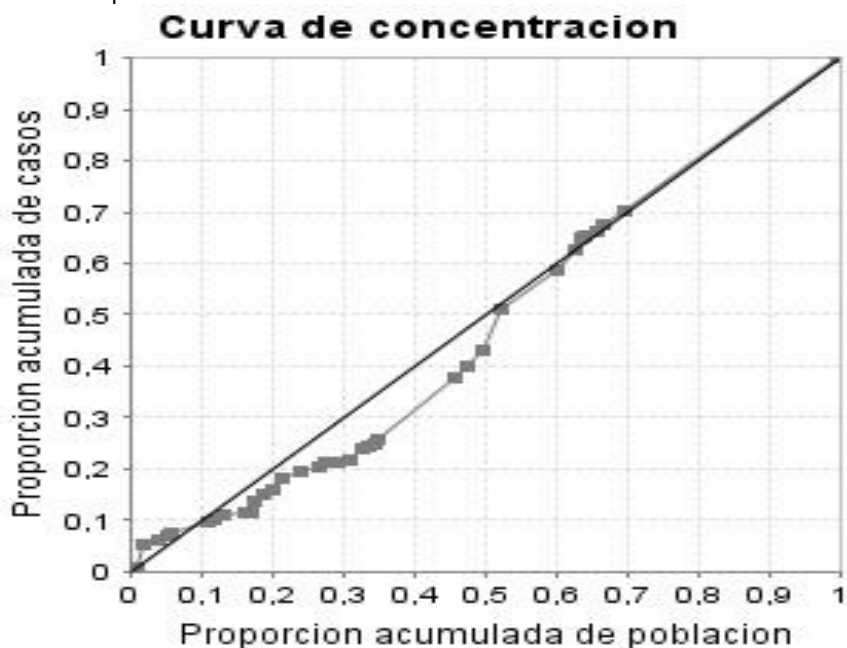


Figura 30 Índice de concentración del porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia según las NBI del, 2005

Servicios habilitados	Instituciones Prestadoras de Salud	
	Número absoluto	Frecuencia relativa
Cirugía cardiovascular	2	0,48
Cardiología	17	4,08
Cirugía de mano	1	0,24
Cirugía de mama y tumores tejidos blandos	3	0,72
Cirugía de tórax	5	1,20
Cirugía dermatológica	1	0,24
Cirugía endovascular neurológica	1	0,24
Cirugía gastrointestinal	2	0,48
Cirugía general	8	1,92
Cirugía ginecológica	8	1,92



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Cirugía maxilofacial	5	1,20
Cirugía neurológica	5	1,20
Cirugía oftalmológica	7	1,68
Cirugía oncológica	4	0,96
Cirugía oral	3	0,72
Cirugía ortopédica	9	2,16
Cirugía otorrinolaringología	7	1,68
Cirugía pediátrica	5	1,20
Cirugía plástica oncológica	0	0,00
Cirugía plástica y estética	5	1,20
Cirugía urológica	10	2,40
Cirugía vascular y angiológica	1	0,24
Cuidado intermedio adultos	4	0,96
Diagnostico cardiovascular	4	0,96
Ecocardiografía	5	1,20
Electro-diagnóstico	3	0,72
Endoscopia digestiva	5	1,20
Esterilización	15	3,60
Fisioterapia	14	3,36
Fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	14	3,36
Hemodinámica	2	0,48
Implante de tejido óseo	2	0,48
Laboratorio citologías cervico -uterinas	3	0,72
Laboratorio clínico	17	4,08
Laboratorio de histo tecnología	3	0,72
Laboratorio de patología	2	0,48
Medicina nuclear	1	0,24
Nefrología - diálisis renal	3	0,72
Neumología -	2	0,48
fibrobroncoscopia	5	1,20
Neumología laboratorio función pulmonar	1	0,24
Otras cirugías	2	0,48
Quimioterapia	2	0,48
Radiología e imágenes diagnosticas	8	1,92
Radioterapia	1	0,24
Sala de enfermedades respiratorias agudas - ERA	1	0,24
Sala general de procedimientos menores	6	1,44



