



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
Nit: 820.003.684-6

**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE  
SALUD,  
MUNICIPIO SIACHOQUE 2015**

**E.S.E CENTRO DE SALUD SIACHOQUE**

**Área de Vigilancia en Salud Pública E.S.E Centro de Salud Siachoque**

**Municipio Siachoque, Boyacá, 2015**



**TABLA DE CONTENIDO**

<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	9
<b>METODOLOGÍA</b> .....	9
<b>AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES</b> .....	10
<b>1. CAPÍTULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO</b> .....	12
<b>1.1 Contexto territorial</b> .....	12
1.1.1 Localización .....	12
1.1.2 Características físicas del territorio .....	14
1.1.3 Accesibilidad geográfica .....	17
<b>1.2 Contexto demográfico</b> .....	20
1.2.1 Estructura demográfica .....	22
1.2.2 Dinámica demográfica .....	27
1.2.3 Movilidad forzada .....	29
<b>2 CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.</b> .....	31
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo .....	39
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez .....	61
2.1.4. Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez .....	69
2.1.5.2 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno - infantil .....	75
2.2 Análisis de la morbilidad .....	77
2.2.1 Principales causas de morbilidad .....	78
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo .....	89
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo .....	110
2.2.4. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria .....	110
2.2.6 Identificación de prioridades principales en la morbilidad .....	120
2.2.7 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS .....	123
2.2.7.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud .....	123
2.2.7.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud .....	130



<b>3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD</b> .....	132
<b>3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente</b> .....	132
<b>3.2. Priorización de los problemas de salud</b> .....	133

#### LISTA DE TABLAS

Tabla 1 .Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, Municipio Siachoque, 2014.....	13
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, Municipio de Siachoque, 2014.....	18
Tabla 3 . Tiempo de traslado y tipo de transporte, desde la vereda hacia la cabecera municipal, .....	19
Tabla 4. Población por área de residencia, Municipio Siachoque, 2015 .....	21
Tabla 5 . Población por pertenencia étnica, Municipio de Siachoque, 2015.....	22
Tabla 6 . Población por ciclo vital, Municipio Siachoque, 2005 – 2015 - 2020 .....	24
Tabla 7 . Otros indicadores de estructura demográfica, Municipio Siachoque, 2005, 2015, 2020.....	27
Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población, Municipio Siachoque, 2013 .....	29
Tabla 9. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio de Siachoque 2015 .	29
Tabla 10. Distribución de personas víctimas de Desplazamiento por edad quinquenal y sexo, Siachoque 2015 .....	30
Tabla 11.Tendencias de las tasas de mortalidad por causas específicas del Municipio Siachoque, 2005 – 2013.....	60
Tabla 12. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67causas, Municipio de Siachoque, 2005 – 2013 .....	62
Tabla 13. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67causas, Municipio de Siachoque, 2005 – 2013 .....	63
Tabla 14. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del sistema respiratorio, Municipio Siachoque , 2005 – 2013. ....	65
Tabla 15. Número de muertes en la infancia y niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio de Siachoque, 2005 – 2013.....	66
Tabla 16. Número de muertes en la infancia y niñez por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Municipio de Siachoque, 2005 – 2013 .....	67
Tabla 17. Número de muertes en la infancia y niñez, por signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, Municipio de Siachoque, 2005 – 2013.....	68
Tabla 18. Número de muertes en la infancia y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, Municipio de Siachoque, 2005 – 2013.....	68
Tabla 19. Indicadores de mortalidad materno-infantil y en la niñez Municipio de Siachoque 2005 - 2013. ....	69
Tabla 20. Identificación de prioridades en salud del Municipio de Siachoque, 2013 .....	75
<b>Tabla 21. Principales Causas de Morbilidad, de Siachoque 2009 – 2014</b> .....	79
<b>Tabla 22. Principales Causas de Morbilidad en Hombres, Municipio de Siachoque, 2009 – 2014</b> .....	83



