

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 2018

DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD

ZULEIMA PATRICIA PEÑA VALENZUELA

Alcaldesa de Saladoblanco

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 2018





Código: F-SG-028 Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010 Página 1 de 1

TABLA DE CONTENIDO

PR	ESENTACIO	ĎN	10
IN	roducci	ÓN	11
M	TODOLOG	iÍA	12
AG	RADECIMI	ENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	13
SIG	SLAS		14
1.	CAPITUL	O I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	16
	1.1. Cor	ntexto territorial	16
	1.1.1.	Localización	16
	1.1.2.	Características físicas del territorio	18
	1.1.3.	Accesibilidad geográfica	20
	1.2. Cor	ntexto demográfico	22
	1.2.1.	Dinámica demográfica	31
	1.2.2.	Movilidad forzada	34
	1.2.3.	Dinámica migratoria	35
2.	CAPÍTUL	O II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	37
	1.1. Ana	álisis de la mortalidad	37
	1.1.1.	Mortalidad general por grandes causas	37
	1.1.2.	Mortalidad especifica por subgrupo	49
	1.1.3.	Mortalidad materno – infantil y en la niñez	65
	1.1.4.	Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez	82
	1.1.5.	Abordaje de los determinantes de mortalidad materno- infantil y de la niñez	91
	2.1.1. infantil	Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno 92) –
	3.2 Ana	álisis de la morbilidad	95
	3.2.1 F	Principales causas de morbilidad	95





Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

	3.2.2	Morbilidad especifica por subgrupo	. 102
	3.2.3	Morbilidad de eventos de alto costo	. 109
	3.2.4	Morbilidad de eventos precursores	. 111
	3.2.5	Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	. 112
3	CAPIT	ULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	. 136
	3.1. Reco	onocimiento de los principales efectos de salud	. 136



Código: F-SG-028
Versión No. 1
Fecha: 25-03-2010
Página 1 de 1

LISTA DE TABLAS

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio Saladoblanco, 2015	Tabla 1.Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia	. 17
la vereda más lejana	Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio Saladoblanco, 2015	. 20
Tabla 4. Población por área de residencia municipio Saladoblanco 2018	Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Saladoblano	оа
Tabla 5. Población por pertenencia del municipio Saladoblanco,	la vereda más lejana	. 21
Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, del municipio de Saladoblanco 2005, 2018, 2020	Tabla 4. Población por área de residencia municipio Saladoblanco 2018.	. 23
Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, del municipio de Saladoblanco 2005, 2018, 2020	Tabla 5. Población por pertenencia del municipio Saladoblanco,	. 25
Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de Saladoblanco, 2005, 2018, 2020 30 Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población del Municipio, 2017		
Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población del Municipio, 2017		
Tabla 10. Mortalidad ajustada total del municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Tabla 10. Mortalidad ajustada total del municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016	·	
Tabla 11. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres Municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016		
Tabla 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio, 2005 – 2016	Tabla 11. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres Municipio de Saladoblanco, 2005 – 201	6
Tabla 13. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas especificas municipio de Saladoblanco Huila, 2005-2016		
Saladoblanco Huila, 2005-2016		. 42
Tabla 14. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 16 causas Saladoblanco, 2005 – 2016	·	٥-
- 2016		
Saladoblanco, 2005 – 2016		
Tabla 16. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016	Tabla 15. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 16 causas municipio de	
municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016	Saladoblanco, 2005 – 2016	. 70
Tabla 17. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por tumores, departamento del Huila, 2005 – 2016 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 Saladoblanco 2005 – 2016 Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016. 75. Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del sistema nervioso Municipio Saladoblanco, 2005 – 2016. 75. Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del oído y de la apófisis mastoides,	Tabla 16. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	
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 Saladoblanco 2005 – 2016	·	
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 Saladoblanco 2005 – 2016	Tabla 17. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por tumores, departamento del Huila, 2005 – 20	16
hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad municipio de Saladoblanco 2005 – 2016		. 73
2005 – 2016	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016		
metabólicas, municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016	2005 – 2016	. 74
Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del sistema nervioso Municipio Saladoblanco, 2005 – 2016		
Saladoblanco, 2005 – 2016	metabólicas, municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016.	. 75
Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del oído y de la apófisis mastoides,	·	
Saladoblanco, 2005 – 2016	Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del oído y de la apófisis mastoides,	,
	Saladoblanco, 2005 – 2016.	. 76



electrónico: contactenos@saladoblanco-huila.gov.co



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, Saladoblanco,
2005 – 2016
Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio,
Saladoblanco, 2005 – 2016
Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema digestivo, Saladoblanco,
2005 – 2016
Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades genitourinarios, Municipio
Saladoblanco 2005 – 2016
Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal,
municipio de Saladoblanco Huila, 2005 – 2016
Tabla 27. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas,
Saladoblanco, 2005 – 2016
Tabla 28. Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no
clasificados en otra parte, municipio de Saladoblanco Huila, 2005 – 2016
Tabla 29. Número de muertes por demás causas, no clasificados en otra parte, municipio de Saladoblanco
Huila, 2005 – 2016
Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad,
Saladoblanco, 2005 – 2016
Tabla 31. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Saladoblanco
Huila, 2005- 2016
Tabla 32. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por área del municipio de Saladoblanco Huila, 2010 –
2017
Tabla 33. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Saladoblanco Huila, 2010 –
2016
Tabla 34. Análisis de desigualdades de la mortalidad por NBI
Tabla 35. Análisis de desigualdades de la mortalidad por NBI por áreas
Tabla 36. Identificación de prioridades en salud del municipio de Saladoblanco Huila, 2015
Tabla 37. Principales causas de morbilidad en la población masculina, municipio de Saladoblanco Huila 2009
– 2017
Tabla 38. Principales causas de morbilidad en la población femenino, municipio de Saladoblanco Huila 2009 –
2017
Tabla 39. Principales causas de morbilidad en la población total, municipio de Saladoblanco Huila 2009 –
201798
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·



Código: F-SG-028 Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 42. Efficipales causas de morbilidad poi subgrupos en la población total, municipio de Galadobial	ICO
Huila 2009 – 2017.	105
Tabla 43. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Saladoblanco Huila	Э,
2005-2017	109
Tabla 44. Número de personas, Enfermedad Renal Crónica en el municipio de Saladoblanco – Huila, 20	17
	110
Tabla 45. Eventos precursores del Municipio de Saladoblanco Huila 2006 -2017.	
Tabla 46. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Saladoblar	
Huila, 2007-2017	112
Tabla 47. Eventos de Notificacion Obligatoria del municipio de Saladoblanco Huila 2007-2017	117
Tabla 48. Según Tipo de Discapacidad del municipio de Saladoblanco 2005-2017	121
Tabla 49. Distribución de las alteraciones Permanentes por grupo de edad Hombre y Mujer	123
Tabla 50. Identificación de prioridades principales en la morbilidad	124
Tabla 51: Condiciones de vida (7 indicadores)	126
Tabla 52: Disponibilidad de alimentos (porcentajes de nacidos vivos con bajo peso al nacer)	127
Tabla 53: Factores psicológicos y culturales (Forenses)	127
Tabla 54: Sistema sanitario (10 indicadores)	128
Tabla 55. Servicios habilitados en la ESE Hospital Nuestra señora de las Mercedes del municipio de	
Saladoblanco para la vigencia 2018	129
Tabla 56. Capacidad ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES del municipio de	
Saladoblanco para la Vigencia 2018	
Tabla 57. Cobertura de Educación del municipio de Saladoblanco 2003-2017	132
Tabla 58. Necesidades Basicas Insatisfechas Total	
Tabla 59. Necesidades Basicas Insatisfechas por area	133
Tabla 60. Bajo logro educativo, analfabetismo, inasistencia escolar y rezago escolar del municipio de	
Saladoblanco	133
Tabla 61. Barreras de acceso a servicios para cuidado de la primera infancia del municipio de Saladobla	nco
	134
Tabla 62. Barreras de acceso a servicios de salud del municipio de Saladoblanco.	134
Tabla 63. Pisos, paredes inadecuadas, hacinamiento del municipio de Saladoblanco.	134
Tabla 64 Prioridades por Dimensiones del municipio de Saladoblanco	136



Código: F-SG-028
Versión No. 1
Fecha: 25-03-2010
Página 1 de 1

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Saladoblanco, 2005, 2018, 2020	27
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios del municipio 2005, 2018, 2020. Fuent	
Fuente. Proyección población DANE	30
Figura 3 Población por sexo y grupo de edad del municipio, 2018.	
Figura 4. Figura de Comparación entre la Tasa de Natalidad y Tasa bruta de Mortalidad Saladoblanco, 20	
2016	
Figura 5. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento, 1985 – 2020	34
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada total del municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016	
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres Municipio de Saladoblanco, 2005 – 201	
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio, 2005 – 2016	42
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdido -AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio Saladobla	
2005-2016	44
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del	
municipio de Saladoblanco 2005 – 2016	45
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos -AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres de	əl
municipio de Saladoblanco 2005 – 2016	46
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres y hombres del municipio de	
Saladoblanco 2005 – 2016	47
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en los hombres del municipio de Saladoblanco, 2	005
<i>–</i> 2016	48
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Saladoblanco 200	05 –
2016	49
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de	
Saladoblanco, 2005 – 2016	
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de	9
Saladoblanco, 2005 – 2016	51
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades transmisibles totales del municipio de	
Saladoblanco, 2005 – 2016	
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada para las neoplasias en mujeres del municipio de Saladoblanco, 20	
2016	
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada para las neoplasias en hombres del municipio de Saladoblanco, 2	005
<i>–</i> 2016	
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada para las neoplasias total del municipio de Saladoblanco, 2005 – 2	
	55
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del	
municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016	56



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 nombres del	
municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016	57
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio total del municipio	de
Saladoblanco, 2005 – 2016	58
Figura 24. Tasa de mortalidad para las causas externas en mujeres del municipio de Saladoblanco, 2005	_
2016	59
Figura 25. Tasa de mortalidad para las causas externas en hombres del municipio de Saladoblanco, 2005	5 –
2016	60
Figura 26. Tasa de mortalidad para las causas externas total del municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016	3. 61
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio	de
Saladoblanco, 2005 – 2016	62
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipi	o de
Saladoblanco, 2005 – 2016	63
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades total del municipio de	
Saladoblanco, 2005 – 2016	64
Figura 30. Tasa de mortalidad neonatal, municipio de Saladoblanco Huila, 2005- 2016	85
Figura 31. Tasa de mortalidad infantil, municipio de Saladoblanco Huila, 2005- 2016	88
Figura 32. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Saladoblanco Huila, 2005- 2016	89
Figura 33. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Saladoblanco Huila, 2005- 2016	89
Figura 34. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Saladoblanco Huila, 2005- 2016	90
Figura 35. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de Saladoblanco Huila, 2005- 2016	91
Figura 36. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica del municipio de Saladoblanco Huila, 2009-2017	′111
Figura 37. Letalidad de intoxicaciones municipio de Saladoblanco, 2007 – 2017	119
Figura 38. Infección Respiratoria Aguda municipio de Saladoblanco, 2007 – 2017	120
Figura 39. Tasa de incidencia de sífilis congénita municipio de Saladoblanco, 2007 – 2017	120
Figura 40. Pirámide de discapacidad municipio de Saladoblanco Huila, 2017	122
Figura 41. Tasa global de participación, de ocupación y de desempleo Huila 2001 - 2017	135





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 Saladoblanco	17
Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de Saladoblanco	20
Mapa 3. Vías de comunicación Municipio de Saladoblanco Huila	21
Mapa 4. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado del Departamento del Huila, 2016	22
Mapa 5. Ubicación de los hogares del departamento del Huila, 2015	24
Mapa 6. Distribución de la población por etnia Regional	25
Mana 7 Distribución de la noblación nor etnia departamento Huila	26





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 Saladoblanco.

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 causas de mortalidad y movilidad que se priorizan de acuerdo a cada una de las dimensiones del Plan Decenal en Salud Publica





Código: F-SG-028
Versión No. 1
Fecha: 25-03-2010
Página 1 de 1

INTRODUCCIÓN

Según la Resolución 1536 del 2015, el Análisis de la 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 a través de los procesos analítico-sintéticos permiten caracterizar, medir y explicar el estado de salud la población en el territorio, reconociendo e identificar los desafíos y retos en salud en marco de los determinantes sociales en salud. La identificación de dichas necesidades y prioridades en salud de la población según los grupos poblacionales, permite la planeación integral de carácter operativa y financiera, a través de las intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud de la población objeto. 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.

Según la resolución 4015 del 2013, las prioridades en salud pública serán determinadas por la entidad territorial a partir del análisis de situación en salud bajo el modelo de determinantes sociales de la salud en el marco del Plan Decenal de Salud adoptado mediante Resolución 1841 de 2013. De esta manera la planeación integral para la salud y según lo dispuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social la actualización del Análisis de Situación de Salud (ASIS) general, se debe realizar anualmente por parte de las Entidades Territoriales.

Para el caso del Municipio de Saladoblanco las problemáticas en salud no son diferentes con lo ocurrido a nivel nacional se examinará un aumento en el indicador de mortalidad por enfermedades relacionadas a las Infecciones respiratorias agudas y tumor maligno del cuello del útero, 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.





Código: F-SG-028
Versión No. 1
Fecha: 25-03-2010
Página 1 de 1

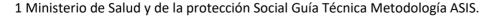
METODOLOGÍA

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.







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.





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





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

ODS: Objetivos de Desarrollo del Sostenible

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



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 Saladoblanco 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 Saladoblanco 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 1º 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





Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

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

Municipio	Extensión	Extensión urbana Extensión rural Extensión total		ión total		
Wullicipio	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
SALADOBLANCO	13 Km²	2,90	435 Km²	97,10	448 Km²	100

Fuente: Diagnóstico EOT 2015- Saladoblanco.

Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio de Saladoblanco



Fuente: página web Sistema de Información Regional – SIR Huila.



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 Saladoblanco y los Municipio de la Argentina y Oporapa, con este último el sitio conocido como San Bartolo.

Hidrografía:

El territorio Saladeña lo bañan los Ríos Bordones, 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 Bordones y este tributa sus aguas en el Río Magdalena, que sirve de límite natural entre el Municipio de Pitalito y Saladoblanco, 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. De igual forma a partir del gran potencial turístico que ofrece el Municipio de Saladoblanco y los esfuerzos por lograr su vinculación dentro del anillo turístico del sur del departamento del Huila, abre una nueva brecha en el desarrollo económico y cultural permitiendo la inversión en infraestructura y adecuación de los entornos naturales de principal atracción turística que permiten garantizar la prestación de un servicio adecuado y con calidad. El turista dentro de un gran paquete de atractivos turísticos puede disfrutar de un servicio acorde a sus exigencias y la población local debidamente capacitada puede garantizar la prestación de un servicio de calidad





Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010 Página 1 de 1

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.

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 Bordones 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 Bordones, 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

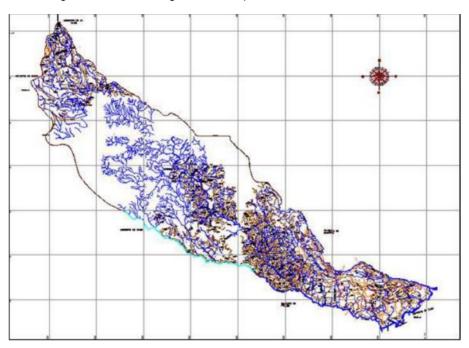
Se presenta amenaza en el sector de La Cabaña sobre la margen del río Bordones y la Magdalena prolongándose a las zonas aledañas en las veredas Las Moras, La Argentina, Las Mercedes y Oritoguaz.





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 Saladoblanco



Fuente: Planeación municipal

1.1.3. Accesibilidad geográfica

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio Saladoblanco, 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





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 Saladoblanco

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

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

Fuente: DLS Saladoblanco.

Mapa 3. Vías de comunicación Municipio de Saladoblanco Huila



Fuente: Google maps





Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

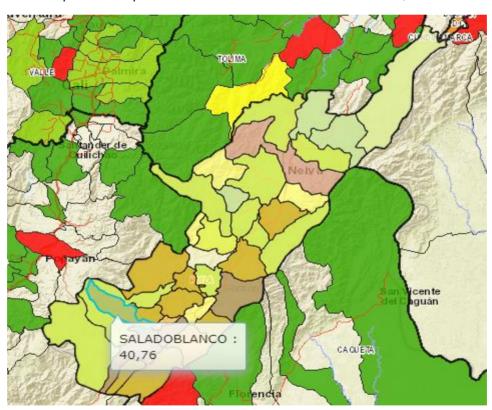
Página 1 de 1

1.2. Contexto demográfico

Población total: La población de Saladoblanco en el año 2018, de acuerdo con las estimaciones del DANE, es de 11821 habitantes, de los cuales el 51.79% son hombres (6.122) y el 48.21% son mujeres (5.699).

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado: El municipio de Saladoblanco tiene un área de 448 Kilómetros cuadrados, En cuanto a la distribución por zonas, el 22,15% está localizado en la cabecera municipal y el 77,85% en el área rural, con una densidad baja ya que es de aproximada de 40,76 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 de Saladoblanco Huila, 2018



Fuente Visor SISPRO





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 2018 la población para el Municipio de Saladoblanco es de 11821 habitantes de los cuales el 24.71% habitan en el área urbana y el 75.29% del área rural, por otra parte, el 51.79% de la población son hombres y el 48.21% mujeres para una razón de masculinidad de 1 a 1.

Tabla 4. Población por área de residencia municipio Saladoblanco 2018.

Municipio	Poblacio	n Urbana	Poblacion rural		N-LI: 1-1-I
	Poblacion	Porcentaje	Poblacion	Porcentaje	Poblacion total
Saladoblanco	2.921	24,71%	8.900	75,29%	11.821

Fuente: Proyección DANE 2005-2020

Grado de urbanización: El grado de urbanización para el Municipio de Saladoblanco se encuentra en concentración baja con una proporción del 24.7.

Número de viviendas: El Municipio de Saladoblanco presenta un número de 2379 viviendas, 527 ubicadas en la zona urbana y 1852 en la zona rural 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 Saladoblanco.

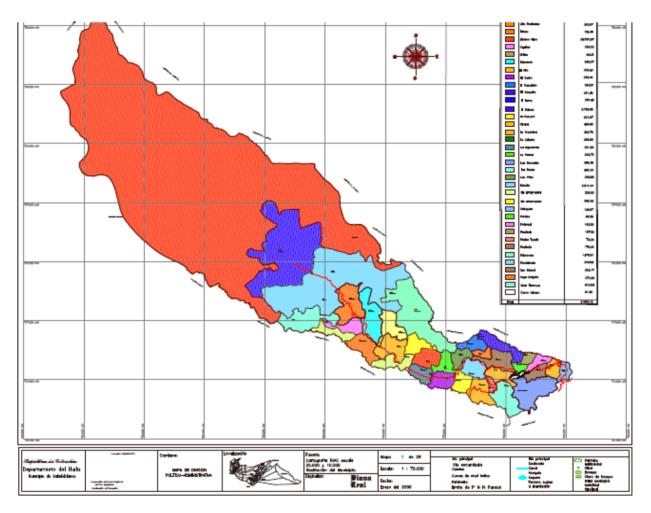




Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Mapa 5. Ubicación de los hogares del departamento del Huila, 2017.



Fuente. POT Saladoblanco

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.

