



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD MUNICIPIO DE SALADOBLANCO 2017

DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD

ZULEIMA PATRICIA PEÑA VALENZUELA

Alcaldesa de Salado Blanco

JOSE ALDEMAR PERDOMO LOMELIN

Secretario de Gobierno con funciones de

Dirección Local de Salud

DIANA KARINA VILLARRUEL

Coord. Directora Local de Salud

DEPARTAMENTO DEL HUILA

MUNICIPIO DE SALADOBLANCO

2017

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO COMUNICACIÓN OFICIAL	Código: F-SG-028
		Versión No. 1
		Fecha: 25-03-2010
		Página 1 de 1

TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN.....	9
INTRODUCCIÓN	10
METODOLOGÍA.....	11
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	12
SIGLAS.....	13
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	15
1.1. Contexto territorial	15
1.1.1. Localización.....	15
1.1.2. Características físicas del territorio.....	17
1.1.3. Accesibilidad geográfica.....	19
1.2. Contexto demográfico.....	21
1.2.1. Dinámica demográfica	31
1.2.2. Movilidad forzada	33
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	36
2.1. Análisis de la mortalidad	36
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas	36
2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo	49
2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez	69
2.1.4. Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	85
2.1.5. Abordaje de los determinantes de mortalidad materno- infantil y de la niñez	94
2.2. Análisis de la morbilidad	98
2.2.1. Principales causas de morbilidad	99
2.2.2. Morbilidad específica por subgrupo	106
2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo	113



**MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL**

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

2.2.4.	Morbilidad de eventos precursores.....	115
2.2.5.	Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	116
3	CAPITULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	138
3.1.	Reconocimiento de los principales efectos de salud	138

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO COMUNICACIÓN OFICIAL	Código: F-SG-028
		Versión No. 1
		Fecha: 25-03-2010
		Página 1 de 1

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia	16
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio Salado Blanco, 2015. ...	19
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Salado Blanco a la vereda más lejana.....	20
Tabla 4. Población por área de residencia municipio Salado Blanco 2017.	22
Tabla 5. Población por pertenencia del municipio Salado Blanco, 2015.....	24
Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, del municipio de Salado Blanco 2005, 2017, 2020	27
Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de Salado Blanco, 2005, 2017, 2020..	29
Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población del Municipio, 2015	32
Tabla 9. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Municipio de Salado Blanco, 2016.	34
Tabla 10. Mortalidad ajustada total del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015	37
Tabla 11. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres Municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015	39
Tabla 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio, 2005 – 2015	42
Tabla 13. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Salado Blanco Huila, 2005-2015	68
Tabla 14. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 16 causas Salado Blanco, 2005 – 2015	70
Tabla 15. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 16 causas municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015	73
Tabla 16. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015.	74
Tabla 17. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por tumores, departamento del Huila, 2005 – 2015	76
Tabla 18. 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 – 2015	76
Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015.	77
Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del sistema nervioso Municipio Salado Blanco, 2005 – 2015.	78
Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Salado Blanco, 2005 – 2015.	78

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO COMUNICACIÓN OFICIAL	Código: F-SG-028
		Versión No. 1
		Fecha: 25-03-2010
		Página 1 de 1

Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del sistema circulatorio, Salado Blanco, 2005 – 2015	79
Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, Salado Blanco, 2005 – 2015.	79
Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema digestivo, Salado Blanco, 2005 – 2015	80
Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades genitourinarios, Municipio Salado Blanco 2005 – 2015.....	81
Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de Salado Blanco Huila, 2005 – 2015.....	81
Tabla 27. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Salado Blanco, 2005 – 2015.	83
Tabla 28. Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de Salado Blanco Huila, 2005 – 2015.	84
Tabla 29. Número de muertes por demás causas, no clasificados en otra parte, municipio de Salado Blanco Huila, 2005 – 2015.	84
Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, Salado Blanco, 2005 – 2015.	85
Tabla 31. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Salado Blanco Huila, 2005- 2015.....	87
Tabla 32. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por área del municipio de Salado Blanco Huila, 2010 – 2015.....	89
Tabla 33. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Salado Blanco Huila, 2010 – 2015.....	89
Tabla 34. Análisis de desigualdades de la mortalidad por NBI.	94
Tabla 35. Análisis de desigualdades de la mortalidad por NBI por áreas.	95
Tabla 36. Identificación de prioridades en salud del municipio de Salado Blanco Huila, 2015.	96
Tabla 37. Principales causas de morbilidad, municipio de Salado Blanco Huila 2009 – 2016.	100
Tabla 38. Principales causas de morbilidad por subgrupos, municipio de Salado Blanco Huila 2009 – 2016.....	107
Tabla 39. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Salado Blanco Huila, 2005-2016.....	113
Tabla 40. Número de personas, Enfermedad Renal Crónica en el municipio de Salado Blanco – Huila, 2016	114
Tabla 41. Eventos precursores del Municipio de Salado Blanco Huila 2006 -2016.	115
Tabla 42. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Salado Blanco Huila, 2007-2015.	116
Tabla 43. Eventos de Notificación Obligatoria del municipio de Salado Blanco Huila 2007-2016	120
Tabla 44. Según Tipo de Discapacidad del municipio de Salado Blanco 2005-2016.....	124

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO COMUNICACIÓN OFICIAL	Código: F-SG-028
		Versión No. 1
		Fecha: 25-03-2010
		Página 1 de 1

Tabla 45. Distribución de las alteraciones Permanentes por grupo de edad Hombre y Mujer.....	125
Tabla 46. Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	126
Tabla 47: Condiciones de vida (7 indicadores)	128
Tabla 48: Disponibilidad de alimentos (porcentajes de nacidos vivos con bajo peso al nacer)	129
Tabla 49: Factores psicológicos y culturales (Forenses)	129
Tabla 50: Sistema sanitario (10 indicadores).....	130
Tabla 51. Servicios habilitados en la ESE Hospital Nuestra señora de las Mercedes del municipio de Salado blanco.	131
Tabla 52. Capacidad ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES del municipio de Salado blanco.....	132
Tabla 53. Cobertura de Educación del municipio de Salado blanco 2003-2016.....	134
Tabla 54. Necesidades Basicas Insatisfechas Total.....	134
Tabla 55. Necesidades Basicas Insatisfechas por area	134
Tabla 56. Bajo logro educativo, analfabetismo, inasistencia escolar y rezago escolar del municipio de Salado blanco.	135
Tabla 57. Barreras de acceso a servicios para cuidado de la primera infancia del municipio de Salado blanco	135
Tabla 58. Barreras de acceso a servicios de salud del municipio de Salado blanco.	136
Tabla 59. Pisos, paredes inadecuadas, hacinamiento del municipio de Salado blanco.	136
Tabla 60. Prioridades por Dimensiones del municipio de Salado blanco.	138

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Salado Blanco, 2005, 2017, 2020.	26
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios del municipio 2005, 2017, 2020.	30
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio, 2017.	30
Figura 4. Comparación entre la Tasa de Natalidad y Tasa bruta de Mortalidad Salado Blanco, 2005 a 2015.	31
Figura 5. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento, 1985 – 2020.	33
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada total del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015.	37
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres Municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015.	39
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio, 2005 – 2015.	41
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdido –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio Salado Blanco	44
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Salado Blanco 2005 – 2015.	45
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Salado Blanco 2005 – 2015.	46
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres y hombres del municipio de Salado Blanco 2005 – 2015.	47
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Salado Blanco 2005 – 2015.	48
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en los hombres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015.	49
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015.	50
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015.	51
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades transmisibles totales del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015.	52
Figura 39. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica del municipio de Salado Blanco Huila, 2009-2016	115
Figura 43. Tasa global de participación, de ocupación y de desempleo Huila 2007 - 2016.	137

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO COMUNICACIÓN OFICIAL	Código: F-SG-028
		Versión No. 1
		Fecha: 25-03-2010
		Página 1 de 1

LISTA DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio de Salado Blanco.	16
Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de Salado Blanco	19
Mapa 3. Vías de comunicación Municipio de Salado Blanco Huila	20
Mapa 4. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado del Departamento del Huila, 2016	21
Mapa 5. Ubicación de los hogares del Departamento del Huila 2015.....	24
Distribución de la población por etnia Regional.....	25
Mapa 6. Distribución de la población por etnia departamento Huila.....	25

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO COMUNICACIÓN OFICIAL	Código: F-SG-028
		Versión No. 1
		Fecha: 25-03-2010
		Página 1 de 1

PRESENTACIÓN

El presente documento se desarrolló bajo la perspectiva de los enfoques poblacional y bajo el bajo el modelo de determinantes de la salud, adoptado por el Plan Decenal de Salud Pública – PDSP 2012-2021, este documento es un instrumento que permite al municipio reconocer las brechas generadas por las desigualdades sanitarias y sus determinantes.

Reconcomiendo que es la entidad territorial la responsable de la construcción y actualización de este instrumento metodológico, el Ministerio de Salud y Protección Social estableció un modelo estandarizado y difundido ampliamente entre las entidades territoriales a través de la Guía conceptual y metodológica para la construcción del ASIS, y es a través de tablas, mapas y figuras que esta guía permite analizar de primera mano el estado de salud de la población que habita en el Municipio de Salado Blanco.

Mediante este análisis en salud, se identifican y logran la reducción de brechas y situaciones intolerables para la población, se obtiene una distribución con equidad de los recursos sociales que favorecen la transformación de las condiciones de vida de las poblaciones y fortalece el modelo de gestión de los servicios de salud.

Por ello en el presente documento encontraremos tres capítulos, los cuales están divididos de la siguiente manera, el primero contiene la caracterización de los contextos territorial y demográfico del Municipio, en donde se caracterizar, georreferencia el territorio e identificar las necesidades sanitarias como insumo para la coordinación intersectorial y transectorial.

El segundo capítulo contiene el análisis de los efectos de salud y sus determinantes, analizando la mortalidad por grandes causas, por subgrupo de causa, materno-infantil y de la niñez. De igual forma se analizaron la morbilidad atendida, eventos de alto costo, precursores, notificación obligatoria y los determinantes sociales de la salud.

En el tercer capítulo encontramos la priorización de los efectos, factores de riesgo y sus determinantes los cuales surgen a través del análisis de las casus de mortalidad y movilidad que se priorizan de acuerdo a cada una de las dimensiones del Plan Decenal en Salud Pública.

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO COMUNICACIÓN OFICIAL	Código: F-SG-028
		Versión No. 1
		Fecha: 25-03-2010
		Página 1 de 1

INTRODUCCIÓN

Según el Decreto 3039 del 2007 el análisis de situación de salud se define como una metodología analítica-sintética que comprende diversos tipos de modelos explicativos, los cuales permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud enfermedad de la población en su territorio e identificar los riesgos y los determinantes de la salud que los generan.

El Análisis de la Situación en Salud -ASIS facilita la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud”, (Organización Panamericana de la salud, 1999). De esta manera y reconociendo las desigualdades a nivel territorial y los problemas en la salud de la población según los grupos poblacionales, se realiza una planeación integral de carácter operativo y financiero donde se intervenga de manera sectorial e intersectorial. Los datos estadísticos que arroja el ASIS tienen un enfoque clínico-epidemiológico que permite explicar el proceso salud enfermedad del individuo, las familias y las comunidades, a través de este proceso sistemático, se ve reflejado la situación dinámica del territorio y los cambios en la salud de las comunidades que pueden variar significativamente de un periodo a otro.

Si bien el ASIS se convierte en un insumo básico para la planeación en salud de las administraciones públicas, se debe reconocer que este material analítico descriptivo permite examinar de manera significativa las grandes problemáticas y desigualdades de los subgrupos de acuerdo a las características de sexo, edad, raza, factores genéticos y distribución geográfica, y de acuerdo a esas inequidades establecer los programas que permiten modificar las condiciones mínimas necesarias para mejorar la calidad de vida de la población.

Para el caso del Municipio de Salado Blanco las problemáticas en salud no son diferentes con lo ocurrido a nivel nacional se examinará un aumento en el indicador en las enfermedades crónicas no transmisibles, reducción en las enfermedades transmisibles, problemáticas de saneamiento básico y a nivel ambiental que agudizan en algunos sectores la presencia de enfermedades y contribuyen a las condiciones de extrema pobreza de la población.

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO COMUNICACIÓN OFICIAL	Código: F-SG-028
		Versión No. 1
		Fecha: 25-03-2010
		Página 1 de 1

METODOLOGÍA


1La 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.

1 Ministerio de Salud y de la protección Social Guía Técnica Metodología ASIS.

1 1		Alcaldía Municipal: Calle 2 No. 5- 64 –Celular: 3142957484
		Código Postal: 418020 Página Web: http:// www.saladoblanco-huila.gov.co –correo electrónico: contactenos@saladoblanco-huila.gov.co



**MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL**

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

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 Saladeña.

1
2



Alcaldía Municipal: Calle 2 No. 5- 64 –Celular: 3142957484
Código Postal: 418020
Página Web: [http:// www.saladoblanco-huila.gov.co](http://www.saladoblanco-huila.gov.co) –correo electrónico: contactenos@saladoblanco-huila.gov.co



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

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

1
3



Alcaldía Municipal: Calle 2 No. 5- 64 –Celular: 3142957484
Código Postal: 418020
Página Web: [http:// www.saladoblanco-huila.gov.co](http://www.saladoblanco-huila.gov.co) –correo electrónico: contactenos@saladoblanco-huila.gov.co



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

MEF: Mujeres en edad fértil

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

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



**MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL**

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

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 1.626, 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.

1.1. Contexto territorial

1.1.1. Localización

El municipio está ubicado a 1° 59' latitud norte, 76° 02' longitud oeste de Greenwich.

Distancia: 185 km de Neiva.

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

Extensión total: 448 Km²

Extensión área urbana: 13 Km²

Extensión área rural: 435 Km²

Altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar): 1316 msnm

Temperatura media: 19°C° C

Distancia de referencia: 188 kilómetros de la capital

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO COMUNICACIÓN OFICIAL	Código: F-SG-028
		Versión No. 1
		Fecha: 25-03-2010
		Página 1 de 1

1.1.2. Características físicas del territorio

Geografía:

Relieve

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.

Hidrografía:

El territorio Saladeña 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 Pabas, 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 de abruptabilidad.

Altitud: 1316 MSNM


Temperatura y humedad: El municipio cuenta con temperaturas que oscilan entre los 12°C a 24°C, con una temperatura media de 19°C° C

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.

Clima y Temperatura

La cabecera municipal se encuentra a 1.316 msnm. y goza de una temperatura media de 21°C. No obstante, el municipio presenta diferentes alturas que van desde los 1.000 msnm sobre la margen del río La Magdalena hasta los 4.600 msnm en el cerro Pan de Azúcar.

1 7		Alcaldía Municipal: Calle 2 No. 5- 64 –Celular: 3142957484
		Código Postal: 418020 Página Web: http:// www.saladoblanco-huila.gov.co –correo electrónico: contactenos@saladoblanco-huila.gov.co



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

La temperatura media anual oscila entre 10,5°C y 4°C en el área del Parque Nacional Natural del Puracé; de 17°C a 10°C en la zona de la vereda Morelia y de allí hasta el oriente en la parte baja del río La Magdalena, de 17° hasta 23°C.

Zonas de riesgo

Amenazas por remoción en masa

Sobre la vertiente norte Delvalle del río Bordonos se registran procesos de remoción en masa afectando en diverso grado a las veredas del Cedro, Neme, La Esperanza, Palmas, Pitas y Porvenir. En especial se encuentra un flujo de escombros dentro de la micro cuenca de a quebrada Terreros (en una extensión aprox. De 80 has) el cual se encuentra represando parcialmente el río Bordonos, originando una amenaza potencial por avenida torrencial con la consecuente susceptibilidad a inundación y desbordamientos aguas abajo. Se requieren acciones de mejoramiento del terreno para drenaje de aguas superficiales y un plan de manejo para evacuación de amenazas.

Amenazas por inundación

Se presenta amenaza en el sector de La Cabaña sobre la margen del río Bordonos y la Magdalena prolongándose a las zonas aledañas en las veredas Las Moras, La Argentina, Las Mercedes y Oritoguz.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

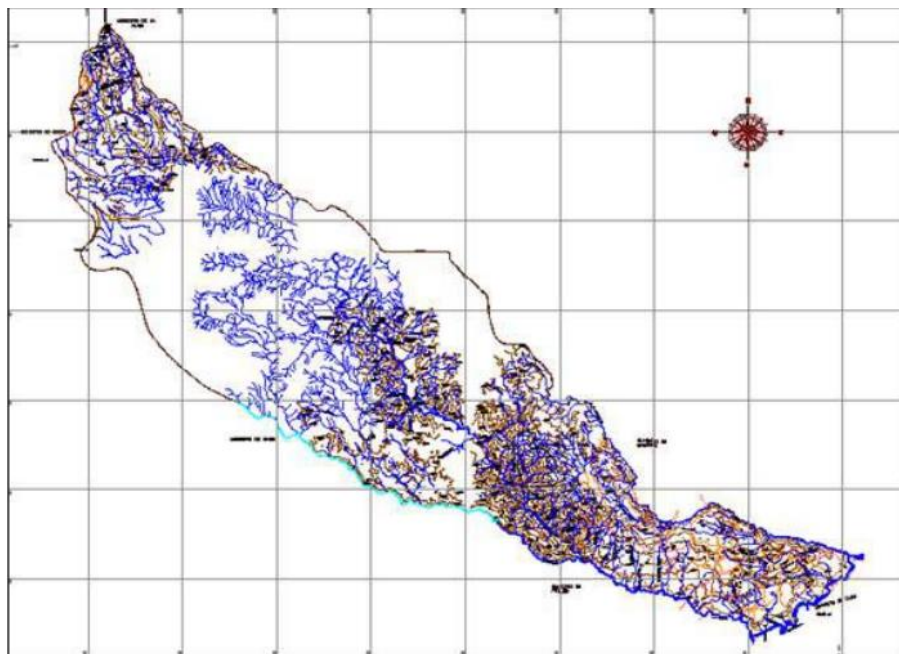
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de Salado Blanco



Fuente: Planeación municipal

1.1.3. Accesibilidad geográfica

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio Salado Blanco, 2015.

Municipios vecinos	Tiempo de llegada desde el municipio en minutos.	Distancia en Kilómetros	Tipo de transporte desde el municipio
Municipio por el norte: Argentina	120	49	Terrestre
Municipio por el norte: Oporapa	19	6.53	Terrestre
Municipio por el sur: Pitalito	52	31	Terrestre
Municipio por el sur: San José de Isnos	110	73.6	Terrestre

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO COMUNICACIÓN OFICIAL	Código: F-SG-028
		Versión No. 1
		Fecha: 25-03-2010
		Página 1 de 1

Municipio por el oriente: Elías	50	21	Terrestre
Municipio por el occidente: San José de Isnos	110	73.6	Terrestre
Capital del Departamento del Huila	220	188	Terrestre

Fuente: DLS Salado blanco

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Salado blanco a la vereda más lejana.

Municipio	Vereda vecina	Distancia en Kilómetros entre la vereda y el área urbana	Tipo de transporte entre la vereda y el área urbana	Tiempo estimado del traslado entre la vereda y el área urbana	
				Horas	minutos
Salado blanco	El Palmar	31	Terrestre	1	00

Fuente: DLS Salado blanco.

Mapa 3. Vías de comunicación Municipio de Salado blanco Huila



Fuente: Google maps



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

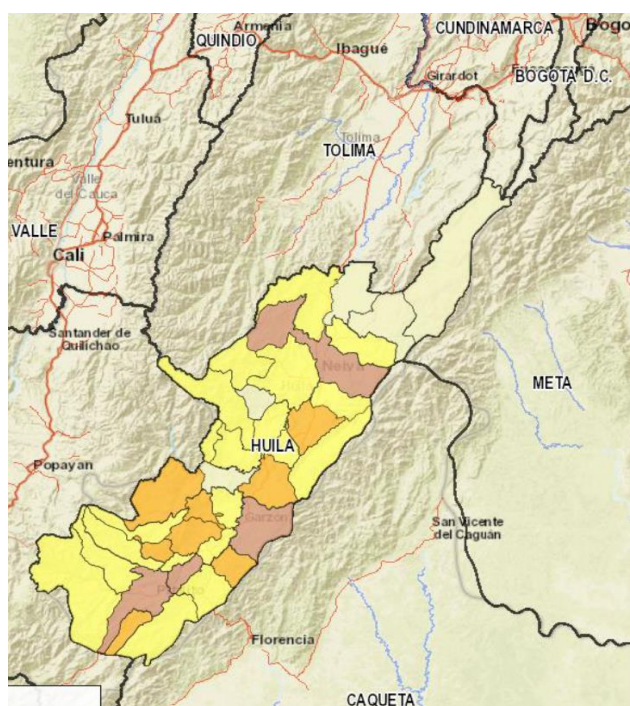
Página 1 de 1

1.2. Contexto demográfico

Población total: La población de Salado Blanco en el año 2017, de acuerdo con las estimaciones del DANE, es de 11699 habitantes, de los cuales el 51.78% son hombres (6058) y el 48.22% son mujeres (5641).

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado: El municipio de Salado Blanco tiene un área de 448 Kilómetros cuadrados, En cuanto a la distribución por zonas, el 24.55% está localizado en la cabecera municipal y el 75.45% en el área rural, con una densidad baja ya que es de aproximada de 26.1 habitantes por kilómetro cuadrado, es de recordar que la densidad poblacional muestra el grado de concentración espacial de las personas. Una baja concentración implica grandes esfuerzos para la distribución de productos o para la provisión de servicios públicos, y viceversa.

Mapa 4. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado del Departamento del Huila, 2016.



Fuente Visor SISPRO

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO COMUNICACIÓN OFICIAL	Código: F-SG-028
		Versión No. 1
		Fecha: 25-03-2010
		Página 1 de 1

Población por área de residencia urbano/rural

Según la proyección poblacional DANE para el año 2017 la población para el Municipio de Salado Blanco es de 11699 habitantes de los cuales el 24.55% habitan en el área urbana y el 75.45% del área rural, por otra parte, el 51.78% de la población son hombres y el 48.22% mujeres para una razón de masculinidad de 1 a 1.

Tabla 4. Población por área de residencia municipio Salado Blanco 2017.

Municipio	Población urbana		Población rural		Población total
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje	
Salado Blanco	2.872	24.55%	8.827	75.45%	11.699

Fuente: Proyección DANE 2005-2020

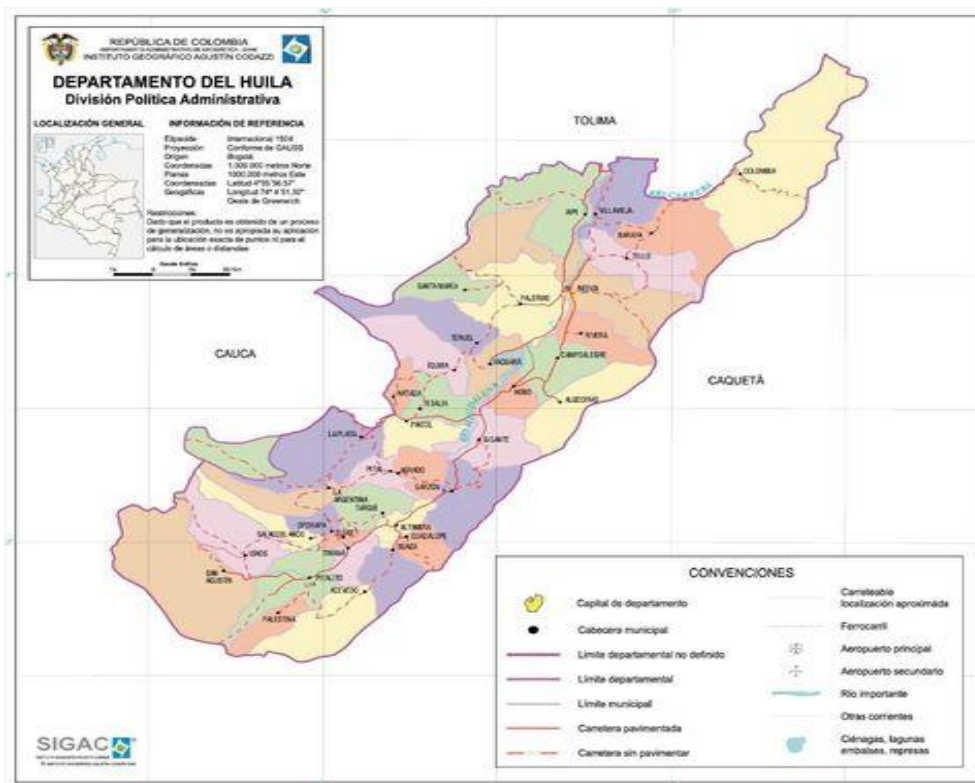
Grado de urbanización: El grado de urbanización para el Municipio de Salado Blanco se encuentra en concentración baja con una proporción del 24.5.

Número de viviendas: El Municipio de Salado Blanco presenta un número de 2379 viviendas según Censo DANE 2005. Las cuales presentan las siguientes características:

Paredes: de las 2147 viviendas el 28.60%, es decir 614 casas están construidas en bloque, ladrillo, piedra, madera pulida; el 50.54%, es decir 1,085 casas tienen tapia pisada, adobe, bahareque; el 11.92% , 256 casas construidas en madera burda, tabla, tablón; el 0.09, representando 2 viviendas en material prefabricado; Guadua, caña, esterilla, otros vegetales 180 que corresponde al 8.38%; Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plásticos 0.28% y sin paredes 4 casas que corresponden al 0.19% de las viviendas del municipio.

Pisos: Alfombra, mármol, parqué, madera pulida 2 casas es decir el 0.09% de las viviendas; baldosa, vinilo, tableta, ladrillo 97 casas que corresponden al 4.52%; cemento, gravilla 1,500 viviendas que son el 69.86%; en madera burda, tabla, tablón, otro vegetal 200 casas es decir un 9.32% y en tierra, arena 348 casas que corresponden a un 16.21% del total de viviendas del municipio de Salado Blanco.

Mapa 5. Ubicación de los hogares del departamento del Huila, 2015.



Población Por Etnia

Población por pertenencia étnica: aunque según el boletín 2005 reportado por el DANE, se visualiza que hay población que se auto-reconoce como indígena y Raizal, palanquero, negro, mulato, afrocolombiano o afro descendiente, cada una con el 0,1% del total de la población, se desconoce el número de personas por sexo. Sin embargo, las fuentes existentes a la fecha en el municipio no se registran población con estas características.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Mapa 6. Distribución de la población por etnia Regional

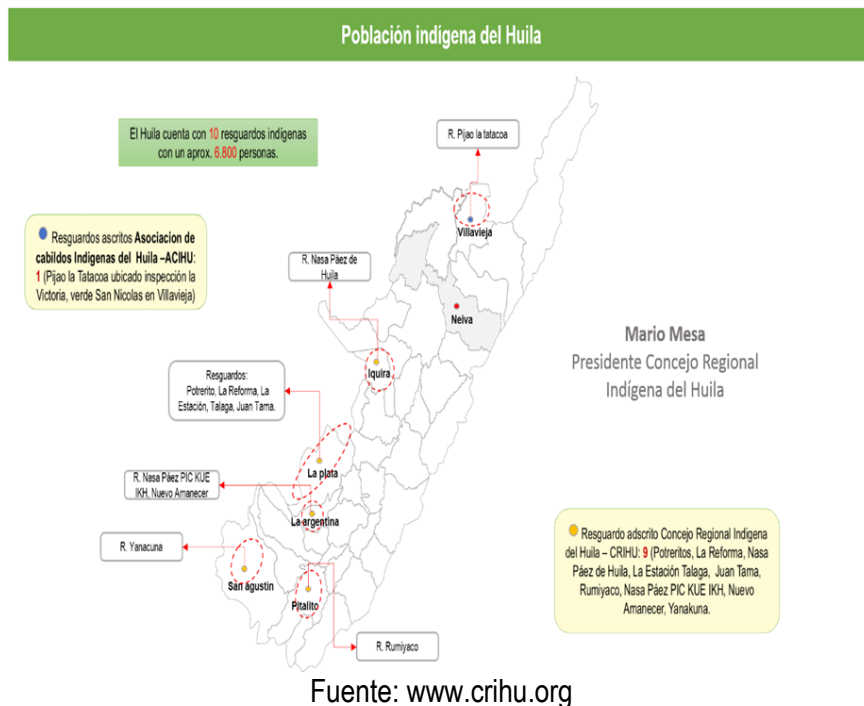


Tabla 5. Población por pertenencia del municipio Salado blanco, 2015.

	CASOS	%	% ACOMULADO
Indígena	14	0.14	0.14
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	1	0.01	0.15
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	6	0.06	0.20
Ninguno de las anteriores	10,003	97.62	97.82
Sin información	223	2.18	100

Fuente: Censo DANE 2005



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

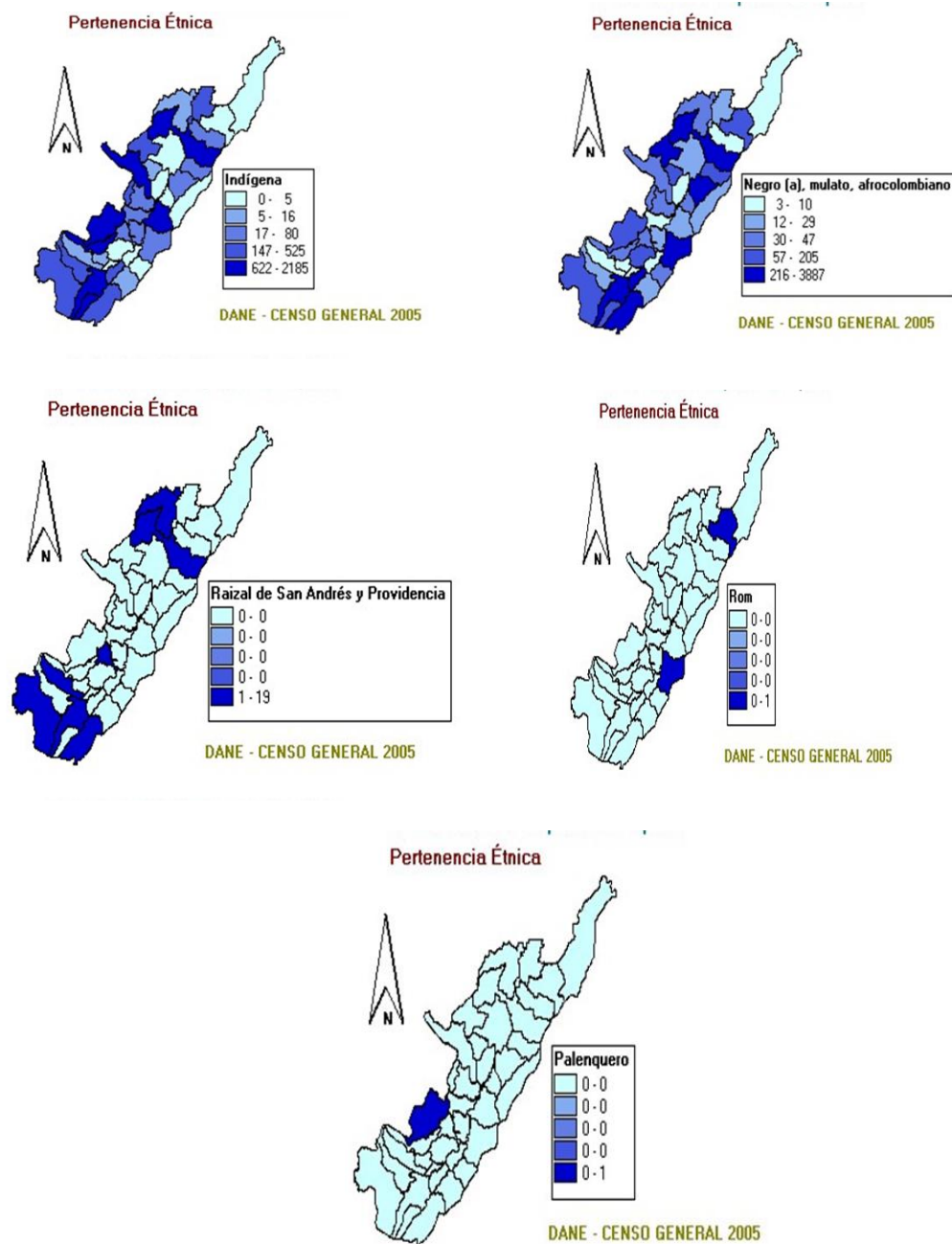
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Mapa 7. Distribución de la población por etnia departamento Huila.