<b>Tabla 23. Principales Causas de Morbilidad en Mujeres, Municipio de Siachoque 2009 – 2014</b> .....	86
<b>Tabla 24. Morbilidad Específica en las Condiciones Transmisibles y Nutricionales, Municipio de Siachoque, 2009 – 2012</b> .....	89
Tabla 25. Morbilidad Específica en las Condiciones Materno - Perinatales, Municipio de Siachoque, 2009 – 2014 .....	92
<b>Tabla 26. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Primera Infancia, Municipio Siachoque, 2009 – 2014</b> .....	94
Tabla 27. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Infancia, Municipio de Siachoque, 2009 – 2014 .....	96
<b>Tabla 28. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adolescencia, Municipio de Siachoque, 2009 – 2014</b> .....	99
<b>Tabla 29. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Juventud, Municipio de Siachoque, 2009 – 2014</b> .....	100
<b>Tabla 30. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adulthood, Municipio de Siachoque, 2009 – 2014</b> .....	103
<b>Tabla 31. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Persona Mayor de 60 Años, Municipio de Siachoque, 2009 – 2014</b> .....	105
<b>Tabla 32. Morbilidad Específica por las Lesiones, Municipio de Siachoque, 2009 – 2014</b> .....	107
<b>Tabla 33. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, Municipio de Siachoque, 2008-2014</b> .....	110
Tabla 34. Comportamiento de Notificación Obligatoria, Siachoque 2008-2014 .....	111
Tabla 35. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria, Municipio de Siachoque 2007-2014 .....	112
<b>Tabla 36. Distribución de las alteraciones permanentes, Municipio de Siachoque, 2009 – 2014</b> .....	115
Tabla 37 Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en los hombres del municipio Siachoque, 2009 al 2014 .....	118
Tabla 38. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en las mujeres del municipio Siachoque, 2009 a 2014 .....	119
Tabla 39. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria, Municipio de Siachoque, 2014 .....	120
Tabla 40. Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida, Municipio de Siachoque, 2005 - 2014 .....	124
Tabla 41. Determinantes Intermedios de la Salud - Seguridad Alimentaria y Nutricional, Municipio Siachoque, 2013 .....	125
Tabla 42. Determinantes Intermedios de la Salud - Factores Conductuales, Psicológicos y Culturales, ...	126
Tabla 43. Determinantes Intermedios de la Salud - Sistema Sanitario ,Municipio de Siachoque, 2010 - 2014 .....	127
Tabla 44. Servicios Habilitados en Institución Prestadora de Servicios de Salud, municipio de Siachoque, 2014 .....	128
Tabla 45. Otros Indicadores del Sistema Sanitario, Municipio de Siachoque, 2014 .....	129



Tabla 46. Otros Indicadores de Ingreso, Municipio de Siachoque, 2008 – 2012 .....	130
Tabla 47. Tasa de Cobertura Bruta de Educación, Municipio de Siachoque, 2005 – 2014 .....	131
Tabla 48. Priorización de los problemas de salud, Municipio Siachoque, 2014 .....	133

## LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional, Municipio de Siachoque, 2005 – 2015 - 2020 .....	23
Figura 2. Cambio en la población por grupo etarios, Municipio Siachoque, 2005 – 2015 - 2020.....	24
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad MUNICIPIO Siachoque, 2015 .....	25
Figura 4 Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y Crecimiento Natural del Municipio Siachoque, 2005 a 2013.....	28
Figura 5 Tasa de mortalidad ajustada por edad, Municipio Siachoque, 2005 – 2013 .....	32
Figura 6 Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013 .....	32
Figura 7 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013 .....	33
Figura 8 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Siachoque, 2005 – 2013.....	35
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres Municipio de Siachoque, 2005 – 2013.....	35
Figura 10 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Siachoque, 2005 – 2013.....	36
Figura 11 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Siachoque, 2005 – 2013 .	38
Figura 12 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio de Siachoque 2005 – 2013 .....	38
Figura 13 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio de Siachoque, 2005 – 2013 .....	39
Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles total, Municipio Siachoque 2005 – 2013.....	40
Figura 15 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, Municipio Siachoque 2005 – 2013.....	41
Figura 16 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres, Municipio de Siachoque, 2005 – 2013.....	41
Figura 17 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias total, Municipio de Siachoque, 2005 – 2013.....	42
Figura 18 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013 .....	43