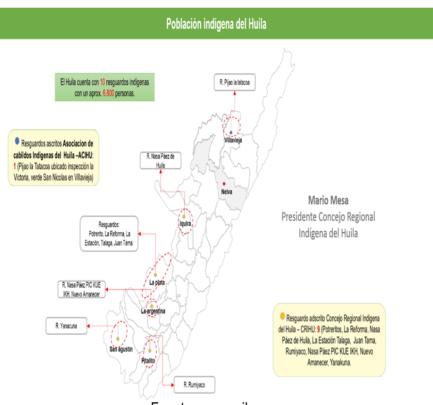




Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Mapa 6. Distribución de la población por etnia Regional



Fuente: www.crihu.org

Tabla 5. Población por pertenencia del municipio Saladoblanco,

	CASOS	%	%ACUMULADO
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



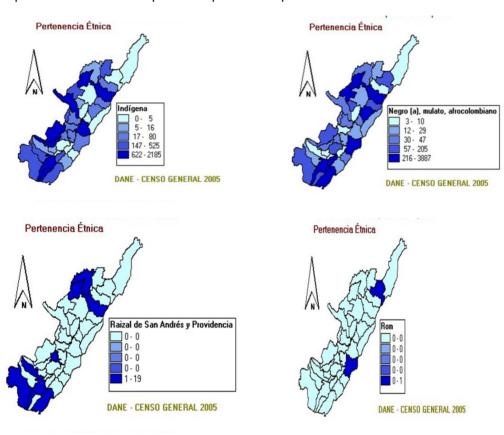


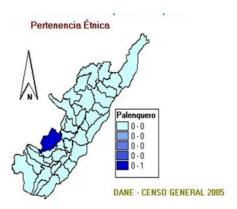
Código: F-SG-028 Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

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





Fuente: DANE 2005



Código: F-SG-028

Versión No. 1

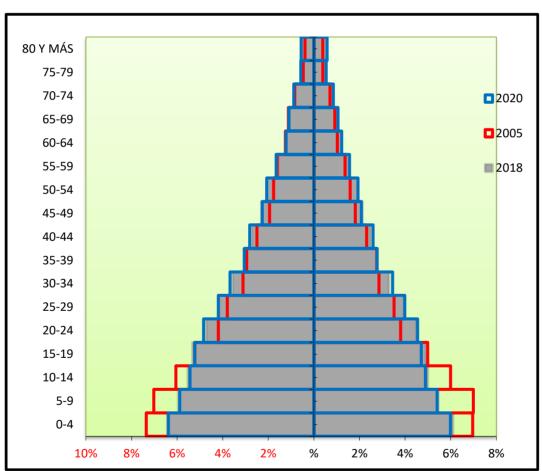
Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

1.2.1. Estructura demográfica

La pirámide poblacional del Municipio de Saladoblanco, significativamente con lo ocurrido en el año 2018 no tiene mayor variación, se reconoce un ligero aumento de la fecundidad y la natalidad con un aumento en su base para el año 2018 comparado con el año 2005, los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población son las 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 Saladoblanco, 2005, 2018, 2020



Fuente: Datos DANE 2005 al 2020





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, 2018 y el año 2020, mostrándose el comportamiento poblacional por ciclo vital en el municipio de Saladoblanco, donde el 35% corresponde a la población del ciclo de la adultez (27 a 59 años) población laboralmente activa en el 2018 y con mayor numero dentro de la población por ciclo vital.

Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, del municipio de Saladoblanco 2005, 2018, 2020

	2005		2018		2020	
Ciclo vital	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	1764	17,23	1761	14,90	1773	14,72
Infancia (6 a 11 años)	1656	16,18	1574	13,32	1585	13,16
Adolescencia (12 a 18 años)	1571	15,35	1715	14,51	1696	14,08
Juventud (14 a 26 años)	2406	23,51	2949	24,95	2983	24,77
Adultez (27 a 59 años)	3160	30,87	4034	34,13	4179	34,69
Persona mayor (60 años y más)	767	7,49	1010	8,54	1033	8,58
Total	10236		11821		12045	

Fuente: Proyecciones DANE 2005 al 2020





Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010 Página 1 de 1

Otros indicadores demográficos ajustar a 2018

Índices demográficos	Interpretación			
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 107 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2018 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 2018 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 2018 este grupo poblacional fue de 34 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 2018 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 2018 este grupo poblacional fue de 9 personas			
Índice de envejecimiento	En el año 2005 por cada 100 personas menores de 15 años, había 19 de 65 años o más, mientras que para el año 2018 por cada 100 menores de 15 años, había 25 personas de 65 o más años			
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 mayores de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2018 de cada 100 personas entre los 15 a 64 años, había68 personas menores de 15 años o mayores de 65 años.			
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 2018 fue de 58 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 2018 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. El municipio de Saladoblanco todavía cuenta con población joven.			

Fuente: Proyecciones DANE 2005 al 2020





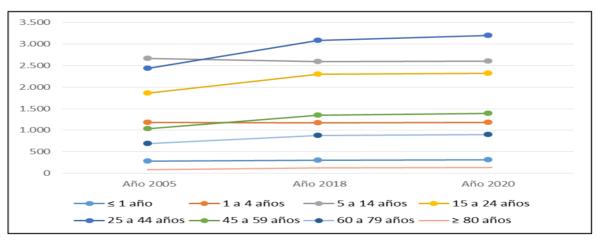
Código: F-SG-028
Versión No. 1
Fecha: 25-03-2010
Página 1 de 1

Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de Saladoblanco, 2005, 2018, 2020.

Índice Demográfico	Año			
lidice Demogratico	2005	2018	2020	
Población total	10.236	11.821	12.045	
Población Masculina	5.282	6.122	6.242	
Población femenina	4.954	5.699	5.803	
Relación hombres: mujer	106,62	107,42	108	
Razón niños:mujer	65	52	51	
Índice de infancia	40	34	34	
Índice de juventud	26	28	27	
Índice de vejez	7	9	9	
Índice de envejecimiento	19	25	25	
Índice demográfico de dependencia	83,87	68,17	67,01	
Índice de dependencia infantil	74,28	57,96	56,77	
Índice de dependencia mayores	9,59	10,21	10,25	
Índice de Friz	250,05	199,96	193,28	

Fuente: Proyección DANE 2005-2020.

Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios del municipio 2005, 2018, 2020. Fuente:



Fuente. Proyección población DANE





Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

En la anterior grafica se observa los cambios en la proporción de la población por grupos etarios en el Municipio de Saladoblanco en los años 2005, 2018 y 2020, donde se encuentra una tendencia a la establece en los grupos de edad de los 0 a los 4 años y una disminución en la población de 5 a 14 años, 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.

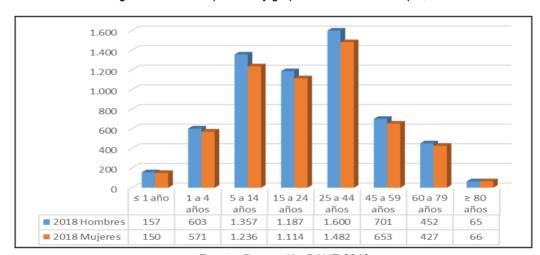


Figura 3 Población por sexo y grupo de edad del municipio, 2018.

Fuente: Proyección DANE 2018

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 2016.

La tasa bruta de natalidad viene en descenso, en el año 2005 fue de 22,76 y en el año 2016 de 22,19, 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 2016 con una tasa de 3,89, la cual descendió levente si la comparamos con el año 2014 y 2013, en la cual este último ha tenido el pico más alto en relación a

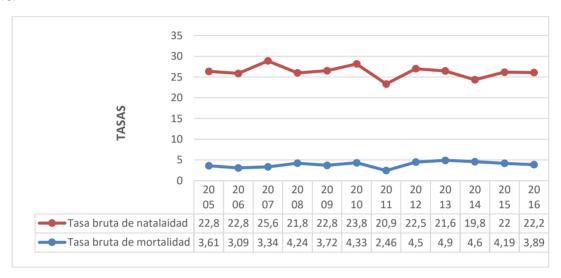




Código: F-SG-028
Versión No. 1
Fecha: 25-03-2010
Página 1 de 1

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. Figura de Comparación entre la Tasa de Natalidad y Tasa bruta de Mortalidad Saladoblanco, 2005 a 2016.



Fuente: SISPRO 2018

Otros indicadores de la dinámica de la población

La tasa general de fecundidad (TGF) para el año 2017 es de 66,90 por 1000 nacidos vivos, debido a que los nacimientos para la vigencia según información DANE son 228 y la población en edad fértil de 10 a 49 corresponden a 3408, lo cual arroja una tasa de 66,90. 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 2017 se evidencia un aumento en la tasa general de fecundidad en la población femenina de 10 a 14 años de edad aumento ya que se registra en 8,39 el último dato que se tenía fue el del año 2016 era de 4,97 y para la población de 15 a los 19 años se evidencia una disminución con 106,16 con respecto a lo ocurrido en el año 2016 en la cual se reconoció una tasa de fecundidad del 131,40 (Tomado http://rssvr2.sispro.gov.co/reportesasis2/ fecha 8 de marzo del 2019).





Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población del Municipio, 2017

Indicador	Valor año 2017
Tasa general de fecundidad - TGF (estimada) 10-49 años	66,90
Tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 10-14 años	8,39
Tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 15-19 años	106,16
Tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 10-19 años	56,78

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.

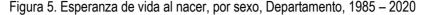
La esperanza de vida al nacer para el departamento del Huila ha ido en incremento debido quizás al mejoramiento de la actividad de vida de la población a la promoción de estilos de vida saludable a la prevención de eventos patológicos fulminantes.

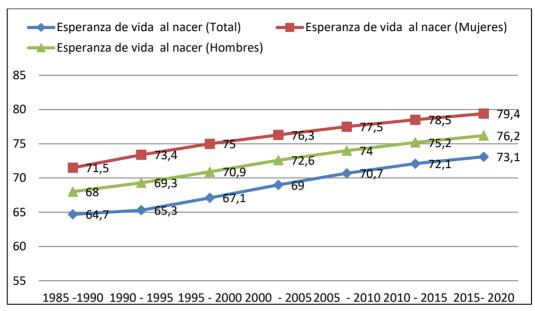
El departamento del Huila ha aumentado la calidad de vida de su población lo que se refleja en el aumento de años de esperanza de vida de 1985 a la proyección 2020 en 79,4 años, siendo la población femenina con mayor esperanza de vida en comparación a la población Masculina.





Código: F-SG-028
Versión No. 1
Fecha: 25-03-2010
Página 1 de 1





Fuente: DANE

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 Saladoblanco para el año 2017 fue de 2019. Con un porcentaje de 51,86% en mujeres que corresponde a 1047 víctimas y un 48,14% hombres es decir 972; en cuanto a las víctimas LGBTI, no identifica población.



Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 9. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Municipio de Saladoblanco, 2017.

Grupo de edad	Mujeres	Porcentaje	Hombres	Porcentaje
0 a 4 años	83	7,93	92	9,47
5 a 9 años	136	12,99	121	12,45
De 10 a 14 años	147	14,04	157	16,15
De 15 a 19 años	139	13,28	182	18,72
De 20 a 24 años	155	14,80	107	11,01
De 25 a 29 años	77	7,35	43	4,42
De 30 a 34 años	70	6,69	48	4,94
De 35 a 39 años	62	5,92	50	5,14
De 40 a 44 años	52	4,97	49	5,04
De 45 a 49 años	40	3,82	28	2,88
De 50 a 54 años	26	2,48	20	2,06
De 55 a 59 años	18	1,72	24	2,47
De 60 a 64 años	12	1,15	17	1,75
De 65 a 69 años	10	0,96	12	1,23
De 70 a 74 años	8	0,76	9	0,93
De 75 a 79 años	8	0,76	6	0,62
De 80 años o más	4	0,38	7	0,72
Total	1047		972	

Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD con corte 19 de septiembre 2018 Bodega de Datos de SISPRO

1.2.3. Dinámica migratoria

La pirámide migratoria para el poblacional del Municipio de Saladoblanco, no tiene datos para analizar reconociendo que no identificada población migratoria dentro del territorio atendido por el sector salud para el año 2017, comparado con lo presentado a nivel departamental la cual tiene una población estimada de 152 personas atendidas en salud para el mismo año.

Con respecto a la afiliación de en salud de población extranjera, el Municipio de Saladoblanco no registra no registra afiliaciones en ninguno de los regímenes de afiliación, en comparación con lo presentados a nivel departamental.



Página Web: http://www.saladoblanco-huila.gov.co -correo electrónico: contactenos@saladoblanco-huila.gov.co



Código: F-SG-028
Versión No. 1
Fecha: 25-03-2010
Página 1 de 1

Conclusiones

El municipio de Saladoblanco concentra su población mayormente en la zona rural con un 77.85% de la población total, con una densidad aproximada de 26,38 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.

La población total para el año 2018, según proyección DANE, es de 11821 habitantes, mientras la población total del año 2005 fue de 10236, evidenciando un aumento del 15%.

La pirámide poblacional del municipio de Saladoblanco se ilustra un ligero aumento de la fecundidad y la natalidad con un aumento en su base para el año 2018, los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población son entre la edad de 20 a 39 años, se evidencia el aumento que representa a la población adulta mayor. Se observa una leve disminución en la población de menores de 14 años del 2018 con respecto al año 2005.

En la población por sexo el 51.79 % (6122) de la población son hombres y el restante 48.21% (5699) son mujeres, el mayor número de población se encuentra en el rango de edad de los 27 años a los 59 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, igual a la mortalidad que ha ido en aumento en el último año.

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 4,97 para el año 2016 y 8,39 para el año 2017 en las edades comprendidas entre los 10 y 14 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 Saladoblanco la población víctima 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. Y con relación a la dinámica migratoria en el municipio de Saladoblanco no se registra población migratoria para análisis.





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

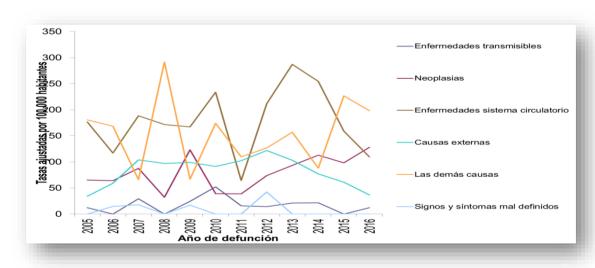
Se realizará el análisis de la mortalidad por las grandes causas, especifica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales. El análisis incorporará variables que causen gradientes como el género, el nivel educativo,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

1.1. Análisis de la mortalidad

1.1.1. Mortalidad general por grandes causas

La primera causa de mortalidad para el municipio de Saladoblanco en el año 2016 se presenta por las demás causas con una tasa de 198,1 por 100.000 habitantes, una disminución en comparación con el año 2015 que tuvo una tasa de 226,6 por 100.000 habitantes, la segunda causa se dio Neoplasias que tuvo una tasa de 127,8, un aumento en comparación a lo presentado en el año 2015 que presento una tasa de 98,3, en tercera posición encontramos a las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 109,7 por 100.000 habitantes la cual, disminuyo en comparación al año 2015 donde obtuvo una tasa 158,73 por 100.000 habitantes; en la cuarta causa encontramos las enfermedades transmisibles que tuvo una tasa de 12,2 aumento ya que para el año 2015 no se registra presencia de casos.

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada total del municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016.



Fuente: Aplicativo SISPRO 2018





Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010 Página 1 de 1

Tabla 10. Mortalidad ajustada total del municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Las demás causas	180,7	168,3	65,8	291,6	66,8	173,9	109,5	126,9	156,9	87,8	226,6	198,1
Neoplasias	65,2	64,0	87,5	32,0	123,0	38,8	38,5	73,7	93,4	112,6	98,3	127,8
Enfermedades sistema circulatorio	176,6	116,9	188,2	171,4	166,9	233,7	64,2	211,6	287,0	254,3	158,7	109,7
Causas externas	34,2	58,9	103,9	96,9	99,0	91,4	102,2	121,8	103,0	77,0	61,0	36,7
Enfermedades transmisibles	12,1		29,2		24,5	52,2	15,7	14,3	21,0	21,6		12,2
Signos y síntomas mal definidos		14,6	17,8		17,0			42,5				

Fuente: Aplicativo SISPRO 2018

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

Las enfermedades transmisibles para el año 2005 presentan una tasa de 12,1; 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 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, para el 2015 con ausencia y para el año 2016 con aumento leve con una tasa de 12.2.

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, disminución en el año 2015 y un aumento leve para el año 2016 con una tasa de 127,8.

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 2015 y 2016 con una tasa de 109,7 para este último año.

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 2016, la cual este último término con una tasa de 36,7.





Código: F-SG-028
Versión No. 1
Fecha: 25-03-2010
Página 1 de 1

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, un posterior aumento en la tasa para el año 2015 y un nuevo descenso para el año 2016 con una tasa del 198,1.

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, 2015 y 2016. 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 Saladoblanco en el año 2016, se identifica como primera causa las demás causas con una tasa del 242,17 por 100.000 habitantes la cual disminuyo con los ocurrido en el año 2016 que obtuvo una tasa del 270,39 por 100.000 habitantes, la segunda causa son las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 118,86 por 100.000 habitantes, una disminución en comparación al año 2014 y 2015; la tercera causa fue por causas externas con una tasa para el año 2016 del 70,72 por 100.000 habitantes, una disminución en comparación al año 2015 de 95,17 por 100.000 habitantes; y la cuarta causa de mortalidad es por neoplasia con una tasa para el año 2016 del 47,42 una disminución en comparación al año 2015 de 89,77.





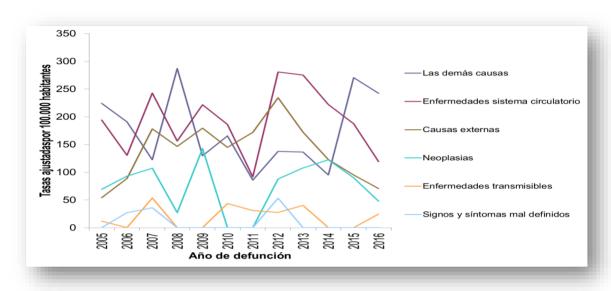
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres Municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016



Fuente: Aplicativo SISPRO 2018

Tabla 11. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres Municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Las demás causas	224,28	190,96	122,30	286,82	129,79	165,30	85,65	137,48	136,23	95,13	270,39	242,17
Enfermedades sistema circulatorio	194,17	130,44	242,60	156,29	221,57	186,16	91,46	280,74	274,97	221,84	187,48	118,86
Causas externas	54,28	88,57	177,96	146,67	179,45	144,83	171,73	234,04	172,42	122,65	95,17	70,72
Neoplasias	69,42	92,80	107,37	27,14	142,83			87,62	107,81	122,31	89,77	47,62
Enfermedades transmisibles	11,77		53,76			43,49	30,82	27,68	39,97			24,35
Signos y síntomas mal definidos		26,92	35,95					53,06				

Fuente: Aplicativo SISPRO 2018

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





Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

promedio de tasa histórico; para el año 2014 y 2015 no se presenta ninguna muerte por esta causa, sin embargo, para el año 2016 se presenta de nuevo una tasa del 24,25.

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 presentando una disminución para los años 2015 y 2016 con una tasa del 89,77 y 47,62 respectivamente.

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 2012 con una tasa de 280,73 empieza una disminución progresiva hasta finamente para el año 2016 que presenta una tasa del 118,86.

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, 2015 y 2016 desciende hasta la tasa de 70,72 por 100.000 habitantes.

Las demás causas es la más relevante dentro de este grupo, para el año 2005 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 100.000 habitantes y volviendo a descender para el año 2016 con una tasa del 242,17 por 100.000 habitantes. Finalmente, los signos y síntomas mal definidos se presentaron en los años 2006, 2007 y 2012.

Mujeres

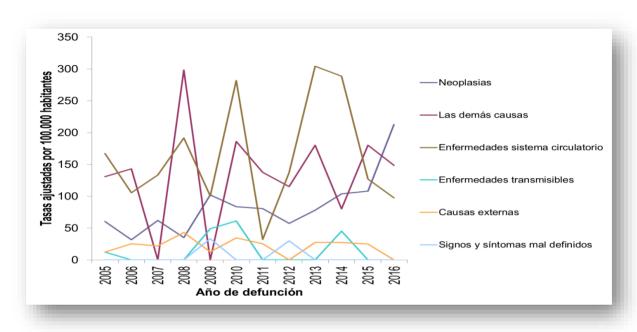
La mortalidad en mujeres para el municipio de Saladoblanco en el año 2015 la primera causa es las neoplasias con una tasa para el año 2016 del 212,7 por 100.000 habitantes, un aumento significativo en relación a lo presentado en el año 2015 la cual tuvo una tasa de 108,04 por 100.000 habitantes, la segunda causa es las demás causas con una tasa del 148,5 por 100.000 habitantes un descenso con respecto al año 2015; La tercera causa es las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa del 97,4 por 100.000 habitantes una disminución en comparación al año 2015 que tuvo una tasa del 127,01 por 100.000 habitantes. La cuarta causa se presenta son las enfermedades transmisibles con casos en los años 2005, 2009, 2010 y 2014.





Código: F-SG-028
Versión No. 1
Fecha: 25-03-2010
Página 1 de 1

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio, 2005 – 2016



Fuente: Aplicativo SISPRO 2018

Tabla 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Neoplasias	60,3	31,8	62,2	35,1	102,1	83,5	80,7	57,6	78,2	103,9	108,0	212,7
Las demás causas	131,0	143,3		298,5		186,0	137,5	115,2	180,1	80,3	180,2	148,5
Enfermedades sistema circulatorio	167,0	105,6	133,5	191,5	100,7	281,8	32,1	137,4	304,4	288,7	127,0	97,4
Enfermedades transmisibles	12,4				48,9	61,2				45,3		
Causas externas	12,4	25,5	22,1	43,0	12,8	34,5	25,4		27,7	27,4	24,8	
Signos y síntomas mal definidos					33,6			30,2				

Fuente: Aplicativo SISPRO 2018

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





Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010 Página 1 de 1

Las enfermedades trasmisibles 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 los años 2015 y 2016.