Fuente: DANE 2005



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

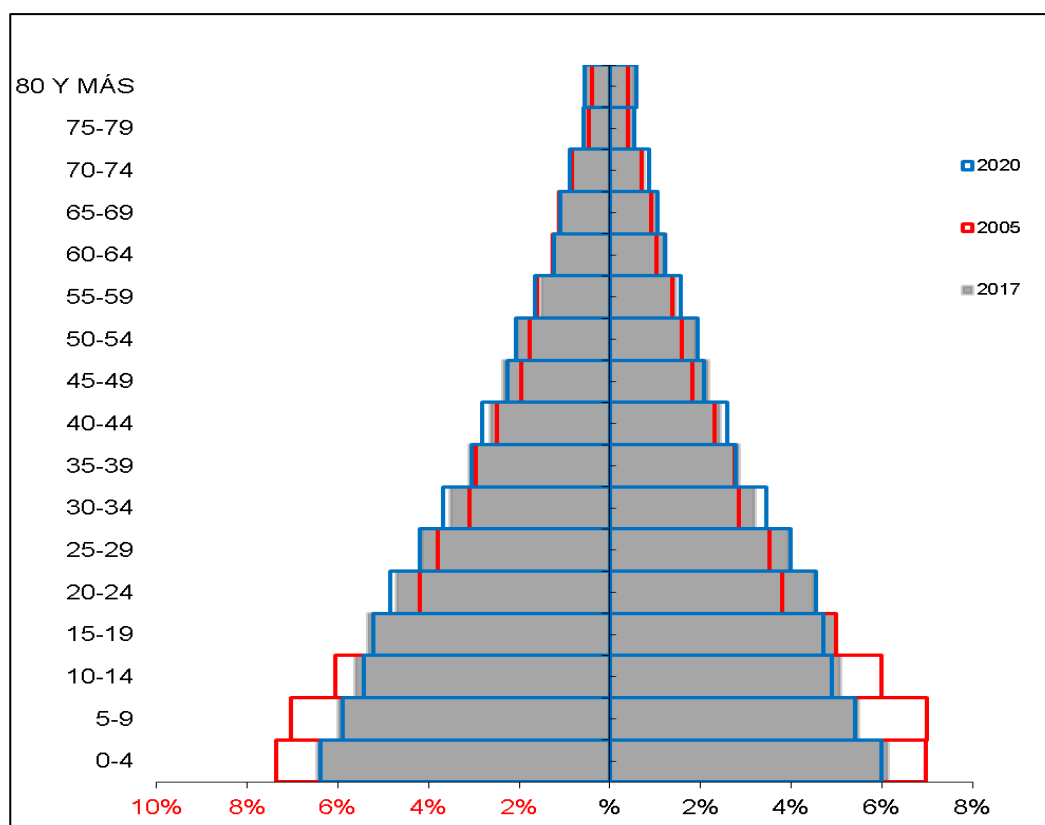
Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

1.2.1. Estructura demográfica

La pirámide poblacional del Municipio de Salado Blanco, significativamente con lo ocurrido en el año 2016 no tiene mayor variación, se reconoce reducción de la fecundidad y la natalidad con un estrechamiento en su base para el año 2017 comparado con el año 2005, los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población son los de edades entre los 20 a los 39 años, se evidencia el ligero aumento que representa a la población adulta mayor en comparación a los presentado en el año 2005. Se proyecta que para el año 2020 la pirámide poblacional se siga estrechando en su base y aumente la población de edades más avanzadas

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Salado Blanco, 2005, 2017, 2020.



Fuente: Datos DANE 2005 al 2020



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Población por grupo de edad

Se presenta el cambio porcentual de los habitantes de cada ciclo vital a través del tiempo, durante los periodos censales 2005, 2017 y el año 2020, mostrándose el comportamiento poblacional por ciclo vital en el municipio de Salado Blanco, donde el 38 % corresponde a la población del ciclo de la adultez (27 a 59 años) población laboralmente activa en el 2017.

Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, del municipio de Salado Blanco 2005, 2017, 2020

Ciclo vital	2005		2017		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	1764	0,17	1752	0,15	1773	0,15
Infancia (6 a 11 años)	1656	0,16	1573	0,13	1585	0,13
Adolescencia (12 a 18 años)	1571	0,15	1720	0,15	1696	0,14
Juventud (14 a 26 años)	2406	0,24	2928	0,25	2983	0,25
Adultez (27 a 59 años)	3160	0,31	3953	0,34	4179	0,35
Persona mayor (60 años y más)	767	0,07	996	0,09	1033	0,09
Total	10236	1	11699	1	12045	1

Fuente: Proyecciones DANE 2005 al 2020

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO COMUNICACIÓN OFICIAL	Código: F-SG-028
		Versión No. 1
		Fecha: 25-03-2010
		Página 1 de 1

Otros indicadores demográficos ajustar a 2017

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 107 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2017 por cada 107 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 65 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2017 por cada 52 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 40 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 35 personas
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 26 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 28 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 7 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 9 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas menores de 15 años, 19 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 24 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 84 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 69 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 74 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 59 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 10 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 10 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: Proyecciones DANE 2005 al 2020

Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de Salado Blanco, 2005, 2017, 2020.

Índice Demográfico	Año		
	2005	2017	2020
Poblacion total	10.236	11.699	12.045
Poblacion Masculina	5.282	6.058	6.242
Poblacion femenina	4.954	5.641	5.803
Relación hombres:mujer	106,62	107,39	108
Razón niños:mujer	65	52	51
Índice de infancia	40	35	34
Índice de juventud	26	28	27
Índice de vejez	7	9	9
Índice de envejecimiento	19	24	25
Índice demografico de dependencia	83,87	68,89	67,01
Índice de dependencia infantil	74,28	58,74	56,77
Índice de dependencia mayores	9,59	10,15	10,25
Índice de Friz	250,05	203,23	193,28

Fuente: Proyección DANE 2005-2020.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

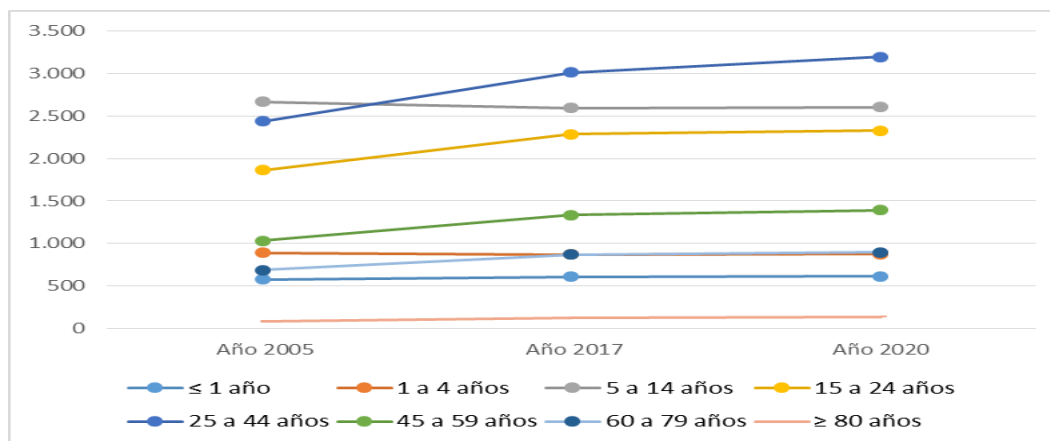
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

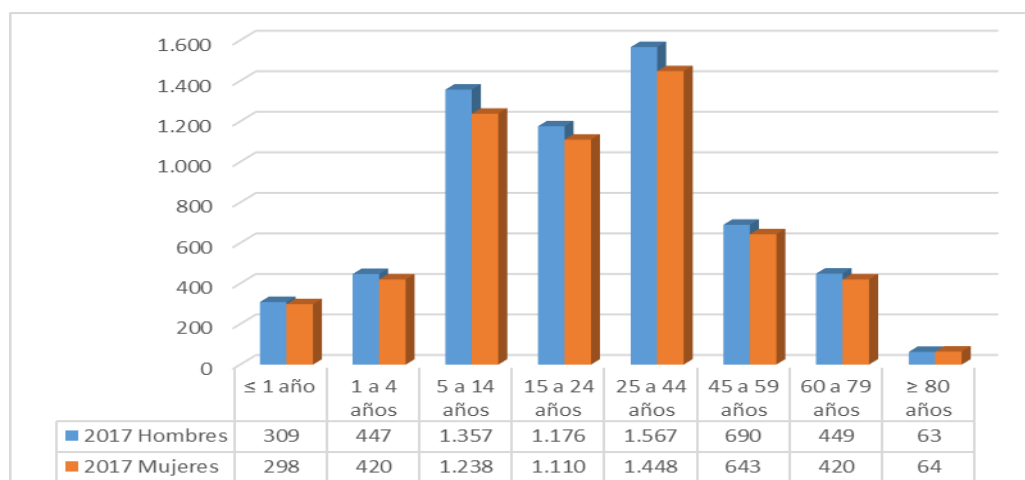
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios del municipio 2005, 2017, 2020.



Fuente: Proyección población DANE

En la anterior grafica se observa los cambios en la proporción de la población por grupos etarios en el Municipio de Salado Blanco en los años 2005, 2017 y 2020, donde se encuentra una tendencia a la disminución de los 0 a los 14 años y un aumento en los mayores de 15 a 44 años, comparación que se establece con lo ocurrido en el año 2005. De igual manera se observa un aumento en la población entre los 45 a 59 años.

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio, 2017.



Fuente: Proyección DANE 2017



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

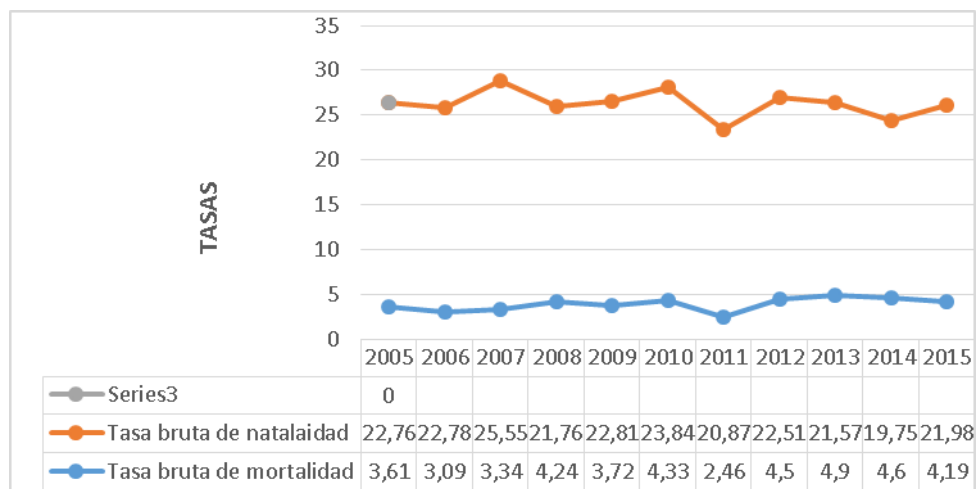
1.2.1. Dinámica demográfica

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 natalidad y tasa bruta de mortalidad para la vigencia 2015.

La tasa bruta de natalidad viene en descenso, en el año 2005 fue de 22,76 y en el año 2015 de 21,98, presentando el pico más elevado en el año 2007 con una tasa de 25,75; probablemente se debe a que la estructura familiar ha pasado de familia numerosa a núcleos familiares integrados por 1 o máximo 2 hijos, por otra parte, la oferta de servicios de planificación familiar ha generado conductas de natalidad bajas.

Por su lado, la tasa bruta de mortalidad aumentado, teniendo en cuenta el histórico desde el año 2005 con una tasa de 3,61 y para el año 2015 con una tasa de 4,19, la cual descendió levemente si la comparamos con el año 2014 y 2013, en la cual este último ha tenido el pico más alto en relación a mortalidad, si bien la tasa de mortalidad ha reducido se debe a programas en salud para las patologías de alto costo y a las acciones de seguridad implementados a nivel municipal.

Figura 4. Comparación entre la Tasa de Natalidad y Tasa bruta de Mortalidad Salado Blanco, 2005 a 2015.



Fuente: SISPRO 2016

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO COMUNICACIÓN OFICIAL	Código: F-SG-028
		Versión No. 1
		Fecha: 25-03-2010
		Página 1 de 1

Otros indicadores de la dinámica de la población

La tasa general de fecundidad (TGF) para el año 2015 es de 92,11 por 1000 nacidos vivos, para la reducción se implementan políticas frente a programas de planificación familiar y estilos de vida saludable, además promoviendo cambios conductuales en el papel de la mujer la cual, pasa de ser ama de casa, al rol de generadora de ingresos lo cual limita las conductas reproductivas.

A 2015 se evidencia un aumento de la tasa de fecundidad en la población femenina de 10 a 14 años de edad ya que se registra de 1,64 el último dato que se tenía fue el del año 2013 con 4,73 y para la población de 15 a los 19 años se evidencia un amento con 114,53 con respecto a lo ocurrido en el año 2014 en la cual se reconoció una tasa de fecundidad del 95,73.

Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población del Municipio, 2015

Indicador	Valor año 2015
Tasa general de fecundidad - TGF (estimada) 10-49 años	92,11
Tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 10-14 años	1,63
Tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 15-19 años	114,53
Tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 10-19 años	56,67


Fuente: Base de Datos SISPRO-Proyección DANE 2005-2020.

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 al mejoramiento de la actividad de vida de la población a la promoción de estilos de vida saludable a la prevención de eventos patológicos fulminantes.

El departamento del Huila ha aumentado la calidad de vida de su población lo que se refleja en el aumento de años de esperanza de vida de 1985 a la proyección 2020 en 8,4 años, siendo la población femenina con mayor esperanza de vida en comparación a la población femenina. Los valores son similares al País.

3 2		Alcaldía Municipal: Calle 2 No. 5- 64 –Celular: 3142957484
		Código Postal: 418020 Página Web: http:// www.saladoblanco-huila.gov.co –correo electrónico: contactenos@saladoblanco-huila.gov.co



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

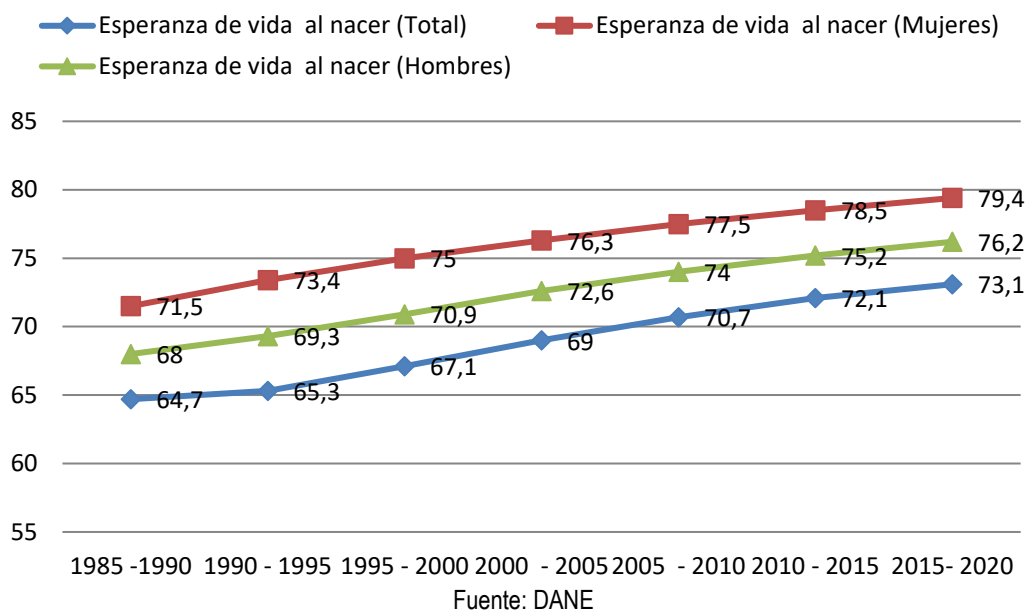
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 5. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento, 1985 – 2020



1.2.2. 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.

La población total víctimas en el municipio de Salado Blanco para el año 2016 fue de 1.096. Con un porcentaje de 49,31% en mujeres que corresponde a 539 víctimas y un 50,69% hombres es decir 554; cabe resaltar que hay 3 víctimas LGBTI, es decir 0.2%.

Tabla 9. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Municipio de Salado Blanco, 2016.

Grupo de edad	Mujeres	Porcentaje	Hombres	Porcentaje
De 0 a 4 años	185	10,43	168	10,16
De 5 a 9 años	224	12,63	225	13,60
De 10 a 14 años	216	12,18	280	16,93
De 15 a 19 años	229	12,91	234	14,15
De 20 a 24 años	180	10,15	106	6,41
De 25 a 29 años	133	7,50	105	6,35
De 30 a 34 años	134	7,55	104	6,29
De 35 a 39 años	126	7,10	108	6,53
De 40 a 44 años	90	5,07	74	4,47
De 45 a 49 años	73	4,11	53	3,20
De 50 a 54 años	56	3,16	46	2,78
De 55 a 59 años	37	2,09	41	2,48
De 60 a 64 años	25	1,41	28	1,69
De 65 a 69 años	20	1,13	26	1,57
De 70 a 74 años	18	1,01	18	1,09
De 75 a 79 años	9	0,51	13	0,79
De 80 años o más	19	1,07	25	1,51
Total	1774		1654	

Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD con corte 01 de septiembre de 2017
Bodega de Datos de SISPRO

Conclusiones

El municipio de Salado Blanco concentra su población mayormente en la zona rural con un 75.45% de la población total, con una densidad aproximada de 24.55 habitantes por kilómetro cuadrado, lo que implica una baja concentración implica grandes esfuerzos para la distribución de productos o para la provisión de servicios públicos.

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO COMUNICACIÓN OFICIAL	Código: F-SG-028
		Versión No. 1
		Fecha: 25-03-2010
		Página 1 de 1

La población total para el año 2017, según proyección DANE, es de 11699 habitantes, mientras la población total del año 2005 fue de 10236, evidenciando un aumento del 14.29%.

La pirámide poblacional del municipio de Salado Blanco es Expansiva e ilustra el aumento de la fecundidad y la natalidad con un ensanchamiento en su base para el año 2017, los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población son los menores de edad, se evidencia el estrechamiento que representa a la población adulta mayor. Se observa una leve disminución en la población de menores de 14 años del 2017 con respecto al año 2005.

En la población por sexo el 51.78 % (6058) de la población son hombres y el restante 48.22% (5641) son mujeres, el mayor número de población se encuentra en el rango de edad de los 0 años a los 19 años para ambos géneros. La relación hombre: mujer se ha mantenido estable entre el año 2005 y 2016 en relación 1 a 1.

La tasa de natalidad ha mostrado una clara tendencia al aumento en relación al último año, contrario a la mortalidad que ha ido en disminución en los últimos dos años.

Por otro lado, el comportamiento de los indicadores de fecundidad específica evidencia un comportamiento aumentado en la fecundidad de las adolescentes en los últimos años, presentado una tasa de 95,73 para el año 2014 y 114,53 para el año 2015 en las edades comprendidas entre los 15 y 19 años. El fenómeno puede entenderse desde distribución poblacional con predominio rural y la escasa visión de proyectos de vida, donde ser madre tempranamente se convierte en uno de las principales alternativas

Finalmente, en el municipio de Salado Blanco la población la población víctimas de desplazamiento encontramos un porcentaje similar en género; se encuentra que las edades con mayor víctima se encuentran en la población infantil, adolescente y juventud, y edades productivas, es decir entre los 10 y 49 años.

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO COMUNICACIÓN OFICIAL	Código: F-SG-028
		Versión No. 1
		Fecha: 25-03-2010
		Página 1 de 1

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

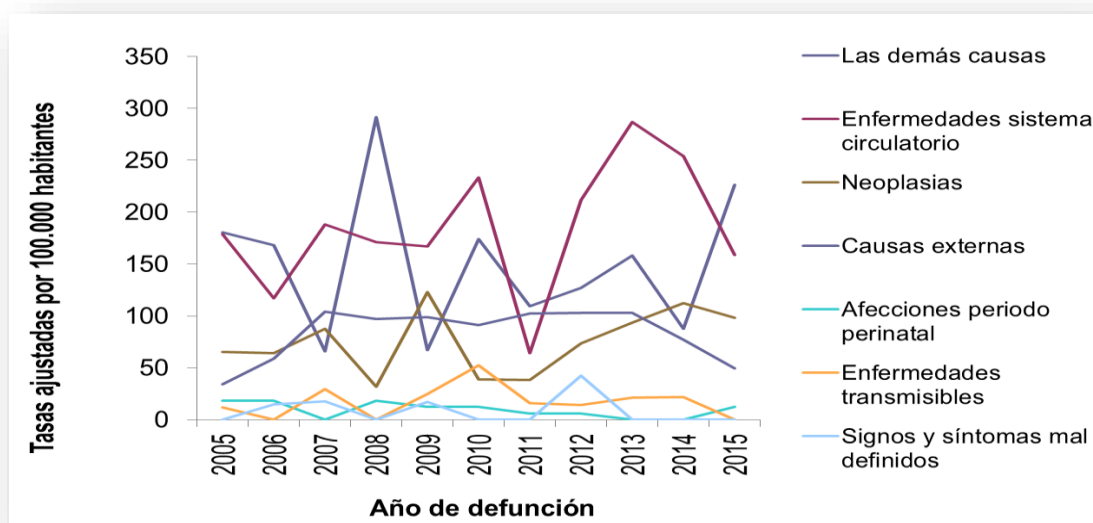
Se realizará el análisis de la mortalidad por las grandes causas, especifica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales. El análisis incorporará variables que causen gradientes como el género, el nivel educativo,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

2.1. Análisis de la mortalidad

2.1.1. Mortalidad general por grandes causas

La primera causa de mortalidad para el municipio de Salado Blanco en el año 2015 se presenta por las demás causas con una tasa de 226,55 por 100.000 habitantes, un aumento en comparación con el año 2014 que tuvo una tasa de 87,79 por 100.000 habitantes, la segunda causa se dio enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 158,73 por 100.000 habitantes la cual, disminuyo en comparación al año 2014 donde obtuvo una tasa 254.33 por 100.000 habitantes; la tercera por causa encontramos las neoplasias que tuvo una tasa de 98,31, una disminución en comparación a lo presentado en el año 2014 que presento una tasa de 112, 54 , significativo el aumento que tuvo las Afecciones periodo perinatal la cual obtuvo una tasa del 12,3 para el año 2015.

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada total del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015.



Fuente: Aplicativo SISPRO 2017

Tabla 10. Mortalidad ajustada total del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Las demás causas	180,65	168,30	65,81	291,56	66,81	173,89	109,55	126,90	157,93	87,79	226,55
Enfermedades sistema circu	178,61	116,92	188,21	171,39	166,95	233,73	64,25	211,59	286,99	254,33	158,73
Neoplasias	65,20	63,95	87,49	31,97	122,96	38,82	38,51	73,73	93,44	112,64	98,31
Causas externas	34,21	58,86	103,87	96,86	99,02	91,36	102,17	102,77	102,96	76,98	49,42
Afecciones periodo perinatal	18,13	18,24		18,55	12,41	12,38	6,18	6,15			12,13
Enfermedades transmisibles	12,09		29,19		24,50	52,23	15,73	14,28	20,97	21,57	
Signos y síntomas mal definidos		14,58	17,76		16,97			42,46			

Fuente: Aplicativo SISPRO 2017

A continuación, se describe cada una de las grandes causas:

Las enfermedades transmisibles para el año 2005 presentan una tasa de 12,09; con ausencia en el año 2006, y presencia en aumento en el año 2007, nuevamente con ausencia en el año 2008. En el año 2009 se presenta con aumento leve con una tasa de 24,5, en el año 2010 con aumento



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

significativo con una tasa de 52,23 descendiendo en los años 2011 y 2012; para los años 2013 y 2014 asciende hasta alcanzar una tasa de 21.57 y para el 2015 con ausencia.

Mortalidad por neoplasia presenta un comportamiento similar en los años 2005 y 2006, incrementándose la tasa levemente en el año 2007, con descenso notorio en el año 2008 y en el año 2009 alcanza el pico más alto; con disminución significativo en los años 2010 y 2011, con aumento gradual entre los años 2012 al 2014 y disminución en el año 2015.

Por enfermedades del sistema circulatorio, presenta en el año 2005 una tasa de 176.61, con descenso en el año 2006, aumento en el año 2007, con descenso leve en los años 2008 y 2009, e incremento en el año 2010; disminuyendo en el año 2011; aumentando gradualmente en los años 2012 al 2014 y un nuevo descenso en el año 2014.

Afecciones periodo perinatales, su comportamiento es similar en los años 2005, 2006 y 2008, con ausencia en el año 2007; disminuyendo gradualmente entre los años 2009 al 2012, con ausencia de mortalidad por esta causa en los años 2013, 2014 y aumento para el año 2015.

Por causas externas, se presenta una tasa baja en el año 2005, con aumento significativo en los años 2006 y 2007, con disminución y estabilidad en el comportamiento en los años 2008 al 2010; ascendiendo gradualmente en los años 2011 y 2012, con un descenso gradual en los años 2013 al 2015.

Las demás causas, tiene un comportamiento para el año 2005 alto con una tasa de 180.75, con leve descenso en al año 2006 y significativo en el año 2007; con aumento importante en el año 2008, descendiendo para el año 2009, e incrementando en el año 2010; disminuyendo nuevamente en el año 2011, con ascenso gradual en los años 2012 y 2013, con descenso en el año 2014 y un posterior aumento en la tasa para el año 2015.

Para terminar la tasa de mortalidad por grandes causas general, en los signos y síntomas mal definidos, entre los años 2005 y 2014, encontramos que no se presenta mortalidad por esta causa en los años 2005, 2008, 2010, 2011, 2013, 2014 y 2015. En los años 2006, 2007 y 2009, hay una tasa promedio por esta causa de 16.43, con aumento en el año 2012.

Hombres

Las causas de mortalidad en hombres para el municipio de Salado Blanco en el año 2015 son como primera causa las demás causas con una tasa del 270,39 por 100.000 habitantes la cual aumento



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

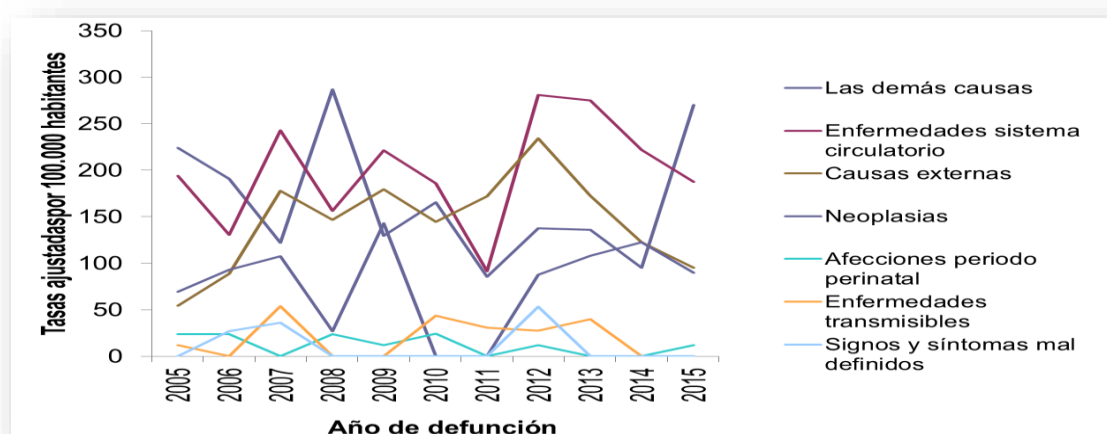
Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

con los ocurrido en el año 2014 que obtuvo una tasa del 95,13 por 100.000 habitantes, la segunda causa son las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 187,48 por 100.000 habitantes, una disminución en comparación al año 2013 y 2014; la tercera causa fue por causas externas con una tasa para el año 2015 del 95,17 por 100.000 habitantes, una disminución en comparación al año 2014 de 122,65 por 100.000 habitantes; y la cuarta causa de mortalidad es por neoplasia con una tasa para el año 2015 del 89,77 una disminución en comparación al año 2014 de 122,31.