Figura 19 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres Municipio Siachoque, 2005 – 2013.....	44
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio total, Municipio Siachoque, 2005 – 2013.....	46
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013.....	47
Figura 22 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013.....	47
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal total, Municipio Siachoque, 2005 – 2013.....	48
Figura 24. Proporción de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal total, Municipio Siachoque, 2005 – 2013.....	49
Figura 25 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013.....	50
Figura 26. Proporción de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013.....	51
Figura 27 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013.....	52
Figura 28 Proporción de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013.....	52
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas total Municipio Siachoque, 2005 – 2013.....	53
Figura 30 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Municipio Siachoque, 2005 – 2013.....	54
Figura 31 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013.....	55
Figura 32 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas total, Municipio Siachoque, 2005 – 2013.....	56
Figura 33 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013.....	57
Figura 34 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013.....	58
Figura 35 Tasa de mortalidad neonatal, Municipio de Siachoque, 2005- 2013.....	70
Figura 36 Tasa de mortalidad infantil, Municipio Siachoque, 2005- 2013.....	71
Figura 37 Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio Siachoque, 2005- 2013.....	72
Figura 38 Tasa de mortalidad por IRA, Municipio Siachoque, 2005- 2013.....	73
Figura 39. Tasa de mortalidad Neonatal por Área Municipio de Siachoque 2005-2013.....	74
Figura 40. Tasa de mortalidad Neonatal por Etnia, Municipio de Siachoque 2005-2013.....	74
Figura 41 Letalidad por ESAVI Municipio de Siachoque 2008 – 2014.....	114
Figura 42 Pirámide población en situación de discapacidad, Municipio de Siachoque, 2014.....	116



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
Nit: 820.003.684-6

## **LISTAS DE MAPAS**

Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio Siachoque, 2014.....	13
Mapa 2. Hidrogeología, Municipio Siachoque, 2014.....	16
Mapa 3. Zonas de riesgo, Municipio Siachoque, 2014 .....	17
Mapa 4. Vías de comunicación, Municipio de Siachoque 2014.....	18



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
Nit: 820.003.684-6

## PRESENTACIÓN

El Plan Decenal de Salud Pública - PDSP 2012- 2021, constituye el marco nacional de política sanitaria, en el cual las entidades territoriales deben adoptar las orientaciones allí plasmadas. El Análisis de Situación de la Salud- ASIS se constituye como pilar fundamental para la construcción de los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) y los Planes Territoriales de Salud Pública (PTSP).

Por esta razón la ESE Centro de Salud de Siachoque, realizó un análisis acucioso de los aspectos relevantes en cuanto a la salud del municipio, para que éste a su vez sirva como base para la generación de acciones que conlleven a mejorar la calidad de vida de los habitantes del municipio de Siachoque.

La construcción del ASIS, está estructurada en tres partes, la primera, la caracterización de los contextos territorial y demográfico; la segunda parte, el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes y la tercera corresponde a la priorización de los efectos de salud.

En el marco del Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021, la elaboración del Análisis Situacional de Salud se constituye como un medio para estandarizar la mínima información en salud del municipio, adicionalmente, identifica las desigualdades en salud, que servirán de insumo para la formulación del Plan Territorial de salud del municipio de Siachoque.





*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
Nit: 820.003.684-6

## **INTRODUCCIÓN**

El Análisis Situacional en Salud se constituye como el pilar fundamental en la identificación de factores determinantes en la salud del municipio, la priorización de problemas identificados y formulación de soluciones a los mismos; el municipio de Siachoque genera este documento como instrumento base para la caracterización de los habitantes, su entorno, constituyéndose así como el principal fundamento para la generación del Plan de Salud Territorial acorde a las necesidades identificadas en este proceso.

El ASIS (Análisis Situacional en Salud) del municipio de Siachoque, surge de un proceso analítico y sistemático que permitió caracterizar, medir y explicar el perfil del proceso salud – enfermedad, así como sus determinantes, ya sean de competencia del sector salud o de otros sectores, facilitando la identificación de necesidades, prioridades en salud, programas existentes y su impacto en la salud de los habitantes.