La causa de mortalidad en mujeres por Neoplasia es la más relevante dentro de este grupo se presenta en los años 2005 al año 2016, iniciando con una tasa de 60,28 por 100.000 habitantes, con picos ascendentes y descendentes sin cambios bruscos y terminando con una tasa de 127,7 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, 2015 y 2016 la cual finaliza con una tasa de 97,4 por 100.000 habitantes.

La mortalidad por causas externas, en el año 2005 se presenta con una tasa de 12,43 con picos ascendentes descendentes leves hasta el año 2012 donde no se registran casos, donde el más elevado fue de una tasa de 43,03 por 100.000 habitantes en el año 2008; con una tasa promedio de 27,50 por 100.000 habitantes en los años 2013 y 2014, un aumento leve para el año 2015 con una tasa del 24,79 por 100.000 habitantes y ausencia para el año 2016.

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 y una nueva disminución para el año 2016 con una tasa del 148,5 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, 2015 y 2016 no se presenta esta causa de mortalidad



electrónico: contactenos@saladoblanco-huila.gov.co

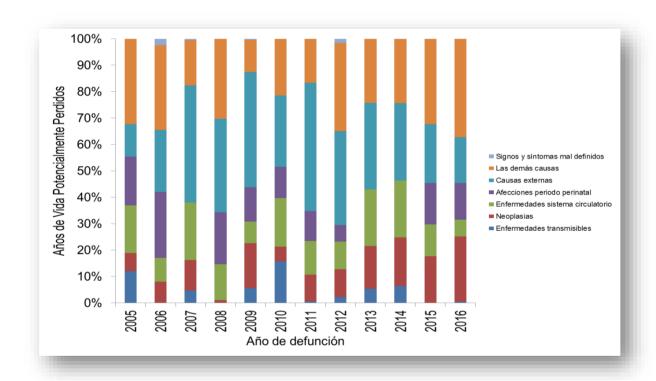


Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010 Página 1 de 1

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 (2016) 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.

Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdido –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio Saladoblanco 2005-2016



Fuente: Base de Datos SISPRO 2018

Los eventos que más relacionan años de vida potencialmente perdidos para el municipio de Saladoblanco en el año 2016 son las demás causas con 432 un aumento significativo en AVPP comparado con el año 2015 con que tuvo 334 en AVPP; seguido por las neoplasias con una 287 y

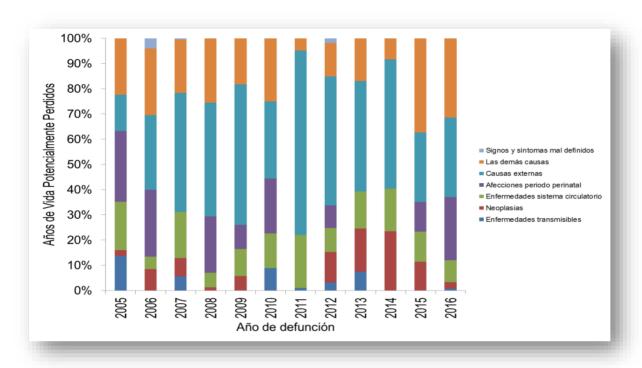




Código: F-SG-028
Versión No. 1
Fecha: 25-03-2010
Página 1 de 1

causas externas con una tasa de 202 AVPP, las cuales aumentaron con una tasa para el año 2015 de 182 y disminución de 230 respectivamente.

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Saladoblanco 2005 – 2016



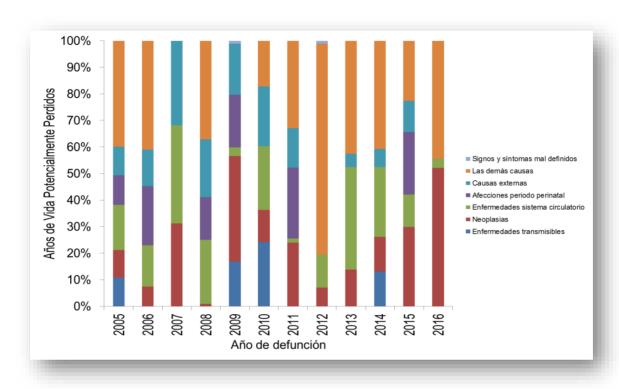
Fuente: Base de Datos SISPRO 2018

Esta figura muestra que población masculina sigue perdiendo Años de vida debido a las causas externas como principal causa la cual relaciona con homicidios, accidentes de transporte terrestre, que para el año 2016 con 202 muestra una disminución comparado en el año 2015. Seguido por las demás cusas que muestra una disminución con relación al año 2015 y Enfermedades sistema circulatorio y neoplasias muestran una disminución relacionado con el año 2015.



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 Saladoblanco 2005 - 2016



Fuente: Base de Datos SISPRO 2018

La anterior figura muestra los años de vida potencialmente perdidos en mujeres, donde aparece con una tendencia mayor de las neoplasias con 270 AVPP, con aumento ya que el año 2015 hubo 105 AVPP, seguida por las demás causas en el año 2016 con 230 AVPP, aumentando significativamente en comparación con el año 2015.

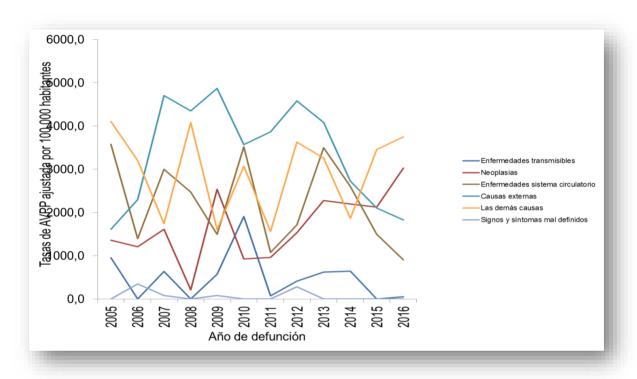


Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

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 Saladoblanco 2005 - 2016



Fuente: Base de Datos SISPRO 2018

La Figura 14 pone en evidencia las Demás Causas como principal causa de AVPP en el año 2016. Seguido de las neoplasias y posteriormente las causas externas y las enfermedades del sistema circulatorio; las demás causas para el año 2016 es la de mayor incidencia con las neoplasias con un comportamiento similar, con un aumento en relación al año 2015.



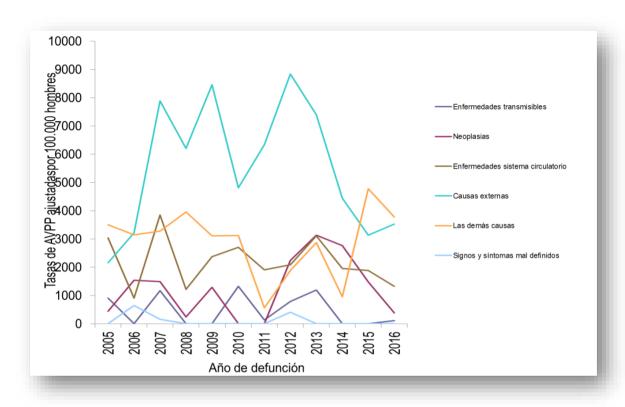
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en los hombres del municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016



Fuente: Base de Datos SISPRO 2018

El comportamiento de los AVPP en hombres presenta a las demás causas como la primera causa en el año 2016, y en el rango de años 2005 al 2015, seguido por las cusas externas y enfermedades del sistema circulatorio.



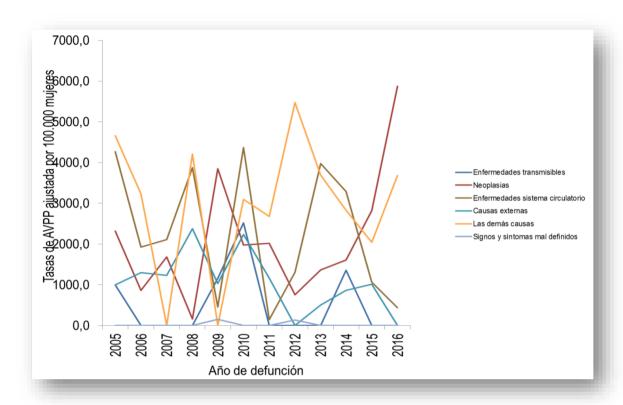
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Saladoblanco 2005 – 2016



Fuente: Base de Datos SISPRO 2018

Se identifica que las neoplasias han sido las que más aportan a la pérdida de años de vida de la población femenina del Municipio de Saladoblanco, con un aumento desde el año 2013 al 2016. Las demás causas también contribuyen con la perdida de años de esta población ocupando el segundo lugar y en el tercer lugar encontramos a la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio.

1.1.2. Mortalidad especifica por subgrupo

En los subgrupos de las causas dentro los cinco grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; 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.



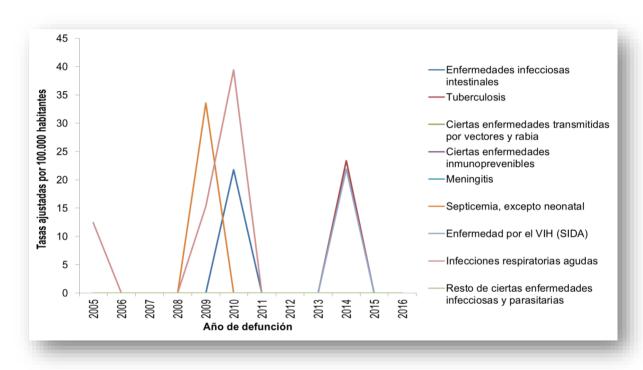


Código: F-SG-028
Versión No. 1
Fecha: 25-03-2010
Página 1 de 1

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 Saladoblanco, 2005 – 2016



Fuente: Base de datos SISPRO 2018

La mortalidad en mujeres por enfermedades trasmisibles en subgrupos se presenta de la siguiente manera en los años 2005 al 2016. 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.



Código: F-SG-028

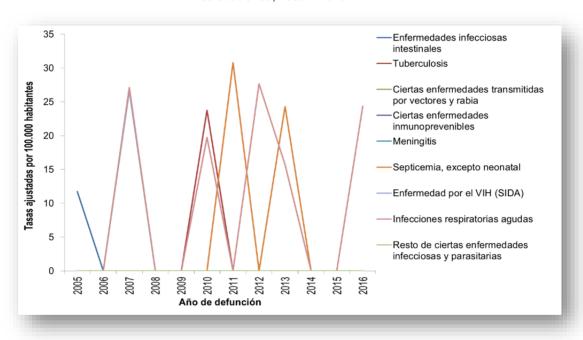
Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

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

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016



Fuente: Base de datos SISPRO 2018

La mortalidad en hombres por enfermedades trasmisibles 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, 2013, y finalizando en el año 2016 que se presenta con una tasa del 24,55 por 100.000 habitantes.

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

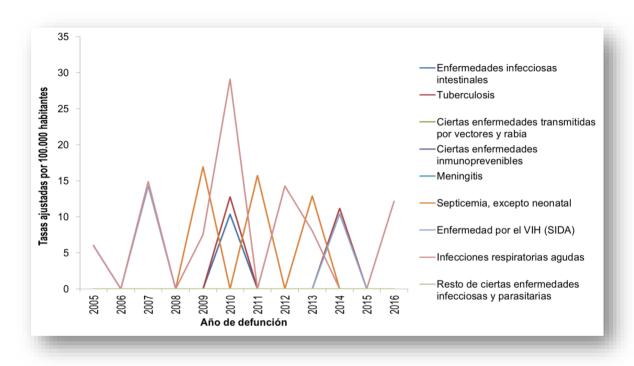




Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades transmisibles totales del municipio de Saladoblanco, 2005 - 2016



Fuente: Base de datos SISPRO 2018

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 2014 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. Y las enfermedades respiratorias agudas con mortalidad en los años 2005, 2007, 2009, 2012, 2013 y 2016 con una tasa del 12,77 por 100.000 habitantes.

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 2016.



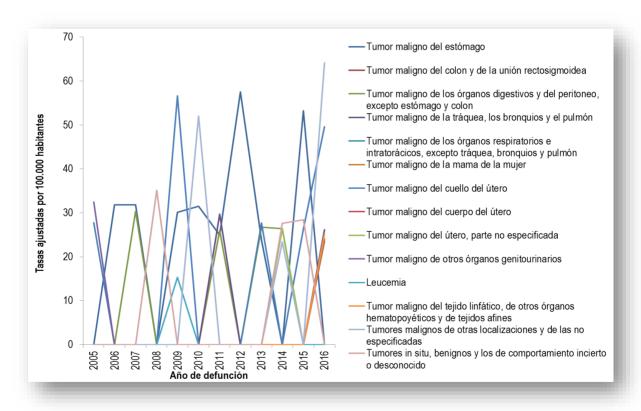
Código: F-SG-028
Versión No. 1
Fecha: 25-03-2010
Página 1 de 1

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 20, 21 y 22, se presentan las tasas ajustadas por edad de causas de mortalidad para el subgrupo de neoplasias.

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada para las neoplasias en mujeres del municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016



Fuente: Base de datos SISPRO 2018

En la figura 20 se observa que la tasa de mortalidad en mujeres asociado a neoplasias por Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con una tasa para el año 2016 de 63,13,

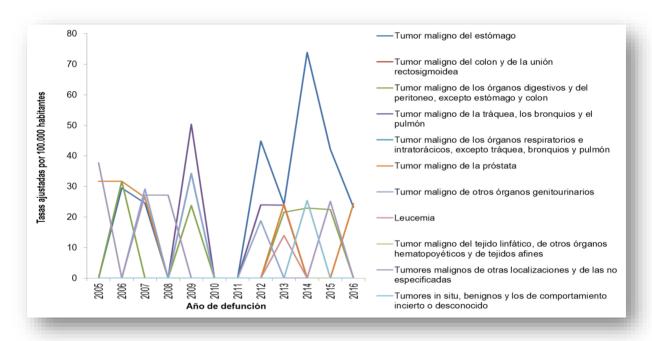




Código: F-SG-028
Versión No. 1
Fecha: 25-03-2010
Página 1 de 1

otro pico alto lo presenta el tumor maligno de cuello de útero que presenta mortalidad para los años 2005, 2009, 2013, 2015 y en el año 2016 con una tasa del 49,56, por Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con presencia en el año 2011 y de nuevo en el año 2016 se reconoce una tasa del 26,19 por 100.000 habitantes, como cuarta causa de mortalidad se identifica a los Tumores maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines hay también mortalidad en el año 2016 con un tasa del 25,21 por 100.000 habitantes y sexta causa de mortalidad en este sud grupo encontramos a los Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea con una tasa para el año 2016 de 23,59 por 100.000 habitantes.

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada para las neoplasias en hombres del municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016



Fuente: Base de datos SISPRO 2018.

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 2016 disminuye en relación al 2015, seguidamente encontramos a los Tumores malignos de próstata con un aumento ya que desde el año 2013 no se identificaban estos casos. 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





Código: F-SG-028

Versión No. 1

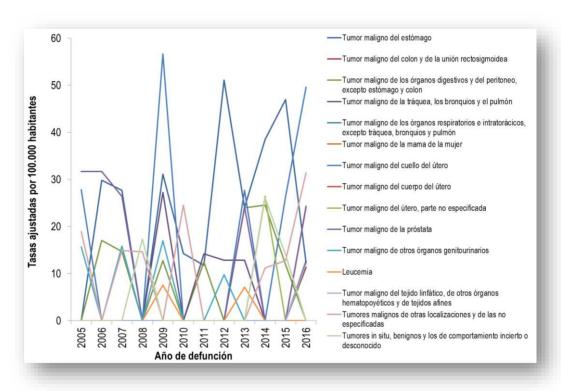
Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

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 colón de y la unión, tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada para las neoplasias total del municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016



Fuente: Base de datos SISPRO 2018

En la figura 22 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 de nuevo año 2016 con una tasa del 49,57 por 100.000 habitantes y en el año 2012 por el tumor maligno de estómago el cual para el año 2016 tuvo una tasa del 12,28, otro indicador alto de





Código: F-SG-028

Versión No. 1

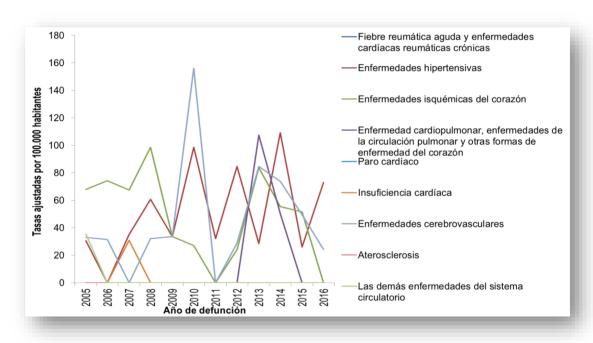
Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

mortalidad para el año 2016 fueron los de Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con una tasa del 31,37 por 100. Habitantes un aumento en comparación con lo presentado en el año 2015.

Enfermedades del sistema circulatorio

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016



Fuente: Base de datos SISPRO 2018

En la figura 23 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 2016. También se destaca la mortalidad por enfermedades hipertensivas la cual en el año 2016 se presenta como la principal causa de muertes en mujeres del Municipio de Saladoblanco, 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





Código: F-SG-028

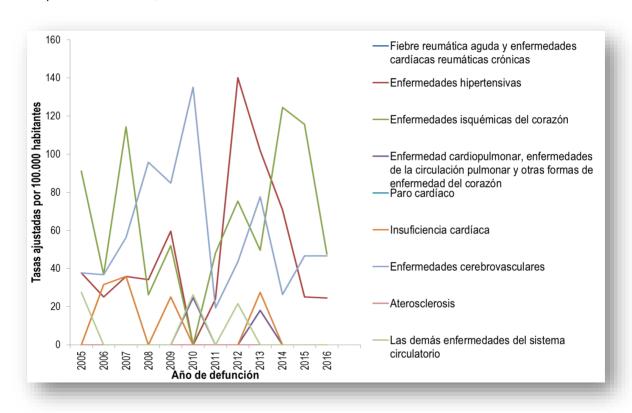
Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

en el año 2011. La insuficiencia cardiaca 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.

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016



Fuente: Base de datos SISPRO 2018

Según la figura 24, la principal tasa de mortalidad en los hombres para el año 2016 es por enfermedad isquémica del corazón la cual tuvo un pico alto en el año 2015, ausencia en el año 2010, seguidamente a enfermedades cerebrovasculares las cuales para el 2016 es la segunda causa de muertes y el segundo pico alto por enfermedades cerebrovasculares en el años 2010, causa que se presenta en los años 2005 año 2016; seguidamente encontramos a las enfermedades hipertensivas con una tasa de muertes para el año 2016 sin embargo disminuye en comparación con las altos picos que tenía en los años 2012, 2013, 2014 y 2016. Con tasas de mortalidad más bajas también se presentan la





Código: F-SG-028

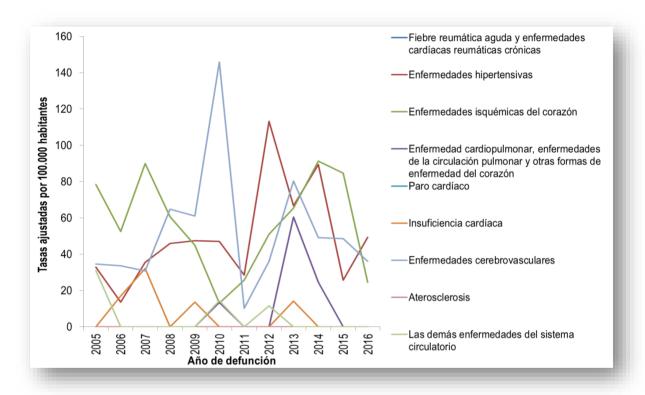
Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

insuficiencia cardiaca y las demás enfermedades del sistema circulatorio. Y con ausencia por Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas, por paro cardiaco y aterosclerosis.

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio total del municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016



Fuente: Base de datos SISPRO 2018

Las tasas de mortalidad asociadas a enfermedades del sistema circulatorio en hombres y mujeres, guardan relación respecto en que las Enfermedades hipertensivas la cual fue la de mayor incidencia para el año 2016, segunda causa las enfermedades cerebrovasculares y como tercera causa en este grupo se identifica a las Enfermedades isquémicas del corazón.