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres Municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015



Fuente: Aplicativo SISPRO 2017

Tabla 11. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres Municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Las demás causas	224,28	190,96	122,30	286,79	129,79	165,30	85,65	137,48	136,23	95,13	270,39
Enfermedades sistema circ	194,17	130,44	242,60	156,29	221,57	186,16	91,46	280,74	274,97	221,84	187,48
Causas externas	54,28	88,57	177,96	146,67	179,45	144,83	171,73	234,04	172,42	122,65	95,17
Neoplasias	69,42	92,80	107,37	27,14	142,83			87,62	107,81	122,31	89,77
Afecciones periodo perinat	23,53	23,60		23,98	12,04	24,08		11,96			11,81
Enfermedades transmisibles	11,77		53,76			43,49	30,82	27,68	39,97		
Signos y síntomas mal definidos		26,92	35,95					53,06			

Fuente: Aplicativo SISPRO 2017



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

En hombres la mortalidad por grandes causas se presenta de la siguiente manera:

Las enfermedades transmisibles se presentaron con una tasa baja de 11,77 en el año 2005, en el año 2006 no se presenta ninguna causa de muerte por esta enfermedad. Para el año 2007 aparece nuevamente muerte por esta causa, con una tasa de 53,76 por 100.000 habitantes; en los años 2008 y 2009 no se presenta muerte por esta causa. Entre los años 2010 al 2013 se presenta con picos ascendentes y descendientes, conservando el promedio de tasa histórico; y para el año 2014 y 2015 no se presenta ninguna muerte por esta causa.

Las Neoplasias, se presenta como una causa de mortalidad en el año 2005 al 2007 ascendiendo de manera progresiva, iniciando con una tasa de 69,2. En el año 2008 disminuye, e incrementado nuevamente en el año 2009. Para los años 2010 y 2011, no se presenta mortalidad por esta causa; y en los años 2012 al 2014 se presenta iniciando con una tasa de 87, 62 ascendiendo progresivamente y finalmente para el año 2015 que vuelve a descender con una tasa del 89,77.

Las enfermedades del sistema circulatorio es una causa de mortalidad presentada entre los años 2005 al 2014, iniciando con una tasa de 194.17, teniendo un comportamiento ascendente y descendente, sin picos comportamentales de importancia, respecto a la tasa inicial, en el año 2014 con una tasa de 221.84 y finamente para el año 2015 presenta una disminución con una tasa del 187,48

Las afecciones periodo perinatales, se presenta como una causa de mortalidad en los años 2005, 2006 y 2008 con tasa promedio de 23,70 por 100.000 habitantes, sin presencia en el año 2007. En el año 2009 hay un descenso en la tasa de mortalidad por esta causa, teniendo un aumento en el año 2010, conservando el comportamiento de años anteriores, para el año 2011 no hay presencia de mortalidad por esta causa; para el año 2012 se presenta con una tasa de 11.96; en los años 2013 al 2014, no hay presencia de mortalidad por esta causa. Finalmente, para el año 2015 se aumenta la tasa con un 11,81 por 100.000 habitantes.

En causas externas, se presenta con una tasa baja de 54,28 en el año 2005; para el 2006 y 2007 aumenta de manera progresiva; en a delante hasta el año 2011, tuvo un comportamiento ascendente y descendente, presentándose un pico ascendente el año 2012 con una tasa de 234,04, finalmente en los años 2013, 2014 y 2015 desciende hasta la tasa de 95,17 por 100.000 habitantes.

Las demás causas es la más relevante dentro de este grupo, para el año 2015 se presentó una tasa de 224.28 la cual tuvo un descenso progresivo en los años 2006 y 2007; encontrando el pico más elevado en el año 2008; y para los años 2009 desciende significativamente a una tasa de 129,79 por 100.000 habitantes; para el año 2010 asciende a una tasa de 165,3 por 100.000 habitantes; en el año 2011 desciende nuevamente. En los años 2012 y 2013 aumenta la tasa, descendiendo para el año 2014 a una tasa de 95,13 por 100.000 habitantes. Para el año 2015 se presentan un amento de nuevo con una tasa del 270,39 por



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

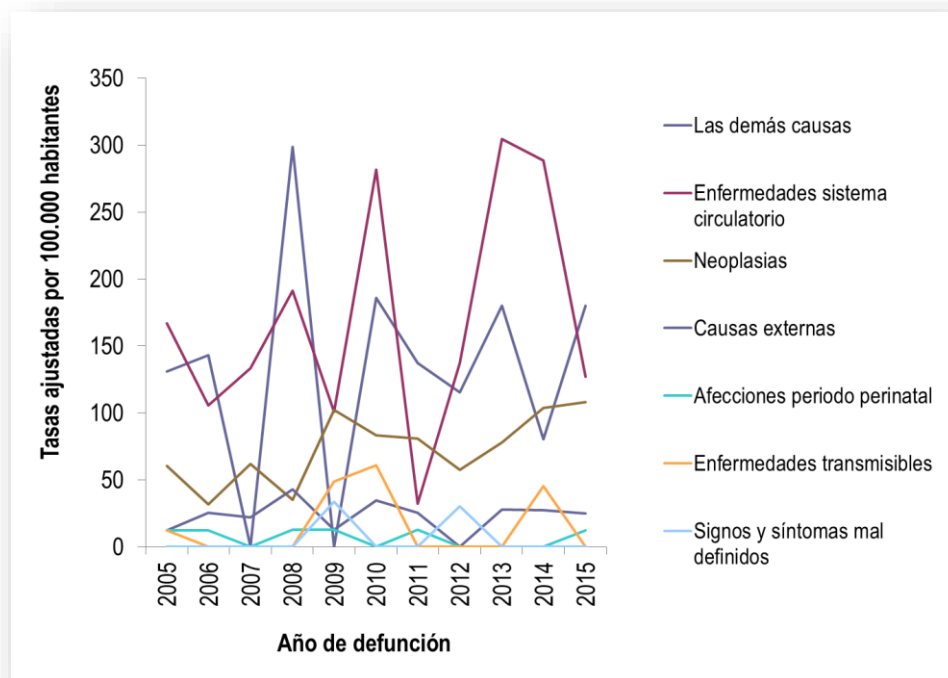
Página 1 de 1

100.000 habitantes. Finalmente, los signos y síntomas mal definidos se presentaron en los años 2006, 2007 y 2012.

Mujeres

La mortalidad en mujeres para el municipio de Salado Blanco en el año 2015 la primera causa es las demás causas con una tasa del 180,15 por 100.000 habitantes un aumento con respecto al año 2014; la segunda causa es las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa del 127,01 por 100.000 habitantes una disminución en comparación al año 2014 que tuvo una tasa del 288,67 por 100.000 habitantes. La tercera causa de mortalidad en mujeres es las neoplasias con una tasa para el año 2015 del 108,04 por 100.000 habitantes, un aumento leve en relación a lo presentado en el año 2014 de 103,87 por 100.000 habitantes, y la cuarta causa se presenta por las afecciones del periodo perinatal con una tasa 24,77 por 100.000 habitantes, una disminución significativa en comparación con el año 2014 que mantuvo una tasa del 80,31 por 100.000 habitantes.

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio, 2005 – 2015



Fuente: Aplicativo SISPRO 2017

Tabla 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Las demás causas	130,95	143,28		298,51		186,01	137,48	115,23	180,11	80,31	180,15
Enfermedades sistema circ	166,97	105,60	133,53	191,49	100,67	281,76	32,13	137,39	304,37	288,67	127,01
Neoplasias	60,28	31,82	62,18	35,12	102,09	83,52	80,69	57,55	78,18	103,87	108,04
Causas externas	12,43	25,54	22,09	43,03	12,80	34,53	25,35		27,66	27,40	24,77
Afecciones periodo perinat	12,43	12,55		12,77	12,80		12,73				12,46
Enfermedades transmisibles	12,43				48,87	61,20				45,32	
Signos y síntomas mal definidos					33,56			30,20			

Fuente: Aplicativo SISPRO 2017

En mujeres la mortalidad por grandes causas se presenta de la siguiente manera:

Las enfermedades transmisibles tienen presencia en la tasa de mortalidad en el año 2005 con una tasa de 12,43 por 100.000 habitantes; estando ausente en los años 2006 al 2008. Para los años 2009 y 2010 se presenta nuevamente ascendiendo de manera progresiva. En los años 2011 al 2013 no hay presencia de mortalidad por esta causa; presentándose nuevamente en el año 2014 con una tasa de 45,32 por 100.000 habitantes y ausencia para el año 2015.

La causa de mortalidad en mujeres por Neoplasia se presenta en los años 2005 al año 2015, iniciando con una tasa de 60,28 por 100.000 habitantes, con picos ascendentes y descendentes sin cambios bruscos, terminando con una tasa de 108,04 por 100.000 habitantes.

La mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en el año 2005 se presenta con una tasa de 166,97 por 100.000 habitantes, descendiendo levemente en el año 2006, y ascendiendo de manera progresiva en los años 2007 y 2008. Disminuyendo en el año 2009, aumentando significativamente en el año 2010, alcanzando la tasa más bajo en el año 2011, aumentando nuevamente en los años 2012 y 2013, con una leve disminución en el año 2014 y 2015.

Afecciones periodo perinatales, se presenta como causa de mortalidad en mujeres en los años 2005, 2006, 2008, 2009, 2011 y 2015 con una tasa promedio de 10,05; con ausencia en los años 2007, 2010 y 2012 a 2014.

La mortalidad por causas externas, en el año 2015 se presenta con una tasa de 12,43 con picos ascendentes descendentes leves hasta el año 2012, donde el más elevado fue de una tasa de 43,03 por 100.000 habitantes; con ausencia en el año 2013, una tasa promedio de 27,50 por 100.000

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO COMUNICACIÓN OFICIAL	Código: F-SG-028
		Versión No. 1
		Fecha: 25-03-2010
		Página 1 de 1

habitantes en los años 2013 y 2014 y un aumento leve para el año 2015 con una tasa del 24,79 por 100.000 habitantes

Las demás causas, con presencia en el año 2005 con una tasa de 130,95 por 100.000 habitantes, incrementándose en el año 2006, y ausente en el año 2007 y 2009. Para el año 2008, se presenta con una tasa de 298,51 por 100.000 habitantes siendo la más elevada; en el año 2010 con una tasa de 186,01, por 100.000 habitantes disminuyendo en los años 2011 y 2012; ascendiendo en el año 2013, descendiendo significativamente en el año 2014, y de nuevo con un aumento para el año 2015 con una tasa de 180,15 por 100.000 habitantes.

Por último, presentamos los signos y síntomas mal definidos en la causa de mortalidad, con ausencia en los años 2005 al 2008, y con una tasa de 33,56 por 100.000 habitantes en el año 2009 y 30,02 por 100.000 habitantes en el año 2012. En el 2010, 2011, 2013, 2014 y 2015 no se presenta esta causa de mortalidad

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 (2015) 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.



**MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL**

Código: F-SG-028

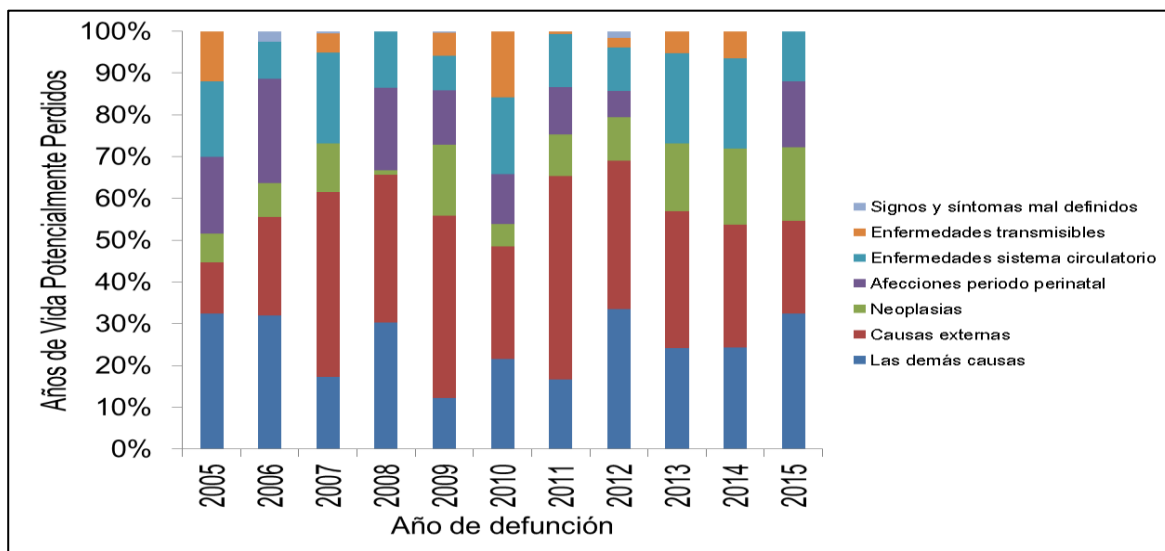
Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdido –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio Salado Blanco

2005-2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

Los eventos que más relacionan años de vida potencialmente perdidos para el municipio de Salado Blanco en el año 2015 son las demás causas con una tasa de 334, con un aumento significativo en AVPP comparado con el año 2014 con una tasa de 232; seguido por las causas externas con una tasa de 230 y neoplasias con una tasa de 182, las cuales también disminuyeron con tasas en el año 2014 de 279 y 135 respectivamente.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

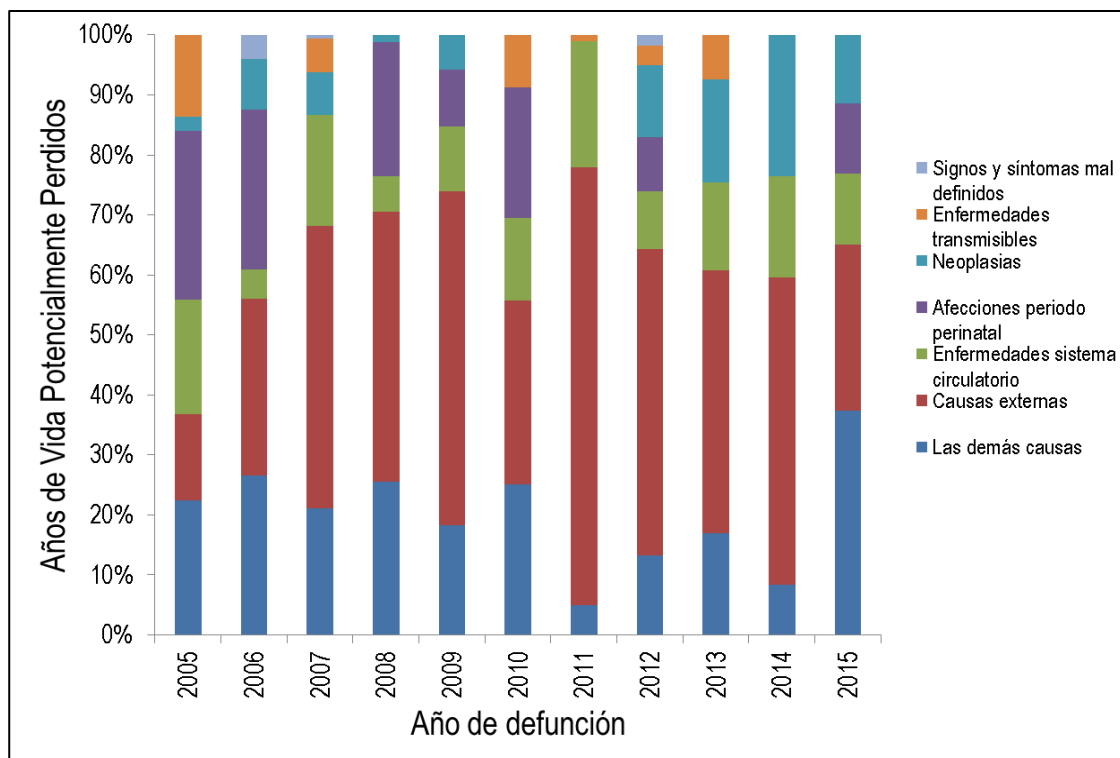
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Salado Blanco 2005 – 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

Esta figura muestra que población masculina sigue perdiendo Años de vida debido a las demás causas como principal causa la cual relaciona Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, Enfermedades del sistema urinario que para el año 2015 con una tasa de 255 muestra un aumento significativo comparado en el año 2014 con una tasa de 41. Seguido por las Causas externas que muestra un aumento con relación al año 2014 y Enfermedades sistema circulatorio, causas que muestran una disminución relacionado con el año 2014.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

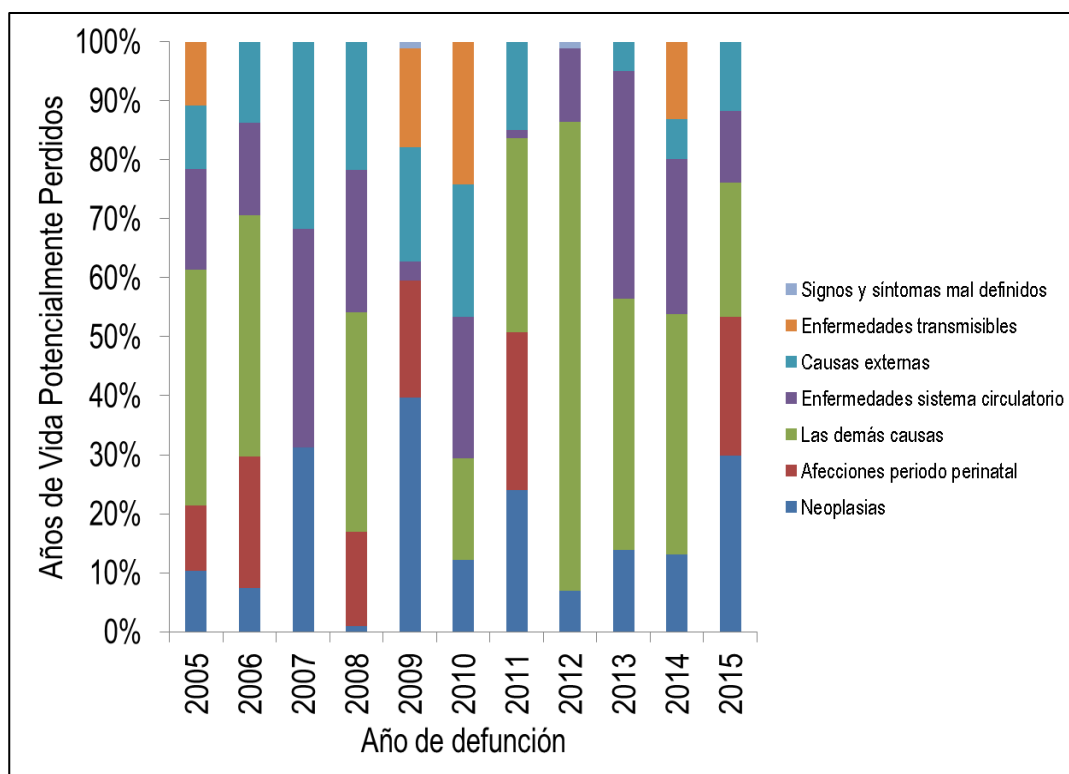
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Salado Blanco 2005 – 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

La anterior figura muestra las tasas de los años de vida potencialmente perdidos en mujeres, donde aparece con una tendencia mayor de las neoplasias con una tasa de 105, con aumento ya que el año 2014 hubo una tasa de 61, seguida por las Afecciones periodo perinatal en el año 2015 con una tasa de 82, aumentando significativamente en comparación con el año 2015.



**MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL**

Código: F-SG-028

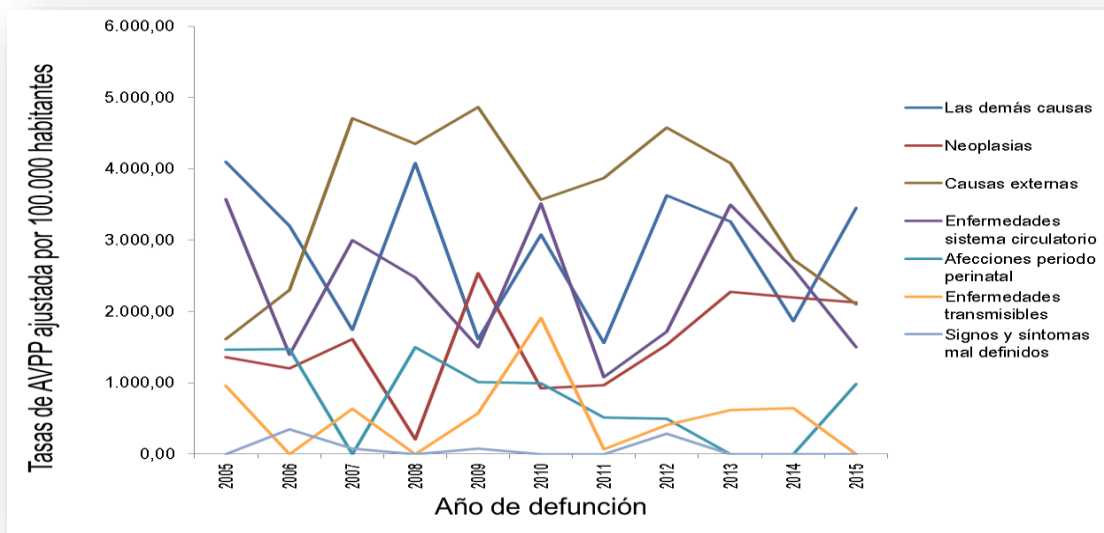
Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres y hombres del municipio de Salado Blanco 2005 – 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

La Figura 12, pone en evidencia las demás causas como principal causa de AVPP en el año 2015. Seguido de las neoplasias y posteriormente las demás causas y las enfermedades del sistema circulatorio; las demás causas para el año 2015 es la de mayor incidencia con las neoplasias con un comportamiento similar, con una disminución en relación al año 2014.



**MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL**

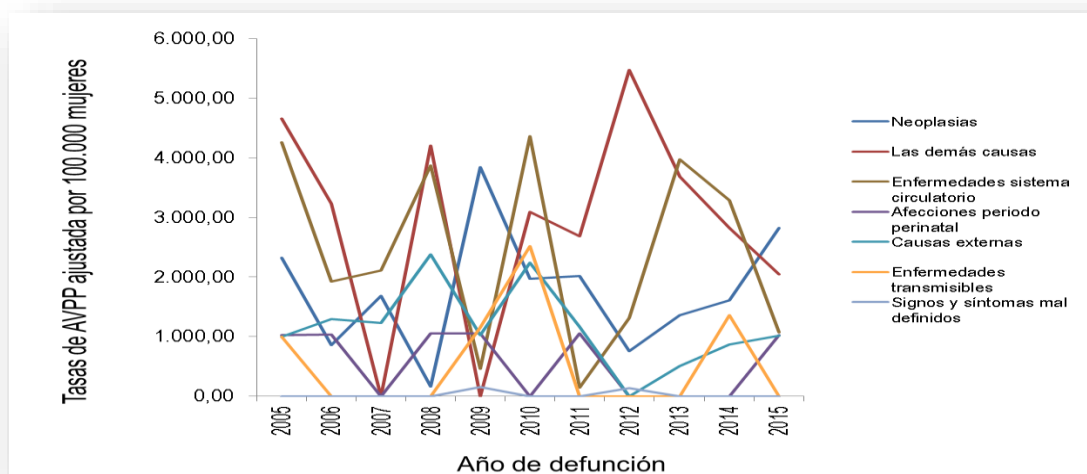
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Salado Blanco 2005 – 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

El comportamiento de los AVPP en mujeres presenta las neoplasias como la primera causa en el año 2015, y en el rango de años 2005 al 2015, seguido por las demás causas y enfermedades del sistema circulatorio.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

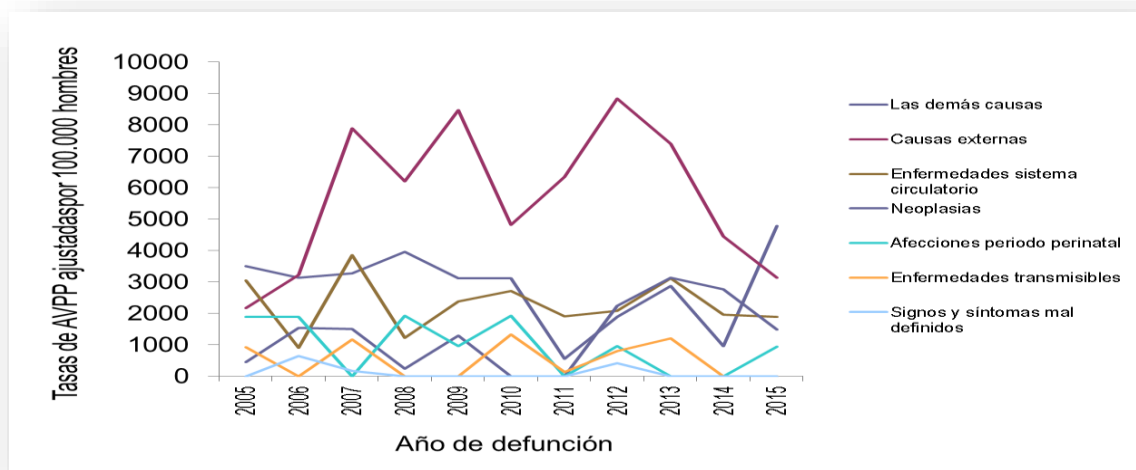
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en los hombres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017.

Se identifica que las demás causas han sido las que más aportan a la pérdida de años de vida de la población masculina de Salado Blanco, con un descenso desde el año 2014. Las demás causas también contribuyen con la pérdida de años de esta población ocupando el segundo lugar y en el tercer lugar encontramos a la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio.

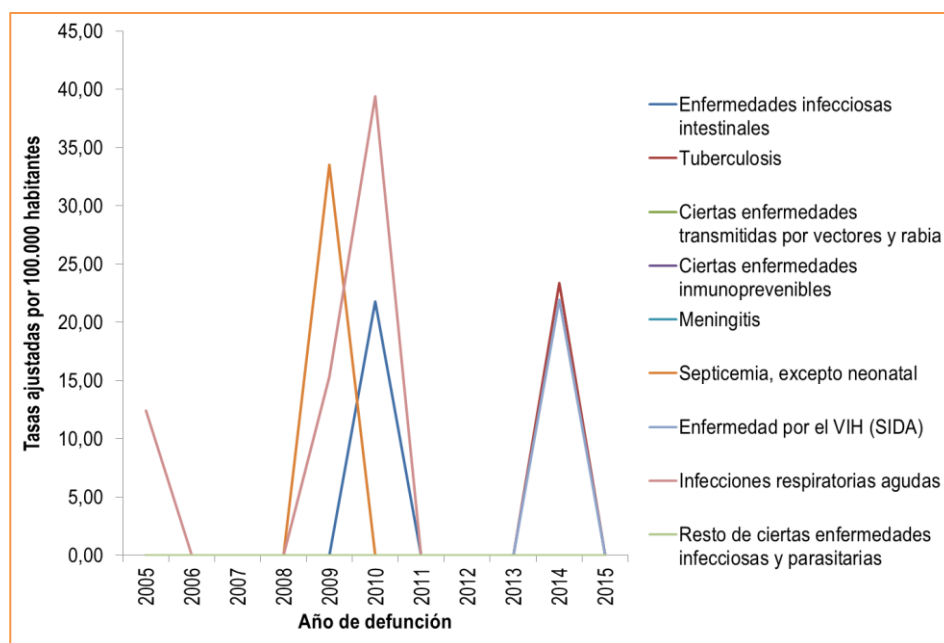
2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo

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 realizará la estimación de las 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.

Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015



Fuente: Base de datos SISPRO 2017

La mortalidad en mujeres por enfermedades trasmisibles en subgrupos se presenta de la siguiente manera en los años 2005 al 2015. Por enfermedad infecciosa intestinal solo se presenta mortalidad en el año 2010 con una tasa de 21,79 por 100.000 habitantes y por tuberculosis en el año 2014 con una tasa de 23,38 por 100.000 habitantes. Por septicemia, excepto neonatal, se presenta solo en el año 2009 con una tasa de 33,56 por 100.000 habitantes. Enfermedad por el VIH (sida) solo se presenta como causa de mortalidad en mujeres en el año 2014. Y las infecciones respiratorias agudas con la mayor incidencia en los años 2005, 2009 y en el 2010 con el pico más alto.

No se presenta mortalidad por enfermedades trasmisibles en mujeres por los siguientes subgrupos en los años 2005 al 2015, ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia, ciertas enfermedades inmunoprevenibles, meningitis y el resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

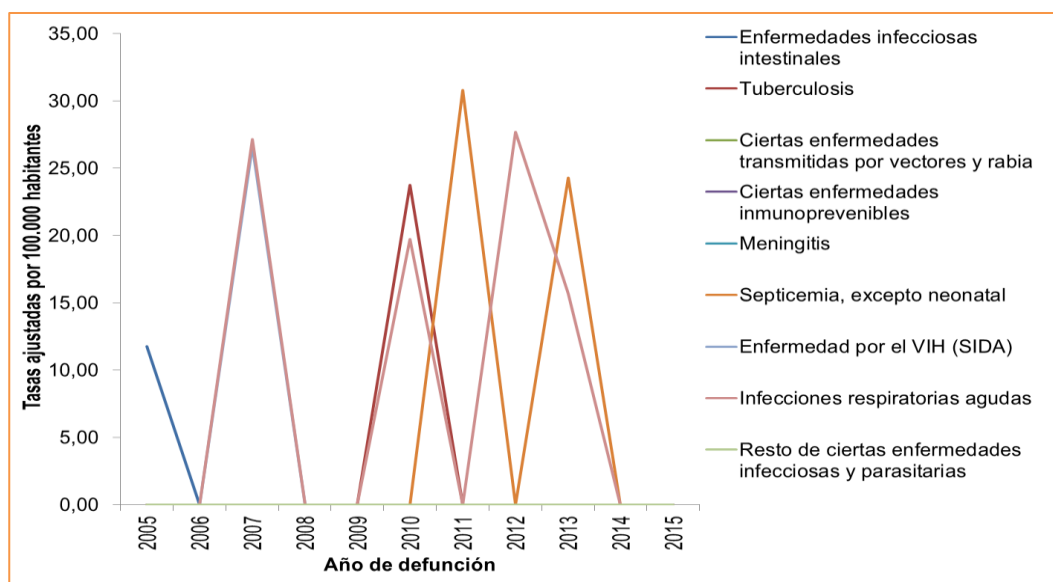
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015

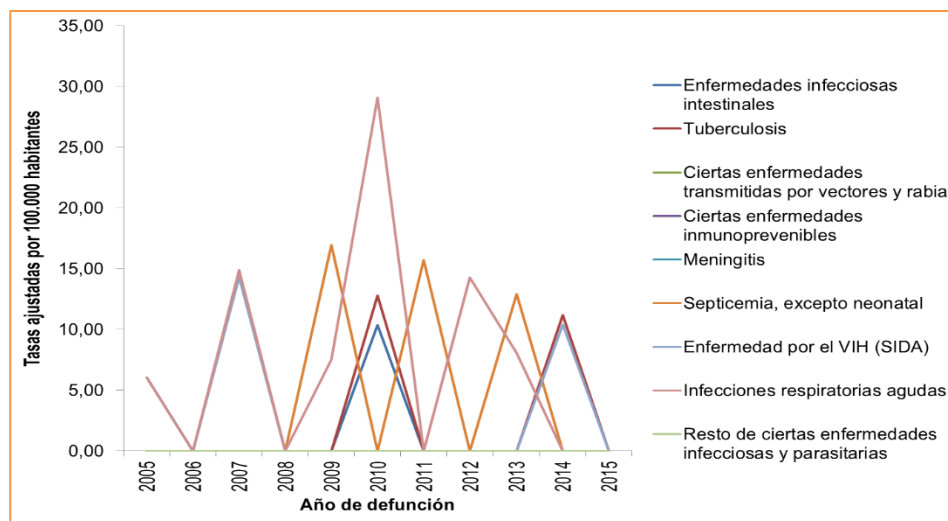


Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

La mortalidad en hombres por enfermedades transmisibles en el subgrupo enfermedades infecciosas intestinales se muestra en el año 2005; la tuberculosis en el año 2010; y con mayor incidencia esta la septicemia en el año 2011 con una tasa de 30,82 por 100.000 habitantes, y en el año 2013 con una tasa de 24,29 por 100.000 habitantes. La enfermedad por VIH (sida) en el año 2007 y las infecciones respiratorias agudas se presenta en los años 2007, 2010, 2012 y 2013.