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Servicio farmacéutico	22	5,28
Terapia respiratoria	4	0,96
Toma de muestras citologías cervico - uterinas	3	0,72
Toma de muestras de laboratorio clínico	17	4,08
Toma e interpretación de radiografías odontológicas	34	8,15
Trasplante de cornea	3	0,72
Trasplante de tejido osteomuscular	0	0,00
Ultrasonido	12	2,88
Urología - litotripsia urológica	1	0,24
Urología procedimiento	5	1,20
Vacunación	82	19,66

Tabla 58. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el departamento del Huila, 2012

Fuente: SISPRO

Otros indicadores del sistema sanitario

Describe los siguientes indicadores del sistema sanitario (tabla 59):

- Número de IPS públicas 2
- Número de IPS privadas 0
- Número de camas por 1000 habitantes 12
- Número de camas de adulto por 1000 habitantes 0
- Número de camas de cuidado intensivo por 1000 habitantes 0
- Número de camas de cuidado intermedio por 1000 habitantes 0
- Número de ambulancias por 1000 habitantes 3
- Número de ambulancias básicas por 1000 habitantes 3
- Número de ambulancias medicalizadas por 1000 habitantes 0
- Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad 1 HORAS Y 30 minutos a Pitalito y a Neiva 4horas y 30 minutos.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Otros indicadores	Número absoluto
Número de IPS públicas	2
Número de IPS privadas	0
Número de camas por 1000 habitantes	12
Número de camas de adulto por 1000 habitantes	0
Número de camas de cuidado intensivo por 1000 habitantes	0
Número de camas de cuidado intermedio por 1000 habitantes	0
Número de ambulancias por 1000 habitantes	3
Número de ambulancias básicas por 1000 habitantes	3
Número de ambulancias medicalizadas por 1000 habitantes	0
Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad	1 horas 30 min. Pitalito 4 horas 30 min. Neiva

Tabla 59 . Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Salado Blanco, 2012

Fuente: SISPRO

En el departamento del Huila la actividad laboral informal no está cuantificada.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se propone ahora realizar la priorización en salud, para esto se propone realizar primero el reconocimiento de los problemas de salud y sus determinantes; e identificar los municipios que se encuentran en peor situación con relación las baterías de indicadores estimados a través del documento por el método del Índices de Necesidades en Salud –INS este análisis se realizara únicamente a nivel departamental.

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

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

3.2. Priorización de los problemas de salud

A continuación se describe al priorización de problemas bajo la matriz de Hanlon la cual busca determinar las necesidades básicas en salud y su posibilidad de intervención de los problemas.

Dimensiones	Problemas				Factibilidad					Puntuación
		Magnitud	Severidad	Efectividad	Pertinencia	Economía	Recursos	Legalidad	Aceptabilidad	
		(0-10)	(0-10)	(0.5-1,5)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	
Salud ambiental	Tasa elevadas de Dengue.	0	0	0	1	1	1	1	1	0
	Tasa de insidencia de Leptospirosis	0	0	0	1	1	1	1	1	0
	Deficit de agua potable en los municipio del Huila	7	7	1	1	1	1	1	1	14
	Baja cobertura de vacunacion antirrabica en animales	0	0	1	1	1	1	1	1	0
Vida saludable y condiciones no	Aumento de la mortalidad Cancer de estomago	0	0	0	1	1	1	1	1	0