Causas externas





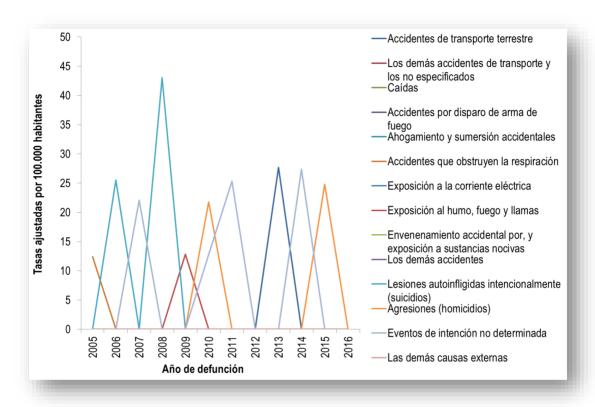
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 24. Tasa de mortalidad para las causas externas en mujeres del municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016



Fuente: Base de datos SISPRO 2018

Dentro de grupo de causas externas como causas de mortalidad en mujeres, se reconoce que para el año 2016 ausencia de mortalidad por causas externas, 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.



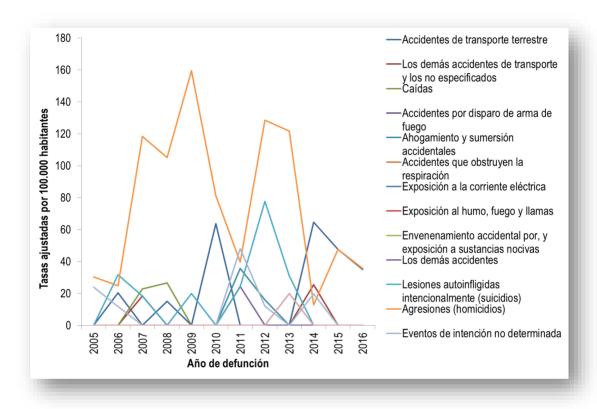
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 25. Tasa de mortalidad para las causas externas en hombres del municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016



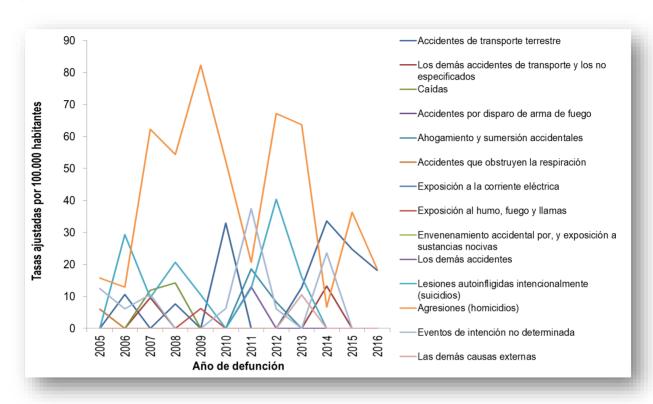
Fuente: Base de datos SISPRO 2018

Para los hombres las causas externas con mayor incidencia para el año 2016 fueron Agresiones (homicidios) y Accidentes de transporte terrestre con una tasa del 35,69 por 100.000 habitantes y 35,02 por 100.000 habitantes respectivamente, las agresiones (homicidios), presentándose en el periodo comprendido entre el año 2005 al año 2016, alcanzando la tasa más alta en el año 2009, ocupando las tasas más elevadas, se observa su pico más alto en el año 2009 y 2012 con una tasa de 234,04 por 100.000 habitantes. Luego están las lesiones autoinflingidas, 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.



Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010 Página 1 de 1

Figura 26. Tasa de mortalidad para las causas externas total del municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016



Fuente: Base de datos SISPRO 2018

Para hombres y mujeres las causas externas con mayor incidencia son las demás causas externas para el año 2015 son las agresiones (homicidios) y los accidentes de transporte terrestre con una tasa del 18,57 por 100.000 habitantes y 18,09 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.



Código: F-SG-028

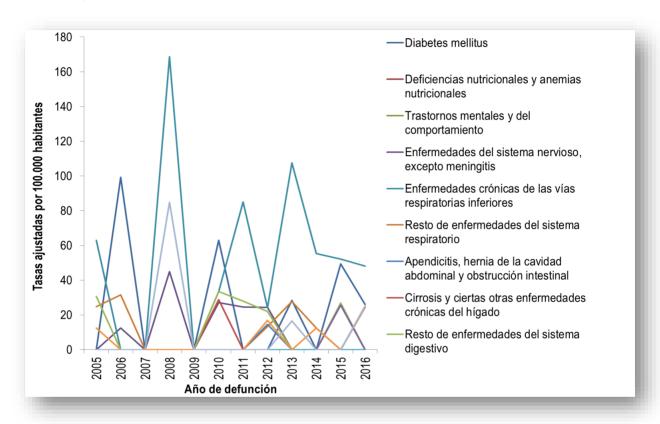
Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Demás enfermedades

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016



Fuente: Base de datos SISPRO 2018

Dentro de las demás enfermedades como causa de mortalidad en mujeres para el año 2016 se encuentra las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con la mayor incidencia presentada en el año 2008, 2013, 2014, 2015 y 2016 con una tasa de 168,68 por 100.000 habitantes, 107,53 por 100.000 habitantes, 52,25 por 100.000 habitantes, 52,23 por 100.000 habitantes y 48,10 por 100.000 habitantes respectivamente, seguida por la diabetes mellitus con una tasa de 99,24 por 100.000 habitantes en el año 2006 y para el año 2016 con una tasa del 26 por 100.000 habitantes. Con tasas más bajas se presenta el Resto de las enfermedades, resto de enfermedades del sistema respiratorio, y las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.



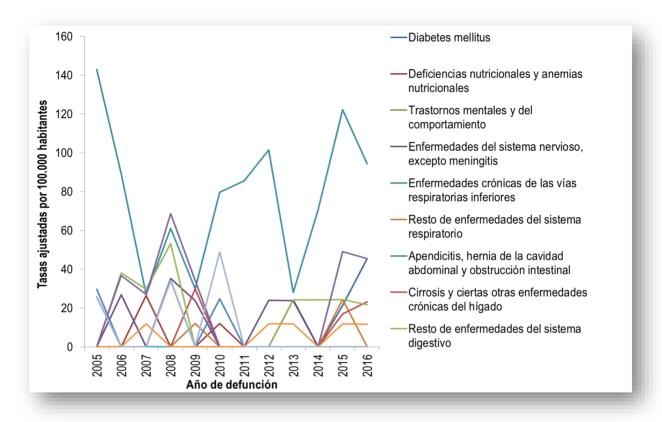
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016



Fuente: Base de datos SISPRO 2018

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 2016 con disminución en la tasa del 94,39 por 100.000 habitantes. Con comportamiento intermitente en tasas más bajas se encuentran diabetes mellitus y Enfermedades del sistema urinario con tasas 45,51 por 100.000 habitantes, y posteriormente se encuentran el Resto de enfermedades del sistema digestivo y la Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado.



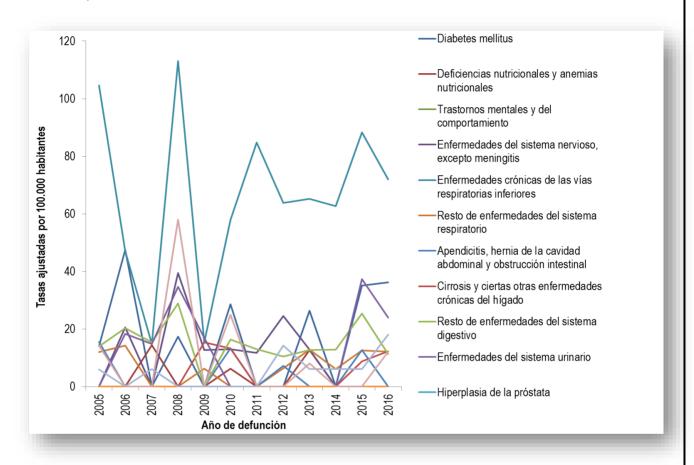
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades total del municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016



Fuente: Base de datos SISPRO 2018

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 disminución para el año 2016 con una tasa del 71,96 por 100.000 habitantes. Los demás, subgrupos se presentan con tasas más bajas y de manera intermitente entre los años 2005 al 2016.

SEMAFORIZACION DE MORTALIDAD





Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

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 especificas municipio de Saladoblanco Huila, 2005-2016

		SALADOBLANCO					Con	port	amie	ento			
Causa de muerte	HUILA 2016	2016	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	22.40	18.09	7	7	1	7	7	7	-	7	7	7	7
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12.33	24.05	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	10.30	49.57	'n	-	-	1	7	-	-	7	7	1	7
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	16.83	24.35	-	7	7	-	-	-	-	7	7	-	7
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	21.53	12.28	7	7	7	7	7	7	7	7	7	1	7
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	18.98	36.21	7	7	1	7	1	7	-	7	7	1	7
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	7.94	0.00	7	7	1	7	7	7	1	7	7	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2.51	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	21.44	18.58	'n	7	7	1	7	7	7	7	7	1	7
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	39.06	12.18	7	7	7	1	7	7	7	7	7	7	7
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0.00	0.00	_	-	_	-	-	_	_	-	-	-	-

Fuente: Base de datos SISPRO 2018

En el municipio de Saladoblanco Huila en el año 2016 registró eventos estadísticamente significativos en comparación al departamento como son la mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello del útero, tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus y mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama se presentaron una mayor tasa con respecto al del Departamento.

1.1.3. 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





Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

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 con el número de casos 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.





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 Saladoblanco, 2005 – 2016

Menores de 1 año

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil						Hombr	es											Mujer	ES .											Total						
y del niño	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	0 0	0 0	0 0		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
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	.00	.00).00	.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
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	.00	0.00	0.00	.00	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 hematopo yéticos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.00	0.00).00	.00	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	.00	0.00),00	.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
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	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.00).00),00	.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
Enfermedades del oído y de la apófsis masbides	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.00).00),00	.00	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	.00	0.00).00 (.00	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	0.00	200	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.00	0.00).00	.00	2.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	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	.00	.00).00 (.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
Enferme dades del sistema genito urinario	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.00	.00).00 (.00	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	200	1.00	200	0.00	1.00	0.00	0.00	1.00	200	1.00	1.00	0.00	1.00	1.00	0.00	1.00	0.00	.00	0.00	.00 (.00	3.00	3.00	0.00	3.00	200	200	1.00	1.00	0.00	0.00	200	200
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómica	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	0.00	1.00	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.00	.00	00 2	.00	1.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00
Signos, síribmas 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	.00	0.00).00	.00	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	.00).00),00	.00	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	.00	.00).00	.00	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 de datos SISPRO 2018





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						Hombr	es											Mujere	Ş										Total					
y del niño	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2005	2006) (2008	2009	2010	2011	2012	2014	2015	2016	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2015	2016
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	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	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	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	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	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	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	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	0.00	1.00	0.00 0.	00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00 0.00	1.00	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 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	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	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	0.00 0.	.00 0.00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómica	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.	00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00	0.00	0.00	0.00	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	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	0.00 0.	.00 0.00
Causas extemas 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	0.00	1.00	0.00 0.	00	0.00	1.00	1.00	0.00	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 0.00

Fuente: Base de datos SISPRO 2018





Código: F-SG-028 Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Menores de 5 años

Causa da muerte again liste da takulación agas la madelidad infantil						Hombr	es											Mujere	es											Total						
Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013)	2015	2016	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
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	1.00	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
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	.00	0.00	0.00	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	.00	0.00	0.00	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	.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
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	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.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
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	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	.00	0.00	0.00	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	0.00	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	.00	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	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	.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
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	.00	0.00	0.00	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	2.00	1.00	1.00	0.00	1.00	1.00	0.00	1.00	0.00	0.00	.00	1.00	0.00	3.00	3.00	0.00	3.00	2.00	2.00	1.00	1.00	0.00	0.00	2.00	2.00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómica	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	0.00	1.00	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.00	0.00	2.00	1.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00
Signos, síntomas y hallazgos anomales 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	.00	0.00	0.00	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	.00	0.00	0.00	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	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00	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	0.00

Fuente: Base de datos SISPRO 2018





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 Saladoblanco, 2005 - 2016

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	No Muertes 2016
01 - CIERTAS	menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PARASITARIAS	menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
04 - ENFERMEDADES	menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
METABÓLICAS	menores de 5 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	Entre 1 y 4 años	0	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	0
	menores de 1 año	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
	menores de 5 años	3	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0
	menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	Entre 1 y 4 años	0	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	0
44 CIEDTAS AFFOCIONES	menores de 1 año	3	3	0	3	2	2	1	1	0	0	2	2
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FERIODO FERINATAL	menores de 5 años	3	3	0	3	2	2	1	1	0	0	2	2



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	No Muertes 2016
12 - MALFORMACIONES	menores de 1 año	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	3
CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CROMOSÓMICAS	menores de 5 años	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	3
45 CAUCAC EVTERNAC DE	menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	Entre 1 y 4 años	1	1	0	0	2	1	0	1	0	0	0	0
WORTALIDAD	menores de 5 años	1	1	0	0	2	1	0	1	0	0	0	0

Fuente: Base datos SISPRO 2018





Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 16. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016.

Subgrupos de causas de mortalidad especifica 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	No Muertes 2016
Diarrea y	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
gastroenteritis de presunto origen	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
infeccioso	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
enfermedades infecciosas	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
intestinales	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteria	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infección meningocócica	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
meningococica	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poliomielitis aguda	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

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

Fuente: Base datos SISPRO 2018

Para el municipio de Saladoblanco 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 y para la vigencia de 2016 no se presentó ningún caso.

Tabla 17. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por tumores, departamento del Huila, 2005 – 2016

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	No Muertes 2016
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leucemia	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
tumores	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
malignos	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
tumores	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0





Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

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

Fuente: Bases de datos SISPRO 2018

En el municipio de Saladoblanco Huila no ha presentado antecedentes de fallecimientos en la infancia y la niñez por tumores hasta la vigencia 2016

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 Saladoblanco 2005 – 2016

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	No Muertes 2016
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anemias	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades de la sangre y de los órganos	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
hematopoyéticos, y ciertos trastornos que	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
afectan el mecanismo de la inmunidad	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bases de datos SISPRO 2018

En el municipio de Saladoblanco 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 los periodos 2005 -2016.





Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de Saladoblanco, 2005 – 2016.

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	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
otras deficiencias	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 2018

En el municipio de Saladoblanco en los años 2005 a 2016 se presentó 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.

Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del sistema nervioso Municipio Saladoblanco, 2005 – 2016.

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	No Muertes 2016
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dootoo do	Menores de 5 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Restos de enfermedades del sistema nervioso	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sistema hervioso	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

unidos es Mejos 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



Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2018.

En el municipio de Saladoblanco en los años 2005 a 2016 solo se presentó 1 muerte en menores de 5 años asociadas a enfermedades del sistema nervioso G04 – G98 en el año 2006.

Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Saladoblanco, 2005 – 2016.

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	No Muertes 2016
enformedados del	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
masiolides	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2018.

En el municipio de Saladoblanco no se presenta en el periodo comprendido entre los años 2005 al 2016 mortalidad en la infancia y la niñez por enfermedades del oído y de apófisis mastoides en el municipio de Saladoblanco, Huila.

Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del sistema circulatorio, Saladoblanco, 2005 – 2016.

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	No Muertes 2016
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
—	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2018





Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

No se presentó mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en el municipio Saladoblanco en el periodo 2005 al 2016.

Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, Saladoblanco, 2005 – 2016.

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	No Muertes 2016
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Neumonía	Entre 1 y 4 años	0	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	0
	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras infecciones respiratorias aguda	Entre 1 y 4 años	0	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	0
Resto de	Menores de 5 años	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
enfermedades del sistema	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
respiratorio	Menores de 1 año	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2018.

Según información SISPRO, las mortalidades 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 para la vigencia 2016 no se presentaron casos.





Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema digestivo, Saladoblanco, 2005 - 2016

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	No Muertes 2016
	Menores de 5 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	Entre 1 y 4 años	0	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	0

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2018

En el municipio de Saladoblanco en los años 2005 a 2016 se presentó 1 caso de mortalidad en la infancia y niñez ocasionada por enfermedades del sistema digestivo en menores de 1 año en la vigencia 2006, según reportes realizados a la bodega de datos SISPRO del Ministerio de Salud y de la Protección Social.

Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades genitourinarios, Municipio Saladoblanco 2005 - 2016

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	No Muertes 2016
Fustamentadas dal	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinarios	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
genitourinarios –	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2018

En el municipio de Saladoblanco no se presenta mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en el municipio Saladoblanco en el periodo comprendido entre el año 2005 al 2016.





Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010 Página 1 de 1

Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de Saladoblanco Huila, 2005 – 2016.

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	No Muertes 2016
feto y recién	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nacido afectado por factores	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
maternos y por complicaciones del embarazo	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
trastornos	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
relacionados con la duración de la	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
gestación y el crecimiento fetal	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
traumatismo del	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
nacimiento	Entre 1 y 4 años	0	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	0
hipoxia	Menores de 5 años	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
intrauterina y asfixia del	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nacimiento	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
dificultad	Menores de 5 años	0	2	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0
respiratoria del recién nacido	Entre 1 y 4 años	0	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	0
neumonía	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
congénita	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
otras afecciones	Menores de 5 años	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
respiratorias del recién nacido	Entre 1 y 4 años	0	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	0
sepsis	Menores de 5 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
bacteriana del recién nacido	Entre 1 y 4 años	0	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	1
trastornos	Menores de 5 años	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
hemorrágicos y hematológicos	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
del feto y del recién nacido	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
resto de	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
afecciones perinatales	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

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

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2018

De acuerdo a análisis realizado se encontró que según reportes de eventos de mortalidad del municipio de Saladoblanco las afecciones originadas en el periodo perinatal se presentan por diversas causas; entre las que se destacan dificultad respiratoria del recién nacido 26% (5 muertes), otras afecciones respiratorias del recién nacido y sepsis bacteriana del recién nacido 16% (3 muertes cada uno). En el año 2016 se presentan dos casos de muerte en periodo perinatal uno por sepsis bacteriana del recién nacido y el otro por resto de afecciones perinatales.

Tabla 27. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Saladoblanco, 2005 – 2016.

	•												
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	No Muertes 2016
L'Anna (falla	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
hidrocéfalo congénito y	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
espina bífida	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
otras	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
malformaciones congénitas del	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
sistema nervioso	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
malformaciones	Menores de 5 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
congénitas del	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
corazón	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
otras	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
malformaciones congénitas del	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
istema	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
circulatorio otras	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
malformaciones	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
congénitas	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1	1

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2018

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





Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

2014 en menores de 1 año, otras malformaciones congénitas del sistema nervioso se presentaron dos casos uno en el año 2012 en menores de 1 año y el segundo en el año 2016 en menores de 1 año, las malformaciones congénitas del corazón en el año 2007 y 2016 en menores de 1 año y otras malformaciones congénitas en los años 2005, 2014 y 2016 en menores de 1 año.

Tabla 28. Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de Saladoblanco Huila, 2005 – 2016.

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	No Muertes 2016
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Síndrome de muerte súbita infantil	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2018

En el municipio de Saladoblanco no se presentó mortalidad por signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, según subcausas.

Tabla 29. Número de muertes por demás causas, no clasificados en otra parte, municipio de Saladoblanco Huila, 2005 – 2016.

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	No Muertes 2016
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
causas	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2018

En el municipio de Saladoblanco no se presento mortalidad por todas las demas enfermedades según subcausas.





Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, Saladoblanco, 2005 – 2016.

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	No Muertes 2016
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
otros accidentes	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
que obstruyen la respiración	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
exposición al	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
humo, fuego y Ilamas	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros accidentes	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
que obstruyen la respiración	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
accidental por, y exposición a	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
sustancias nocivas	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
causas externas	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2018

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 y 2016 no se presentaron casos por causas externas de morbilidad y mortalidad en el municipio de Saladoblanco.

1.1.4. 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





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 Saladoblanco 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 Saladoblanco 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





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 Saladoblanco Huila, 2005-2016.