No hubo mortalidad entre el periodo 2005 al 2015 por enfermedades transmitidas por vectores y rabia, enfermedades inmunoprevenibles, meningitis y ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias.

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades transmisibles totales del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015



Fuente: Base de datos SISPRO 2017

El total de muertes por causa de enfermedades trasmisibles por subgrupos, se presenta en el año 2005 y 2010 las enfermedades infecciosas intestinales, y en los años 2010 y 2015 la tuberculosis. La de mayor incidencia se encuentra la septicemia, excepto neonatal en el año 2009 con una tasa de 16,97 por 100.000 habitantes, en el año 2011 con una tasa de 15,73 por 100.000 habitantes y en el año 2013. Enfermedad por el VIH (sida) se presentó como causa de mortalidad en los años 2007 y 2015.

Las enfermedades trasmitidas por vectores y rabia, ciertas enfermedades inmunoprevenibles, meningitis y enfermedades infecciosas y parasitarias no se presentó en como causa de mortalidad entre los años 2005 y 2015.

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 figuras 19, 20 y 21, se presentan las tasas ajustadas por edad de causas de mortalidad para el subgrupo de neoplasias.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

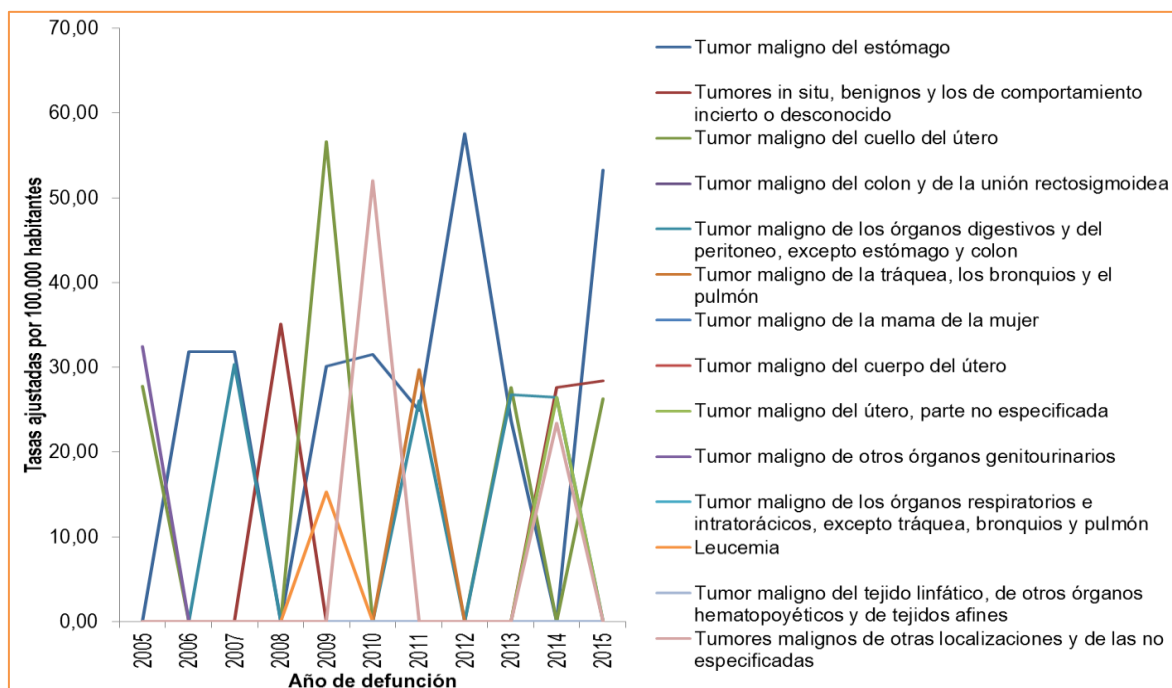
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

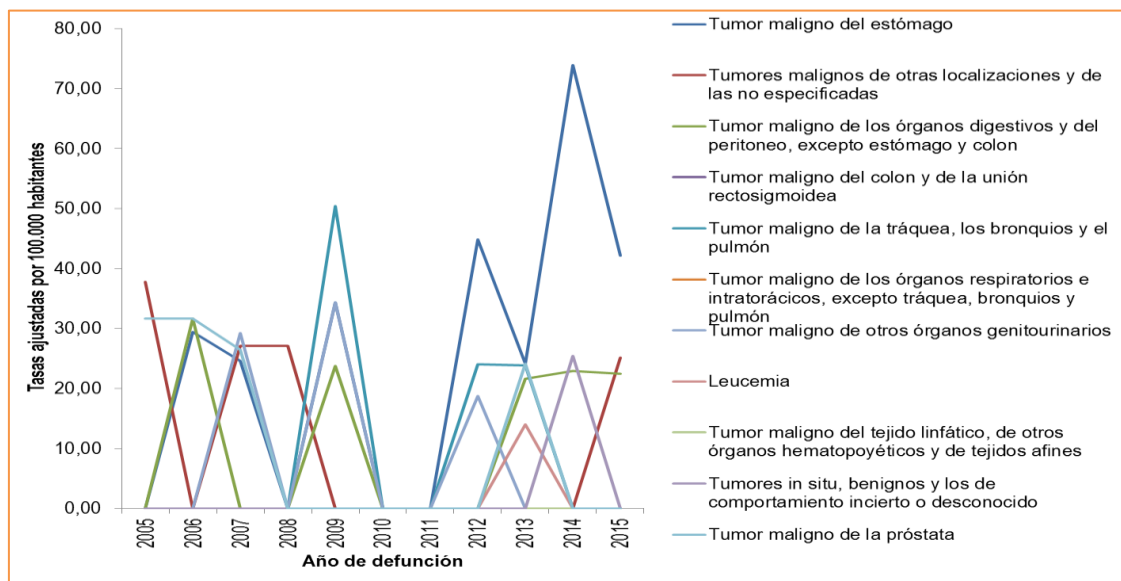
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada para las neoplasias en mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015



Fuente: Base de datos SISPRO 2017

En la figura 19 se observa que la tasa de mortalidad en mujeres asociado a neoplasias tiene picos altos en el año 2012 asociado a tumor maligno del estómago, con presencia desde el año 2006 al 2013 y se reitera en el año 2014 con una tasa de 53,27 por 100.000 habitantes. En retrospectiva se observan picos altos en el año 2005, 2009, 2013 y en el 2015 con una tasa del 26,32 por tumor maligno de cuello de útero y por Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido en el año 2013, 2014 y 2015.

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada para las neoplasias en hombres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015



Fuente: Bases de datos SISPRO 2017.

En esta grafica se observa que el pico más alto de mortalidad en hombres se presenta en el año 2014 con el tumor maligno de estómago el cual aumento significativamente en comparación con los años 2012 y 2013 para el año 2015 disminuye en relación al 2014 pero se sigue identificando como la principal causa de mortalidad en los hombres, seguidamente encontramos a los Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con un aumento ya que desde el año 2008 no se identificaban estos casos, en tercer lugar encontramos el con el Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon la cual en los últimos años 2012, 2013 y 2014 han aumentado paulatinamente, el tumor maligno de tráquea, los bronquios y el pulmón; el cual se presenta nuevamente en descenso en los años 2012 y 2013. El tumor maligno de la próstata, se observa de manera continua desde el 2005 al 2007, con ausencia hasta el año 2012, presentándose nuevamente en el año 2013 con un leve descenso. El tumor maligno de otros órganos genitourinarios, con presencia en los años 2007, 2009, 2012 y la Leucemia en los años 2013. Y finalmente las mortalidades en hombre por tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido en el año 2014.

Los tres subgrupos de Neoplasia que no se presenta en la mortalidad en hombres son los tumores malignos de colon de y la unión, tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

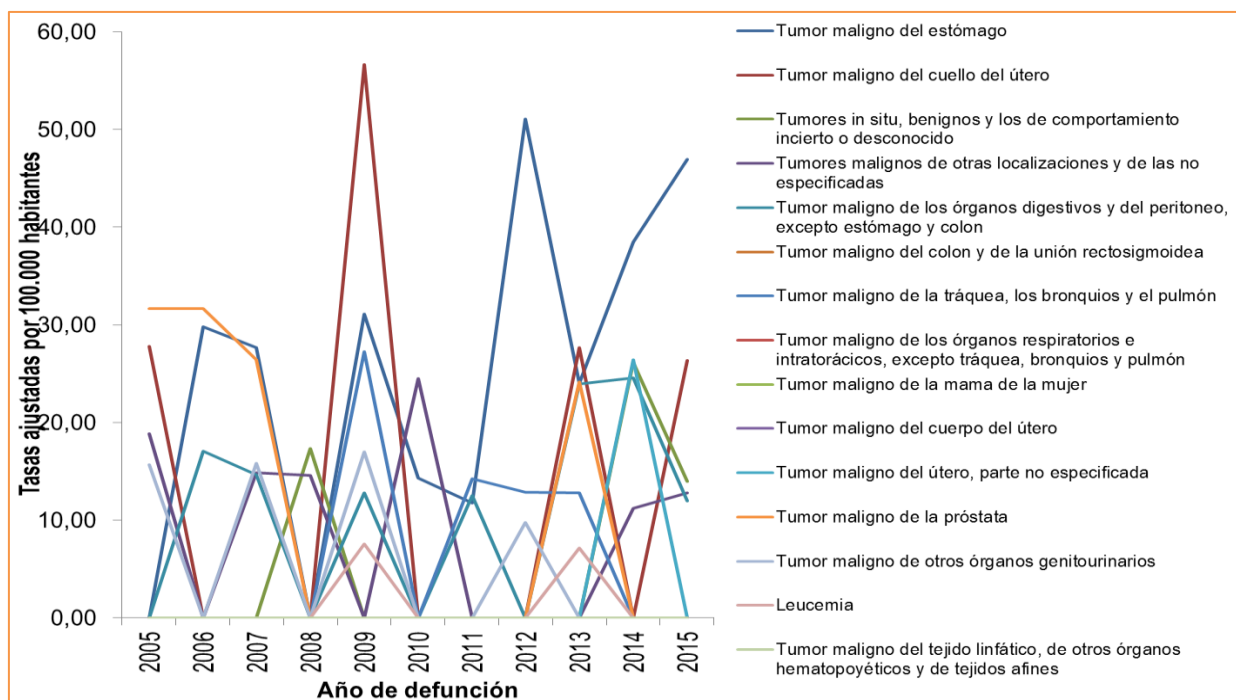
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada para las neoplasias total del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015



Fuente: Bases de datos SISPRO 2017.

En la figura 21 se observan claramente dos picos altos en cuanto a las neoplasias que inciden sobre la tasa de mortalidad total, uno de ellos en el año 2009 representado por el tumor maligno de cuello de útero y en el año 2011 por el tumor maligno de estómago, para el año 2015 el indicador más alto está en el tumor maligno de estómago.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

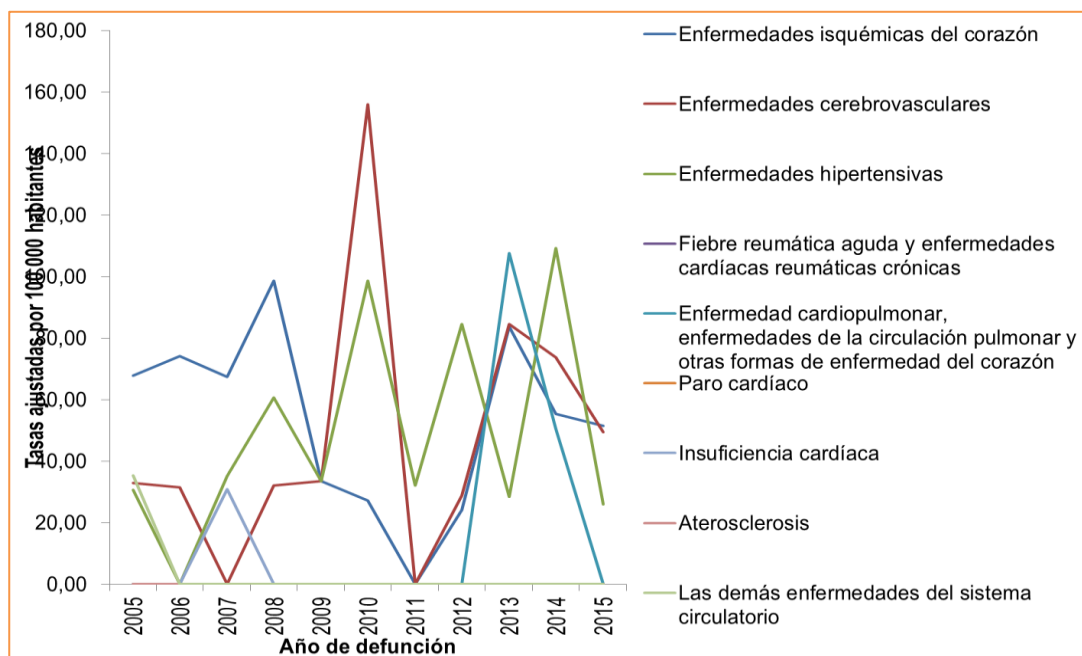
Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Enfermedades del sistema circulatorio

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015



Fuente: Bases de datos SISPRO 2017.

En la figura 22 se observa una gran elevación en el año 2010 por aumento de la mortalidad en mujeres asociada a enfermedades cerebrovasculares y segunda causa de muerte en el año 2015. También se destaca la mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón la cual en el año 2015 se presenta como la principal causa de muertes en mujeres del Municipio de Salado Blanco, también se reconoce a las enfermedades hipertensivas con un pico elevado en el año 2014 y la tercera causa de muerte en mujeres en el año 2015, con ausencia en el año 2006. Seguido por la enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón, con una incidencia alta en el año 2013 con descenso en el año 2014. Las enfermedades isquémicas del corazón, se presenta como causa de mortalidad en mujeres desde el año 2005 al 2014, con ausencia en el año 2011. La insuficiencia cardíaca solo se presenta en el año 2007 con una tasa baja, y las demás enfermedades del sistema circulatorio solo en el año 2005. La fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas y artrosis no se presenta como causa de mortalidad en mujeres.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

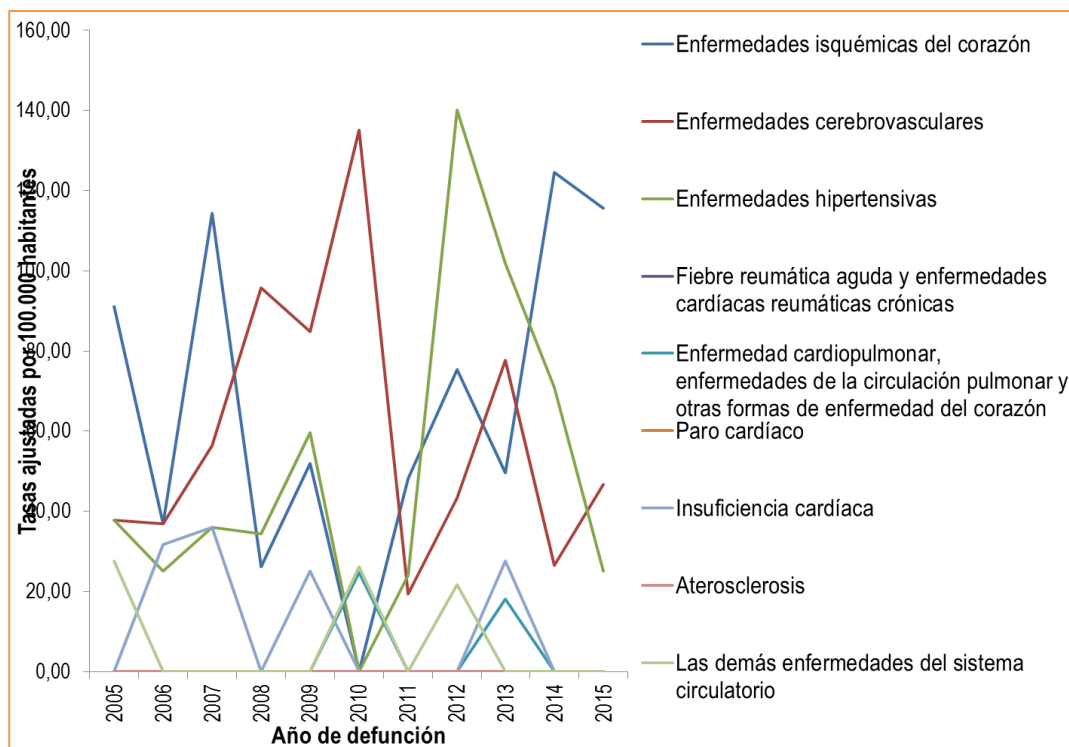
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Salado blanco, 2005 – 2015



Fuente: Base de datos SISPRO 2017.

Según la figura 23, la principal tasa de mortalidad en los hombres para el año 2015 es por enfermedad isquémica del corazón la cual tuvo un pico alto en el año 2007 y ausencia en el año 2010, seguidamente a enfermedades cerebrovasculares las cuales para el 2015 es la segunda causa de muertes y el segundo pico alto por enfermedades cerebrovasculares en el años 2005 año 2014; seguidamente encontramos a las enfermedades hipertensivas con una tasa alta de muertes para el año 2015 sin embargo disminuye en comparación con las altos picos que tenía en los años 2012, 2013 y 2014. Con tasas de mortalidad más bajas también se presentan la insuficiencia cardíaca y las demás enfermedades del sistema circulatorio. Y con ausencia por Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas, por paro cardíaco y aterosclerosis.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

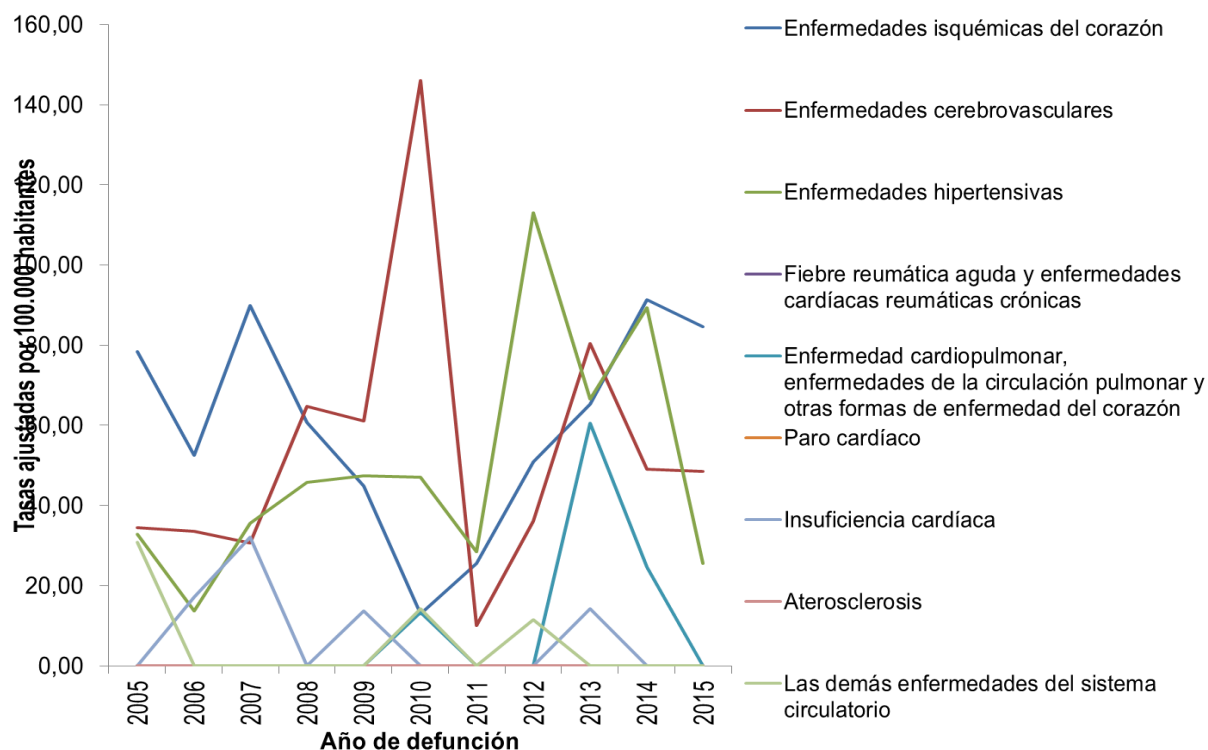
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio total del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015



FUENTE: Base de datos SISPRO 2017

Las tasas de mortalidad asociadas a enfermedades del sistema circulatorio en hombres y mujeres, guardan relación respecto en que las Enfermedades isquémicas del corazón la cual fue la de mayor incidencia.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

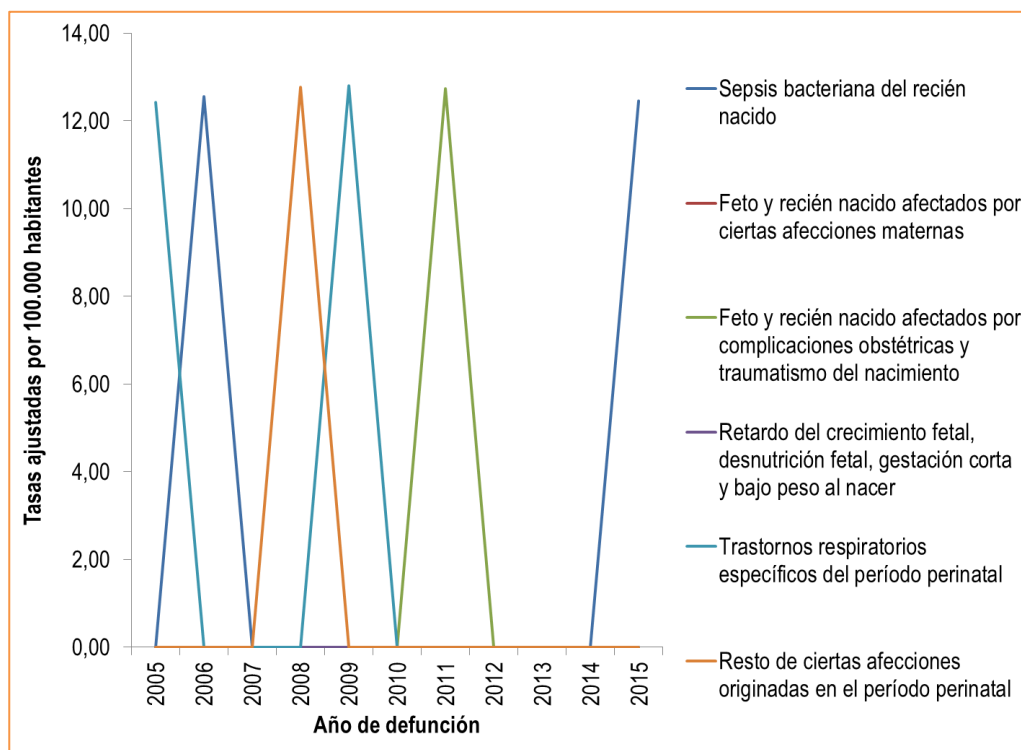
Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

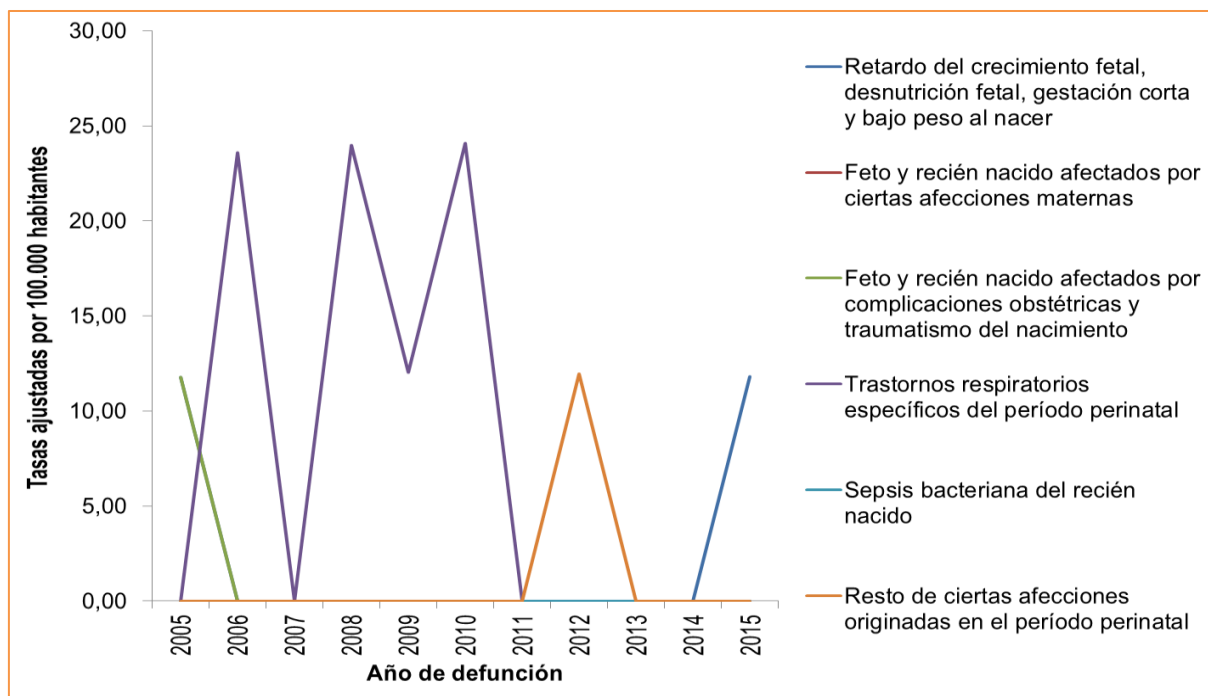
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015



Fuente: Bases de datos SISPRO 2017

Según la figura 25 las afecciones originadas en el periodo perinatal que causan mayor incidencia en la mortalidad de mujeres son la sepsis bacteriana del recién nacido la cual tuvo un pico en el año 2015 con ausencia desde el año 2007, seguida por feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento con una tasa 12,73 por 100.000 habitantes en el año 2011 y finalmente en los años 2005 y 2009, se presenta los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, con tasas de 12,42 por 100.000 habitantes y 12,08 por 100.000 habitantes respectivamente, descendiendo levemente.