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

transmisibles	Incremento de la Hipertension arterial	1	1	1	1	1	1	1	1	2
	Aumento de la IRC	1	1	0,5	1	1	1	1	1	1
	Aumento de la mortalidad por Ca de mama	1	1	1	1	1	1	1	1	2
Convivencia social y salud mental	Tasa elevada de violencia contra la mujer.	3	3	1	1	1	1	1	1	6
	Indicadores elevados de violencia intrafamiliar.	5	5	1	1	1	1	1	1	10
	Tasa elevada de mortalidad violenta	7	7	1,5	1	1	1	1	1	21
	Aumento en la tasa de consumo de SPA.	1	1	0,7	1	1	1	1	1	1,4
Seguridad alimentaria y nutricional	Incremento en la prevalencia de anemia en menores de 5 años	0	0	1,5	1	1	1	1	1	0
	Prevalencia de obesidad en gestantes.	0	0	1,5	1	1	1	1	1	0
	Prevalencia de obesidad en hombres y mujeres de 18 a 59 años	0	0	0	1	1	1	1	1	0
	Prevalencia de Desnutricion cronica	1	1	1,5	1	1	1	1	1	3
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Tasa de morbi -mortalidad por VIH/SIDA	4	4	0,5	1	1	1	1	1	4
	Porcentaje elevado de mujeres embarazadas de 10 a 15 años	1	1	0,5	1	1	1	1	1	1
	Tasa elevada de Sifilis Gestacional y Congenita	5	5	1	1	1	1	1	1	10
	Tasa de mortalidad materna.	3	2	1	1	1	1	1	1	5
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Incremento de los casos de TB pulmonar	1	1	0,5	1	1	1	1	1	1
	Morbi -Mortalidad por enfermedad infecciosas y parasitarias.	2	2	0,5	1	1	1	1	1	2
	Aumento de las coberturas de vacunacion	8	8	1,5	1	1	1	1	1	24
	Aumento letalidad por Dengue	3	3	1	1	1	1	1	1	6
Salúd pública en emergencias y desastres	Priorizar planes de accion de emergencias y desastres	7	7	1,5	1	1	1	1	1	21
	Aumento de la letalidad ante evntos de Emergencias y Desastres	2	2	0,5	1	1	1	1	1	2



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

	Mejorar los registros y notificación de emergencias y desastres.	7	7	1,3	1	1	1	1	1	18,2
	mejorar los tiempos de referencia y contra referencia de conformidad con la capacidad instalada.	9	9	1	1	1	1	1	1	18
Salud y ámbito laboral	Alto índice de desempleo	7	7	1	1	1	1	1	1	14
	Alta población laboralmente activa	9	9	1,5	1	1	1	1	1	27
	Baja cobertura ocupacional.	2	2	0,5	1	1	1	1	1	2
	Insidencia de accidentalidad en el trabajo	3	3	0,5	1	1	1	1	1	3
Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables	Aumento del maltrato infantil	6	6	1	1	1	1	1	1	12
	Elevada tasa de población discapacitada	1	1	1	1	1	1	1	1	2
	Priorización de acciones en municipios vulnerables.	8	8	1	1	1	1	1	1	16
	Tasa de mortalidad en menores de 5 años elevada.	1	1	0,5	1	1	1	1	1	1
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión de la salud	Deficit en las competencias del personal de saneamiento básico,	7	7	1	1	1	1	1	1	14
	Continuidad de los procesos de atención de APS	7	8	1	1	1	1	1	1	15
	Mejorar en los procesos de evaluación de los procesos municipales de salud pública.	8	8	1,5	1	1	1	1	1	24
	Gestión integral ante posibles brotes de enfermedades de interés en salud pública.	8	9	1,5	1	1	1	1	1	25,5

Tabla 60. Priorización de los problemas de salud del municipio de Salado Blanco 2012

3.3. Estimación del Índice de Necesidades en Salud - INS

Se muestran a continuación la priorización de necesidades de cada uno de los municipios del departamento del Huila de conformidad con sus necesidades básicas insatisfechas y sus prioridades en salud.

COLOMBIA	-8,72
BARAYA	-8,55
ALGECIRAS	-7,46
HOBO	-6,74
TELLO	-6,38
CAMPOALEGRE	-4,05
TERUEL	-2,91
VILLAVIEJA	-2,63
IQUIRA	-2,36
OPORAPA	-1,25
RIVERA	-1,21
TIMANA	-1,09
AIPE	-1,06
NATAGA	-1,06
SANTA MARIA	-1,05
PITAL	-0,54
SALADOBLANCO	-0,03
AGRADO	0,1
SAN AGUSTIN	0,14
PALERMO	0,21
GIGANTE	0,31
TARQUI	1,49
ISNOS	2,02
PAICOL	2,11
ELIAS	2,19
LA ARGENTINA	2,34
PALESTINA	2,35
TESALIA	2,58
GUADALUPE	2,63
LA PLATA	2,83
ACEVEDO	2,98
SUAZA	3,46
YAGUARA	3,83
ALTAMIRA	4,91
GARZON	5,29
PITALITO	6,91
NEIVA	8,39

Tabla 61. Índice de Necesidades en Salud del departamento, 2013
Fuente: SISPRO.