						Со	mpo	rtam	iento)			
Causa de muerte	HUILA	SALADOBLANCO	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Razón de mortalidad materna	30,87	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,59	15,56	-	-	-	7	Z	7	7	>	/	7	7
Tasa de mortalidad infantil	10,50	19,46	7	V	7	7	7	V	7	1	7	7	7
Tasa de mortalidad en la niñez	12,50	19,46	7	7	7	7	7	7	7	~	7	7	1
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	6,98	0,00	٧	-	- 1	- 1	7	٧	-	- 1	- 1	- 1	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1,75	0,00	٧	-	1			-	-	1			-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	5,24	0,00	-	-			7	٧	_	1			-

Fuente: Base de Datos SISPRO 2018





Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010 Página 1 de 1

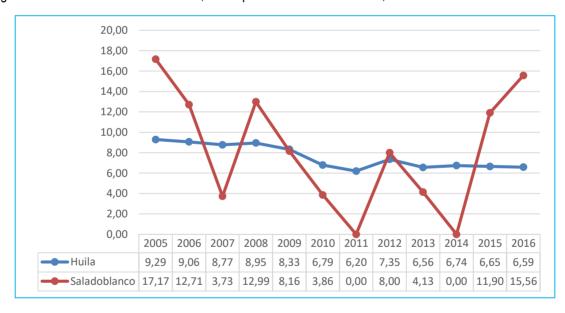
Razón de mortalidad materna

El municipio de Saladoblanco Huila durante el periodo de estudio de los años 2005 a 2016 no presentó mortalidad materna.

Mortalidad Neonatal

En el periodo de estudio, años 2005 a 2013, la mortalidad neonatal en el municipio de Saladoblanco Huila, se ha presentado de manera continua solo en los años 2011 y 2014 no se reportaron muertes neonatales. En el año 2008 y 2012 se presentan picos que se igualan y superan a la del departamento del Huila. En el año 2016 se presentó un aumento significativo en comparación a lo presentado a nivel departamental.

Figura 30. Tasa de mortalidad neonatal, municipio de Saladoblanco Huila, 2005-2016



Fuente: Base de Datos SISPRO 2018



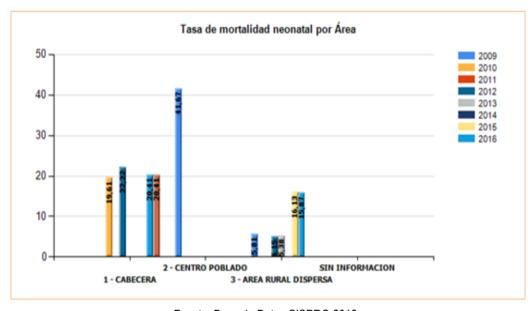


Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 32. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por área del municipio de Saladoblanco Huila, 2010 – 2017

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA		19.61		22.22				20.41
2 - CENTRO POBLADO	41.67							
3 - AREA RURAL DISPERSA	5.81			5.15	5.38		16.13	15.87
SIN INFORMACION								
Total General	8.16	3.86		8.00	4.13		11.90	15.56



Fuente: Base de Datos SISPRO 2018



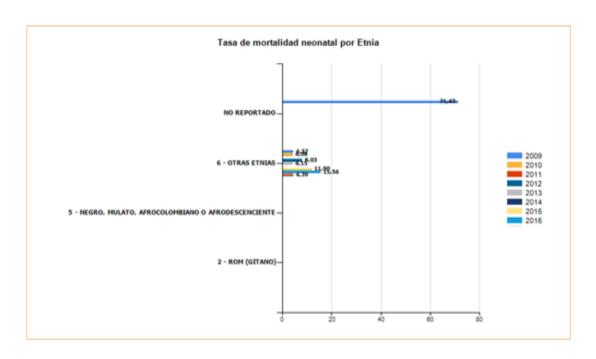


Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 33. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Saladoblanco Huila, 2010 – 2016

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA		19.61		22.22				20.41
2 - CENTRO POBLADO	41.67							
3 - AREA RURAL DISPERSA	5.81			5.15	5.38		16.13	15.87
SIN INFORMACION								
Total General	8.16	3.86		8.00	4.13		11.90	15.56



Fuente: Base de Datos SISPRO 2018

Mortalidad infantil

Se evidencia un aumento con respecto a la mortalidad infantil en el municipio de Saladoblanco Huila, desde el año 2005 al 2010 se ha mantenido una alta tasa de muertes infantiles en comparación a lo



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



Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

presentado en el Departamento, desde el año 2011 al 2014 se evidencia una reducción sin embargo para el año 2015 y 2016 se reconoce un pico considerablemente con respecto a lo presentado a nivel del departamento el cual tuvo una tasa de 9,52 y 10,50 en comparación a lo presentado a nivel municipal la cual obtuvo tasas del 11,90, 19,46 respectivamente.

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

30,00 25,00 20,00 15,00 10,00 5,00 0,00 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2015 2016 2014 Huila 15,47 14,78 13,30 13,82 12,16 10,70 9,29 10,70 9,89 10,91 9,52 10,50 Saladoblanco 25,75 21,19 3,73 12,99 | 12,24 | 11,58 4,37 8,00 11,90 19,46 4.13 4,46

Figura 31. Tasa de mortalidad infantil, municipio de Saladoblanco Huila, 2005- 2016.

Fuente: Base de Datos SISPRO 2018

Mortalidad en la niñez

La Tasa de mortalidad en la niñez en el municipio de Saladoblanco 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 mayores casos, para los años 2011 a 2015 se mantiene por debajo de la tendencia del departamento, y para el año 2016 presenta un pico con respecto a lo presentado a nivel departamental.



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



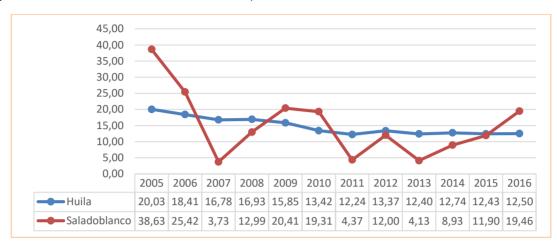
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 32. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Saladoblanco Huila, 2005- 2016.

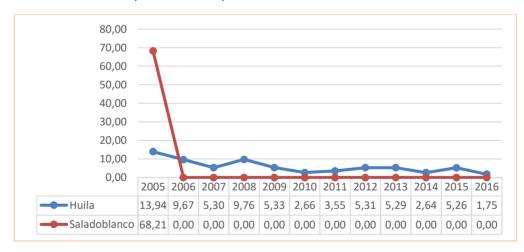


Fuente: Base de Datos SISPRO 2018

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 Saladoblanco Huila. Sin presencia desde el año 2006 al 2016.

Figura 33. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Saladoblanco Huila, 2005- 2016.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2018



Código Postal: 418020

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



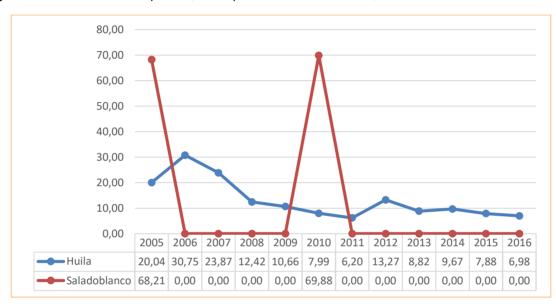
Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

En cuanto la mortalidad por IRA en menores de 5 años, el municipio de Saladoblanco presento casos en el año 2005 y en el año 2010. Sin presencia desde el año 2012 al 2016

Figura 34. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Saladoblanco Huila, 2005-2016



Fuente: Base de Datos SISPRO 2018

Mortalidad por desnutrición crónica

El municipio de Saladoblanco 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 2016.





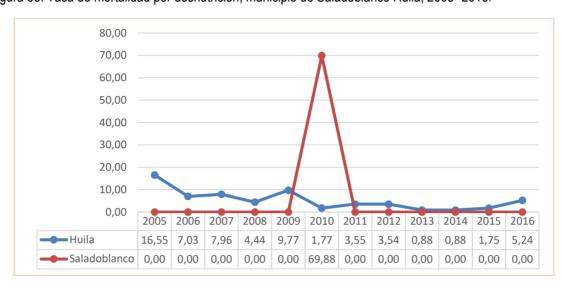
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 35. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de Saladoblanco Huila, 2005-2016.



Fuente: Base de Datos SISPRO 2018

1.1.5. 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.

			Persona	s en NBI		
Nombre Municipio	Cabe	ecera	Res	sto	То	tal
amorpio	Prop (%)	cve (%)	Prop (%)	cve (%)	Prop (%)	cve (%)
SALADOBLANCO	30,59	-	54,52	-	49,44	-

Fuente: Base de datos SISPRO

Necesidades Basicas Insatisfechas por area

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

							Cabece	ra						
Nombre 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 (%)

91



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



Código: F-SG-028
Versión No. 1
Fecha: 25-03-2010
Página 1 de 1

SALADOBLANCO 30,59 - 7,12 - 6,38 - 3,35 - 9,97 - 4,09 - 14,61 -

							Resto)						
Nombre 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	-

							Total							
Nombre 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	49,44	-	16,83	-	13,16	-	6,01	-	9,31	1	12,18	-	29,97	-

2. Fuente: Base de datos SISPRO 2018

2.1.1. 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 especifica por subgrupo y la mortalidad materno – infantil y niñez, de acuerdo a las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de la salud.

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

Mortalidad	Prioridad	Saladobla nco 2016	Huila 2016	Tendencia 2005 a 2016	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por	1. Demás causas	198,1	145,98	Disminuir	000
grandes causas	2. Neoplasias	127,8	109,5	Aumentar	000
Caacac	3. Enfermedades del sistema circulatorio	109,7	174,6	Disminuir	007
	Demás enfermedades: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	71,96	33,48	Aumentar	012

unidos es MEJOR -Saladoblanco HuilaAlcaldía 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



Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Específica por Subcausas o	Neoplasias: Tumor maligno del cuello del útero S. Enfermedades del sistema circulatorio:	49,56	10,30	Aumentar	001
subgrupos	Enfermedades hipertensivas	46,22	23,34	Aumentar	007
	4. Demás enfermedades: Diabetes mellitus	36,20	18,98	Disminuir	001
Mortalidad Infantil y de la	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3	70	Disminuir	008
niñez: 16 grandes causas	Ciertas afecciones en el periodo perinatal	2	98	Disminuir	008
Mortalidad Materno	1. Mortalidad en la niñez	19,46	12,50	Aumentar	008
infantil y en la niñez: Indicadores	2. Mortalidad infantil	19,46	10,50	Aumentar	800
trazadores	3. Mortalidad neonatal	15,56	6,59	Aumentar	800

Fuente: Aplicativo SISPRO

Conclusiones

Durante el periodo de estudio años 2005 al 2016, se evidencia un descenso en la mortalidad en las mujeres por enfermedades del sistema circulatorio en relación al año 2015 y un aumento en el año 2016 en la mortalidad por neoplasias en relación a lo ocurrido en el año 2015. En los hombres la mortalidad mayor se debe a las demás enfermedades, sin embargo, tuvo una disminución con relación al año 2015.

Con relación a la tasa de mortalidad por grandes causas se identifica las demás causas como la principal causa de mortalidad para el año 2016 con una tasa de 198,1 por 100.000 habitantes, la cual 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 neoplasias con una tasa 127,8 por 100.000 habitantes y las enfermedades del sistema circulatorio



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



Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

ocupan el tercer lugar en mortalidad por grandes causas con un tasa de 109,7 por 100.000 habitantes para el año 2016.

Análisis de mortalidad por Subgrupos

Con respecto a las muertes por causa de enfermedades trasmisibles se reconoce que para el año 2016 muertes por estas enfermedades transmisibles, la principal causa de mortalidad fueron las Infecciones respiratorias agudas con una tasa del 24,35 por 100.000 habitantes, sin presencia de casos de los otros sub grupos para el año 2016.

En cuanto a las neoplasias se evidencian para el año 2016 inciden significativamente sobre la tasa de mortalidad total, los casos de tumor maligno del cuello del útero con una tasa de 49,59 por 100.000 habitantes, seguidamente el tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con una tasa de 31,36 por 100.000 habitantes y como tercer causa el tumor maligno de la próstata con una tasa de 24,35 por 100.000 habitantes, en el caso de las mujeres se evidencia que es el tumores maligno de otras localizaciones y de las no especificadas tiene mayor incidencia en dicha población con una tasa de 64,13 por 100.000 habitantes y para los hombre la principal causa son los tumores malignos de la próstata 24,35 por 100.000 habitantes respectivamente.

Con referencia a las tasas de mortalidad asociadas a enfermedades del sistema circulatorio en hombres la principal causa de mortalidad son las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa del 47,61 por 100.000 habitantes y en mujeres las Enfermedades hipertensivas la cual fue la de mayor incidencia con una tasa del 73,06 por 100.000 habitantes, seguidamente las Enfermedades cerebrovasculares ocupan en segundo lugar de mortalidad en hombre y mujeres con una tasa total de 36,00 por 100.000 habitantes y en tercer lugar las Enfermedades hipertensivas con una tasa de 24,63 por 100.000 habitantes en hombres, ya que en las mujeres no existe tercer causa de mortalidad.

Para hombres las causas externas con mayor incidencia son las demás causas externas para el año 2016, son las agresiones (homicidios) y los accidentes de transporte terrestre con una tasa del 35,69 por 100.000 habitantes y 35,02 por 100.000 habitantes respectivamente, para el caso de las mujeres sin presencia de mortalidad para el 2016 en este subgrupo.

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 total para el año 2016 de 71,96 por 100.000 habitantes, seguidamente las





Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

diabetes mellitus con una tasa de 36,20 por 100.000 habitantes y en tercer lugar las enfermedades del sistema urinario con una disminución con respecto a lo presentado en el año 2015.

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

3.2 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 Vigilancia de la Salud Pública – SIVILA, y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en el territorio.

3.2.1 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.





Código: F-SG-028

Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 37. Principales causas de morbilidad en la población masculina, municipio de Saladoblanco Huila 2009 – 2017.

						Hom	bres				
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017- 2016
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales Condiciones perinatales	41.57 2.75	47. 88			49.08 2.62				32 .71	-9.63 -6.94
	Enfermedades no transmisibles Lesiones Condiciones mal clasificadas	9.41	32.74 3.79 15.14	9.03	8.54	3.85	8.17	8.34	6.75	8.52	4.2 <mark>8</mark> 1.77 10. 52
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales Condiciones maternas	37.04 0.00	30.77 0.00	19.88 0.00	2 5.48	31 .02	28.05 0.00	2 7.25	2 4.53	2 6.60	2.0 <mark>7</mark> -0.32
	Enfermedades no transmisibles Lesiones Condiciones mal clasificadas	12.04	47.31 8.85 13.08	15.66	5.77	16.57	13.41	9.01	13.46	11.84	-1. 9 7 -1. 6 1 1.8 <mark>3</mark>
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales Condiciones maternas Enfermedades no transmisibles Lesiones Condiciones mal clasificadas	0.00 52. 48 13.86	18.47 0.00 56.22 12.45 12.85	0.00 62.9 9 1 6.88	0.00 67.3 3 1 3.37	20.70	0.29 47. 20 1 8.29	0.00 40 .72 1 6.52	0.00 48. 37 1 8.74	19.50	-1.24 0.00 -0.52 0.76 0.99
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales Condiciones maternas Enfermedades no transmisibles Lesiones Condiciones mal clasificadas	2 2.76	19.08 0.00 49.42 15.90 15.61	19.93	20.96	2 4.32	0.19 45. 93 2 0.16	0.00 43 .77 2 0.68	0.00 47. 50 2 3.75	0.14 47.50 22.54	-0.09 0.14 0.00 -1.21 1.15
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales Condiciones maternas Enfermedades no transmisibles Lesiones Condiciones mal clasificadas	0.00 60.7 3	12.02 0.00 63.94 13.47 10.57	0.00 62.6 4	0.00 62.9 0 10.55	0.00 69.0 1 10.79	0.00 59.5 4 12.93	0.00 56.3 0 1 6.85	0.00 62.9 5 12.95	11.04	-0.79 0.00 2.05 -1.92 0.65
Persona mayor (Mayores de	Condiciones transmisibles y nutricionales Condiciones maternas Enfermedades no transmisibles Lesiones Condiciones mal clasificadas	2.90 0.00 86.96 3.26 6.88	3.30	4.88 0.00 87.26 2.71 5.15	5.40 0.16 84.29 2.45 7.69	4.20 0.00 82.03 4.53 9.24	12.10 0.00 72.58 4.37 10.95	7.32 0.00 79.14 3.54 9.99	6.33 0.00 70.92 5.37 17.37	3.70 0.00 81.32 3.11 11.87	-2.26

Fuente: Bodega de datos de SISPRO 2018



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



Código: F-SG-028

Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 38. Principales causas de morbilidad en la población femenino, municipio de Saladoblanco Huila 2009 – 2017.

						Muj	eres				
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017- 2016
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales Condiciones perinatales Enfermedades no transmisibles Lesiones Condiciones mal clasificadas	29.89 20.69 2.59	0.28 35 .41	7.61	1.75 35 .66 8.04	2.23 33.70 4.93	4.04 32 .03 5.46	4.04 32 .03 5.46	18.41 26.70 5.47	0.37 33 .92 3.49	6.9 <mark>5</mark> -18.03 7.2 <mark>2</mark> -1.98 5.8 <mark>5</mark>
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales Condiciones maternas Enfermedades no transmisibles Lesiones Condiciones mal clasificadas	0.00 57.4 1 5.56	0.00	8.33	0.00 60.5 6 5.63	0.00 49.84 6.43	0.00 35 .76 7.64	0.00 43 .67 8.44	0.00 55.2 1 4.82	0.33 49.17 5.30	-2.99 0.33 -6.04 0.48 8.22
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales Condiciones maternas Enfermedades no transmisibles Lesiones Condiciones mal clasificadas	11.81 48.52 3.80		12.55 57. 09 5.67	63.6 6 2.12	6.21 56.7 2 4.14	8.73 48.11 5.77	4.11	11.31 53. 47 4.59	3.89	-0.58 -0.63 2.25 -0.70 -0.35
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales Condiciones maternas Enfermedades no transmisibles Lesiones Condiciones mal clasificadas	12.36 55. 96 2.25		18.47 54.92 3.39	11.91 61.2 0 2.36	8.01 60.6 4 3.22	5.29	9.41 51. 98 3.52	49.44 3.13	3.48	-1.12 -2.05 1.08 0.35 1.74
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales Condiciones maternas Enfermedades no transmisibles Lesiones Condiciones mal clasificadas	5.60	10.54 1.61 74.64 1.72 11.49	6.73 6.22 68.07 3.41 15.56	9.21 3.14 72.3 7 2.09 1 3.19	3.38 71.4 8 3.26	10.08 3.51 68.67 4.23 13.51	6.00 3.36 68.23 3.11 19.31	8.19 6.58 63.78 3.67 17.79	7.58 5.25 66.73 3.02 17.42	-0.61 -1.33 2.95 -0.65 -0.36
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	4.92	-1.89
	Condiciones maternas	0.00	0.10	0.00	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	81.26	4.1 <mark>5</mark>
	Lesiones Condiciones mal clasificadas	2.93 4.16	0.58 5.54	3.75 5.06	1.45 4.83	3.21 9.33	4.19 7.12	2.44 9.52	3.66 12.43	3.08 10.74	-0.58 -1. 6 9

Fuente: Bodega de datos de SISPRO 2018



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



Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 39. Principales causas de morbilidad en la población total, municipio de Saladoblanco Huila 2009 – 2017.