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015



Fuente: Bases de datos SISPRO 2017

Esta figura muestra que la mayor incidencia de mortalidad en hombres por afecciones originadas en el periodo perinatal para el año 2015 son el retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer con un tasa de 11,81 por 100.000 habitantes y ausencia en los años anteriores, es por los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, presentándose en el año 2006, ascendiendo levemente para el año 2008, y entre el año 2009 al año 2010 se incrementa de manera significativa. Para el año 2005 las causas presentadas son feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento y Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer con tasas iguales. En el año 2012, única causa presentada fue el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

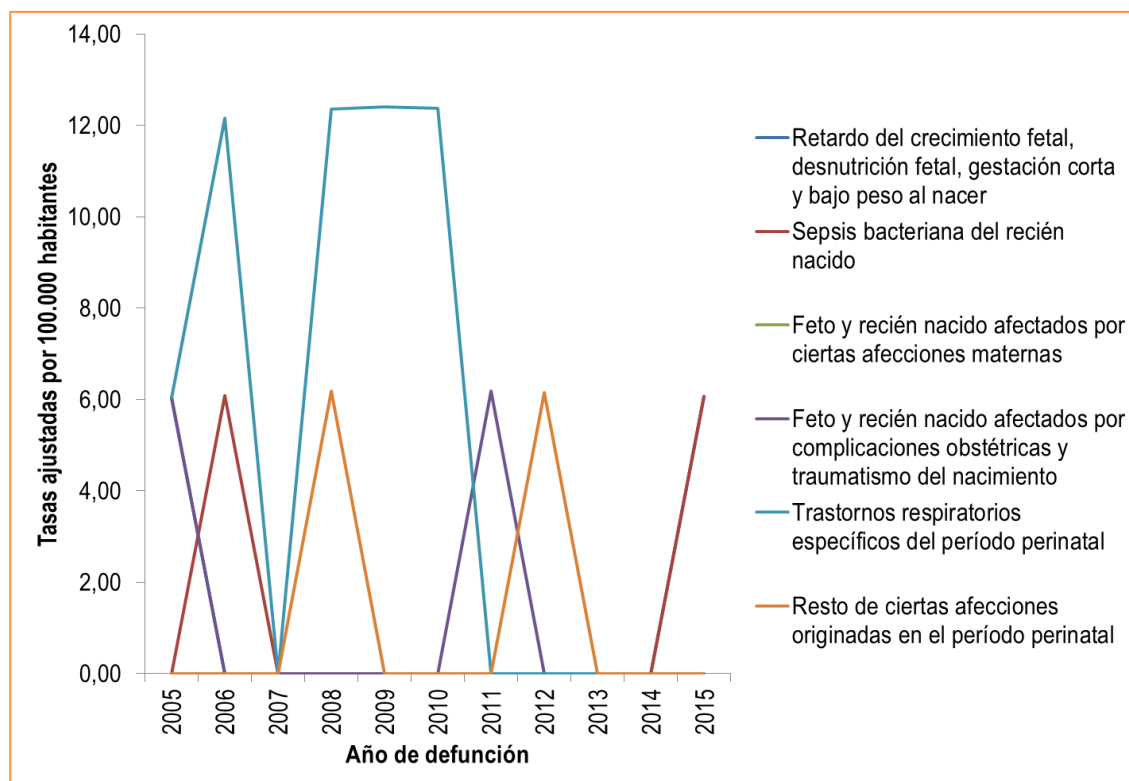
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal totales del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015



Fuente: Bases de datos SISPRO 2017

En la figura 27 se observa claramente que para el año 2015 la principal causa de muerte es el retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer, se reconoce que los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal tuvieron la mayor incidencia en la tasa de mortalidad total, presentada en los años 2005 al 2010, con ausencia en el año 2007, ascendiendo significativamente entre el año 2005 al 2006, manteniendo el comportamiento hasta el año 2010. La sepsis bacteriana del recién nacido se observa solo en el año 2006 y finalmente el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, en los años 2008 y 2012.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

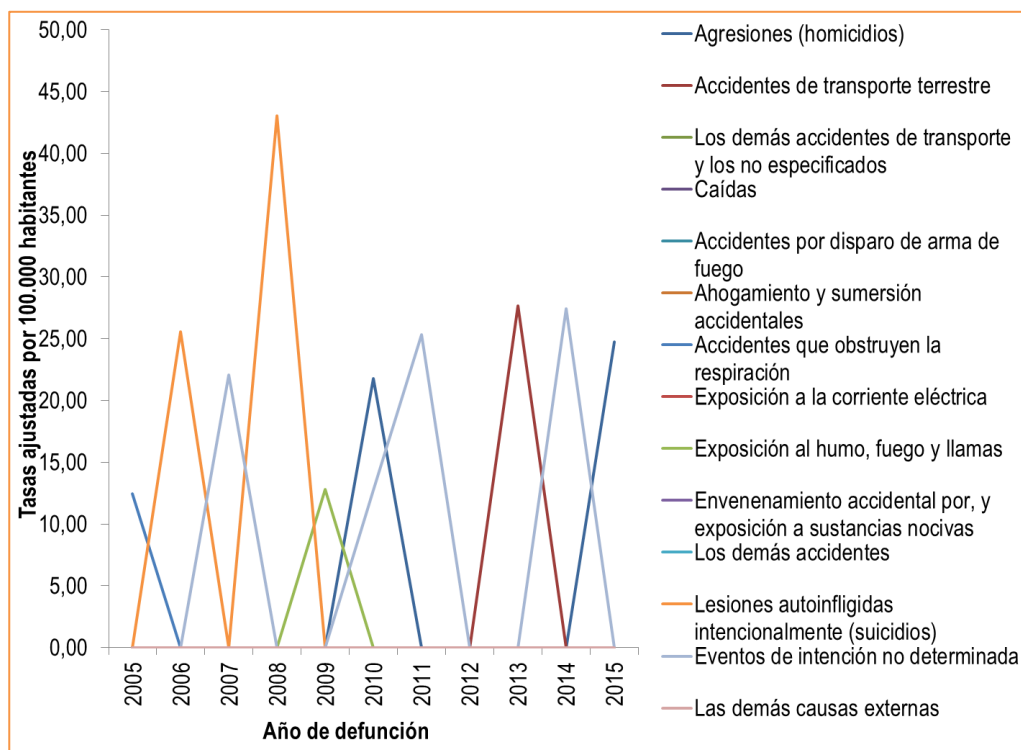
Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Causas externas

Figura 27. Tasa de mortalidad para las causas externas en mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015



Fuente: Bases de datos SISPRO 2017

Dentro de grupo de causas externas como causas de mortalidad en mujeres, se reconoce que para el año 2015 la principal causa de mortalidad fueron las agresiones (homicidios) con una tasa del 24,77 por 100.000 habitantes, un amento dado que desde los años 2010 al 2014 no se presentaban casos, las lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidios) tuvo un pico significativo en el año 2008 con una tasa de 43.03 por 100.000 habitantes; compartiendo esta misma tasa en este año con las demás causas externas, la cual se presenta desde el año 2005 al año 2014, con ausencia en el año 2012, con tasas ascendentes y descendentes. Accidentes que obstruyen la respiración, se muestra solo en el año 2005, exposición al humo, fuego y llamas en el año 2009.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

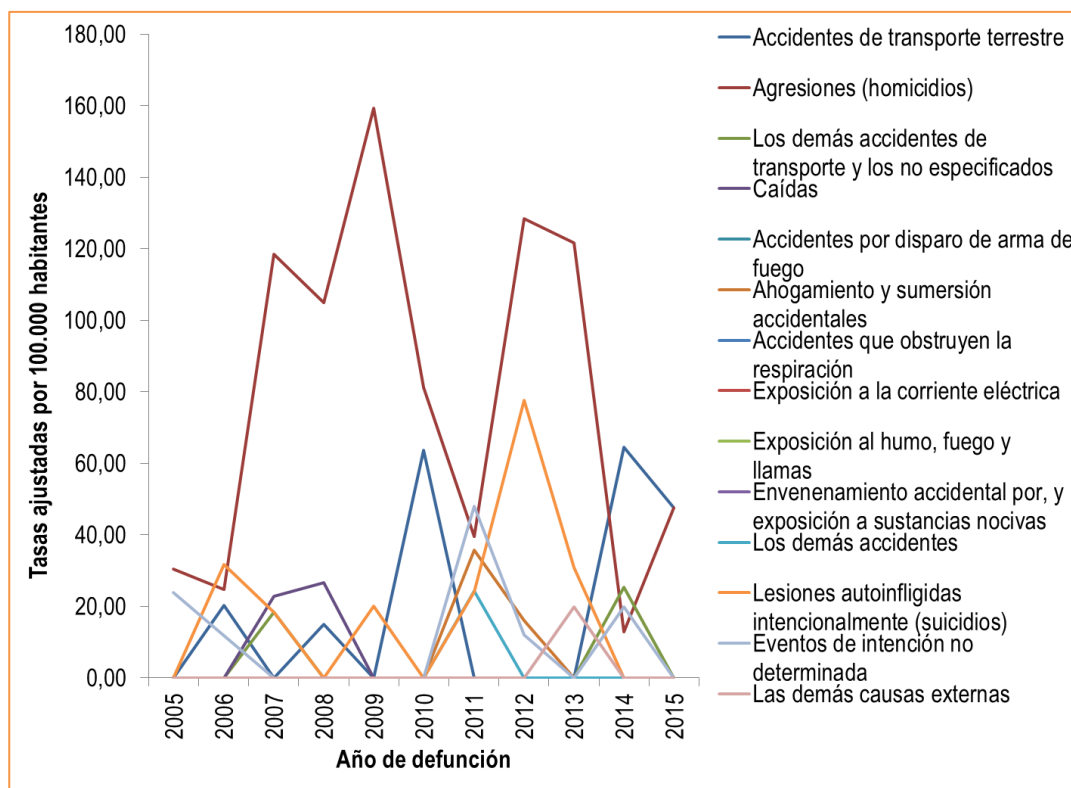
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 28. Tasa de mortalidad para las causas externas en hombres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015



Fuente: Bases de datos SISPRO 2017

Para los hombres las causas externas con mayor incidencia para el año 2015 fueron Accidentes de transporte terrestre y Agresiones (homicidios) con una tasa del 47,59 por 100.000 habitantes y 47,57 por 100.000 habitantes respectivamente, las agresiones (homicidios), presentándose en el periodo comprendido entre el año 2005 al año 2014, alcanzando la tasa más alta en el año 2009, ocupando las tasas más elevadas, se observa su pico más alto en el año 2009 2012 con una tasa de 234,04 por 100.000 habitantes. Luego están las lesiones autoinfligidas, eventos de intención no determinada, los demás accidentes, ahogamiento y sumersión accidental, caída y los demás accidentes de transporte y los no especificados, de manera intermitente y con tasas bajas, pero con presencia de casos en el año 2014.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

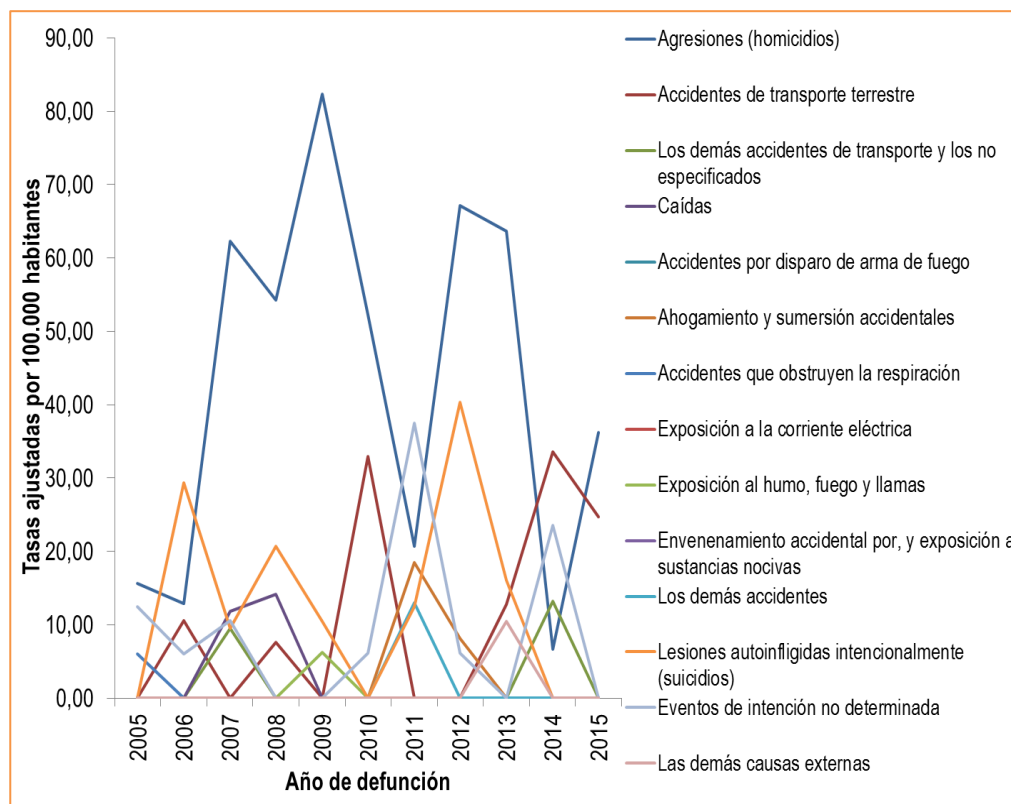
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 29. Tasa de mortalidad para las causas externas total del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015



Fuente: Bases de datos SISPRO 2017

Para hombres y mujeres las causas externas con mayor incidencia son las demás causas externas para el año 2015, las agresiones (homicidios) y los accidentes de transporte terrestre con una tasa del 36,27 por 100.000 habitantes y 24,73 por 100.000 habitantes respectivamente. Lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidios) con una tasa de 40,31 por 100.000 habitantes en el año 2012. Con tasas más bajas están eventos de intención no determinada, los demás accidentes presentándose solo en el año 2011; exposición al humo, fuego y llamas, en el año 2009; accidentes que obstruyen la respiración en el año 2005; ahogamiento y sumersión accidentales en los años 2011 y 2012; caídas en los años 2007 y 2008; y los demás accidentes de transporte y los no especificados en los años 2007 y 2014.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

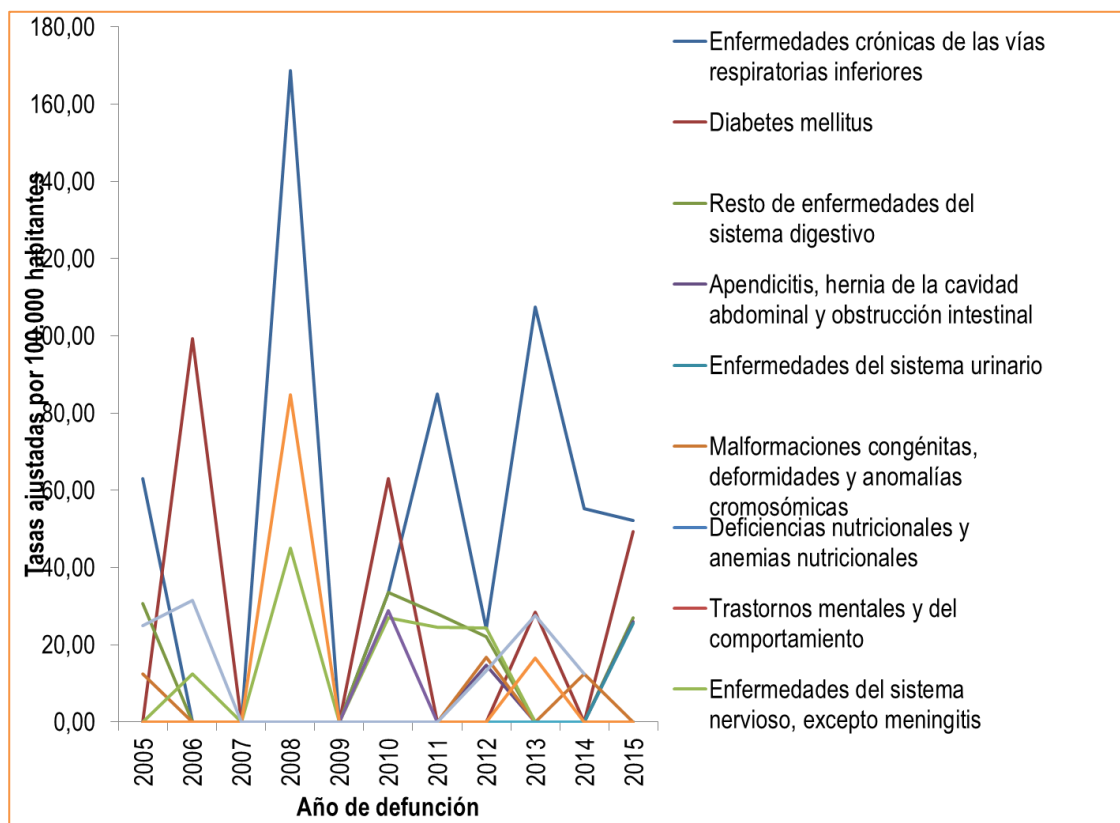
Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Demás enfermedades

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015



Fuente: Bases de datos SISPRO 2017.

Dentro de las demás enfermedades como causa de mortalidad en mujeres se encuentra las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con la mayor incidencia presentada en el año 2008, 2013 y 2015 con una tasa de 168,68 por 100.000 habitantes, 107,53 por 100.000 habitantes y 52,23 por 100.000 habitantes, seguida por la diabetes mellitus con una tasa de 99,24 por 100.000 habitantes en el año 2006 y para el año 2015 con una tasa del 42,92 por 100.000 habitantes. Con tasas más bajas se presenta las enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis, resto de enfermedades del sistema respiratorio, apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal, cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado, resto de enfermedades del sistema digestivo y resto de las enfermedades.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

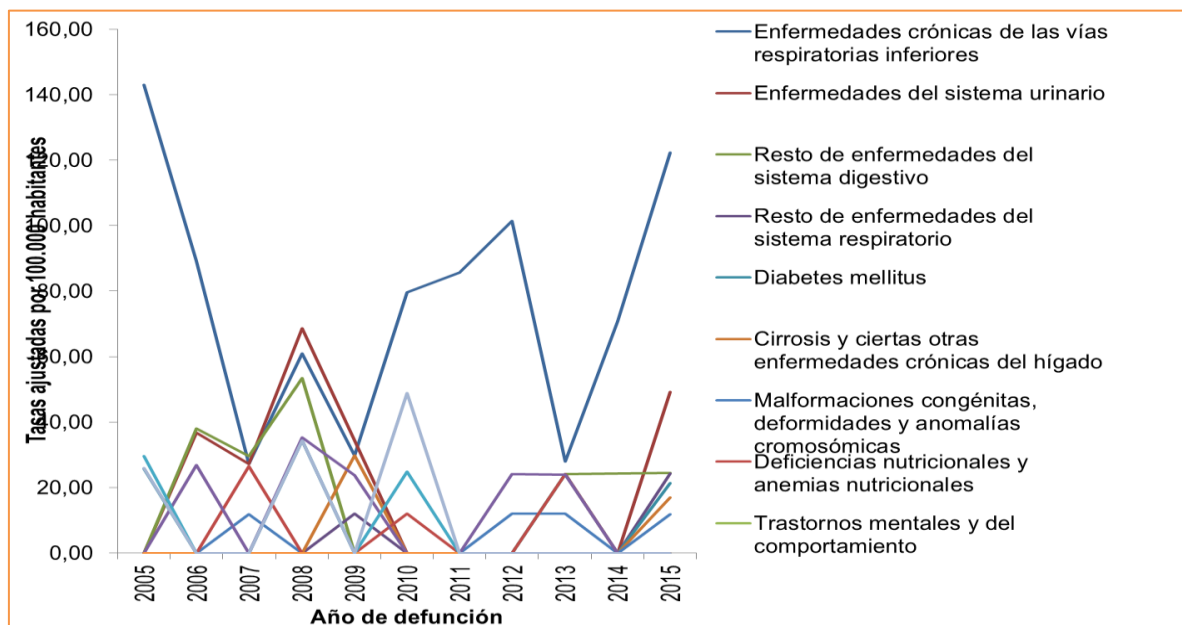
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015



Fuente: Bases de datos SISPRO 2017.

Para los hombres en las demás enfermedades como causa de mortalidad, se presenta la mayor incidencia en enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores alcanzando una tasa de 142,95 por 100.000 habitantes en el año 2005 y para el año 2015 con un aumento en la tasa del 122,24 por 100.000 habitantes. Con comportamiento intermitente en tasas más bajas se encuentran diabetes mellitus, deficiencias nutricionales y anemias nutricionales, enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis, apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal, resto de enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema urinario, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y resto de las enfermedades.

Con una única presentación y con una tasa baja en el año 2009 está el resto de enfermedades del sistema respiratorio y cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

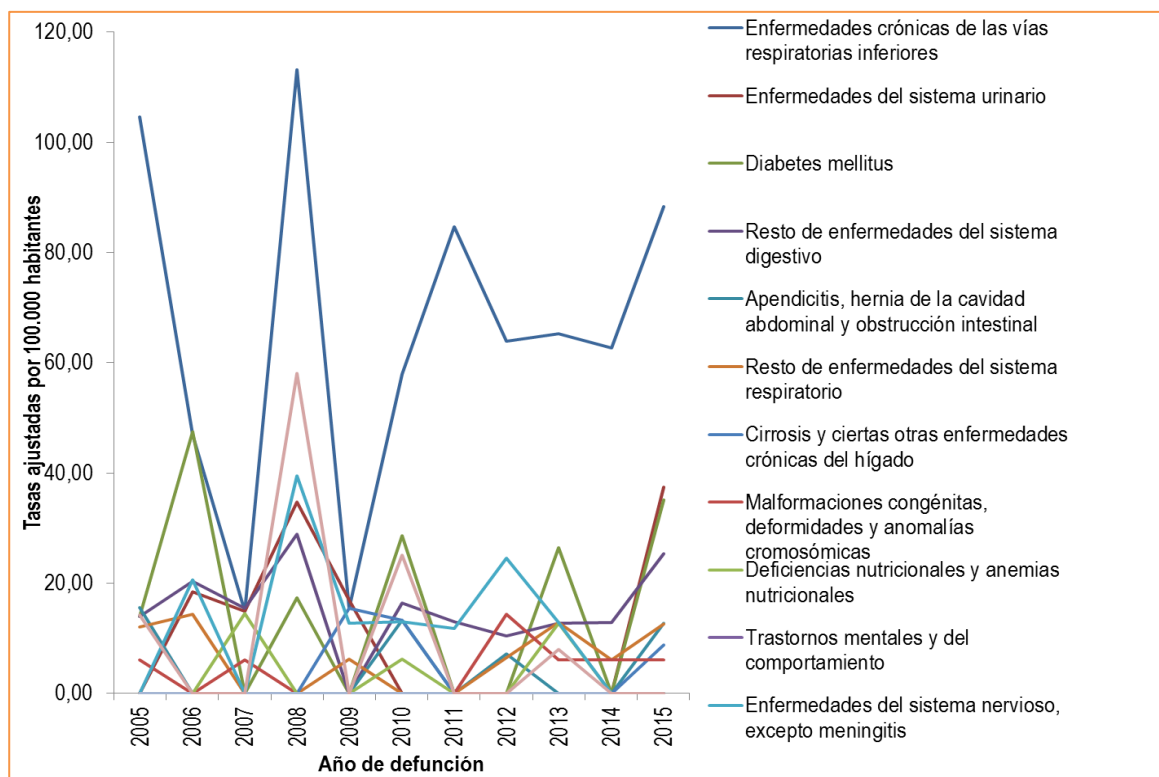
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades total del municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015



Fuente: Bases de datos SISPRO 2017.

La mortalidad por las demás enfermedades, conserva el mismo comportamiento en hombres y mujeres, siendo la de mayor incidencia las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, alcanzando la tasa más alta en el año 2008 de 113,17 por 100.000 habitantes y con aumento para el año 2015 con una tasa del 88,34 por 100.000 habitantes. Los demás, subgrupos se presentan con tasas más bajas y de manera intermitente entre los años 2005 al 2014.

SEMAFORIZACION DE MORTALIDAD

Para realizar monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021 se realiza un análisis de tendencia con la siguiente tabla.

Tabla 13. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Salado Blanco Huila, 2005-2015

Causa de muerte	Huila 2015	Saladoblanco 2015	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	23,43	36,15	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	13,68	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	11,56	26,32	↘	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	18,53	0,00	-	↘	↘	-	-	-	-	↗	↘	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	17,23	46,95	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	18,70	35,15	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	8,18	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	1,49	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	18,53	36,27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por malaria	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	2,43	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

Fuente: Aplicativo SISPRO 2017

En el municipio de Salado Blanco Huila en el año 2015 registró eventos estadísticamente significativos en comparación al departamento como son la mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre, el tumor maligno del cuello del útero, tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estómago, mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus y mortalidad ajustada por edad por agresiones para el presente caso homicidio se presentaron una mayor tasa con respecto al del Departamento.



**MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL**

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

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 municipio, además la tabla estará desagregada por las muertes ocurridas en niños y niñas de acuerdo a la lista de tabulación de las 16 causa, que se agrupa en 67 subgrupos.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 14. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 16 causas Salado Blanco, 2005 – 2015

Menores de 1 año

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres											Mujeres											Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2,00	2,00	0,00	2,00	1,00	2,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	3,00	3,00	0,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	0,00	2,00	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Fuente: Base datos SISPRO 2017

7
0



Alcaldía Municipal: Calle 2 No. 5- 64 –Celular: 3142957484
Código Postal: 418020
Página Web: [http:// www.salado blanco-huila.gov.co](http://www.salado blanco-huila.gov.co) –correo electrónico: contactenos@salado blanco-huila.gov.co



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

De 1 a 4 años

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres											Mujeres											Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	2,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Base datos SISPRO 2017

7
1



Alcaldía Municipal: Calle 2 No. 5- 64 –Celular: 3142957484
Código Postal: 418020
Página Web: [http:// www.saladoblanco-huila.gov.co](http://www.saladoblanco-huila.gov.co) –correo electrónico: contactenos@saladoblanco-huila.gov.co



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Menores de 5 años

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres											Mujeres											Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2,00	2,00	0,00	2,00	1,00	2,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	3,00	3,00	0,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	0,00	0,00	2,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	2,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Base datos SISPRO 2017

7
2



Alcaldía Municipal: Calle 2 No. 5- 64 –Celular: 3142957484
Código Postal: 418020
Página Web: [http:// www.saladoblanco-huila.gov.co](http://www.saladoblanco-huila.gov.co) –correo electrónico: contactenos@saladoblanco-huila.gov.co

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO COMUNICACIÓN OFICIAL	Código: F-SG-028
		Versión No. 1
		Fecha: 25-03-2010
		Página 1 de 1

Según la tasa y número de eventos de grandes causas de mortalidad en la niñez y la infancia, las afecciones durante el periodo perinatal son la causa más incidente en las tasas de mortalidad infantil y niñez, seguido de las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

Tabla 15. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 16 causas municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015

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	No Muertes 2012	No Muertes 2013	No Muertes 2014	No Muertes 2015
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	menores de 5 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	menores de 1 año	0	1	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
	menores de 5 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	menores de 1 año	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
	menores de 5 años	3	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0
09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	menores de 1 año	0	1	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
	menores de 5 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	menores de 1 año	3	3	0	3	2	2	1	1	0	0	2
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	menores de 5 años	3	3	0	3	2	2	1	1	0	0	2

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO COMUNICACIÓN OFICIAL	Código: F-SG-028
		Versión No. 1
		Fecha: 25-03-2010
		Página 1 de 1

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	No Muertes 2012	No Muertes 2013	No Muertes 2014	No Muertes 2015
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	menores de 1 año	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	menores de 5 años	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	1	0	0	2	1	0	1	0	0	0
	menores de 5 años	1	1	0	0	2	1	0	1	0	0	0

Fuente: Base datos SISPRO 2017

Tabla 16 Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015.

Subgrupos de causas de mortalidad específica niñez	Grupos de edad	No Muertes 2005	No Muertes 2006	No Muertes 2007	No Muertes 2008	No Muertes 2009	No Muertes 2010	No Muertes 2011	No Muertes 2012	No Muertes 2013	No Muertes 2014	No Muertes 2015
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	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
Otras enfermedades infecciosas intestinales	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteria	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



**MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL**

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

	Entre 1 y 4 años	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
Infección meningocócica	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poliomielitis aguda	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras enfermedades virales	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Base datos SISPRO 2017

Para el municipio de Salado Blanco se presentó un caso de mortalidad asociado a enfermedad Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso para el año 2005 según reportes realizados a la bodega de datos SISPRO del Ministerio de Salud y de la Protección Social.

Subgrupo de Tumores (neoplasias)

Tabla 17. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por tumores, departamento del Huila, 2005 – 2015

Subgrupos de causas de mortalidad	Grupos de edad	No Muertes 2005	No Muertes 2006	No Muertes 2007	No Muertes 2008	No Muertes 2009	No Muertes 2010	No Muertes 2011	No Muertes 2012	No Muertes 2013	No Muertes 2014	No Muertes 2015
Leucemia	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores malignos	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bases de datos SISPRO 2017

En el municipio de Salado Blanco Huila no ha presentado antecedentes de fallecimientos en la infancia y la niñez por tumores.

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

Tabla 18. 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 – 2015

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Grupos de edad	No Muertes 2005	No Muertes 2006	No Muertes 2007	No Muertes 2008	No Muertes 2009	No Muertes 2010	No Muertes 2011	No Muertes 2012	No Muertes 2013	No Muertes 2014	No Muertes 2015
Anemias	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades de la sangre y de los	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO COMUNICACIÓN OFICIAL	Código: F-SG-028
		Versión No. 1
		Fecha: 25-03-2010
		Página 1 de 1

órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	Entre 1 y 4 años	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

Fuente: Bases de datos SISPRO 2017

En el municipio de Salado Blanco Huila no se presentaron mortalidades infantiles por eventos de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad en el periodo de 2005 a 2015.

Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de Salado Blanco, 2005 – 2015.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Grupos de edad	No Muertes 2005	No Muertes 2006	No Muertes 2007	No Muertes 2008	No Muertes 2009	No Muertes 2010	No Muertes 2011	No Muertes 2012	No Muertes 2013	No Muertes 2014	No Muertes 2015
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2017

En el municipio de Salado Blanco en los años 2005 a 2015 se presentaron 1 caso de mortalidad en la infancia y niñez ocasionada por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, específicamente por Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64) en menores de 1 año según reportes realizados a la bodega de datos SISPRO del Ministerio de Salud y de la Protección Social.

Subgrupo de las enfermedades del sistema nervioso

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO COMUNICACIÓN OFICIAL	Código: F-SG-028
		Versión No. 1
		Fecha: 25-03-2010
		Página 1 de 1

Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del sistema nervioso Municipio Salado Blanco, 2005 – 2015.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Grupos de edad	No Muertes 2005	No Muertes 2006	No Muertes 2007	No Muertes 2008	No Muertes 2009	No Muertes 2010	No Muertes 2011	No Muertes 2012	No Muertes 2013	No Muertes 2014	No Muertes 2015
Meningitis	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Restos de enfermedades del sistema nervioso	Menores de 5 años	0	1	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
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de datos SISPRO.

En el municipio de Salado Blanco en el 2006 se presentó 1 muerte en menores de 5 años asociadas a enfermedades del sistema nervioso G04 – G98.

Subgrupo mortalidad por enfermedades del oído y de la apófisis mastoides

Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Salado Blanco, 2005 – 2015.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Grupos de edad	No Muertes 2005	No Muertes 2006	No Muertes 2007	No Muertes 2008	No Muertes 2009	No Muertes 2010	No Muertes 2011	No Muertes 2012	No Muertes 2013	No Muertes 2014	No Muertes 2015
enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de datos SISPRO.

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO COMUNICACIÓN OFICIAL	Código: F-SG-028
		Versión No. 1
		Fecha: 25-03-2010
		Página 1 de 1

No se presenta en el periodo comprendido entre los años 2005 al 2015 mortalidad en la infancia y la niñez por enfermedades del oído y de apófisis mastoides en el municipio de Salado Blanco, Huila.

Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, según subcausas

Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del sistema circulatorio, Salado Blanco, 2005 – 2015

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Grupos de edad	No Muertes 2005	No Muertes 2006	No Muertes 2007	No Muertes 2008	No Muertes 2009	No Muertes 2010	No Muertes 2011	No Muertes 2012	No Muertes 2013	No Muertes 2014	No Muertes 2015
Enfermedades del sistema circulatorio	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de datos SISPRO

No se presentó mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en el municipio Salado Blanco en el periodo 2005 al 2015.

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 tabla No. 23 se puede observar que las muertes por enfermedades del sistema respiratorio en menores de 1 año representa el 80% de las muertes reportadas y que entre el 2011 y 2014 no se han presentado muertes por este tipo de enfermedades en el municipio de Salado Blanco.

Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, Salado Blanco, 2005 – 2015.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y	Grupos de edad	No Muertes 2005	No Muertes 2006	No Muertes 2007	No Muertes 2008	No Muertes 2009	No Muertes 2010	No Muertes 2011	No Muertes 2012	No Muertes 2013	No Muertes 2014	No Muertes 2015
---	----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------

del niño												
Neumonía	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Otras infecciones respiratorias aguda	Menores de 5 años	1	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
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	Menores de 5 años	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	Menores de 1 año	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de datos SISPRO.