PERCENTIL 25	-1,25	MAL
PERCENTIL 50	0,14	REGULAR
PERCENTIL 75	2,58	MEDIANAS
PERCENTIL 100	8,39	BUENAS

NOTA: Salado blanco es un municipio que está en franja amarilla que significa que puede volverse de color verde con buenos programas de pyp, realizando campañas urbanas y rurales con buenos estilos de vida saludables.

Resumen de las fuentes de información para el desarrollo del ASIS con el modelo DSS

Capítulo 1: Caracterización de los contextos territorial y demográfico		Nombre de los archivos	Anexo	Medidas epidemiológicas
	Contexto territorial			
		INDICADORES SOCIOECONOMICOS	NA	
		INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	NA	
	Demografía estructural	NA	Anexo_8_Herramienta_pirámide_poblacional	
Demografía dinámica	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	NA		
Capítulo 2: Abordaje de los efectos en salud y sus determinantes	Mortalidad			
	Mortalidad por grandes causas	MORTALIDAD y Copia de Edades_Simples_1985-2020,	Anexo_10_Herramienta_Tasas_ajustadas_gran_causas	Tasas ajustadas por la edad por el método directo Excel
			Anexo_3_Herramienta_Tasas_ajust_AVPP_causas	AVPP y Tasas ajustada por la edad de AVPP - Excel - Epidat_mayo2013
	Mortalidad específica por subgrupos	MORTALIDAD y Copia de Edades_Simples_1985-2020	Anexo_11_Herramienta_tasas_ajust_67_causas	Tasas ajustadas por la edad por el método directo Excel
	Mortalidad materno-infantil y en la niñez	Tabla 25 MortalidadAsisInfantilNinez DeptoSubCau Córdoba	Anexo_13_Herramienta_MI_niñez	Tasas específicas por grupos de edad de menores de un año, 1 a 4 años y menores de cinco años Excel
		Copia de VisorCertificaPPO_Oct11		
		Análisis de desigualdad de los siete indicadores de salud materno infantil y la niñez	Anexo_14_Herramienta_MMI y niñez	Diferencias relativas e intervalos de confianza Excel
				Anexo 6 Plantilla_Indice_Concentracion
	Morbilidad			

	Principales causas de morbilidad	Morbilidad y Copia de Edades_Simples_1985-2020	Anexo 25 morbilidad por grandes causas	Proporciones, cambio en puntos proporcionales entre 2012 a 2011
	Morbilidad específica por subgrupos	Morbilidad y Copia de Edades_Simples_1985-2020	Anexo 26 morbilidad por subgrupos	Proporciones, cambio en puntos proporcionales entre 2012 a 2011 Excel
	Eventos de alto costo	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	Anexo_17_Herramienta_eventos_de_alto_costo	Diferencias relativas e intervalos de confianza Excel
	Eventos precursores	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	Anexo_18_Herramienta_eventos_precursores	Diferencias relativas e intervalos de confianza Excel
	Eventos de notificación obligatoria	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado/ Letalidades SIVIGILA	Anexo_19_Herramienta_ENOS	Diferencias relativas e intervalos de confianza Excel
	Determinantes Sociales en salud			
	Determinantes intermediarios de la salud	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	Anexo 27 Determinantes intermedios	Diferencias relativas e intervalos de confianza Excel
	Determinantes estructurales de las inequidades en salud	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	NA	Diferencias relativas e intervalos de confianza Excel
	Capítulo 3. Priorización de los efectos de salud	Reconocimiento de los problemas de salud y sus determinantes sociales	Documento ASIS DSS	NA
		Priorización de los problemas	Documento ASIS DSS	Anexo_20_Priorización_de_Hanlon
		Estimación del índice de Necesidades en Salud (INS)	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	Anexo 21 Plantilla de datos
				Índice de Necesidad de Salud Epidat 3.1

Realizar a nivel Departamental