						Тс	otal				
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δpp 2017- 2016
Primera	Condiciones transmisibles y	37.81	44.76	33 .33	38 .67	46.60	41.55	44.48	42.45	37.01	-5.44
infancia (0 - 5años)	nutricionales Condiciones perinatales	18.41	0.37	1.48	2.93	2.42	1.89	3.14	5.30	0.87	-4.42
(0 - Sarios)	Enfermedades no transmisibles				_		2 8.77				1.4 B
	Lesiones	5.47	3.49		8.32		7.68	7.09	_	7.61	2.24
	Condiciones mal clasificadas	11.61	17.46	2 1.52	14.95	15.01	2 0.11	17.53	13.13	19.34	6.2
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	31.48	29.56	18.01	2 3.28	32.04	29 .38	2 6.08	2 5.04	24.40	-0.64
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.24	0.27	0.02
	Enfermedades no transmisibles	48.15 8.80	49.27 6.29	59.63	58.19	44.48	38.15				-4. <mark>0</mark> 5
	Lesiones Condiciones mal clasificadas			=	_	=	_	8.73 22.82	=	19.12	-0.63 5.3 <mark>0</mark>
				. 0.20	. 2.00		0	2.02	. 0.02		
Adolescencia	Condiciones transmisibles y	2 5.15	18.67	11.47	8.46	17.80	17.65	14.62	10.40	9.48	-0.92
(12 -18 años)	nutricionales Condiciones maternas	8.28	3 96	7.73	5.70	4.39	5.71	4.33	7.34	7.16	-0.18
	Enfermedades no transmisibles		54.11			53.76					1.45
	Lesiones	6.80	7.91	9.98	6.04	9.60	10.25	8.35	9.56	9.03	-0. 5 3
	Condiciones mal clasificadas	10.06	15.35	11.47	14.85	14.45	18.60	2 2.89	2 1.02	2 1.19	0.17
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17.80	14.93	9.24	9.05	14.13	15.71	10.80	9.28	8.53	-0.75
	Condiciones maternas	9.32		12.59						12.52	3 1
	Enfermedades no transmisibles Lesiones							49. 43			0.7 6 0.31
	Condiciones mal clasificadas		_	=	-	=	_	2 4.43	_	_	1.50
				_					_		
Adultez (27 - 59 años)			10.98	8.27	10.91		11.11	7.37	8.34	7.67	-0.67
	Condiciones maternas	4.06	1.13 71 47	4.27	2.07	2.29	2.41	2.33	4.47 63.51	3.74	-0.74
	Enfermedades no transmisibles Lesiones	5.14	5.20	66.37 7.24	69.1 5	70.69 5.69	65.8 0	7.31	6.64	5.32	2.7 2 -1.32
	Condiciones mal clasificadas				_	2		18.40			0.01
Doroono merer	Condinion on transmisible : :	3 04	4.99	1 27	E 02	3 00	7 76	5.77	6 50	4.34	-2.25
(Mayores de	Condiciones transmisibles y Condiciones maternas	0.00	0.06	0.00	0.08	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
60 años)	Enfermedades no transmisibles					83.05		81.59	74.20	81.29	
	Lesiones	3.07	1.68	3.32	1.95	3.76	4.27	2.91	4.47	3.10	-1.37
	Condiciones mal clasificadas	5.26	6.26	5.09	6.25	9.29	8.87	9.72	14.75	11.28	-3. <mark>4</mark> 7
1											

Fuente: Bodega de datos de SISPRO 2018



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



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 37,01% de proporción para el año 2017 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución de cambio porcentual en la diferencia de -5,44 puntos entre 2016 y 2017. Le sigue en proporción *las enfermedades no transmisibles* con 35,17% para el 2017, este grupo tienen tendencia a aumentar con 1,48 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. 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 19,34%.

En la población del ciclo de la infancia la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* en un 47,90% de proporción para el año 2017 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución con -4,05 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Le sigue en proporción condiciones transmisibles y nutricionales con 24,40% de proporción para el 2017, este grupo tienen tendencia a disminuir con -0,64 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. 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 19,12%.

En la población del ciclo de la adolescencia la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 53,13% de proporción para el 2017 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa un aumentar de 1,45 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Le sigue en proporción *las Condiciones mal clasificadas* con 21,19% en proporción para el 2017, este grupo tiene tendencia a aumentar en 0,50 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. 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* 9,48% para 2017.

En la población del ciclo de la juventud la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 49,71% de proporción para el año 2017 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una aumento de 0,76 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Le sigue en proporción *Condiciones mal clasificadas* con 20,67% de proporción en el 2017, este grupo tienen tendencia a aumentar en 1,50 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, las *condiciones maternas* con 12,52%.

En la población del ciclo de la Adultez la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 66,23% de proporción para el 2017 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa un aumento de 2,72 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Le sigue en proporción las *condiciones mal clasificadas* con 17,04% en proporción en el 2017, este grupo tienen tendencia a aumentar con 0,01 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. 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 7,67%.

En la población del ciclo de las personas mayores de 60 años, la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 81,29% de proporción para el 2017 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se



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



Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

observa un aumento de 7,09 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. En segundo lugar, están las *Condiciones mal clasificadas* con una proporción de 11,28 % para el 20176 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 4,34%.

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 44,79 % para el 2017 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa un aumento del 6,95 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Le sigue en proporción en el año 2017, *las enfermedades no transmisibles* 33,92% este grupo tiene tendencia a aumentar del 7,22 punto de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, las condiciones mal clasificadas con 17,46%.

En la población femenina del ciclo de la infancia la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 49,17% de proporción para el 2017 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución de -6,04 cambios porcentuales en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Como segunda causa de morbilidad en proporción con 22,68% en 2017, las *Condiciones mal clasificadas* este grupo tienen tendencia al aumento de 8,22 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Seguidamente por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, las *condiciones transmisibles y nutricionales* con 22,52%.

En el ciclo de la adolescencia la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 55,73% de proporción para el 2017 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa un aumento del 2,25 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2065. Le sigue en proporción *las Condiciones mal clasificadas* con 21,91% de proporción para 2017, este grupo tiene tendencia a disminuir con -0,35 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Seguidamente por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, las *condiciones maternas* promedio del periodo 10,68%.

En el ciclo de la juventud la primera causa de la morbilidad son las *enfermedades no transmisibles* con un registro de 50,51% para el 2017 y una diferencia de -1,08 puntos entre 2017 y 2016. Como segunda causa se registra las *Condiciones mal clasificadas* con 22,12, con un aumento de 1,74 puntos para el 2017 en comparación al 2016. Como tercera causa aparecen las *condiciones maternas* con un promedio de 17,03%.

En la Adultez la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 66,73% de proporción para el 2017 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa un aumento del 2,95 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Le sigue en proporción *las condiciones mal clasificadas* con 17,42% para el 2017, este grupo tienen tendencia a disminuir del -0,36 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción

100



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



Código: F-SG-028
Versión No. 1
Fecha: 25-03-2010
Página 1 de 1

entre 2017 a 2016. 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 7,58%.

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 81,26% de proporción para el 2017 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa un aumento de 4,15 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Como segunda causa están *las Condiciones mal clasificadas* con 10,74% en promedio de proporción en el periodo de observación, este grupo tienen tendencia a disminuir con -1,69 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Seguidamente por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad. las enfermedades *transmisibles* y *nutricionales* con 4,92%.

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 no transmisibles* con un 36,63% de proporción para el 2017 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa un aumento del 4,28 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Le sigue en proporción *las enfermedades transmisibles y nutricionales* con 32,71% en promedio de proporción en el periodo de observación, este grupo tienen tendencia a la disminución de -9,63 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Seguidamente por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, las *condiciones mal clasificadas* con 20,78%

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 46,41% de proporción para el 2017 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución de -1,97 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Le sigue en proporción las *Condiciones transmisibles y nutricionales* con 26,60% de proporción en el 2017, este grupo tienen tendencia a aumentar de 2,07 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Seguidamente por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, las *condiciones mal clasificadas* con un promedio 14,95%

En la población masculina del ciclo de la adolescencia la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 47,85% de proporción para el 2017 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una disminución de -0,52 cambios porcentuales en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. 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 19,73% en el 2017, este grupo tienen tendencia a aumentar con el 0,99 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Seguidamente en proporción las *lesiones* con un promedio de 19,50%.

En la juventud la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 47,50% de proporción para el 2017 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa 0 de cambio porcentual en la diferencia de la

unidos es MEJOR -Saladoblanco: HullaAlcaldía 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

101



Código: F-SG-028
Versión No. 1
Fecha: 25-03-2010
Página 1 de 1

proporción entre 2017 a 2016. La segunda causa de morbilidad son *las lesiones* con un 22,54% de proporción en el 2017, este grupo tienen tendencia a disminuir de -1,21 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Seguidamente por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, *las condiciones mal clasificadas con* 16,69%

En la población masculina del ciclo de la Adultez la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 65,01% de proporción para el 2017 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa un aumento de 2,05 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Le sigue en proporción *las Condiciones mal clasificadas* con 16,08% en proporción en el 2017, este grupo tienen tendencia a aumentar con 0,65 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, lesiones con 11,04%.

En el ciclo de las personas mayores de 60 años, la principal causa de consulta son *las enfermedades no transmisibles* con un 81,32% de proporción para el 2017 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa un aumento de 10,40 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Como segunda causa en proporción *las Condiciones mal clasificadas* con 11,87% en proporción en el 2017, este grupo tienen tendencia a disminuir con -5,50 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. 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 3,70%.

3.2.2 Morbilidad especifica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad especifica 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 2017.





Código: F-SG-028 Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 40. Principales causas de morbilidad por subgrupos en la población masculina, municipio de Saladoblanco Huila 2009 – 2017.

Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64 9, E51-E64) Deficiencia nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64 9, E51-E64) Deficiencia nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64 9, E51-E64) Deficiencia nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64 9, E51-E64) Deficiencia nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64 9, E51-E64) Deficiencia nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64 9, E51-E64) Deficiencia nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64 9, E51-E64) Deficiencia nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64 9, E51-E64) Deficiencia nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64 9, E51-E64) Deficiencia nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64 9, E51-E64) Deficiencia diriginal (P00-P96) Deficiencia nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64 9, E51-E64) Deficiencia diriginal (P00-P96) Deficiencia diriginal (P00-P96							Но	mbres				
Inutricionales (AOD-B99, GOO-GO4, MOD-B73) A(AO-B99, GOO-GO4, MOD-B73) A(AO-B90, GOO-GO4, MOD-B74) A(AO-B90, GOO-GO4, MOD-B74)<	Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017- 2016
H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64 9, E51-E64)	nutricionales (A00-B99, G00-G04,	(A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	60.67	47.28	40.52	46.84	45.79	59.75	37.91	49.02	48.62	-0.41
E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50,	J18, J20-J22, H65-H66)	38.95	49.91	56.47	50.53	52.76	39.01	61.14	48.50	49.54	1.04
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96) Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96) 100.00 1	D50-D53, D64.9, E51-E64)	•	0.37	2.81	3.02	2.63	1.45	1.23	0.95	2.47	1.84	-0.63
Enfermedades no transmisibles (CO0- Neoplasias malignas (CO0-C97)	Condiciones maternas perinatales	Condiciones maternas (O00-O99)	0.00	0.00	0.00	0.00	19.05	9.09	0.00	0.00	0.00	0.00
C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64, p), D65-D89, E03-E07, E10-E16, Diabetes mellitus (E10-E14)	(O00-O99, P00-P96)	· ·	100.00	100.00	100.00	100.00	80.95	90.91	100.00	100.00	100.00	0.00
D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, Diabetes mellitus (E10-E14) Desordenes endocrinos (D55-D64 E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93), I00-199, J30-J98, K00-H61, H68-H93), I00-199, J66-G98, H00-H61, H68-H93) Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93) Enfermedades cardiovasculares (I00-I99) Enfermedades cardiovasculares (I00-I99) Enfermedades de la piel (L00-L98) Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99) Anomalias congénitas (Q00-Q99) Desordenes endocrinoales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) Lesiones de intencionalies (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas Para de Causa	Enfermedades no transmisibles (C00-	Neoplasias malignas (C00-C97)	0.00	0.24	0.19	1.13	1.04	0.96	0.96	1.73	0.75	-0.98
E20-E34,	C97, D00-D48, D55-D64 (menos	Otras neoplasias (D00-D48)	0.43									-0.71
E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, 100-199, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99) E16, E20-E34, E65-E88) Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98) Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93) Enfermedades cardiovasculares (100-199) Enfermedades respiratorias (J30-J98) Enfermedades respiratorias (J30-J98) Enfermedades respiratorias (J30-J98) Enfermedades respiratorias (J30-J98) Enfermedades digestivas (K20-K92) Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) Enfermedades de la piel (L00-L98) Enfermedades de la piel (L00-L98) Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99) Anomalías congénitas (Q00-Q99) Anomalías congénitas (Q00-Q99) Lesiones ni intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) Lesiones ni intencionales (X01-X59, Y40-Y86, Y870, Y871) Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas 96.21 9.14 8.53 10.27 10.04 9.04 9.15 8.64 9.17 9.14 8.57 10.04 9.04 9.15 9.06 9.08 9.17 9.08 9.17 9.18 9.09 9.18 9.00 9.00 9.00 9.00 9.00 9.00 9.00 9.0	,,	,	0.57	0.67	0.47	0.63	2.28	1.70	1.86	1.19	1.74	0.55
H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99) Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93) Enfermedades cardiovasculares (I00-I99) Enfermedades respiratorias (J30-J98) Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93) Enfermedades respiratorias (J30-J98) Enfermedades respiratorias (J30-J98) Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) Enfermedades de la piel (L00-L98) Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99) Anomalias congénitas (Q00-Q99) Date of the conditions of		•			4.00	0 =0		4.00				2.22
K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99) Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98) Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93) Enfermedades cardiovasculares (I00-I99) Enfermedades cerdiovasculares (I00-I99) Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93) Enfermedades cardiovasculares (I00-I99) Enfermedades de respiratorias (J30-J98) Enfermedades digestivas (K20-K92) Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) Enfermedades de la piel (L00-L98) Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99) Anomalías congénitas (Q00-Q99) Anomalías congénitas (Q00-Q99) Condiciones orales (K00-K14) Lesiones (V01-Y89, S00-T98) Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas G00-G98) Enfermedades de los órganos de los sentidos (G01-V98) Enfermedades de los órganos de los sentidos (G01-H01-Y94, Y872) Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas G01-H01-Y94, Y872-Y96, Y870, Y871) Enfermedades de los órganos de los sentidos (G01-Y94, Y872) Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas G01-H01-Y96, S00-T98, S00-T9		•	1.29	2.06	1.23	3.52	6.04	4.86	1.86	2.42	3.08	0.66
M00-M99, Q00-Q99) F99, G06-G98) Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93) Enfermedades cardiovasculares (100-199) Enfermedades cardiovasculares (100-199) Enfermedades respiratorias (J30-J98) Enfermedades digestivas (K20-K92) Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) Enfermedades de la piel (L00-L98) Enfermedades de la piel (L00-L98) Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99) Anomalias congénitas (Q00-Q99) Anomalias congénitas (Q00-Q99) Ensiones orales (K00-K14) Lesiones (V01-Y89, S00-T98) Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y370, Y371) Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas 96.21 9.14 8.53 10.27 10.04 9.04 9.15 8.00 9.15 8.04 9.11 7.09 9.11 7.09 7.25 6.77 7.29 7.20 2.283 16.99 16.62 21.38 22.77 8.34 8.24 9.72 7.78 7.24 8.27 7.79 7.29 7.20 7.21 7.30 7.42 7.42 7.79 7.92 7.92 7.92 7.93 7.93 7.94 7.94 7.95 7.95 7.95 7.96 7.96 7.96 7.97 7.99 7.90												
sentidos (H00-H61, H68-H93) Enfermedades cardiovasculares (I00-I99) Enfermedades respiratorias (J30-J98) Enfermedades respiratorias (J30-J98) Enfermedades respiratorias (J30-J98) Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) Enfermedades de la piel (L00-L98) Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99) Anomalias congénitas (Q00-Q99) Condiciones orales (K00-K14) Lesiones (V01-Y89, S00-T98) Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas 9.92 11.59 6.34 8.24 9.11 7.39 7.25 6.77			9.14	8.53	10.27	10.04	9.04	9.15	8.00	5.87	8.48	2.61
Enfermedades respiratorias (J30-J98) Enfermedades digestivas (K20-K92) Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) Enfermedades de la piel (L00-L98) Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99) Anomalias congénitas (Q00-Q99) Condiciones orales (K00-K14) Lesiones (V01-Y89, S00-T98) Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas 10.14		_	6.43	9.92	11.59	6.34	8.24	9.11	7.39	7.25	6.77	-0.48
Enfermedades digestivas (K20-K92) Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) Enfermedades de la piel (L00-L98) Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99) Anomalias congénitas (Q00-Q99) Condiciones orales (K00-K14) Lesiones (V01-Y89, S00-T98) Lesiones intencionales (X01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, V871) Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N8.4		Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	26.86	29.16	18.38	24.29	27.20	22.83	16.99	16.62	21.38	4.76
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) Enfermedades de la piel (L00-L98) Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99) Anomalias congénitas (Q00-Q99) Condiciones orales (K00-K14) Lesiones (V01-Y89, S00-T98) Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) 8.14 6.05 8.11 9.23 9.60 15.34 22.75 9.90 12.31 2.27 9.90 12.31 2.31 2.31 2.31 2.31 2.31 2.31 2.3		Enfermedades respiratorias (J30-J98)	10.14	7.14				7.69		5.64	6.25	0.61
N75-N98) Enfermedades de la piel (L00-L98) Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99) Anomalías congénitas (Q00-Q99) Condiciones orales (K00-K14) Lesiones (V01-Y89, S00-T98) Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas 8.14		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	8.43	5.38	11.22	7.78	7.24	8.52	7.42	7.79	7.92	0.13
Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99) Anomalías congénitas (Q00-Q99) Condiciones orales (K00-K14) Lesiones (V01-Y89, S00-T98) Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas 8.29 8.11 8.20 6.91 7.08 8.15 10.98 12.93 11.56 - 7.08 8.15 10.98 12.93 11.56 1.57 10.98 12.98 1			8.14	6.05	8.11	9.23	9.60	15.34	22.75	9.90	12.31	2.41
(M00-M99) Anomalias congénitas (Q00-Q99) Condiciones orales (K00-K14) Lesiones (V01-Y89, S00-T98) Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas 8.29 8.11 8.20 6.91 7.08 8.15 10.98 12.93 11.56 - 7.08 8.15 10.98 12.93 11.56 - 7.08 8.15 10.98 12.93 11.56 - 7.08 8.15 10.98 12.93 11.56 - 7.08 8.15 10.98 12.93 11.56 - 7.07 1.27 - 7.08 8.15 10.98 12.93 11.56 - 7.08 8.15 10.98 12.93 11.56 - 7.08 8.15 10.98 12.93 11.56 - 7.07 1.27 - 7.08 8.15 10.98 12.93 11.56 1.77 1.27 1.27 1.27 1.27 1.27 1.27 1.27		Enfermedades de la piel (L00-L98)	6.57	8.35	5.94	5.96	5.88	7.44	8.51	5.72	4.79	-0.93
Condiciones orales (K00-K14) 12.86 13.67 14.14 19.21 8.40 2.54 2.59 19.88 13.11 - Lesiones (V01-Y89, S00-T98) Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40- Y86, Y88, Y89) Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35- Y36, Y870, Y871) Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas 96.21 99.60 97.65 97.06 94.68 90.78 89.58 93.45 90.65 -			8.29	8.11	8.20	6.91	7.08	8.15	10.98	12.93	11.56	-1.37
Lesiones (V01-Y89, S00-T98) Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas 1.52		Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.86	0.30	1.98	0.63	0.92	1.04	1.63	1.77	1.27	-0.49
Y86, Y88, Y89) Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas 1.52 0.40 2.35 2.94 3.94 7.13 4.46 6.21 8.99 2.10 2.10 2.10 2.10 2.10 2.10 2.10 2.10		Condiciones orales (K00-K14)	12.86	13.67	14.14	19.21	8.40	2.54	2.59	19.88	13.11	-6.76
Y36, Y870, Y871) Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas 96.21 99.60 97.65 97.06 94.68 90.78 89.58 93.45 90.65 -	Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	•	1.52	0.40	2.35	2.94	3.94	7.13	4.46	6.21	8.99	2.79
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas 96.21 99.60 97.65 97.06 94.68 90.78 89.58 93.45 90.65 -		•	2.27	0.00	0.00	0.00	1.39	2.10	5.80	0.00	0.18	0.18
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas 96.21 99.60 97.65 97.06 94.68 90.78 89.58 93.45 90.65 -		Lesiones de intencionalidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.15	0.34	0.18	-0.17
algunas otras consecuencias de causas 96.21 99.60 97.65 97.06 94.68 90.78 89.58 93.45 90.65 -		,										
		algunas otras consecuencias de causas	96.21	99.60	97.65	97.06	94.68	90.78	89.58	93.45	90.65	-2.80
Signos y síntomas mal definidos (R00- R99) 100.00 100.00 100.00 100.00 100.00 100.00 100.00 100.00 100.00 100.00 100.00	,		100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00

Fuente: Bodega de datos de SISPRO 2018

Unidos es MEJOR -Saladoblanco HuitaAlcaldía 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



Código: F-SG-028 Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 41. Principales causas de morbilidad por subgrupos en la población femenina, municipio de Saladoblanco Huila 2009 – 2017.