Según información SISPRO, la mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio fueron causadas por neumonía en el 2010, en menores de 1 año, por otras infecciones respiratorias aguda, en el año 2005 en menores de 1 año y Resto de enfermedades del sistema respiratorio en 2005 y 2009 en menores de 1 año y en el año 2014 entre 1 a 4 años.

Subgrupo enfermedades del sistema digestivo

De acuerdo a información reportada en el 2006 se reportó una muerte en menor de 1 año asociada a enfermedad del sistema digestivo.

Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema digestivo, Salado Blanco, 2005 – 2015

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Grupos de edad	No Muertes 2005	No Muertes 2006	No Muertes 2007	No Muertes 2008	No Muertes 2009	No Muertes 2010	No Muertes 2011	No Muertes 2012	No Muertes 2013	No Muertes 2014	No Muertes 2015
Enfermedades del sistema digestivo	Menores de 5 años	0	1	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

	MUNICIPIO DE SALADOBLANCO COMUNICACIÓN OFICIAL										Código: F-SG-028
											Versión No. 1
											Fecha: 25-03-2010
											Página 1 de 1

	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
--	------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Fuente: Bodega de datos SISPRO.

Subgrupo mortalidad por enfermedades del sistema genitourinario

Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades genitourinarios, Municipio Salado Blanco 2005 – 2015

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Grupos de edad	No Muertes 2005	No Muertes 2006	No Muertes 2007	No Muertes 2008	No Muertes 2009	No Muertes 2010	No Muertes 2011	No Muertes 2012	No Muertes 2013	No Muertes 2014	No Muertes 2015
Enfermedades del sistema genitourinarios	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de datos SISPRO

No se presenta mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en el municipio Salado Blanco en el periodo comprendido entre el año 2005 al 2015.

Subgrupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

En este subgrupo se encuentra que el traumatismo del recién nacido, seguido con la neumonía congénita y la onfalitis del recién nacido, son los eventos que más elevan la tasa de mortalidad; por otra parte, se aprecia que las principales causas son faltas de los procesos de atención oportuno, lo cual origina fallas y desenlaces fatales para estos menores.

Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de Salado Blanco Huila, 2005 – 2015.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Grupos de edad	No Muertes 2005	No Muertes 2006	No Muertes 2007	No Muertes 2008	No Muertes 2009	No Muertes 2010	No Muertes 2011	No Muertes 2012	No Muertes 2013	No Muertes 2014	No Muertes 2015
feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



**MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL**

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

del embarazo												
trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
traumatismo del nacimiento	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
dificultad respiratoria del recién nacido	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	2	0	1	1	1	0	0	0	0	0
neumonía congénita	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
otras afecciones respiratorias del recién nacido	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
sepsis bacteriana del recién nacido	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
resto de afecciones perinatales	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0

Fuente: Bodega de datos SISPRO.

De acuerdo a análisis realizado se encontró que según reportes de eventos de mortalidad del municipio de Salado Blanco las afecciones originadas en el periodo perinatal se presentan por diversas causas; entre las que se destacan dificultad respiratoria del recién nacido 29% (5 muertes), otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28) 18 % (3 muertes). En el año 2015 se presentan dos casos de muerte en periodo perinatal uno por trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal y el otro por sepsis bacteriana del recién nacido.

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas:

Las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas son evento que aunque no se presentan por afectación directa o producto de una mala atención, son menores que se deben evaluar en sus procesos de atención además de determinar posibles causas de sus malformaciones.

Se notificaron seis malformaciones congénitas (Q30-Q89) como causantes de mortalidad en la población infantil menor de cinco años del municipio de Salado Blanco Huila en los años 2005 a 2015.

Tabla 27. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Salado Blanco, 2005 – 2015.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Grupos de edad	No Muertes 2005	No Muertes 2006	No Muertes 2007	No Muertes 2008	No Muertes 2009	No Muertes 2010	No Muertes 2011	No Muertes 2012	No Muertes 2013	No Muertes 2014	No Muertes 2015
hidrocéfalo congénito y espina bífida	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
otras malformaciones congénitas del sistema nervioso	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
malformaciones congénitas del corazón	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
otras malformaciones congénitas	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1

Fuente: Bodega de datos SISPRO

Según información SISPRO, se registró una mortalidad por otras malformaciones congénitas en el año 2015 en menor de un año, un caso de mortalidad por hidrocéfalo congénito y espina bífida en el año 2014 en menores de 1 año, otras malformaciones congénitas del sistema nervioso se presentaron en el año 2012 en

menores de 1 año, las malformaciones congénitas del corazón en el año 2007 en menores de 1 año y otras malformaciones congénitas en los años 2005 y 2014 en menores de 1 año.

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

El municipio de Salado Blanco Huila, no reportó mortalidad por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio.

Tabla 28. Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de Salado Blanco Huila, 2005 – 2015.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Grupos de edad	No Muertes 2005	No Muertes 2006	No Muertes 2007	No Muertes 2008	No Muertes 2009	No Muertes 2010	No Muertes 2011	No Muertes 2012	No Muertes 2013	No Muertes 2014	No Muertes 2015
Síndrome de muerte súbita infantil	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de datos SISPRO

No se presentó mortalidad por signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, según subcausas.

Mortalidad Todas las demás enfermedades, según subcausas

Tabla 29. Número de muertes por demás causas, no clasificados en otra parte, municipio de Salado Blanco Huila, 2005 – 2015.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Grupos de edad	No Muertes 2005	No Muertes 2006	No Muertes 2007	No Muertes 2008	No Muertes 2009	No Muertes 2010	No Muertes 2011	No Muertes 2012	No Muertes 2013	No Muertes 2014	No Muertes 2015
Todas las demás causas	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de datos SISPRO

No se presentó mortalidad por todas las demás enfermedades.

Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, Salado Blanco, 2005 – 2015.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Grupos de edad	No Muertes 2005	No Muertes 2006	No Muertes 2007	No Muertes 2008	No Muertes 2009	No Muertes 2010	No Muertes 2011	No Muertes 2012	No Muertes 2013	No Muertes 2014	No Muertes 2015
otros accidentes que obstruyen la respiración	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
exposición al humo, fuego y llamas	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros accidentes que obstruyen la respiración	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás causas externas	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de datos SISPRO

Según información SISPRO, la mortalidad por otros accidentes que obstruyen la respiración se presentó en el año 2005 en menores de 1 año, la exposición al humo, fuego y llamas en el año 2009 en edades entre 1 a 4 años, las Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas en el año 2009 entre 1 a 4 años y Todas las demás causas externas en el año 2006 y 2012 en menores de 1 año, para el año 2015 no se presentaron casos por causas externas de morbilidad y mortalidad en el municipio de Salado Blanco.

2.1.4. Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez

Después de identificar las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realiza un análisis materno – infantil, se identifica los indicadores que peor situación se encuentran a través de la elaboración de una tabla de semaforización y tendencia materno –infantil y niñez. Para



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

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 calculan los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S. El municipio de Salado Blanco utiliza como valor de referencia el departamento del Huila.

Al estimar la razón de razones y las razones de tasas, se obtienen valores entre menos infinito y más infinito, donde la unidad representa ausencia de desigualdad; los valores por encima de uno indican que el municipio de Salado Blanco presenta la peor situación que su referente el departamento del Huila y los valores menores de uno indican una mejor situación para el municipio con respecto al departamento. Para la interpretación de los resultados se debe tener en cuenta que:

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 2015.

↘ 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
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 31. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Salado Blanco Huila, 2005- 2015.

Causa de muerte	Referencia (pais o dpto). Último año	Nombre del Dpto o Mpio. Último año	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Razón de mortalidad materna	25,58	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,65	11,90	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad infantil	9,52	11,90	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad en la niñez	12,43	11,90	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	7,88	0,00	↘	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	5,26	0,00	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	1,75	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-

Fuente: Base de Datos SISPRO 2016



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

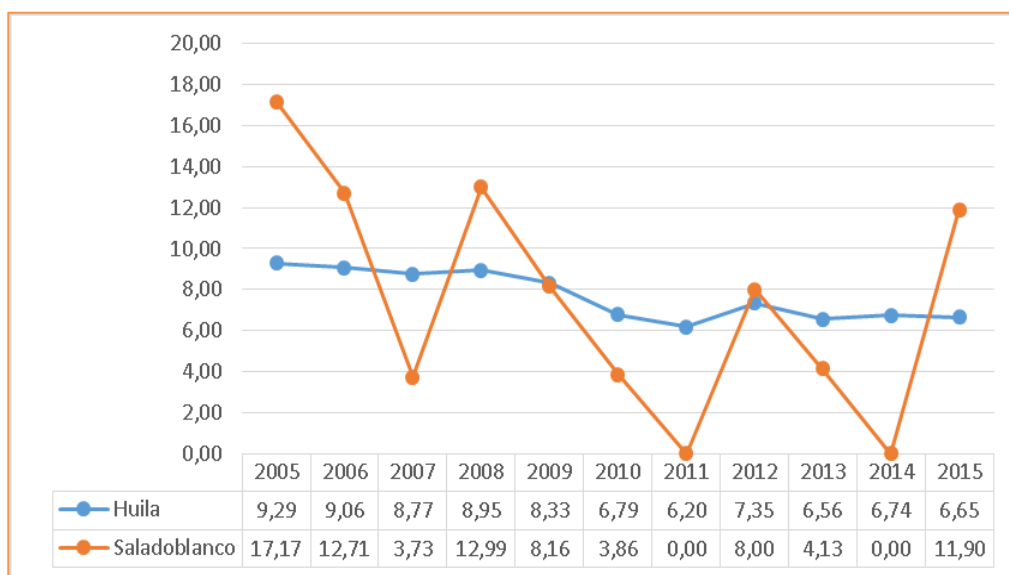
Razón de mortalidad materna

El municipio de Salado Blanco Huila durante el periodo de estudio de los años 2005 a 2015 no presentó mortalidad materna.

Mortalidad Neonatal

En el periodo de estudio, años 2005 a 2013, la mortalidad neonatal en el municipio de Salado Blanco Huila, se ha presentado de manera continua solo en el año 2011 no se reportaron muertes neonatales. En el año 2009 y 2012 se presentan picos que se igualan y superan a la del departamento del Huila. En el año 2015 se presentó un aumento significativo en comparación a lo presentado a nivel departamental.

Figura 33. Tasa de mortalidad neonatal, municipio de Salado Blanco Huila, 2005- 2015



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017



**MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL**

Código: F-SG-028

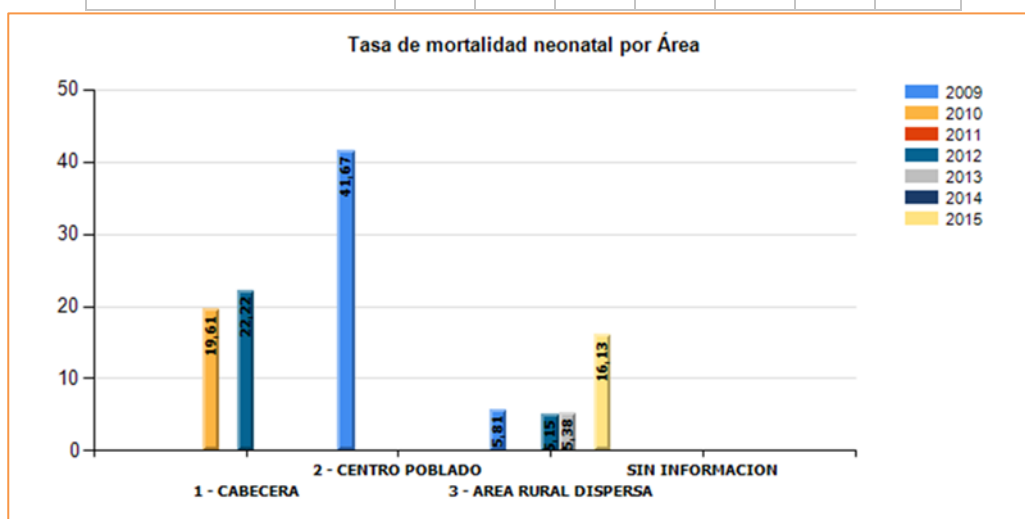
Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 32. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por área del municipio de Salado Blanco Huila, 2010 – 2015

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 – CABECERA		19,61		22,22			
2 - CENTRO POBLADO	41,67						
3 - AREA RURAL DISPERSA	5,81			5,15	5,38		16,13
SIN INFORMACION							
Total General	8,16	3,86		8,00	4,13		11,90



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

Tabla 33. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Salado Blanco Huila, 2010 – 2015

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
2 - ROM (GITANO)							
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE							
6 - OTRAS ETNIAS	4,37	4,08		8,03	4,15		11,90
NO REPORTADO	71,43						
Total General	8,16	3,86		8,00	4,13		11,90



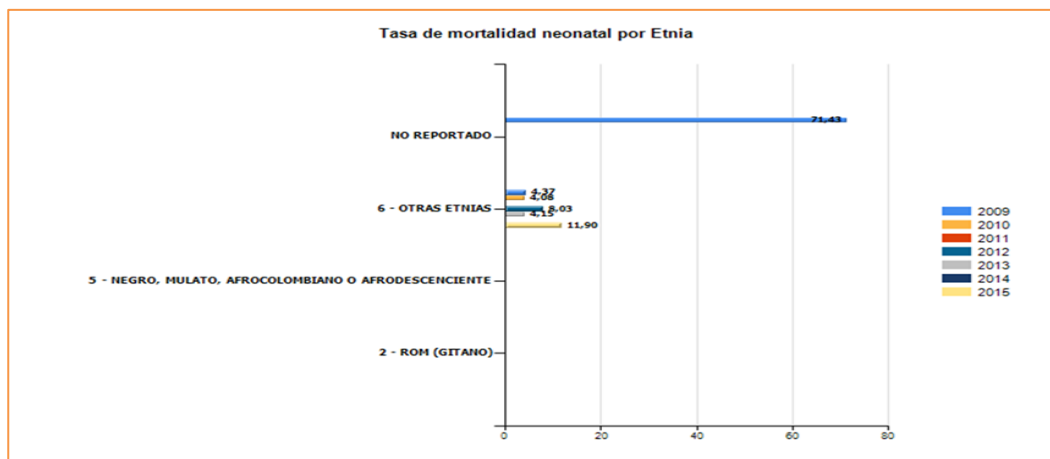
MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

Mortalidad infantil

Se evidencia un aumento con respecto a la mortalidad infantil en el municipio de Salado Blanco Huila, desde el año 2005 al 2010 se ha mantenido una alta tasa de muertes infantiles en comparación a lo presentado en el Departamento, desde el año 2011 al 2014 se evidencia una reducción sin embargo para el año 2015 se reconoce un pico considerablemente con respecto a lo presentado a nivel del departamento el cual tuvo una tasa de 9,52.

La mortalidad infantil en el municipio de Salado Blanco Huila, en el periodo reportado ha superado la media del Departamento de Huila, observándose que va en aumento.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

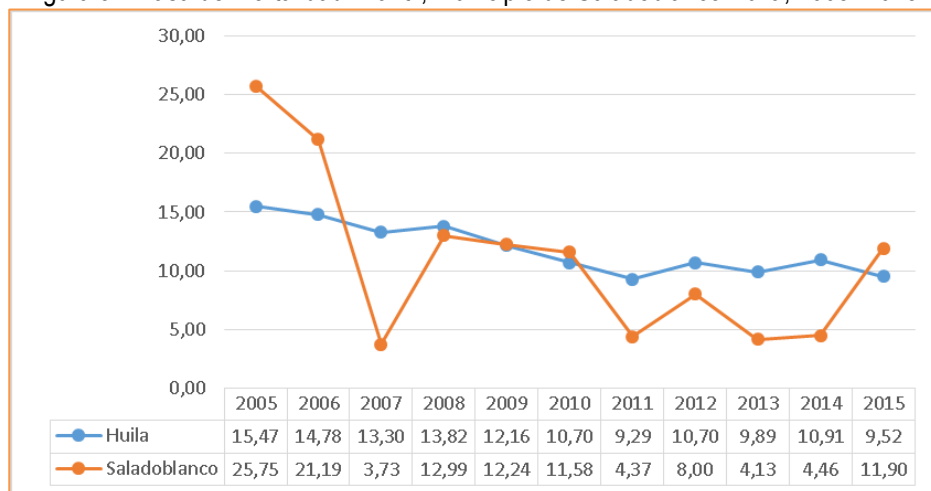
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 34. Tasa de mortalidad infantil, municipio de Salado Blanco Huila, 2005- 2015.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

En el periodo comprendido 2005 a 2015 se presentó mortalidad infantil. En el año 2005 se detecta el pico más alto y para el año 2015 se evidencia un aumento considerable en comparación al Departamento.

Mortalidad en la niñez

La Tasa de mortalidad en la niñez en el municipio de Salado Blanco Huila del año 2005 a 2006 presento una tendencia por encima de la media departamental, en el año 2007 la tasa del municipio se presentó por debajo de la del departamento y nuevamente presenta su pico en el 2009 y 2010 con menores casos, y para los años 2011 a 2015 se mantiene por debajo de la tendencia del departamento.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

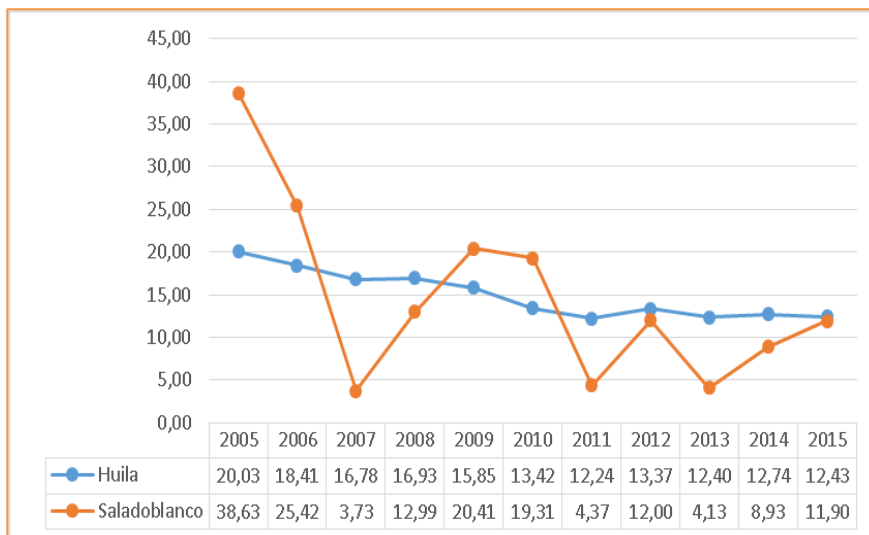
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 35. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Salado Blanco Huila, 2005- 2015.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

En el periodo de estudio se presentó solo en el año 2005 muerte por enfermedades diarreicas agudas para el municipio de Salado Blanco Huila. Sin presencia desde el año 2006 al 2015.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

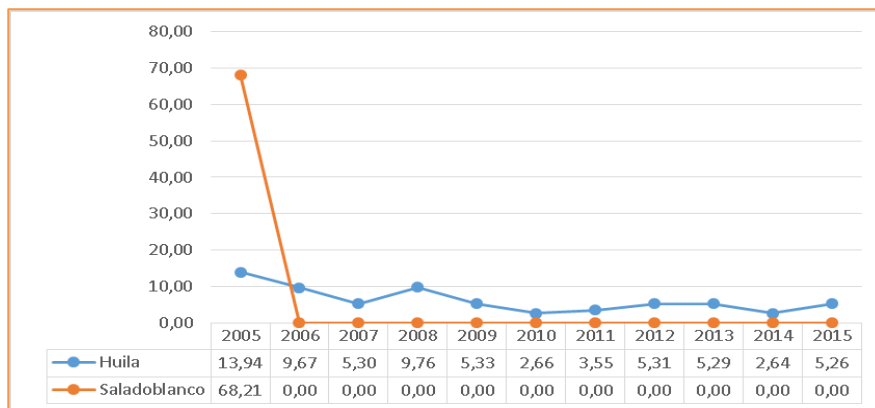
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 36. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Salado Blanco Huila, 2005- 2015.

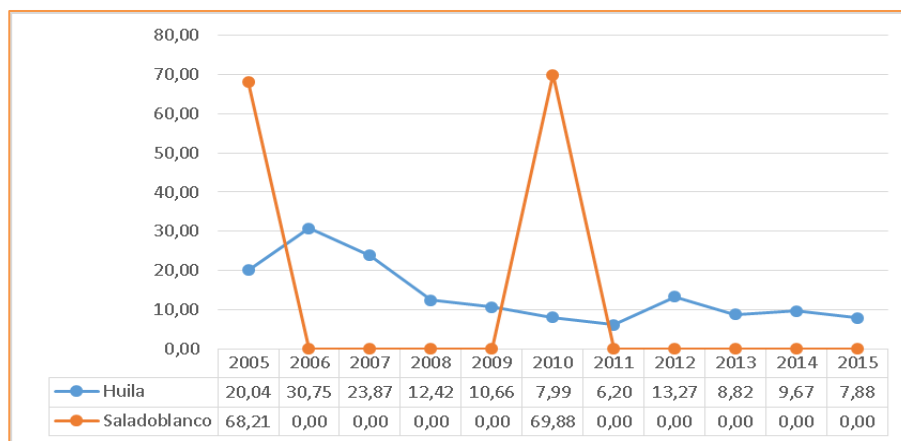


Fuente: Base de Datos SISPRO 20176

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

En cuanto la mortalidad por IRA en menores de 5 años, el municipio de Salado Blanco presento casos en el año 2005 y en el año 2010.

Figura 37. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Salado Blanco Huila, 2005- 2015.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

Mortalidad por desnutrición crónica



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

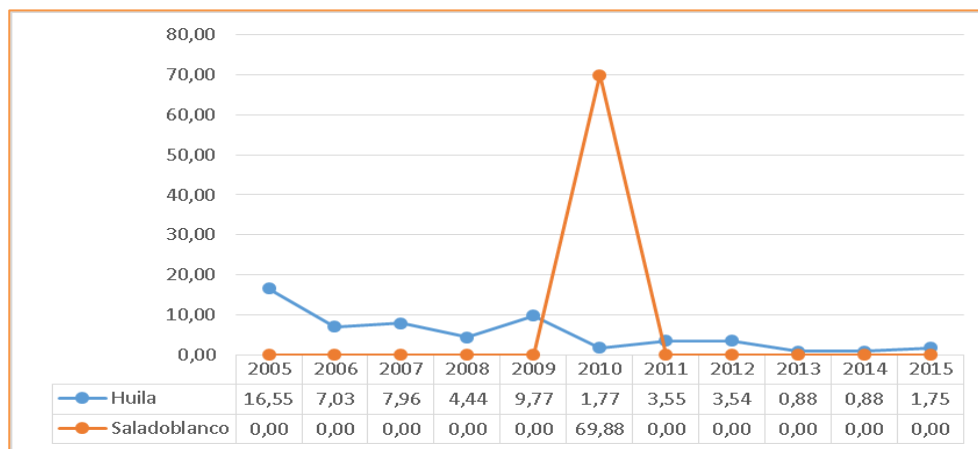
Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

El municipio de Salado Blanco Huila, presentó mortalidades por desnutrición crónica en niños y niñas menores de cinco años, durante el periodo de estudio en el año 2010 por encima del indicador del Departamento del Huila. Sin presencia hasta el año 2015.

Figura 38. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de Salado Blanco Huila, 2005- 2015.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2017

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

Necesidades Básicas Insatisfechas- NBI

Tabla 34. Análisis de desigualdades de la mortalidad por NBI.

Nombre Municipio	Personas en NBI					
	Cabecera		Resto		Total	
	Prop (%)	cve (%)	Prop (%)	cve (%)	Prop (%)	cve (%)
SALADOBLANCO	30,59	-	54,52	-	49,44	-

Fuente: Base de datos SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Necesidades Basicas Insatisfechas por area

Tabla 35. Análisis de desigualdades de la mortalidad por NBI por áreas.

Nombre Municipio	Cabecera														
	Prop de Personas en NBI (%)	cve (%)	Prop de Personas en miseria	cve (%)	Componente vivienda	cve (%)	Componente Servicios	cve (%)	Componente Hacinamiento	cve (%)	Componente Inasistencia	cve (%)	Componente dependencia económica	cve (%)	
SALADOBLANCO	30,59	-	7,12	-	6,38	-	3,35	-	9,97	-	4,09	-	14,61	-	

Nombre Municipio	Resto														
	Prop de Personas en NBI (%)	cve (%)	Prop de Personas en miseria	cve (%)	Componente vivienda	cve (%)	Componente Servicios	cve (%)	Componente Hacinamiento	cve (%)	Componente Inasistencia	cve (%)	Componente dependencia económica	cve (%)	
SALADOBLANCO	54,52	-	19,45	-	14,98	-	6,73	-	9,13	-	14,36	-	34,11	-	

Nombre Municipio	Total													
	Prop de Personas en NBI (%)	cve (%)	Prop de Personas en miseria	cve (%)	Componente vivienda	cve (%)	Componente Servicios	cve (%)	Componente Hacinamiento	cve (%)	Componente Inasistencia	cve (%)	Componente dependencia económica	cve (%)
SALADOBLANCO	49,44	-	16,83	-	13,16	-	6,01	-	9,31	-	12,18	-	29,97	-

Fuente: Base de datos SISPRO 2017

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

A continuación, se describen las prioridades identificadas en la mortalidad general por las grandes causas, mortalidad específica por subgrupo y la mortalidad materno – infantil y niñez, de acuerdo a las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de la salud.



**MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL**

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 36. Identificación de prioridades en salud del municipio de Salado Blanco Huila, 2015.

Mortalidad	Prioridad	Saladoblanco 2015	Huila 2015	Tendencia 2005 a 2015	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Demás causas	226,55	145,8	Aumentar	000
	2. Enfermedades del sistema circulatorio	158,73	180,3	Disminuir	000
	3. Neoplasias	98,31	111,6	Disminuir	007
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Causas Externas: Accidentes de transporte terrestre	35,74	23,34	Aumentar	012
	2. Enfermedades del sistema circulatorio: Isquémicas del corazón	84,61	96,99	Disminuir	001
	5. Neoplasias: Tumor maligno de estómago	46,95	17,45	Aumentar	007
	6. Todas las demás: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	88,34	38,65	Aumentar	
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Ciertas afecciones en el periodo perinatal	2	8	Aumentar	008
	2. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1	77	Aumentar	008
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Mortalidad en la niñez	11,90	12,43	Aumentar	
	2. Mortalidad neonatal	11,90	6,65	Aumentar	
	2. Mortalidad infantil	11,90	9,52	Aumentar	

Fuente: Aplicativo SISPRO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Conclusiones

Durante el periodo de estudio años 2005 al 2015, se evidencia descenso en la mortalidad en las mujeres por enfermedades del sistema circulatorio en relación al año 2015 y lo ocurrido en el año 2014 y Tumor maligno del estómago. En los hombres la mortalidad mayor se debe a las demás enfermedades la cual tuvo un aumento significativo con relación al año 2014.

Las demás causas, tiene un comportamiento para el años 2005 alto con una tasa de 180,75 por 100.000 habitantes, con leve descenso en al año 2006 y significativo en el año 2007; con aumento importante en el año 2008, descendiendo para el año 2009, e incrementando en el año 2010; disminuyendo nuevamente en el año 2011, con ascenso gradual en los años 2012 y 2013, con descenso en el año 2014 y un posterior aumentos en la tasa para el año 2015 con una tasa de 226.55 por 100.000 habitantes, seguidamente las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa 158,73 por 100.000 habitantes y las neoplasias ocupan el tercer lugar en mortalidad por grandes causas con un tasa de 98,31 por 100.000 habitantes para el año 2015.

Para el caso de los hombres para el año 2015 la primer causa de mortalidad son las demás causas con una tasa del 270,39 por 1000.000 habitantes la cual aumento con los ocurrido en el año 2014 que obtuvo una tasa del 95,13 por 100.000 habitantes, la segunda causa son las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 187,48 por 100.000 habitantes, una disminución en comparación al año 2013 y 2014; y para el caso de las mujeres la situación tiende a ser similar dado que la primer casusa de mortalidad son las demás causas con una tasa del 180,15 por 100.000 habitantes un aumento con respecto al año 2014; la segunda causa es las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa del 127,01 por 100.000 habitantes una disminución en comparación al año 2014 que tuvo una tasa del 288,67 por 100.000 habitantes. Una situación significativa con respecto a la mortalidad en general.

Análisis de mortalidad por Subgrupos

Con respecto a las muertes por causa de enfermedades trasmisibles se reconoce que para el año 2015 muertes por estas enfermedades transmisibles, ni para nombre ni para mujeres.

En cuanto a las neoplasias se evidencian para el año 2015 inciden significativamente sobre la tasa de mortalidad total, los casos de tumor maligno de estómago con una tasa de 49,95 por 100.000 habitantes, seguidamente el tumor maligno del cuello útero con una tasa de 26,32 por 100.000



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

habitantes y como tercer causa el Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido con una tasa de 13,96 por 100.000 habitantes, en el caso de hombres y mujeres se evidencia que es el Tumor maligno del estómago en que mayor incidencia tiene en dicha población con tasas de 42,18 por 100.000 habitantes y 53,27 por 100.000 habitantes respectivamente.

Con referencia a las tasas de mortalidad asociadas a enfermedades del sistema circulatorio en hombres y mujeres, guardan relación respecto en que las Enfermedades isquémicas del corazón la cual fue la de mayor incidencia con tasas del 115,57 por 100.000 habitantes y 51,55 por 100.000 habitantes respectivamente, las Enfermedades cerebrovasculares ocupan en segundo lugar de mortalidad en este grupo con una tasa total de 48,52 por 100.000 habitantes y en tercer lugar las Enfermedades hipertensivas con una tasa de 25,59 por 100.000 habitantes.

Para el año 2015 la principal causa de muerte de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatales es el retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer, y la sepsis bacteriana del recién nacido con una tasa de 6,06.

Para hombres y mujeres las causas externas con mayor incidencia son las demás causas externas para el año 2015, las agresiones (homicidios) y los accidentes de transporte terrestre con una tasa del 36,27 por 100.000 habitantes y 24,73 por 100.000 habitantes respectivamente.

La mortalidad por las demás enfermedades, conserva el mismo comportamiento en hombres y mujeres, siendo la de mayor incidencia las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, alcanzando una tasa para el año 2015 de 88,34 por 100.000 habitantes, seguidamente las enfermedades del sistema urinario con una tasa de 37,47 por 100.000 habitantes y en tercer lugar la Diabetes mellitus con un aumento con respecto a lo presentado en el año 2014.

Dentro de mortalidad en la niñez y la infancia, las afecciones durante el periodo perinatal son la causa más incidente en las tasas de mortalidad infantil y niñez, seguido de las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

2.2. Análisis de la morbilidad

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



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Vigilancia de la Salud Pública – Si vigila, y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en su territorio

2.2.1. Principales causas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se utiliza la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, que permite analizar las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones, donde además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluye todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; condiciones mal clasificadas.

Morbilidad atendida

Se realiza un análisis descriptivo de las frecuencias relativas de las principales causas de morbilidad en el ámbito municipal por ciclo vital y sexo, la fuente información a utilizar corresponde a la bodega de datos de SISPRO. Según los datos, la frecuencia relativa de mayor proporción de gran causa de morbilidad en la primera infancia fueron las condiciones transmisibles nutricionales; y en la infancia, adolescencia, juventud, Adultez y persona mayor enfermedades no trasmisibles.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 37. Principales causas de morbilidad, municipio de Salado Blanco Huila 2009 – 2016.

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



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

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



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

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

Fuente: Bodega de datos de SISPRO.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

En la población del ciclo de la primera infancia la principal causa de consulta son *las enfermedades transmisibles* con un 42,45% de proporción para el año 2016 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución de cambio porcentual en la diferencia de -2.03 puntos entre 2015 y 2016. Le sigue en proporción *las enfermedades no transmisibles* con 33,74% para el 2016, este grupo tienen tendencia a aumentar con 5,98 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, las condiciones mal clasificadas en promedio del periodo 13,13%.

En la población del ciclo de la infancia la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* en un 51,94% de proporción para el año 2016 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa un aumento con 9,27 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Le sigue en proporción condiciones transmisibles y nutricionales con 25,04% de proporción para el 2016, este grupo tienen tendencia a disminuir con -0,90 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, las condiciones mal clasificadas con una proporción de 13,86%.

En la población del ciclo de la adolescencia la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 51,80% de proporción para el 2016 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa un aumentar de 1,99 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Le sigue en proporción *las Condiciones mal clasificadas* con 20,84% en proporción para el 2016, este grupo tiene tendencia a disminuir en -2,05 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. En tercer lugar, por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, *las Condiciones transmisibles y nutricionales* 10,42% para 2016.

En la población del ciclo de la juventud la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 49,0% de proporción para el año 2016 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución de -0,43 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Le sigue en proporción *Condiciones mal clasificadas* con 19,10% de proporción en el 2016, este grupo tienen tendencia a disminuir en -5,32 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, *las condiciones maternas* con 14,35%.

En la población del ciclo de la Adultez la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 63,57% de proporción para el 2016 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución de -1,03 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Le sigue en proporción *las condiciones mal clasificadas* con 16,99% en proporción en el 2016, este grupo tienen tendencia a disminuir con -1,40 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. En tercer lugar, por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, *las enfermedades transmisibles y nutricionales* con 9,28%

103



Alcaldía Municipal: Calle 2 No. 5- 64 –Celular:
3142957484

Código Postal: 418020

Página Web: [http:// www.saladoblanco-huila.gov.co](http://www.saladoblanco-huila.gov.co) –
correo electrónico: [contactenos@saladoblanco-](mailto:contactenos@saladoblanco-huila.gov.co)
huila.gov.co



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

En la población del ciclo de las personas mayores de 60 años, la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 74,20% de proporción para el 2016 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución de -7,39 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. En segundo lugar, están las *Condiciones mal clasificadas* con una proporción de 14,73% para el 2016 y en tercer lugar por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, las *enfermedades transmisibles y nutricionales* con 6,60%.

Distribución porcentual de las principales causas de morbilidad en mujeres

En la población femenina del ciclo de la primera infancia la principal causa de consulta son *las enfermedades transmisibles y nutricionales* con 37,69 % para el 2016 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución de -3,12 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Le sigue en proporción en el año 2016, *las enfermedades no transmisibles* 26,94% este grupo tiene tendencia a disminuir con -4,89 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, las *condiciones perinatales* con 18,35%.

En la población femenina del ciclo de la infancia la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 55,25% de proporción para el 2016 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa un aumento de 11,25 cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Como segunda causa de morbilidad en proporción con 25,46% en 2016, las *Condiciones transmisibles y nutricionales* este grupo tienen tendencia al aumento de 0,62 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Seguidamente por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, las *condiciones mal clasificadas* con 14,51%.

En el ciclo de la adolescencia la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 53,66% de proporción para el 2016 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución del -0,86 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Le sigue en proporción *las Condiciones mal clasificadas* con 21,99% de proporción para 2016, este grupo tiene tendencia a disminuir con -1,05, de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Seguidamente por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, las *condiciones maternas* promedio del periodo 11,35%.

En el ciclo de la juventud la primera causa de la morbilidad son *las enfermedades no transmisibles* con un registro de 49,50% para el 2016 y una diferencia de -2,49 puntos entre 2016 y 2015. Como segunda causa se registra las *Condiciones mal clasificadas* con 20,28, con una disminución de -4,81 puntos para el 2016 en comparación al 2015. Como tercera causa aparecen las *condiciones maternas* con un promedio de 19,10%.

En la Adultez la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 63,84% de proporción para el 2016 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución de -4,41 de cambio



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Le sigue en proporción *las condiciones mal clasificadas* con 11,75% para el 2016, este grupo tienen tendencia a disminuir del -1,53 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Seguidamente por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, *las Condiciones transmisibles y nutricionales* con un promedio del periodo 8,21%.

En la población femenina del ciclo de las personas mayores de 60 años, la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 77,11% de proporción para el 2016 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución de -6,34 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Como segunda causa están *las Condiciones mal clasificadas* con 12,43% en promedio de proporción en el periodo de observación, este grupo tienen tendencia a aumentar con 2,90 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Seguidamente por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, *las enfermedades transmisibles y nutricionales* con 6,81%.

Distribución porcentual de las principales causas de morbilidad en hombres

En la población masculina del ciclo de la primera infancia la principal causa de consulta son *las enfermedades transmisibles y nutricionales* con un 42,33% de proporción para el 2016 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución del -4,00 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Le sigue en proporción *las enfermedades no transmisibles* con 32,35% en promedio de proporción en el periodo de observación, este grupo tienen tendencia al aumento de 5,92 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Seguidamente por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, *las condiciones mal clasificadas* con 10,27%

En el ciclo de la infancia la principal causa de consulta al igual que en la primera infancia son *las enfermedades no transmisibles* con un 48,29% de proporción para el 2016 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa un aumento de 6,92 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Le sigue en proporción *las Condiciones transmisibles y nutricionales* con 24,57% de proporción en el 2016, este grupo tienen tendencia a disminuir de los -2,45 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Seguidamente por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, *las lesiones* con un promedio 13,48%

En la población masculina del ciclo de la adolescencia la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 48,37% de proporción para el 2016 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa un aumento de 7,64 cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, *las Condiciones mal clasificadas* con un 18,74% en el 2016, este grupo tienen tendencia a disminuir con el -3,89 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Seguidamente en proporción *las lesiones* con un promedio de 18,74%.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

En la juventud la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 47,50% de proporción para el 2016 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa un aumento de 3,73 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. La segunda causa de morbilidad son las lesiones con un 23,75% de proporción en el 2016, este grupo tienen tendencia a aumentar con 3,07 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Seguidamente por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, *las condiciones mal clasificadas* con 15,54%

En la población masculina del ciclo de la Adultez la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 63,00% de proporción para el 2016 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa un aumento de 6,70 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Le sigue en proporción *las Condiciones mal clasificadas* con 15,73% en proporción en el 2016, este grupo tienen tendencia a disminuir con -0,99 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, lesiones con 12,96%.

En el ciclo de las personas mayores de 60 años, la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 70,91% de proporción para el 2016 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución de -8,24 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Como segunda causa en proporción *las Condiciones mal clasificadas* con 17,34% en proporción en el 2016, este grupo tienen tendencia a aumentar con 7,35 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2016 a 2015. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, las condiciones *transmisibles y nutricionales* con 6,36%.

2.2.2. Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utiliza la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realiza estimación de cambios en las proporcionales durante el periodo 2009 a 2016.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 38. Principales causas de morbilidad por subgrupos, municipio de Salado Blanco Huila 2009 – 2016.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	60,67	47,07	40,52	46,70	45,79	59,64	37,91	49,02	11,11
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	38,95	50,09	56,47	50,66	52,76	39,13	61,14	48,50	-12,63
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,37	2,84	3,02	2,64	1,45	1,23	0,95	2,47	1,52
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	0,00	0,00	19,05	9,09	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	100,00	100,00	100,00	80,95	90,91	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,24	0,19	1,13	1,04	0,96	0,96	1,73	0,77
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,43	0,42	2,54	0,50	0,64	0,67	1,63	1,31	-0,32
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,57	0,67	0,47	0,63	2,28	1,70	1,85	1,19	-0,66
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	1,29	2,06	1,23	3,52	6,04	4,86	1,85	2,42	0,57
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	9,14	8,53	10,27	10,05	9,04	9,15	8,06	5,88	-2,18
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,43	9,92	11,59	6,34	8,24	9,11	7,38	7,23	-0,16
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	26,86	29,16	18,38	24,31	27,20	22,83	16,98	16,64	-0,33
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	10,14	7,14	5,75	3,83	6,40	7,69	7,42	5,65	-1,77
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,43	5,38	11,22	7,79	7,24	8,52	7,42	7,80	0,38
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	8,14	6,05	8,11	9,23	9,60	15,34	22,73	9,80	-12,93
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,57	8,35	5,94	5,90	5,88	7,44	8,50	5,73	-2,78
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	8,29	8,11	8,20	6,91	7,08	8,15	10,97	12,95	1,99
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,86	0,30	1,98	0,63	0,92	1,04	1,63	1,77	0,14
	Condiciones orales (K00-K14)	12,86	13,67	14,14	19,22	8,40	2,54	2,62	19,91	17,29
Lesiones (W01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (W01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	1,52	0,40	2,35	2,94	3,94	7,13	4,46	6,21	1,74
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	2,27	0,00	0,00	0,00	1,39	2,10	5,80	0,00	-5,80
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,34	0,20
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,21	99,60	97,65	97,06	94,68	90,78	89,58	93,45	3,86
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: Bodega de datos del SISPRO.

107



Alcaldía Municipal: Calle 2 No. 5- 64 –Celular:
3142957484

Código Postal: 418020

Página Web: [http:// www.salado blanco-huila.gov.co](http://www.salado blanco-huila.gov.co) –
correo electrónico: contactenos@salado blanco-huila.gov.co



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	62,10	52,18	51,82	48,98	54,25	56,71	43,48	54,00	10,52
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	35,45	44,10	45,62	48,30	42,00	41,42	55,19	43,02	-12,17
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,44	3,72	2,55	2,72	3,74	1,87	1,33	2,98	1,65
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	55,08	95,54	97,09	94,12	87,87	95,08	90,28	97,76	7,48
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	44,92	4,46	2,91	5,88	12,13	4,92	9,72	2,24	-7,48
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,80	0,38	0,34	0,90	0,74	1,22	2,00	1,16	-0,84
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,34	0,92	1,25	0,41	1,08	0,99	0,62	1,12	0,50
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,60	0,76	1,13	0,45	1,95	2,16	1,75	1,96	0,21
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,41	1,87	2,38	4,56	7,78	5,02	3,07	2,93	-0,14
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,41	4,82	4,76	4,86	7,42	6,54	5,99	5,68	-0,31
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3,07	5,42	5,32	4,49	3,71	5,35	4,14	3,87	-0,26
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	27,14	32,98	27,46	26,69	29,07	23,42	17,18	14,28	-2,90
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,88	3,55	4,02	2,53	4,68	4,20	4,94	3,70	-1,24
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,15	5,30	7,36	6,37	9,09	7,04	5,15	6,97	1,81
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	25,07	22,20	20,89	22,43	19,20	29,16	40,52	24,87	-15,65
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,68	5,36	4,53	2,45	4,24	3,46	3,49	4,69	1,20
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	8,22	6,53	7,81	7,20	5,79	8,21	8,34	10,05	1,70
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,74	0,19	1,13	0,53	1,14	1,08	0,77	0,90	0,14
	Condiciones orales (K00-K14)	8,49	9,71	11,61	16,13	4,11	2,16	2,05	17,83	15,78
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,35	7,92	10,34	9,62	5,51	3,47	8,16	10,10	1,94
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,45	3,96	1,72	1,92	0,00	3,47	0,58	0,34	-0,25
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,99	0,86	0,00	0,00	0,87	1,75	0,34	-1,41
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94,20	87,13	87,07	88,46	94,49	92,20	89,50	89,23	-0,28
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: Bodega de datos del SISPRO

108



Alcaldía Municipal: Calle 2 No. 5- 64 –Celular:

3142957484

Código Postal: 418020

Página Web: [http:// www.saladoblanco-huila.gov.co](http://www.saladoblanco-huila.gov.co) –

correo electrónico: contactenos@saladoblanco-huila.gov.co



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	61,54	49,83	46,64	47,93	50,57	58,12	40,69	51,81	11,11
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	36,83	46,86	50,59	49,39	46,68	40,31	58,17	45,44	-12,73
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,63	3,31	2,77	2,68	2,75	1,57	1,14	2,75	1,61
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	53,50	93,86	95,69	87,13	82,31	88,46	84,86	88,94	4,08
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	46,50	6,14	4,31	12,87	17,69	11,54	15,14	11,06	-4,08
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,55	0,33	0,28	0,99	0,84	1,12	1,64	1,37	-0,28
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,05	0,75	1,73	0,45	0,93	0,87	0,96	1,19	0,22
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,59	0,73	0,88	0,52	2,06	2,00	1,79	1,68	-0,10
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,05	1,94	1,95	4,17	7,18	4,97	2,65	2,74	0,09
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,60	6,10	6,83	6,81	7,98	7,47	6,70	5,75	-0,95
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4,14	6,97	7,68	5,18	5,28	6,68	5,25	5,08	-0,18
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	27,05	31,67	24,05	25,80	28,42	23,21	17,11	15,13	-1,98
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,56	4,79	4,67	3,02	5,28	5,44	5,79	4,40	-1,39
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,56	5,33	8,81	6,90	8,45	7,57	5,93	7,27	1,34
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	19,67	16,65	16,09	17,48	15,87	24,25	34,42	19,46	-14,96
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,28	6,39	5,06	3,75	4,81	4,88	5,21	5,06	-0,15
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	8,24	7,07	7,96	7,09	6,23	8,19	9,24	11,09	1,85
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,77	0,23	1,45	0,57	1,07	1,06	1,06	1,21	0,15
	Condiciones orales (K00-K14)	9,88	11,07	12,56	17,29	5,60	2,29	2,25	18,58	16,33
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,49	2,56	5,17	4,97	4,52	5,59	5,71	7,53	1,81
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,99	1,14	0,61	0,58	0,87	2,67	4,04	0,11	-3,93
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,28	0,30	0,00	0,00	0,36	0,69	0,34	-0,35
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,52	96,02	93,92	94,44	94,61	91,37	89,56	92,02	2,46
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: Bodega de datos del SISPRO

109



Alcaldía Municipal: Calle 2 No. 5- 64 –Celular:
3142957484

Código Postal: 418020

Página Web: [http:// www.saladoblanco-huila.gov.co](http://www.saladoblanco-huila.gov.co) –
correo electrónico: contactenos@saladoblanco-huila.gov.co



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Distribución porcentual en los subgrupos de causa de morbilidad en hombres

En la población masculina la principal causa en el del grupo de las Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64) es la Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73) con una proporción de 49,02% en el 2016, con tendencia a aumentar según cambio en puntos porcentuales de 2016 a 2015 de 11,11, en el segundo lugar están las Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) con una proporción de 48,50 % en el 2016, con tendencia a disminuir según cambio en puntos porcentuales de 2015 a 2016 de -12,63. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor, las Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)) con un promedio del periodo 2,52%.

En el segundo grupo encontramos las condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96) en hombres, la principal causa de consulta fueron las condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96) de las cuales se realizaron 149 atenciones que corresponden al 100% de las atenciones en el año 2016.

Con respecto al subgrupo de las causas de las Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99) en hombres, la principal causa de atención son las Condiciones orales (K00-K14) con una proporción de 19,91% para el año 2016, con una tendencia a aumentar según cambio en puntos porcentuales de 2015 a 2016 de 17,29. Como segundo causa de este grupo encontramos las Enfermedades cardiovasculares (I00-I99) con 16,64% de proporción para el año 2016, y con una tendencia de disminuir de -0,33 puntos porcentuales del año 2015 a 2016. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causa de consulta las Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99) con una proporción de 12,95% para el año 2016.

En el cuarto grupo de subcausas en hombres son las Lesiones (V01-Y89, S00-T98), encontrando que el principal motivo de consulta fueron los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98), con una proporción de 93,45% para el año 2016, con una tendencia a aumentar según cambio en puntos porcentuales de 2015 a 2016 de 3,86. Como segundo causa de este grupo encontramos las Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89) con 6,21% de proporción para el año 2016, y con una tendencia de aumentar del 1,74 puntos porcentuales del año 2015 a 2016. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como las Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) con una proporción de 0,34 % para el año 2016.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Distribución porcentual en los subgrupos de causa de morbilidad en Mujeres

En la población femenina la principal causa de morbilidad en el subgrupo de las Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64) se encuentra las Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73) con una proporción de 54,00% en el 2016, con tendencia a aumentar según cambio en puntos porcentuales de 2016 a 2015 de 10,52, en el segundo lugar están las Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) con una proporción de 43,02 % en el 2016, con tendencia a disminuir según cambio en puntos porcentuales de 2015 a 2016 de -12,17. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor, las Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)) con un promedio del periodo 2,98%.

En el subgrupo de condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96) en mujeres, el principal motivo de consulta fueron Condiciones maternas (O00-O99) con una proporción de 97,76% en el 2016, con tendencia a aumentar según cambio en puntos porcentuales de 2016 a 2015 de 7,78; en el segundo lugar se encuentra las condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96) con una proporción de 2,24% en el 2016, con tendencia a disminuir con 7,348 puntos porcentuales del 2015 a 2016.

En el tercer subgrupo de causas de morbilidad en mujeres encontramos las Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99) cuya principal causa son las enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98), con una proporción de 24,87% para el año 2016, con una tendencia a disminuir según cambio en puntos porcentuales de 2015 a 2016 de -15,65. Como segundo causa de este grupo encontramos las condiciones orales (K00-K14) con 17,83% de proporción para el año 2016, y con una tendencia de aumentar de 15,78 puntos porcentuales del año 2015 a 2016. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causa de consulta las enfermedades cardiovasculares (I00-I99) con una proporción de 14,28% en el 2016, con una tendencia a disminuir de -2,90 puntos porcentual de 2015 a 2016.

En el grupo de las Lesiones (V01-Y89, S00-T98) en mujeres la principal causa de consulta se encuentra los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98), con una proporción de 89,23% en el 2016, con tendencia a disminuir de -0,28 puntos porcentuales de 2015 a 2016. La segunda causa de este grupo se encuentra las lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) con una proporción de 10,105 para el 2016, con tendencia al aumento de 1,94 puntos porcentuales de 2015 a 2016, seguidamente se lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) ocupan el tercer lugar con una proporción de 0,34% para el 2016, con tendencia a la disminución de -0,41.

En el último grupo de las grandes causas de morbilidad en mujeres se encuentra los signos y síntomas mal definidos (R00-R99), sin subgrupo de causas de morbilidad, reconociendo que esta gran causa es el principal motivo de consulta de morbilidad del 2016 con una proporción del 100% en los últimos ocho años.

111



Alcaldía Municipal: Calle 2 No. 5- 64 –Celular:
3142957484

Código Postal: 418020

Página Web: [http:// www.saladoblanco-huila.gov.co](http://www.saladoblanco-huila.gov.co) –
correo electrónico: [contactenos@saladoblanco-](mailto:contactenos@saladoblanco-huila.gov.co)
huila.gov.co



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Análisis total por causa de morbilidad en subgrupos

En la distribución porcentual de las principales causas de morbilidad por subgrupos, en las condiciones transmisibles y nutricionales las Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73) ocupan el primer lugar con una proporción de 51,81% en el 2016, con tendencia a aumentar según cambio en puntos porcentuales de 2016 a 2015 de 11,11, en el segundo lugar están las Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) con una proporción de 45,44 en el 2016, con tendencia a disminuir según cambio en puntos porcentuales de 2015 a 2016 de -12,73. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor, las Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)) con un promedio del periodo 2,75%.

En el grupo de las condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96), la principal causa de consulta las condiciones maternas (O00-O99) con una proporción de 88,94% en el año 2016, con una tendencia a aumentar 4,08 puntos de 2015 a 2016, como segunda causa se encuentra las condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96) con una proporción de 11,06% en el 2016, con tendencia a disminuir con 4,08 puntos porcentuales del 2015 a 2016.

En el tercer subgrupo de causas de morbilidad encontramos las Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99) cuya principal causa son las enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98), con una proporción de 19,46 para el año 2016, con una tendencia a disminuir según cambio en puntos porcentuales de 2015 a 2016 de -14,96. Como segundo causa de este grupo encontramos las condiciones orales (K00-K14) con 18, 58% de proporción para el año 2016, y con una tendencia de aumentar de 16,33 puntos porcentuales del año 2015 a 2016. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causa de consulta las enfermedades cardiovasculares (I00-I99) con una proporción de 15,13% en el 2016, con una tendencia a disminuir de -1,98 puntos porcentual de 2015 a 2016.

En el grupo de las Lesiones (V01-Y89, S00-T98) la principal causa de consulta se encuentra los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98), con una proporción de 92,02% en el 2016, con tendencia al aumento de 2,46 puntos porcentuales de 2015 a 2016. La segunda causa de este grupo se encuentra las lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) con una proporción de 7,53 para el 2016, con tendencia al aumento de 1,81 puntos porcentuales de 2015 a 2016, seguidamente se lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) ocupan el tercer lugar con una proporción de 0,34% para el 2016, con tendencia a la disminución de -0,35.

En el último grupo de las grandes causas de morbilidad se encuentra los signos y síntomas mal definidos (R00-R99), sin subgrupo de causas de morbilidad, reconociendo que esta gran causa es el principal motivo de consulta de morbilidad del 2016 con una proporción del 100% en los últimos ocho años.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo

Se realiza 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 es la Cuenta de Alto Costo - CAC y para los restantes índices la fuente de información corresponde al Sistema de Vigilancia Epidemiológica – SIVIGILA.

Se realiza 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%. El municipio de Salado Blanco toma como valor de referencia el departamento del Huila.

En el municipio de Salado Blanco no se ha presentado Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal, entre los años 2008 al 2016, no existe datos de la Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados, la tasa de incidencia de VIH notificada, solo para los años 2013 y 2014, presentándose cero (0) casos en el municipio, no se ha presentado casos de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años), la Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años) presento casos en el año 2012.

Tabla 39. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Salado Blanco Huila, 2005-2016.

Evento	Huila 2016	Salado Blanco 2016	Comportamiento								
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	4,20	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	81,30	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada	11,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,83	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años)	2,77	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-

Fuente: Aplicativo SISPRO 2017

113



Alcaldía Municipal: Calle 2 No. 5- 64 –Celular:
3142957484

Código Postal: 418020

Página Web: [http:// www.saladoblanco-huila.gov.co](http://www.saladoblanco-huila.gov.co) –
correo electrónico: [contactenos@saladoblanco-](mailto:contactenos@saladoblanco-huila.gov.co)
huila.gov.co



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Se puede observar que la tasa de incidencia de la leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años) en el 2013 paso de estar en cero a 22,95 y en el año siguiente volvió a cero, valor en el que se ha mantenido. Por su parte los otros eventos no han tenido presencia.

Teniendo en cuenta que la progresión de la ERC esta dada en numero de personas que entre 2010 y 2012 avanzaron en el estadio, el analisis debe ser descriptivo.

Tabla 40. Número de personas, Enfermedad Renal Crónica en el municipio de Salado Blanco – Huila, 2016

Indicador	Número de personas
Progresión de la enfermedad renal crónica entre 2010 y 2012 (número de personas)	
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 0 (número de personas)	8
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 1(número de personas)	
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 2 (número de personas)	11
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 3 (número de personas)	22
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 4 (número de personas)	2
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 5 (número de personas)	3

Fuente: Base de datos SISPRO 2017



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

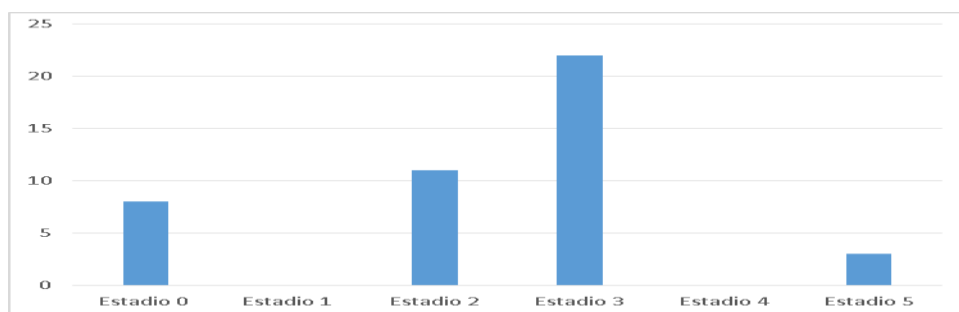
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 18. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica del municipio de Salado Blanco Huila, 2009-2016



Fuente: Aplicativo SISPRO 2017

No existe datos Progresión de la enfermedad renal crónica entre 2010 y 2012 (número de personas), en la gráfica se identifica que la más alta progresión de la enfermedad renal crónica es la del estadio cero (0).

2.2.4. Morbilidad de eventos precursores

Se analizaran 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 departamento del Huila reportaran el cambio porcentual para cada año de información.

Tabla 41. Eventos precursores del Municipio de Salado Blanco Huila 2006 -2016.

Evento	Huila 2016	Salado Blanco 2016	2012	2013	2014	2015	2016
Prevalencia de diabetes mellitus	2,30	1,12	↗	↘	↗	↗	↘
Prevalencia de hipertensión arterial	6,50	3,58	↗	↗	↘	↗	↗

Fuente: Aplicativo SISPRO 2017

El Municipio de Salado Blanco para el año 2016 presento una prevalencia de diabetes mellitus de 1,12 en personas de 18 a 69 años y prevalencia de hipertensión arterial de 3,58 en personas de 18 a 69 años; no hay diferencia significativa frente a la del departamento (Huila).



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Se realiza un análisis descriptivo de la estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2007 al 2016. El municipio de Salado Blanco, toma como referencia al departamento del Huila.

Tabla 42. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Salado Blanco Huila, 2007-2015.