						М	ujeres				
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017- 2016
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70	Enfermedades infecciosas y parasitarias - (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	62.10	52.03	51.82	48.86	54.20	56.62	43.48	53.96	48.76	-5.19
N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65- H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50- D53, D64.9, E51-E64)	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10- J18, J20-J22, H65-H66)	35.45	44.23	45.62	48.41	42.05	41.50	55.19	43.06	47.15	4.09
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40- E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	2.44	3.74	2.55	2.73	3.75	1.88	1.33	2.98	4.08	1.10
Condiciones maternas perinatales	Condiciones maternas (O00-O99)	5 5.08	95.54	97.09	94.12	87.87	95.08	90.28	97.76	98.87	1.11
(O00-O99, P00-P96)	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	44.92	4.46	2.91	5.88	12.13	4.92	9.72	2.24	1.13	-1.11
Enfermedades no transmisibles (C00-	Neoplasias malignas (C00-C97)	0.80	0.38	0.34	0.91	0.74	1.22	2.00	1.16	1.30	0.14
C97, D00-D48, D55-D64 (menos	Otras neoplasias (D00-D48)	1.34	0.92	1.25	0.41	1.08	0.99	0.62	1.12	1.31	0.20
D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16,	Diabetes mellitus (E10-E14)	0.60	0.76	1.13	0.45	1.95	2.16	1.75	1.96	1.97	0.01
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)	Desordenes 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	5.03	3.07	2.93	3.96	1.03
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	5.42	4.82	4.76	4.87	7.42	6.54	5.99	5.68	6.42	0.74
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3.08	5.42	5.32	4.49	3.71	5.35	4.14	3.89	4.81	0.91
	Enfermedades cardiovasculares (100-199)	27.18	32.98	27.46	26.71	29.08	23.43	17.19	14.29	21.36	7.07
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4.89	3.55	4.02	2.49	4.66	4.18	4.91	3.66	4.18	0.53
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7.16	5.30	7.36	6.37	9.09	7.04	5.16	6.97	6.74	-0.23
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	25.10	22.20	20.89	22.44	19.20	29.16	40.53	24.87	24.64	-0.23
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4.69	5.36	4.53	2.41	4.24	3.46	3.49	4.69	3.77	-0.92
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	8.10	6.53	7.81	7.20	5.79	8.21	8.34	10.05	8.72	-1.33
	Anomalías congénitas (Q00-Q99) Condiciones orales (K00-K14)	0.74 8.50	0.19 9.71	1.13 11.61	0.53 16.14	1.14 4.11	1.08 2.16	0.77 2.05	0.90 17.84	0.85 9.98	-0.06 -7.86
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4.35	7.92	10.34	9.62	5.51	3.47	8.16	10.03	7.19	-2.85
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35- Y36, Y870, Y871)	1.45	3.96	1.72	1.92	0.00	3.47	0.58	0.33	1.20	0.86
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.99	0.86	0.00	0.00	0.87	1.75	0.33	0.90	0.56
	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	89.30	90.72	1.42
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00

Fuente: Bodega de datos de SISPRO 2018



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



Código: F-SG-028

Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 42. Principales causas de morbilidad por subgrupos en la población total, municipio de Saladoblanco Huila 2009 – 2017.

						-	Total				
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017- 2016
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-	Enfermedades infecciosas y parasitarias - (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	61.54	49.83	46.64	47.93	50.54	58.13	40.69	51.78	48.70	-3.07
N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65- H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10- J18, J20-J22, H65-H66)	36.83	46.86	50.59	49.39	46.71	40.30	58.17	45.46	48.14	2.67
D53, D64.9, E51-E64)	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	2.76	3.16	0.40
Condiciones maternas perinatales	Condiciones maternas (O00-O99)	5 3.50	93.86	95.69	87.13	82.31	88.46	84.86	88.94	97.31	8.37
(000-099, P00-P96)	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	46.50	6.14	4.31	12.87	17.69	11.54	15.14	11.06	2.69	-8.37
Enfermedades no transmisibles (C00-	Neoplasias malignas (C00-C97)	0.55	0.33	0.28	0.99	0.85	1.12	1.65	1.36	1.10	-0.26
C97, D00-D48, D55-D64 (menos	Otras neoplasias (D00-D48)	1.05	0.75	1.73	0.45	0.93	0.87	0.97	1.19	1.06	-0.13
D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16,	Diabetes mellitus (E10-E14)	0.59	0.73	0.88	0.52	2.06	2.00	1.79	1.68	1.89	0.21
E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-	2.05	1.94	1.95	4.17	7.18	4.97	2.65	2.74	3.64	0.90
H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-	E16, E20-E34, E65-E88)	2.00	1.54	1.55	7.17	7.10	4.57	2.00	2.17	0.04	0.50
K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00 M99, Q00-Q99)		6.61	6.10	6.83	6.81	7.98	7.47	6.68	5.75	7.15	1.41
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4.15	6.97	7.68	5.18	5.28	6.68	5.25	5.10	5.51	0.41
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	27.07	31.67	24.05	25.80	28.43	23.21	17.12	15.12	21.36	6.24
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6.56	4.79	4.67	2.99	5.26	5.43	5.77	4.37	4.92	0.55
	• ,	7.57	5.33	8.81	6.90	8.45	7.57	5.93	7.26	7.17	-0.10
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	19.69	16.65	16.09	17.48	15.88	24.25	34.44	19.49	20.23	0.74
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5.29	6.39	5.06	3.75	4.81	4.88	5.21	5.06	4.13	-0.93
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	8.16	7.07	7.96	7.09	6.23	8.19	9.25	11.08	9.73	-1.35
	Anomalías congénitas (Q00-Q99) Condiciones orales (K00-K14)	0.77 9.89	0.23 11.07	1.45 12.56	0.57 17.30	1.07 5.60	1.06 2.29	1.06 2.24	1.21 18.57	1.00 11.10	-0.21 -7.47
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2.49	2.56	5.17	4.97	4.52	5.59	5.71	7.51	8.32	0.82
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35- Y36, Y870, Y871)	1.99	1.14	0.61	0.58	0.87	2.67	4.04	0.11	0.55	0.44
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.28	0.30	0.00	0.00	0.36	0.69	0.34	0.44	0.10
	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	92.04	90.68	-1.36
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00

Fuente: Bodega de datos de SISPRO 2018

Unidos es MEJOR -Saladoblanco HuilaAlcaldía 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



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 Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) con una proporción de 49,54% en el 2017, con tendencia a aumentar según cambio en puntos porcentuales de 2017 a 2016 de 1,04, en el segundo lugar están las Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73) con una proporción de 48,62 % en el 2017, con tendencia a disminuir según cambio en puntos porcentuales de 2017 a 2016 de -0,41. 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 1,84%.

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 159 atenciones que corresponden al 100% de las atenciones en el año 2017.

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 Enfermedades cardiovasculares (I00-I99) con una proporción de 21,38% para el año 2017, con una tendencia a aumentar según cambio en puntos porcentuales de 2017 a 2016 de 4,76. Como segundo causa de este grupo encontramos las Condiciones orales (K00-K14) con 13,11 % de proporción para el año 2017, y con una tendencia de disminuir de -6,76 puntos porcentuales del año 2017 a 2016. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causa de consulta las Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) con una proporción de 12,31% para el año 2017.

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 90,65% para el año 2017, con una tendencia a disminuir según cambio en puntos porcentuales de 2017 a 2017 de -2,80. Como segunda causa de este grupo encontramos las Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) con 8,99% de proporción para el año 2017, y con una tendencia de aumentar del 2,79 puntos porcentuales del año 2017 a 2016. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como las Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) con una proporción de 0,18 % para el año 2017.



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



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 movilidad 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 48,76% en el 2017, con tendencia a disminuir según cambio en puntos porcentuales de 2017 a 2016 de -5,19, en el segundo lugar están las Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) con una proporción de 47,15 % en el 2017, con tendencia a aumentar según cambio en puntos porcentuales de 2017 a 2016 de 4,09. 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 4,08%.

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 98,87% en el 2017, con tendencia a aumentar según cambio en puntos porcentuales de 20176 a 2016 de 1,11; en el segundo lugar se encuentra las condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96) con una proporción de 1,13% en el 2017, con tendencia a disminuir con -1,11 puntos porcentuales del 2017 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 24,64% para el año 2017, con una tendencia a disminuir según cambio en puntos porcentuales de 2017 a 2016 de -0,23. Como segundo causa de este grupo encontramos las enfermedades cardiovasculares (I00-I99) con 21,36% de proporción para el año 2017, y con una tendencia de aumentar de 7.07 puntos porcentuales del año 2017 a 2016. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causa de consulta las Condiciones orales (K00-K14) con una proporción de 9,98 % en el 2017, con una tendencia a disminuir de -7,86 puntos porcentual de 2017 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 90,72% en el 2017, con tendencia a aumentar de 1,42 puntos porcentuales de 2017 a 2016. La segunda causa de este grupo se encuentra las lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) con una proporción de 7,19% para el 2017, con tendencia a la disminución de -2,85 puntos porcentuales de 2017 a 2016, seguidamente se Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) ocupan el tercer lugar con una proporción de 1,20% para el 2017, con tendencia al aumento de 0,86.

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 2017 con una proporción del 100% en los últimos nueve años.

107



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

Código Postal: 418020

huila.gov.co

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



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 48,70% en el 2017, con tendencia a disminuir según cambio en puntos porcentuales de 2017 a 2016 de -3,07, en el segundo lugar están las Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) con una proporción de 48,14 en el 2017, con tendencia a aumentar según cambio en puntos porcentuales de 2017 a 2016 de 2.67. 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 3,16%.

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 97,31% en el año 2017, con una tendencia a aumentar 8,37 puntos de 2017 a 2016, como segunda causa se encuentra las condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96) con una proporción de 2.69% en el 2017, con tendencia a disminuir con – 8.37 puntos porcentuales del 2017 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, I00-199, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99) cuya principal causa son las Enfermedades cardiovasculares (100-199), con una proporción de 21,36 para el año 2017, con una tendencia a aumentar según cambio en puntos porcentuales de 2017 a 2016 de 6,24. Como segundo causa de este grupo encontramos las Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) con 20,23% de proporción para el año 2017, y con una tendencia de aumentar de 0,74 puntos porcentuales del año 2017 a 2016. Le siguen por orden de proporción de mayor a menor como causa de consulta las Condiciones orales (K00-K14) con una proporción de 11,10% en el 2017, con una tendencia a disminuir de -7.47 puntos porcentual de 2017 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 90,68% en el 2017, con tendencia a disminución de 1,36 puntos porcentuales de 2017 a 2016. La segunda causa de este grupo se encuentra las lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) con una proporción de 8,32% para el 2017, con tendencia al aumento de 0.82 puntos porcentuales de 2017 a 2016, seguidamente se Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) ocupan el tercer lugar con una proporción de 0,55% para el 2017, con tendencia al aumento de 0,44.

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 2017 con una proporción del 100% en los últimos nueve años.



108

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

correo electrónico: contactenos@saladoblancohuila.gov.co



Código: F-SG-028
Versión No. 1
Fecha: 25-03-2010
Página 1 de 1

3.2.3 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 linfoide 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 Saladoblanco toma como valor de referencia el departamento del Huila.

En el municipio de Saladoblanco 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 2017 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 linfoidea (menores de 15 años) presento casos en el año 2012 y se presenta un pico para el año 2017 con una tasa de 23.17.

Tabla 43. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Saladoblanco Huila, 2005-2017.

						Со	mp	orta	ami	ento)			
Evento	Huila	Saladobla nco	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	0,00	0,00	-	-			7	-	7	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

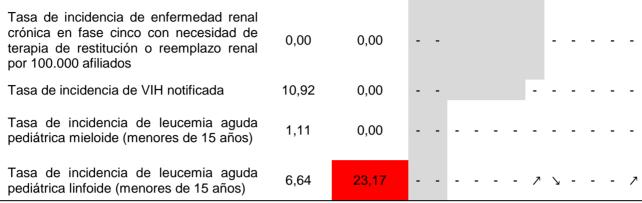


Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1



Fuente: Aplicativo SISPRO 2017

Tabla 44. Número de personas, Enfermedad Renal Crónica en el municipio de Saladoblanco – Huila, 2017

Indicador	Número de personas
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 0 (número de personas)	103
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 1(número de personas)	6
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 2 (número de personas)	19
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 3 (número de personas)	21
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 4 (número de personas)	1
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 5 (número de personas)	28

Fuente: Base de datos SISPRO 2017



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

Código Postal: 418020

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



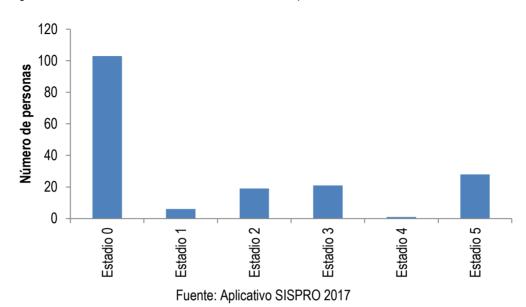
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 36. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica del municipio de Saladoblanco Huila, 2009-2017



En la figura anterior, se describe el número de casos de la Enfermedad Renal Crónica del municipio de Saladoblanco Huila, donde se observa que para el año 2017 el porcentaje de personas en estadio 0 (57,8%), seguido de los estadios 5 (15,7%) y 3 (11,7%) de la enfermedad. Cabe destacar la importancia de implementar los estilos de vida y hábitos alimenticios saludables para disminuir los riesgos cardiovasculares y por ende los problemas renales

3.2.4 Morbilidad de eventos precursores

Se analiza 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 45. Eventos precursores del Municipio de Saladoblanco Huila 2006 -2017.

Evento	Huila 2017	Saladoblanc o 2017	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Prevalencia de diabetes mellitus	2,60	1,13	-	-	-	-	-	7	7	7	7	7	7	7
Prevalencia de hipertensión arterial	7,07	4,69	-	-	-	-	-	7	7	7	7	7	7	7

Fuente: Aplicativo SISPRO 2017

111



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



Código: F-SG-028
Versión No. 1
Fecha: 25-03-2010
Página 1 de 1

El Municipio de Saladoblanco para el año 2017 presento una prevalencia de diabetes mellitus de 1,13 en personas de 18 a 69 años y prevalencia de hipertensión arterial de 4,69 en personas de 18 a 69 años; no hay diferencia significativa frente a la del departamento (Huila).

3.2.5 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 2017. El municipio de Saladoblanco, toma como referencia al departamento del Huila.

Tabla 46. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Saladoblanco Huila, 2007-2017.

	_	Comportamiento											
Causa de muerte	Departamento del Huila (2017)	Municipio de Saladoblanco (2017)	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Causas externas													
Accidentes biológicos													
Accidente ofídico	0.00	0.00	-			-		-	-	-	-		-
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lesiones y muerte por accidentes de transito	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	•	-
Ambientales													
Vigilancia de la exposición a contaminantes atmosféricos relacionados con ERA	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-
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,	0.46	8.33	7	y	-	-	-	-	_	7	٧	-	7

112



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



Código: F-SG-028 Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

solventes, gases y otras sustancias químicas													
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	-	-	-	-	-	-	_	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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													



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



Código: F-SG-028 Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Consumo de sustancias psicoactivas por vía endovenosa	0.00	0.00	_	-	-	_	-	-	-	-	-	-	-
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- helmintiasis	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 estreptococo 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	100.00	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	-	_	-	_	-	-	-	-	-	-	-



114



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



Código: F-SG-028

Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Sífilis congénita	0.00	0.00	-	-	_	_	_	_	_	_	-	-	-
Remergentes y olvidadas													
Oncocercosis	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Peste (bubónica/neumónica)	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	0.22	0.11	-	-	7	7	7	7	7	7	-	7	7
Infección respiratoria aguda grave (IRAG inusitado)	6.56	0.00	_	-	-	-	_	_	_	_	-	_	-
Lepra	7.14	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	8.31	0.00	-	-	-	-	-	-	-	7	V	-	-
Tuberculosis extrapulmonar	33.33	0.00	-	-	-	7	7	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis Todas las formas	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	14.29	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	0.25	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue grave	9.09	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Encefalitis: Nilo occidental, equina del oeste, venezolana	0.00	0.00	-	_	_	_	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades de origen prionico	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre amarilla	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis	0.67	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



115



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

Código Postal: 418020

Página Web: http// www.saladoblanco-huila.gov.co correo electrónico: contactenos@saladoblancohuila.gov.co



Código: F-SG-028 Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010 Página 1 de 1

Leishmaniasis cutánea	0.00	0.00	_			ĺ	ĺ		ĺ	_	ĺ		ĺ
Leishmaniasis mucosa	0.00	0.00	- -	Ė	-	-	-	-	-	_	-	-	-
Leptospirosis	8.33	0.00	- -	-	-		-		-		-	-	-
Malaria	0.00	0.00	+		-	-	-		-	-	-	-	-
			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: vivax	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: falciparum	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ricketsiosis	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													
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	115.15	0.00	-	_	-	-	_	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	3.68	0.00	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Tasa de incidencia de Leptospirosis	0.93	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de Chagas	0.00	0.00	-	-	_	-	_	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	76.18	438.60	-	_	_	_	_	_	-	-	-	-	-

Fuente: Base de datos SISPRO 2018



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

Código Postal: 418020

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



Código: F-SG-028

Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 47. Eventos de Notificacion Obligatoria del municipio de Saladoblanco Huila 2007-2017

Evento	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Total general
100 - ACCIDENTE OFIDICO	2	2	4	1	1	2	1	2	3			18
110 - BAJO PESO AL NACER						4	5	12	10	11	5	47
113 - DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS										3	2	5
155 - CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO										2	2	4
210 - DENGUE	2	1		14	7	13	9	1	1	3	1	52
215 - DEFECTOS CONGENITOS									1	4		5
220 - DENGUE GRAVE	1		4	2	1							8
228 - EXPOSICIÓN A FLÚOR									1	86		87
298 - EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION	1		1									2
300 - AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	11	5	8	2	25	10	38	33	38	37	37	244
330 - HEPATITIS A (BROTE)		9	1	1		1	1		1	1		15
340 - HEPATITIS B					2		1					3
343 - HIPOTIROIDISMO CONGENITO								3	2	2	1	8
345 - ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)		3	3	1			1					8
348 - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA									1			1
356 - INTENTO DE SUICIDIO										8	11	19
360 - INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS	5	14	6	9	9	11	11	13	4	6	9	97
370 - INTOXICACIÓN POR FÁRMACOS		3	2		1	1	1	2			1	11
400 - INTOXICACIÓN POR SOLVENTES			1	1	1						1	4
410 - INTOXICACIÓN POR OTRAS SUSTANCIAS QUÍM							2	1		1		4



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

Código Postal: 418020

Página Web: http// www.saladoblanco-huila.gov.co correo electrónico: contactenos@saladoblancohuila.gov.co

117



Código: F-SG-028 Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

412 - INTOXICACION POR MONOXIDO DE CARBONO Y OTROS GASES											1	1
414 - INTOXICACION POR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS								3	1	2		6
420 - LEISHMANIASIS CUTÁNEA				1								1
456 - LEUCEMIA AGUDA PEDIATRICA LINFOIDE						1					1	2
458 - LESIONES POR POLVORA				1								1
459 - CANCER INFANTIL									1	1		2
495 - MALARIA COMPLICADA				1								1
530 - MENINGITIS TUBERCULOSA			1									1
549 - MORBILIDAD MATERNA EXTREMA						5	5	4	21	18	24	77
550 - MORTALIDAD MATERNA						1						1
560 - MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA	1	4	3	3	2	3	5	3	3	3	3	33
600 - MORTALIDAD POR IRA	1											1
605 - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA POR ROTAVIRUS								1	1	1		2
620 – PAROTIDITIS				1	2	2	3	1	1	4	5	19
735 - ANOMALIAS CONGENITAS						5	3	1	3		5	17
740 - SÍFILIS CONGÉNITA	2					1					1	4
750 – SÍFILIS GESTACIONAL	2	1				1	1		1		2	8
800 – TOSFERINA			1		2	1		1	2			7
810 - TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR	1	1	1	1								4
820 - TUBERCULOSIS PULMONAR	2	2	1	1	3		1	1	2	1		14
831 - VARICELA INDIVIDUAL			1	3	9	12	10	8		11	14	68
850 - VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA		2							1		1	4
875 - VCM, VIF, VSX						30	17	32	40	33	56	208
Total general	31	47	38	43	65	104	115	122	139	237	183	1124

Fuente: SIVIGILA, datos disponibles en el cubo de SIVIGILA ASIS, SISPRO

Fecha de consulta: 15 de octubre de 2018



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

Código Postal: 418020

Página Web: http// www.saladoblanco-huila.gov.co correo electrónico: contactenos@saladoblancohuila.gov.co

118



Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Análisis a profundidad de peor situación

Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas

El Municipio de Saladoblanco, presentó diferencia estadísticamente significativa de este evento con relación al departamento para el año 2007, 2014 y 2017 la cual tuvo una tasa de 8,33 para esta última vigencia.

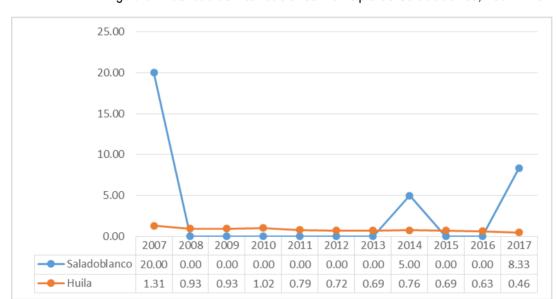


Figura 37. Letalidad de intoxicaciones municipio de Saladoblanco, 2007 – 2017

Fuente: Base de datos SISPRO 2018

Infección Respiratoria Aguda

119

El Municipio de Saladoblanco, presentó diferencia estadísticamente significativa de este evento con relación al departamento para el año 2010 y 2012, reduciendo su tasa para el año 2013 al 2017.





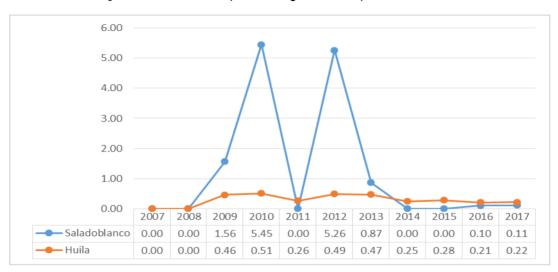
Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Figura 38. Infección Respiratoria Aguda municipio de Saladoblanco, 2007 – 2017.

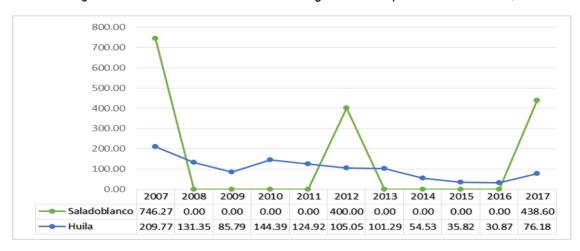


Fuente: Base de datos SISPRO 2018

Tasa de incidencia de sífilis congénita

El Municipio de Saladoblanco, presentó diferencia estadísticamente significativa de este evento con relación al departamento para el año 2007, 2012 y 2017 lo cual finaliza con una tasa superior a la del departamento.

Figura 39. Tasa de incidencia de sífilis congénita municipio de Saladoblanco, 2007 – 2017.



Fuente: Base de datos SISPRO 2018

120



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



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 2017

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 2017.

Tabla 48. Según Tipo de Discapacidad del municipio de Saladoblanco 2005-2017

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	441	47.07
El sistema nervioso	265	28.28
Los ojos	338	36.07
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	109	11.63
Los oídos	154	16.44
La voz y el habla	155	16.54
La digestión, el metabolismo, las hormonas	23	2.45
El sistema genital y reproductivo	32	3.42
La piel	43	4.59
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	13	1.39
Ninguna	2	0.21
Total	937	

^{*}Corte19 de septiembre de 2018. Consultado el 01 de octubre de 2018

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 2017 se encuentran registrada 937 personas en situación de discapacidad, en la tabla anterior se aprecia que la mayoría de alteraciones en el Municipio en el año 2017, corresponden a personas con discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas con el 47,07%, seguida de personas con discapacidad



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

Código Postal: 418020

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

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



Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

con alteración permanente en los ojos, 36,07% y en tercer lugar se encuentra las personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso, 28,28%.

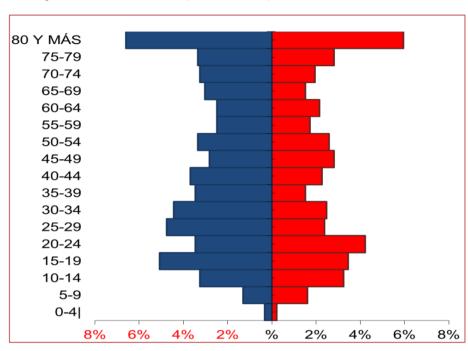


Figura 40. Pirámide de discapacidad municipio de Saladoblanco Huila, 2017

Fuente: Base de datos SISPRO 2018

La población en discapacidad para el año 2017 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.





Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 49. Distribución de las alteraciones Permanentes por grupo de edad Hombre y Mujer

	Feme	enino	Maso	culino
Edad	Número de personas	Valor	Número de personas	Valor
De 0 a 4 años	2	0.50%	3	0.57%
De 5 a 9 años	15	3.78%	12	2.27%
De 10 a 14 años	30	7.56%	30	5.68%
De 15 a 19 años	32	8.06%	47	8.90%
De 20 a 24 años	39	9.82%	32	6.06%
De 25 a 29 años	22	5.54%	44	8.33%
De 30 a 34 años	23	5.79%	41	7.77%
De 35 a 39 años	14	3.53%	32	6.06%
De 40 a 44 años	21	5.29%	34	6.44%
De 45 a 49 años	26	6.55%	26	4.92%
De 50 a 54 años	24	6.05%	31	5.87%
De 55 a 59 años	16	4.03%	23	4.36%
De 60 a 64 años	20	5.04%	23	4.36%
De 65 a 69 años	14	3.53%	28	5.30%
De 70 a 74 años	18	4.53%	30	5.68%
De 75 a 79 años	26	6.55%	31	5.87%
De 80 años o más	55	13.85%	61	11.55%
Total	397	100%	528	100%

Fuente: Base de datos SISPRO 2018

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.



Código Postal: 418020

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



Código: F-SG-028 Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010 Página 1 de 1

Identificación de prioridades principales en la morbilidad 2.2.7

Tabla 50. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

	CAUSA DE MORBILIDAD PRIORIZADA	HUILA	SALADOBLANCO	TENDENCIA	GRUPO RIESGO MIAS
	Condiciones materno perinatales	45.377	631	Aumentar	008
Morbilidad	Condiciones transmisibles y nutricionales	283.770	1.583	Disminuir	000
general por grandes causas 2017	Enfermedades no transmisibles	1.319.329	9.001	Aumentar	000
causas 2017	Lesiones	123.213	901	Aumentar	012
	Signos y síntomas mal definidos	303.313	2.506	Aumentar	000
	maternas perinatales: Condiciones maternas	40.174	614	Aumentar	800
Específica por	Enfermedades no transmisibles: Enfermedades cardiovasculares	212.532	1.923	Aumentar	000
Subcausas o subgrupos 2017	Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	110.215	817	Aumentar	000
	Condiciones transmisibles y nutricionales: Enfermedades infecciosas y parasitarias	141.168	771	Aumentar	000
Eventos de alto costo 2016					
Eventos precursores	Prevalencia de Diabetes Mellitus en personas de 18 a 69 años	2,30	1,12	Disminuir	001
2016	Prevalencia de Hipertensión Arterial en personas de 18 a 69 años	6,50	3,58	Disminuir	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,46	8,43	Aumentar	013
2017	Infección Respiratoria Aguda	0,22	0,11	Disminuir	009
	Incidencia de sífilis congénita	76,1	348,6	Disminuir	009
Discapacidad	Discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	48,39	47,07	Disminuir	000

124

-Saladoblanco·Huila

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

Código Postal: 418020

Página Web: http// www.saladoblanco-huila.gov.co correo electrónico: contactenos@saladoblancohuila.gov.co



Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010 Página 1 de 1

Discapacidad con alteración permanente en los ojos	117,92	33,82	Disminuir	000
Discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso	130,79	37,87	Disminuir	000

Fuente: Base de datos SISPRO 2017

CONCLUSIONES

Durante el periodo de estudio años 2005 al 2017, se evidencia en municipio de Saladoblanco que las principales causas de morbilidad, por grandes causas, según información SISPRO, se encuentra en primer lugar las enfermedades no transmisibles, seguidas de signos y sintomas mal definidos, condiciones transmisibles y nutricionales, 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 Saladoblanco, en el periodo comprendido entre los años 2009 al 2017, 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, lesiones y condiciones transmisibles y nutricionales. En la adultez (27 a 59 años) las enfermedades no transmisibles, seguida de condiciones mal clasificadas, condiciones transmisibles y nutricionales, lesiones y las condiciones maternas. Y en adulto mayor, en primer lugar las enfermedades no transmisibles, seguida de condiciones mal clasificadas y condiciones transmisibles y nutricionales y lesiones.



125



Código: F-SG-028 Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

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 51: Condiciones de vida (7 indicadores)

Determinantes intermediarios de la salud	HUILA	SALADOBLA NCO
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)	48.03	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 2018

Se identifica que la cobertura de servicios de electricidad e índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA), no se evidencia diferencias estadísticamente significativas entre el valor del municipio con respecto a la del departamento.

Con respecto a la cobertura de acueducto y de alcantarillado, se observa que los indicadores del municipio son más bajos que la del departamento.

El Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas, presenta diferencia estadística entre el municipio y el departamento, siendo el valor del municipio más alto que la del departamento.





Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 52: Disponibilidad de alimentos (porcentajes de nacidos vivos con bajo peso al nacer)

Determinantes	Lluilo	Caladablanaa					Coi	mport	amie	nto				
intermediarios de la salud	Huila (2017)	Saladoblanco (2017)	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2017)	6,87	4,82	7	\	7	1	\	7	7	\	7	7	7	\

Fuente: Base de datos SISPRO 2018

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 se evidencia una tasa más baja para el año 2017 que lo presentado a nivel departamental.

Factores psicológicos y culturales (Forenses)

Tabla 53: Factores psicológicos y culturales (Forenses)

Determinantes						(Comp	ortan	niento)			
intermedios de la salud	Huila (2017)	Saladoblanco (2017)	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2016)	69,57	145,31					7	7	7	7	7	7	7
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2016)	273,85	210,23					-	7	7	7	7	7	٧

Fuente: Base de datos SISPRO 2018

El municipio de Saladoblanco presenta una tasa de incidencia intrafamiliar superior a la media departamental siendo estadísticamente significativa y con tendencia a aumentar; en comparación a la tasa de incidencia de violencia contra la mujer que está por debajo de la media departamental





Código: F-SG-028

Versión No. 1 Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 54: Sistema sanitario (10 indicadores)

							Comp	ortan	niento					_
Determinantes intermedios de la salud	Huila (2017)	Saladoblanco (2017)	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
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 2017) Coberturas	92,06	100,32						7	71	71	Я	7	7	7
administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2017) Coberturas	100,01	93,20	-	-	-	-	7	7	7	Я	7	7	Я	Я
administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2017) Coberturas	93,47	104,40	-	-	-	-	7	7	7	Ā	Я	7	Я	7
administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2017) Coberturas administrativas de	93,47	104,40	-	-	-	-	71	71	71	Я	Я	71	Я	7
vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2017) Porcentaje de nacidos	93,42	105,79	-	-	-	-	71	71	71	71	Я	71	71	7
vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2016)	92,14	90,08	7	7	7	Ą	7	7	Я	Я	7	7	7	
Cobertura de parto institucional (EEVV- DANE 2016)	98,6	98,40	Я	7	7	Я	7	7	71	71	7	7	<i>7</i>	

128



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

Código Postal: 418020

Página Web: http// www.saladoblanco-huila.gov.co correo electrónico: contactenos@saladoblancohuila.gov.co



Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2016)

98,7 98,81

מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ

Fuente: Base de datos SISPRO 2018

El sistema sanitario del municipio de Saladoblanco, 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 DPT menores de 1 año, vacunación con polio tercera dosis, vacunación de triple viral 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 DBCG para nacidos vivos y porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales, presentaron indicadores municipales más bajos que las del departamento, reconociendo que este indicador no se cumple a nivel municipal.

Las coberturas de partos interinstitucionales y el porcentaje de partos atendidos por personal calificado no registraron diferencia estadística con relación al departamento.

Tabla: Servicios habilitados IPS

IPS Privadas

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

Empresa Social del Estado

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

Tabla 55. Servicios habilitados en la ESE Hospital Nuestra señora de las Mercedes del municipio de Saladoblanco para la vigencia 2018

Oferta	Reportes ASIS Oferta Prestadores-Servicios De Salud Habilitados									
Grupo Servicio	Grupo Servicio Indicador 2018									
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN	servicio de laboratorio clínico	1								
TERAPÉUTICA	servicio de servicio farmacéutico	1								

129



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

3142957484 Código Postal: 418020

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



Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

	servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1
	servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	1
	servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1
	servicio de ultrasonido	1
	servicio de enfermería	1
	servicio de medicina general	1
CONSULTA EXTERNA	servicio de odontología general	1
	servicio de psicología	1
	servicio de general adultos	1
INTERNACION	servicio de general pediátrica	1
	servicio de obstetricia	1
OTROS SERVICIOS	servicio de atención prehospitalaria	1
PROCESOS	servicio de proceso esterilización	1
	servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	1
	servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	1
	servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	1
	servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	1
	servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	1
	servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	1
PROTECCION	servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1
ESPECIFICA Y	servicio de detección temprana - cáncer seno	1
DETECCION TEMPRANA	servicio de planificación familiar	1
·	servicio de promoción en salud	1
	servicio de protección específica - atención al recién nacido	1
	servicio de protección específica - atención del parto	1
	servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	1
	servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	1
	servicio de protección específica - vacunación	1
	servicio de vacunación	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-



Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

TRANSPORTE ASISTENCIAL	servicio de transporte asistencial básico	1
URGENCIAS	servicio de servicio de urgencias	1

Fuente: Base de datos SISPRO 2018

Tabla 56. Capacidad ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES del municipio de Saladoblanco para la Vigencia 2018

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
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	

Fuente: Base de datos SISPRO 2018

2.2.8.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

Cobertura de Educación

El Porcentaje de hogares con analfabetismo y Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria del municipio de Saladoblanco no obtuvo diferencia significativa frente al departamento y la Tasa de cobertura bruta de Educación

Unidos es MEJOR -Saladoblanco HuitaAlcaldía Municipal: Calle 2 No. 5- 64 -Celular: 3142957484

Código Postal: 418020

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



Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Categoría Media y la Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario del municipio fue más baja con respecto a la del departamento.

Tabla 57. Cobertura de Educación del municipio de Saladoblanco 2003-2017

								Con	npoi	tam	ient	0					
Eventos de Notificación Obligatoria	Huila (2017)	Saladoblanco (2017)	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	20.6	28.12			28												
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2016)	90.2	105.60	-		1	1	1	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2016)	91.45	86.85	-	-	1	7	1	7	7	1	7	1	7	1	7	7	7
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2016)	67.7	63.89	-	-	1	7	1	1	7	1	7	1	7	7	7	1	7

Fuente: Base de datos SISPRO 2018

POBREZA (NBI)

NECESIDADES BÁSICAS INSATISFECHAS (NBI)

Tabla 58. Necesidades Basicas Insatisfechas Total

Nombre Municipio	Personas en NBI											
	Cabe	ecera	Re	sto	Total							
ao.p.o	Prop (%)	cve (%)	Prop (%)	cve (%)	Prop (%)	cve (%)						
SALADOBLANCO	30,59	-	54,52	-	-							



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



Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 59. Necesidades Basicas Insatisfechas por area

							Cabece	ra													
Nombre Municipio	Prop de Persona s en NBI (%)	cv e (%)	Prop de Persona s en miseria	cv e (%)	Component e vivienda	cv e (%)	Component e Servicios	cv e (%)	Componente Hacinamient o	cv e (%)	Component e Inasistencia	cv e (%)	Component e dependenci a económica	cv e (%)							
SALADOBLANC O	30,59	-	7,12	-	6,38	-	3,35	-	9,97	-	4,09	-	14,61	-							

		Resto																				
Nombre 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	-								
							Total						- 34,11 -									
Nombre 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	49,44	-	16,83	•	13,16	-	6,01	•	9,31	-	12,18	·	29,97	-								

Fuente: Base de datos SISPRO 2017

ÍNDICE DE POBREZA MULTIDIMENSIONAL

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

Tabla 60. Bajo logro educativo, analfabetismo, inasistencia escolar y rezago escolar del municipio de Saladoblanco.

Municipio	Número de hogares	_	logro cativo	Analfa	betismo		stencia colar	Rezago	escolar
		%	Hogares	%	Hogares	%	Hogares	%	Hogares
Saladoblanco	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 Saladoblanco 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.



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

Código Postal: 418020

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



Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Tabla 61. Barreras de acceso a servicios para cuidado de la primera infancia del municipio de Saladoblanco

Municipio		le acceso a ara cuidado era infancia	Trabajo	infantil	Alta ta depen econó	dencia	Empleo informal		
	%	Hogares	%	Hogares	%	Hogares	%	Hogares	
Saladoblanco	29,05%	691	7,44%	177	62,76%	1.493	98,53%	2.344	

Fuente: Base de datos SISPRO 2017

Según DNP 2005 en el Municipio de Saladoblanco 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 62. Barreras de acceso a servicios de salud del municipio de Saladoblanco.

Municipio	Sin asegura sal		Barreras de servicio d		Sin acceso a		Inadecuada eliminación de excretas		
	%	Hogares	%	Hogares	%	Hogares	%	Hogares	
Saladoblanco	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 Saladoblanco 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 63. Pisos, paredes inadecuadas, hacinamiento del municipio de Saladoblanco.

Municipio	Pisos inac	decuados	Paredes in	adecuadas	Hacinamiento		
	%	Hogares	%	Hogares	%	Hogares	
Saladoblanco	15,72%	374	8,70%	207	21,02%	500	

Fuente: Base de datos SISPRO 2017

Según DNP 2005 en el Municipio de Saladoblanco 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.

YUnidos

ES MEJOR

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

Código Postal: 418020

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



Código: F-SG-028

Versión No. 1

Fecha: 25-03-2010

Página 1 de 1

Cobertura de Acueducto

El municipio de Saladoblanco 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 aqua, almacenamiento del aqua y hábitos saludables.

Población económicamente activa

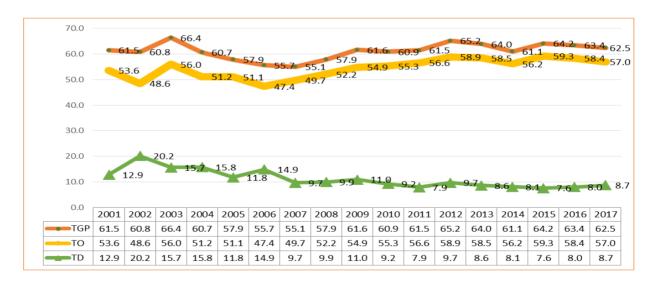
Para el municipio del Saladoblanco no hay datos para este indicador, se describe la información de la entidad territorial de referencia. En el departamento del Huila para el año 2017, el porcentaje de población en edad de trabajar es de 78,4%

La proyección para el departamento del Huila de la población económicamente activa es de 581.578 personas para el 2017. 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 2017, el departamento del Huila presentó una tasa global de participación de 62,5%, la tasa de ocupación fue 57% y la tasa de desempleo fue 8,7 %, aumentando 0,7 puntos porcentuales con respecto a la registrada en 2016 (8.0%).

Figura 41. Tasa global de participación, de ocupación y de desempleo Huila 2001 - 2017



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

Unidos es MEJOR -Saladoblanco HullaAlcaldía 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

135



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 64. Prioridades por Dimensiones del municipio de Saladoblanco.

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
	Baja Cobertura de acueducto	000
1.Salud Ambiental	Baja Cobertura de alcantarillado	000
	3. Inadecuado manejo de excretas.	009
	Prevalencia de Diabetes Mellitus en personas de 18 a 69 años	001
2. Vida saludable y	2. Prevalencia de Hipertensión Arterial en personas de 18 a 69 años	001
condiciones no transmisibles	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
2. Convivencie social v solud	Sustancias Psicoactivas	013
Convivencia social y salud mental	2. VCM, VIF y VSC	012
	2. Intoxicaciones (Intentos de Suicidio) en asenso	013
4.Seguridad alimentaria y	1. Bajo peso al nacer	800
nutricional	2. Deficiencias nutricionales	003
	Embarazos en adolescentes	800
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	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 saludabla v	4. Presencia de VIH	009
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Presencia de tuberculosis	009
cccaaacc transmissioo	2. ciertas enfermedades inmunoprevenibles	009



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

Código Postal: 418020

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



Código: F-SG-028
Versión No. 1
Fecha: 25-03-2010
Página 1 de 1

	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	Estrategias de respuesta en emergencias y desastres	013
8. Salud y Ámbito laboral	Trabajadores informales sin afiliación al sistema general de seguridad social en salud.	011
9.Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	Pocos programas que intervengan la población con discapacidad a nivel municipal Alto número de personas víctimas de conflicto armado	000
	HTA y diabetes mellitus en adulto mayor Alto número de casos de violencia contra menores de edad	001 012
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud.	000