Causa de muerte	Huila (2016)	Saladobla nco (2016)	Comportamiento								
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Causas externas											
Accidentes biológicos											
Accidente ofídico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Accidentes de tránsito											
Lesiones y muerte por accidentes de tránsito	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ambientales											
Vigilancia de la exposición a contaminantes atmosféricos relacionados con ERA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Eventos adversos de los servicios de salud											
Infecciones asociadas a la atención salud	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones											
Exposición a flúor	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,63	0,00	↗	↘	-	-	-	-	-	↗	↘
Laboral											
Lesiones en menor trabajador	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mental											
Conducta suicida	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia escolar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia											
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
No transmisibles											
Ambiental											
Vigilancia entomológica	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cáncer											
Cáncer (mama, cérvix)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cáncer infantil	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cardiovascular											
Enfermedades cardiovasculares ((isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares, enfermedades hipertensivas e insuficiencia cardiaca; diabetes mellitus insulín dependiente, la asociada con desnutrición, otras especificadas y diabetes mellitus no especificada; enfermedades respiratorias crónicas de vías inferiores, bronquitis crónica simple y mucopurulenta, bronquitis crónica no especificada , enfisema, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, asma, estado asmático y bronquiectasia)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Congénitas											
Defectos congénitos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades raras	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Materno perinatal											
Bajo peso al nacer	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Embarazo en adolescentes	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Morbilidad materna extrema	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad materna	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Prematuridad	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IVE	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mental											
Consumo de sustancias psicoactivas por vía endovenosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-



**MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL**

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Nutrición											
Vigilancia del estado nutricional en menores de 18 años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmisibles											
Ambiental											
Complicaciones geo-helminthiasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ebola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergentes											
Resistencia antimicrobiana * antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inmunoprevenibles											
Difteria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Evento adverso seguido a la vacunación	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis Neisseria meningitidis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis por Haemophilus influenzae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parotiditis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarampión-rubeola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Materno perinatal											
Sífilis gestacional	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sífilis congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Remergentes y olvidadas											
Oncocercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Peste (bubónica/neumónica)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tifus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ceguera por tracoma	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión aérea y contacto directo											
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Infección Respiratoria Aguda	11,11	0,10	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘	-
Infección respiratoria aguda grave (IRAG inusitado)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Tuberculosis extrapulmonar	0,00	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-
Tuberculosis Todas las formas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea											
Hepatitis distintas a A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIH/SIDA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Brucelosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chagas crónico y agudo	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cisticercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue	4,27	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue grave	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Encefalitis: nilo occidental, equina del oeste, venezolana	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades de origen priónico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre amarilla	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis cutánea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis mucosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	16,67	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: vivax	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: falciparum	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-

119



Alcaldía Municipal: Calle 2 No. 5- 64 –Celular:
3142957484

Código Postal: 418020

Página Web: [http:// www.saladoblanco-huila.gov.co](http://www.saladoblanco-huila.gov.co) –
correo electrónico: [contactenos@saladoblanco-](mailto:contactenos@saladoblanco-huila.gov.co)
huila.gov.co



**MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL**

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Rickettsiosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmitida por alimentos/suelo/agua											
Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda por rotavirus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vectores											
Chikugunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vigilancia sanitaria											
Uso y consumo											
Consumo de antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasas de incidencia PDSP 2014											
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	733,58	36,70	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	14,79	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leptospirosis	5,53	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de Chagas	1,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	1,01	0,00	↗	↘	-	-	-	↗	↘	-	-

Fuente: Base de datos SISPRO 2016

Tabla 43. Eventos de Notificación Obligatoria del municipio de Salado Blanco Huila 2007-2016

Evento	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total general
100 - ACCIDENTE OFIDICO	2	2	4		1	2	1	2	3		
110 - BAJO PESO AL NACER						2	5	10	10	12	39
210 - DENGUE	2			14	6	12	9	1	1	5	50
215 - DEFECTOS CONGENITOS									1	4	5
220 - DENGUE GRAVE	1		2	2	1						6

120



**Alcaldía Municipal: Calle 2 No. 5- 64 –Celular:
3142957484**

Código Postal: 418020

**Página Web: [http:// www.saladoblanco-huila.gov.co](http://www.saladoblanco-huila.gov.co) –
correo electrónico: contactenos@saladoblanco-huila.gov.co**



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

298 - EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION	1		1								2
300 - AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	9	5	7	2	21	10	33	30	37	38	154
330 - HEPATITIS A (BROTE)		8	1			1	1		1		12
340 - HEPATITIS B					2		1				3
343 - HIPOTIROIDISMO CONGENITO								1			1
345 - ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)		2	3	1			1			1	8
348 - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA									1		1
360 - INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS	4	11	5	7	6	11	11	13	5	7	80
370 - INTOXICACIÓN POR FÁRMACOS		2	2		1	1	1	2			9
400 - INTOXICACIÓN POR SOLVENTES			1	1	1		1				4
410 - INTOXICACIÓN POR OTRAS SUSTANCIAS QUÍM							2	1		2	5
414 - INTOXICACION POR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS								4	1		5
420 - LEISHMANIASIS CUTÁNEA			1	1	2					1	5
456 - LEUCEMIA AGUDA PEDIATRICA LINFOIDE						1					1
458 - LESIONES POR POLVORA				1							1
459 - CANCER INFANTIL									1		1
495 - MALARIA COMPLICADA				1							1
530 - MENINGITIS TUBERCULOSA			1								1
549 - MORBILIDAD MATERNA EXTREMA						3	5	5	22	22	57
550 - MORTALIDAD MATERNA						1					1

121



Alcaldía Municipal: Calle 2 No. 5- 64 –Celular:
3142957484

Código Postal: 418020

Página Web: [http:// www.saladoblanco-huila.gov.co](http://www.saladoblanco-huila.gov.co) –
correo electrónico: contactenos@saladoblanco-huila.gov.co



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

560 - MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA	1	1	1	1	2	3	4	3	3	3	22
605 - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA POR ROTAVIRUS								1	1	1	3
620 - PAROTIDITIS				1	2	3	3	1	1	4	15
735 - ANOMALIAS CONGENITAS						1	1	1			3
740 - SÍFILIS CONGÉNITA	1					1					2
750 - SÍFILIS GESTACIONAL	2	1				1		1	1	1	7
800 - TOSFERINA			1		2	1		1	2	2	9
810 - TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR	1	1	1	1							4
820 - TUBERCULOSIS PULMONAR	2	2	1	1	3		1	1	2	2	15
831 - VARICELA INDIVIDUAL			1	3	5	12	10	8		11	50
850 - VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA		1							1		2
875 - VCM, VIF, VSX						26	15	30	39	34	144
Total general	26	36	33	37	55	92	105	116	133	150	728

Fuente: SIVIGILA Municipio de Salado Blanco

Análisis a profundidad de peor situación

Infección Respiratoria Aguda

El Municipio de Salado Blanco, presentó diferencia estadísticamente significativa de este evento con relación al departamento para el año 2010 y 2012, reduciendo su tasa para el año 2013 y los siguientes años de estudio no registro valores.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

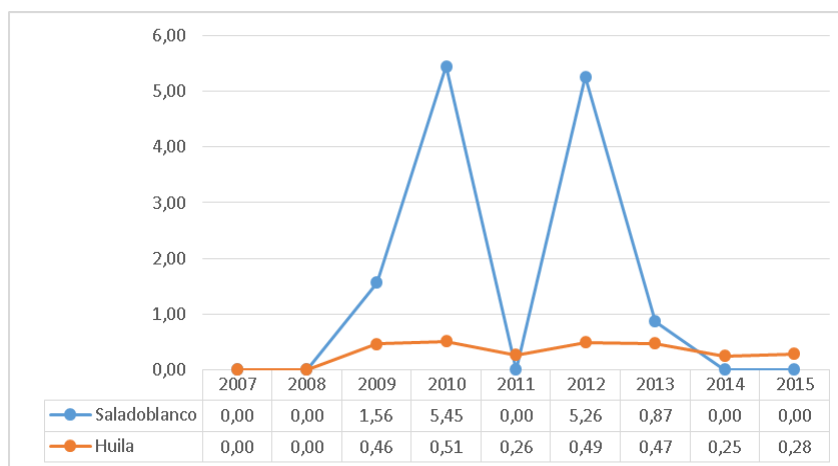
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 40. Infección Respiratoria Aguda municipio de Salado Blanco, 2007 - 2015

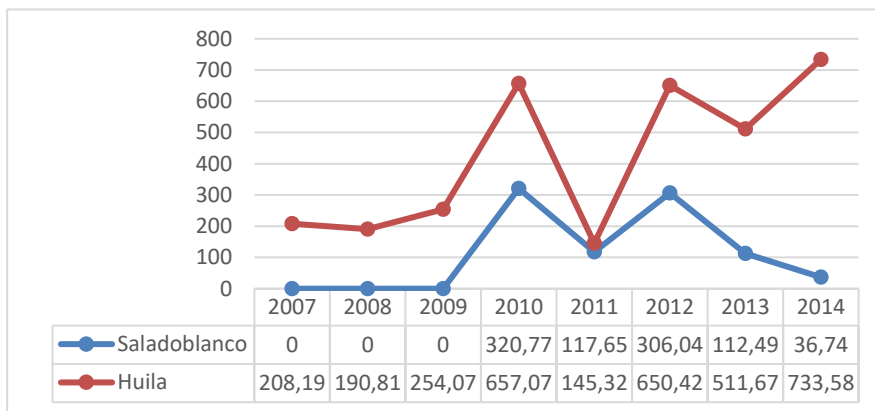


Fuente: Base de datos SISPRO 2017

Dengue

El comportamiento de este evento en el municipio no registra diferencias estadísticamente significativas con relación al departamento, sin embargo, ha presentado tasas representativas del 2010 al 2014.

Figura 41. Dengue del municipio de Salado Blanco Huila 2007-2014



Fuente: Base de datos SISPRO 2016



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad 2005 a 2015

Según Tipo de Discapacidad

A continuación, se realiza un análisis a las personas en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad, sexo, grupo de edad quinquenal.

Para el análisis de la información se utilizará el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible desde el 2005 hasta el 2016.

Tabla 44. Según Tipo de Discapacidad del municipio de Salado Blanco 2005-2016

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	437	46,89
El sistema nervioso	263	28,22
Los ojos	338	36,27
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	109	11,70
Los oídos	153	16,42
La voz y el habla	153	16,42
La digestión, el metabolismo, las hormonas	23	2,47
El sistema genital y reproductivo	32	3,43
La piel	43	4,61
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	13	1,39
Ninguna	2	0,21
Total	932	

*Corte 31/10/2017 de 2017. Consultado el 07/03/2018

** Una persona puede tener más de una discapacidad por lo tanto la suma de la columna de proporciones no será 100%

Fuente Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Datos disponibles en el cubo de discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social.

A 2016 se encuentran registrada 932 personas en situación de discapacidad, en la tabla anterior se aprecia que la mayoría de alteraciones en el Municipio en el año 2016, corresponden a personas con discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas con el 46,88%, seguida de personas con discapacidad con alteración permanente en los ojos, 36,27% y en tercer lugar se encuentra las personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso, 28,22%.



**MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL**

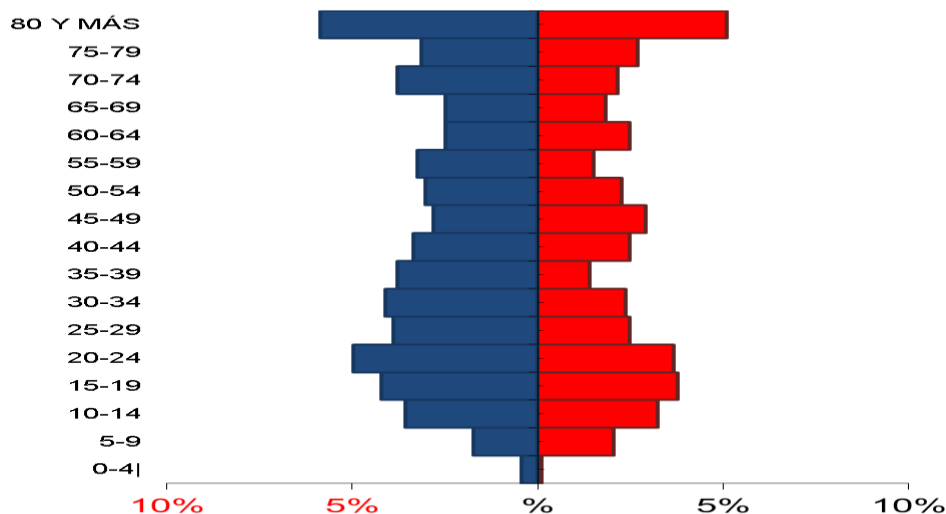
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 42. Pirámide de discapacidad municipio de Salado Blanco Huila, 2016



Fuente: Base de datos SISPRO 2017

La población en discapacidad para el año 2016 muestra una pirámide poblacional regresiva, donde es más ancha en los grupos superiores de 80 y más años, que en la base. Esto indica que la población adulta y adulta mayor sufren las mayores complicaciones por algún tipo de discapacidad. De acuerdo al Registro de Personas con Discapacidad, para el año 2017.

Tabla 45. Distribución de las alteraciones Permanentes por grupo de edad Hombre y Mujer

Edad	Femenino		Masculino	
	Número de personas	Valor	Número de personas	Valor
De 0 a 4 años	1	0,25%	4	0,76%
De 5 a 9 años	19	4,82%	16	3,04%
De 10 a 14 años	30	7,61%	33	6,27%
De 15 a 19 años	35	8,88%	39	7,41%
De 20 a 24 años	34	8,63%	46	8,75%
De 25 a 29 años	23	5,84%	36	6,84%
De 30 a 34 años	22	5,58%	38	7,22%



**MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL**

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

De 35 a 39 años	13	3,30%	35	6,65%
De 40 a 44 años	23	5,84%	31	5,89%
De 45 a 49 años	27	6,85%	26	4,94%
De 50 a 54 años	21	5,33%	28	5,32%
De 55 a 59 años	14	3,55%	30	5,70%
De 60 a 64 años	23	5,84%	23	4,37%
De 65 a 69 años	17	4,31%	23	4,37%
De 70 a 74 años	20	5,08%	35	6,65%
De 75 a 79 años	25	6,35%	29	5,51%
De 80 años o más	47	11,93%	54	10,27%
Total	394	100,00%	526	100,00%

Fuente: Base de datos SISPRO 2017

Teniendo en cuenta la distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad, y por género se analiza que las alteraciones se presentan con mayor peso en personas con 80 años y más y según género, el masculino presenta mayor alteración permanente.

2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 46. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

	CAUSA DE MORBILIDAD PRIORIZADA	HUILA	SALADOBLANCO	TENDENCIA	GRUPO RIESGO MIAS
Morbilidad por grandes causas 2015	Condiciones materno perinatales	14.750	1.127	Aumentar	
	Condiciones transmisibles y nutricionales	142.762	142	Disminuir	000
	Enfermedades transmisibles no	346.864	2.604	Aumentar	000
	Lesiones	50.822	546	Aumentar	012
	Signos y síntomas mal definidos	146.132	4.347	Aumentar	
Eventos de alto costo 2016					



**MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL**

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Eventos precursores 2016	Prevalencia de Diabetes Mellitus en personas de 18 a 69 años	2,30	1,12	Disminuir	001
	Prevalencia de Hipertensión Arterial en personas de 18 a 69 años	6,50	3,58	Disminuir	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's) 2015	Infección Respiratoria Aguda	0,21	0,10	Disminuir	009
	Tasa de incidencia dengue 2014	733,58	36,70	Disminuir	009
Discapacidad	1. Discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	166,84	46,89	Disminuir	000
	Discapacidad con alteración permanente en los ojos	117,92	36,75	Disminuir	000
	.3. Discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso	130,79	26,84	Disminuir	000

Fuente: Base de datos SISPRO 2017

CONCLUSIONES

Durante el periodo de estudio años 2005 al 2016, se evidencia en municipio de Salado Blanco que las principales causas de morbilidad, por grandes casas, según información SISPRO, se encuentra en primer lugar las enfermedades no transmisibles, seguidas de condiciones transmisibles y nutricionales, condiciones mal clasificadas, lesiones y finalmente estan las condiciones perinatales.

Por ciclo vital, en primera infancia de cero a cinco años (0 - 5años) en las principales grandes causas de morbilidad en el municipio de Salado Blanco, en el periodo comprendido entre los años 2009 al 2016, según información SISPRO, se encuentra en primer lugar las condiciones transmisibles y nutricionales, seguida de las enfermedades no transmisibles, condiciones mal clasificadas, lesiones y finalmente estan las condiciones perinatales. De seis a once años (6 a 11 años) las enfermedades no transmisibles, seguida de condiciones transmisibles y nutricionales, condiciones mal clasificadas, lesiones y finalmente estan las condiciones perinatales. De doce a dieciocho años (12 a 18 años) las enfermedades no transmisibles, seguida de condiciones mal clasificadas, condiciones transmisibles y nutricionales, lesiones y las condiciones maternas. En la juventud (19 a 26 años) primer lugar las enfermedades no transmisibles, seguida de condiciones mal clasificadas, condiciones maternas, condiciones transmisibles y nutricionales y lesiones. En la adultez (27 a 59 años) las enfermedades no transmisibles, seguida de condiciones mal clasificadas, condiciones

127



**Alcaldía Municipal: Calle 2 No. 5- 64 –Celular:
3142957484**

Código Postal: 418020

**Página Web: [http:// www.saladoblanco-huila.gov.co](http://www.saladoblanco-huila.gov.co) –
correo electrónico: contactenos@saladoblanco-huila.gov.co**



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

transmisibles y nutricionales, lesiones y las condiciones perinatales. Y en adulto mayor, en primer lugar las enfermedades no transmisibles, seguida de condiciones mal clasificadas y condiciones transmisibles y nutricionales, lesiones y las condiciones perinatales.

Tanto en hombre como en mujeres la principal causa de morbilidad por grandes causas es por las enfermedades no trasmisibles.

2.2.8 Análisis de los determinantes sociales de la salud –DSS

2.2.8.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud

Tabla 47: Condiciones de vida (7 indicadores)

Determinantes intermediarios de la salud	Huila	Salado blanco
Cobertura de servicios de electricidad	96,31	98,44
Cobertura de acueducto	98,9	24,09
Cobertura de alcantarillado	96,4	24,09
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	48	37,80
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	21,6	28,79
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	17,9	42,79

Fuente: Base de datos SISPRO 2017

Se identifica que la cobertura de servicios de electricidad y el Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada, en el cual se evidencia diferencias estadísticamente significativas entre el valor del municipio con respecto a la del departamento con respecto a telas como acueducto y alcantarillado.

La cobertura de acueducto, de alcantarillado y el Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejoradas, nos permite observar que los indicadores del municipio son más altos que la del departamento.

El Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada, presenta diferencia estadística entre el municipio y el departamento, siendo el valor del municipio más bajo que la del departamento.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 48: Disponibilidad de alimentos (porcentajes de nacidos vivos con bajo peso al nacer)

Determinantes intermediarios de la salud	Referencia (dpto). Último año	Nombre del Mpio. Último año	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2015)	6,95	8,43	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗

Fuente: Base de datos SISPRO 2017

El porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer no presentan diferencias estadísticamente significativas entre el valor del municipio con respecto a la del departamento, para el caso del municipio no se han presentado caso durante los últimos dos años.

Factores psicológicos y culturales (Forenses)

Tabla 49: Factores psicológicos y culturales (Forenses)

Determinantes intermedios de la salud	Huila 2016	Saladoblanco 2016	Comportamiento									
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2016)*	49,55	41,63					↗	↘	↘	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2016)	271,19	165,41					-	↗	↘	↗	↘	-

Fuente: Base de datos SISPRO 2017

Con respecto a la Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar se evidencia que el municipio de Salado Blanco y la Tasa de incidencia de violencia contra la mujer, fueron menores que las del departamento.

*Los datos de Tasa de Violencia Intrafamiliar fueron tomados del Documento Forensis 2016, Capítulo Comportamiento de la Violencia Intrafamiliar. Tabla 7. Violencia contra los niños, niñas y adolescentes.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 50: Sistema sanitario (10 indicadores)

Determinantes intermedios de la salud	Huila (2016)	Saladoblanc o (2016)	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	18,7	29,05												
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	7,5	34,51												
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	0,931613	0,99						↗	↗	↘	↘	↗	↗	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2016)	96,29	96,15	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	91,38	90,77	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	91,41	90,77	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	91	93,44	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2015)	92,14	90,08	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗			
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2015)	98,57	98,40	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗			
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2015)	98,69	98,61	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗			

Fuente: Base de datos SISPRO 2016

El sistema sanitario del municipio de Salado Blanco, nos indica que el porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia y el porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud, nos permite observar que los indicadores del municipio son estadísticamente significativos con relación al departamento.

La cobertura de afiliación al SGSSS, la coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos y vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año se reconoce con un aumento con respecto a lo presentado por el departamento, en cuanto a las coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año y coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año, presentaron indicadores municipales más bajos que las del departamento, reconociendo que este indicador no se cumple a nivel municipal.

El porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal, las coberturas de partos interinstitucionales y el porcentaje de partos atendidos por personal calificado no registraron diferencia estadística con relación al departamento.

130



Alcaldía Municipal: Calle 2 No. 5- 64 –Celular:
3142957484

Código Postal: 418020

Página Web: [http:// www.saladoblanc-huila.gov.co](http://www.saladoblanc-huila.gov.co) –
correo electrónico: contactenos@saladoblanc-huila.gov.co



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla: Servicios habilitados IPS

IPS Privadas

No existen IPS privadas habilitadas en el municipio de Salado Blanco, según registro actualizado de prestadores del MSPS.

Empresa Social del Estado

En el Municipio de Salado Blanco se encuentra la ESE Hospital Nuestra señora de las Mercedes de Salado Blanco, cuyo NIT es 813012833-1, ubicada en CALLE 2 No. 3-22, los servicios habilitados son:

Tabla 51. Servicios habilitados en la ESE Hospital Nuestra señora de las Mercedes del municipio de Salado Blanco.

NOMBRE	SERVICIOS
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	101-GENERAL ADULTOS
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	112-OBSTETRICIA
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	312-ENFERMERÍA
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	328-MEDICINA GENERAL
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	334-ODONTOLOGÍA GENERAL
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	501-SERVICIO DE URGENCIAS
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	601-TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	706-LABORATORIO CLÍNICO
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	712-TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	714-SERVICIO FARMACÉUTICO
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	741-TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	907-PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	908-PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	909-DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

	Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	910-DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	911-DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	912-DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	913-DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	914-DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	915-DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	916-PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	917-PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	918-PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	950-PROCESO ESTERILIZACIÓN

Fuente: Base de datos SISPRO 2017

Tabla 52. Capacidad ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES del municipio de Salado Blanco

Nombre	Grupo	Concepto	Calidad	Número de Placa	Modalidad	Modelo	Tarjeta de propiedad
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	AMBULANCIAS	Básica	1	OJZ062	TERRESTRE	2018	10014085124
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	AMBULANCIAS	Básica	1	OXB449	TERRESTRE	2013	10005723541



**MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL**

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	CAMAS	Pediátrica	0			0	
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	CAMAS	Adultos	5			0	
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	CAMAS	Obstetricia	3			0	
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	SALAS	Partos	1			0	
ESE HOSPITAL NTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE SALADOBLANCO	SALAS	Procedimientos	1			0	

Fuente: ESE Hospital Nuestra Señora de las Mercedes.

2.2.8.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

Cobertura de Educación

El Porcentaje de hogares con analfabetismo, Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria y Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario del municipio de Salado Blanco no obtuvo diferencia significativa frente al departamento y la Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media del municipio fue más baja con respecto a la del departamento.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 53. Cobertura de Educación del municipio de Salado Blanco 2003-2016

Eventos de Notificación Obligatoria	Huila (2016)	Salado Blanco (2016)	Comportamiento													
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	20,60	28,12			28											
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2016)	94,54	106,67	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2016)	91,99	98,11	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2016)	66,93	55,98	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗

Fuente: Base de datos SISPRO 2017

POBREZA (NBI)

NECESIDADES BÁSICAS INSATISFECHAS (NBI)

Tabla 54. Necesidades Basicas Insatisfechas Total

Nombre Municipio	Personas en NBI					
	Cabecera		Resto		Total	
	Prop (%)	cve (%)	Prop (%)	cve (%)	Prop (%)	cve (%)
SALADOBLANCO	30,59	-	54,52	-	49,44	-

Tabla 55. Necesidades Basicas Insatisfechas por area

Nombre Municipio	Cabecera													
	Prop de Personas en NBI (%)	cve (%)	Prop de Personas en miseria	cve (%)	Componente vivienda	cve (%)	Componente Servicios	cve (%)	Componente Hacinamiento	cve (%)	Componente Inasistencia	cve (%)	Componente dependencia económica	cve (%)
SALADOBLANCO	30,59	-	7,12	-	6,38	-	3,35	-	9,97	-	4,09	-	14,61	-

Nombre	Resto
--------	-------



**MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL**

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Municipio	Prop de Personas en NBI (%)	cve (%)	Prop de Personas en miseria	cve (%)	Componente vivienda	cve (%)	Componente Servicios	cve (%)	Componente Hacinamiento	cve (%)	Componente Inasistencia	cve (%)	Componente dependencia económica	cve (%)
SALADOBLANCO	54,52	-	19,45	-	14,98	-	6,73	-	9,13	-	14,36	-	34,11	-
Nombre Municipio	Total													
	Prop de Personas en NBI (%)	cve (%)	Prop de Personas en miseria	cve (%)	Componente vivienda	cve (%)	Componente Servicios	cve (%)	Componente Hacinamiento	cve (%)	Componente Inasistencia	cve (%)	Componente dependencia económica	cve (%)
SALADOBLANCO	49,44	-	16,83	-	13,16	-	6,01	-	9,31	-	12,18	-	29,97	-

Fuente: Base de datos SISPRO 2016

ÍNDICE DE POBREZA MULTIDIMENSIONAL

Porcentaje de hogares a nivel municipal que sufren privación según variable, del Municipio de Salado Blanco.

Tabla 56. Bajo logro educativo, analfabetismo, inasistencia escolar y rezago escolar del municipio de Salado Blanco.

Municipio	Número de hogares	Bajo logro educativo		Analfabetismo		Inasistencia escolar		Rezago escolar	
		%	Hogares	%	Hogares	%	Hogares	%	Hogares
Salado Blanco	2.379	92,90%	2.210	28,12%	669	26,52%	631	40,23%	957

Fuente: Base de datos SISPRO 2017

Según DNP censo DANE 2005 en el Municipio de Salado Blanco se cuenta con 2.379 hogares de los cuales el 92,90% tienen bajo logro educativo, el 28,12% son analfabetas, el 26,52% presentan inasistencia escolar y el 40,23% en rezago escolar

Tabla 57. Barreras de acceso a servicios para cuidado de la primera infancia del municipio de Salado Blanco

Municipio	Barreras de acceso a servicios para cuidado de la primera infancia		Trabajo infantil		Alta tasa de dependencia económica		Empleo informal	
	%	Hogares	%	Hogares	%	Hogares	%	Hogares
Salado Blanco	29,05%	691	7,44%	177	62,76%	1.493	98,53%	2.344

Fuente: Base de datos SISPRO 2017



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Según DNP 2005 en el Municipio de Salado Blanco se cuenta con 2.379 hogares de los cuales el 29,05% tienen Barreras de acceso a servicios para cuidado de la primera infancia, el 7,44% tienen trabajo infantil, el 62,76% presenta alta tasa de dependencia económica y el 98,53% presenta empleo informal.

Tabla 58. Barreras de acceso a servicios de salud del municipio de Salado Blanco.

Municipio	Sin aseguramiento en salud		Barreras de acceso a servicio de salud		Sin acceso a fuente de agua mejorada		Inadecuada eliminación de excretas	
	%	Hogares	%	Hogares	%	Hogares	%	Hogares
Salado Blanco	34,51%	821	9,92%	236	28,79%	685	42,79%	1.018

Fuente: Base de datos SISPRO 2017

Según DNP 2005 en el Municipio de Salado Blanco se cuenta con 2.379 hogares de los cuales el 34,51% se encuentra sin aseguramiento en salud, el 9,92% tienen barreras de acceso a servicios de salud, el 28,79% no tienen acceso a fuente de agua mejorada y el 42,79% presenta inadecuada eliminación de excretas.

Tabla 59. Pisos, paredes inadecuadas, hacinamiento del municipio de Salado Blanco.

Municipio	Pisos inadecuados		Paredes inadecuadas		Hacinamiento	
	%	Hogares	%	Hogares	%	Hogares
Salado Blanco	15,72%	374	8,70%	207	21,02%	500

Fuente: Base de datos SISPRO 2017

Según DNP 2005 en el Municipio de Salado Blanco se cuenta con 2.379 hogares de los cuales el 15,72% tienen pisos inadecuados, el 8,70% paredes inadecuadas y el 21,02% viven en hacinamiento.

Cobertura de Acueducto

El municipio de Salado Blanco se caracteriza por contar con un servicio de acueducto que abarca el 24,09% de la población. Se considera que el 91,98% de la zona urbana cuenta con este servicio, la zona rural es la presenta mayores deficiencias que deben ser cubiertas con campañas educativas preventivas como el lavado correcto de manos, hervir el agua, almacenamiento del agua y hábitos saludables.



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Población económicamente activa

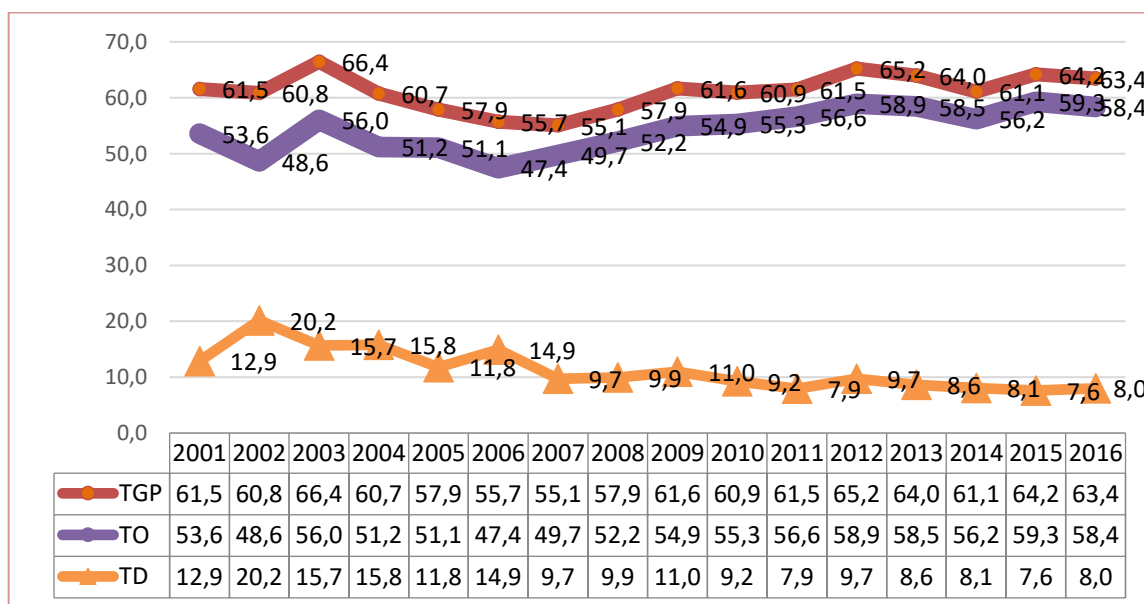
Para el municipio del Salado Blanco no hay datos para este indicador, se describe la información de la entidad territorial de referencia. En el departamento del Huila para el año 2016, el porcentaje de población en edad de trabajar es de 78,4%.

La proyección para el departamento del Huila de la población económicamente activa es de 581.578 personas para el 2016. La población en edad de trabajar es de 916.732 habitantes. Los ocupados 534.995 y los desocupados 46.582.

Tasa de desempleo

En el año 2016, el departamento del Huila presentó una tasa global de participación de 63,4%, la tasa de ocupación fue 58,4% y la tasa de desempleo fue 8,0%, aumentando 0,4 puntos porcentuales con respecto a la registrada en 2015 (7,6%).

Figura 4319. Tasa global de participación, de ocupación y de desempleo Huila 2007 - 2016



Fuente: DANE - Encuesta Continua de Hogares, Gran Encuesta Integrada de Hogares



**MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL**

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

3 CAPITULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

Ahora se realiza la priorización en salud identificando los determinantes de los capítulos uno y dos, teniendo en cuenta las ocho dimensiones prioritarias y las dos dimensiones transversales del Plan Decenal de Salud Pública. Se reconocen los principales problemas de acuerdo a su magnitud y como resultado del análisis del documento elaborado.

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud

Se hace 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.

Tabla 60. Prioridades por Dimensiones del municipio de Salado Blanco.

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	1. Baja Cobertura de acueducto	000
	2. Baja Cobertura de alcantarillado	000
	3. Inadecuado manejo de excretas.	009
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Prevalencia de Diabetes Mellitus en personas de 18 a 69 años	001
	2. Prevalencia de Hipertensión Arterial en personas de 18 a 69 años	001
	3. tumor maligno de estomago	007
	4. tumor in Situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	007
	5. tumor maligno del útero.	007
3. Convivencia social y salud mental	1. Sustancias Psicoactivas	013
	2. VCM, VIF y VSC	012
	2. Intoxicaciones (Intentos de Suicidio) en asenso	013
4. Seguridad alimentaria y nutricional	1. Bajo peso al nacer	008
	2. Deficiencias nutricionales	003
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Embarazos en adolescentes	008
	2. Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal	008
	3. Gestantes captadas antes de las 12 semanas de gestación	
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	4. Presencia de VIH	009
	1. Presencia de tuberculosis	009
	2. ciertas enfermedades inmunoprevenibles	009



MUNICIPIO DE SALADOBLANCO
COMUNICACIÓN OFICIAL

Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

	3. Coberturas administrativas de vacunación con DPT, Polio y triple viral dosis en menores de 1 año por debajo del 95%	010
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Estrategias de respuesta en emergencias y desastres	013
8. Salud y Ámbito laboral	1. Trabajadores informales sin afiliación al sistema general de seguridad social en salud.	011
9. Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	1. Pocos programas que intervengan la población con discapacidad a nivel municipal	000
	2. Alto número de personas víctimas de conflicto armado	
	3. HTA y diabetes mellitus en adulto mayor	001
	4. Alto número de casos de violencia contra menores de edad	012
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud.	000