Con la participación de los actores sociales e institucionales, como la secretaría de planeación, la oficina de SISBEN, la oficina de Servicios Públicos y la oficina de acción social se desarrolla el presente diagnóstico de salud del municipio de Siachoque que da la línea de base para el establecimiento de metas, a través del análisis del impacto de las intervenciones de los diferentes actores sociales liderados por la administración municipal, que se desarrollan en el plan de salud territorial una vez sean tenidas en cuenta las prioridades descritas en el presente documento, el cual permite evaluar las condiciones y calidad de vida, así como las desigualdades que pueden presentarse según las características específicas como sexo, edad, ocupación entre otros. Incluye también la interacción de los habitantes en el contexto histórico, geográfico, demográfico, social, económico, cultural político y epidemiológico, permitiendo así la generación de políticas públicas que conlleven a mejorar la calidad de vida de los pobladores.

Así mismo, nos brinda la evaluación de estrategias de promoción de la salud, para permitir la medición del impacto de dichas acciones en la salud de la comunidad, realizando un adecuado monitoreo y evaluando los resultados e impacto logrado en la situación de salud, bienestar y desarrollo social del municipio a partir de la gestión de la administración local y de las políticas diseñadas a nivel departamental y nacional.

## **METODOLOGÍA**



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
Nit: 820.003.684-6

Para la elaboración del Análisis Situacional en Salud con el modelo conceptual de Determinantes Sociales en Salud se tuvo en cuenta información de Estadísticas Vitales del Ministerio de Salud y Protección Social, SIVIGILA Sistema Nacional de Información, Censo y Proyecciones DANE, Planeación Municipal, entre otros.

Se usó como fuentes de información las estimaciones y proyección de la población de los censos 1985, 1993 y 2005 y los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico.

Para el análisis de la mortalidad del Municipio de Siachoque, se utilizó la información del periodo entre el 2005 al 2013, de acuerdo a las bases de datos de Estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE.

Se realizó una presentación descriptiva en persona, lugar y tiempo de la situación de salud e indicadores de salud con medidas de frecuencia (mortalidad, prevalencia, incidencia y letalidad), tasa de mortalidad ajustada por edad, Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, tasa específicas de mortalidad por el método directo, razón de razones, razón de tasas e intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S., todo esto a través de la hoja de cálculo Excel.

Para el análisis de morbilidad se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo y precursores de la cuenta de alto costo del Ministerio de Salud y Protección Social y el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud, el periodo del análisis para los RIPS fue del 2009 al 2014; para los eventos de alto costo y los eventos precursores fue el periodo comprendido entre el 2008 al 2013 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2014; se estimaron las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S., para las estimaciones se utilizó la hoja de cálculo Excel.

## **AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES**

La ESE Centro de Salud de Siachoque agradece a la Secretaría de Salud de Boyacá quienes realizaron la



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
Nit: 820.003.684-6

capacitación para la elaboración del Análisis de Situación de Salud con Enfoque de Determinantes Sociales en Salud y dieron las herramientas necesarias para facilitar este trabajo y hacerlo lo más agradable posible, estando atentos ante las consultas durante este proceso.

A la comunidad Siachoquense, al Señor Alcalde Municipal, Dr. Oscar Avila Gavilán, al personal de la Administración Municipal, al personal de la E.S.E Centro de Salud de Siachoque, en cabeza de la Dr. Pedro Jose Sanabria Castelblanco Gerente, quien con la colaboración de su equipo de trabajo direccionado por la Enfermera Mónica Constanza Vásquez Sichacá Coordinadora de VSP hacen posible la elaboración del presente análisis.

A todas las personas que de una u otra manera hicieron parte de la elaboración de éste importante análisis; gracias por creer en nuestro trabajo y tenerlo en cuenta para la implementación de políticas públicas en el Municipio.

A aquel ángel que desde el cielo está dándonos las fuerzas para continuar día a día con nuestra labor de salud a pesar de las adversidades.

## **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



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
Nit: 820.003.684-6

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística  
Dpto: Departamento  
DSS: Determinantes Sociales de la Salud  
EDA: Enfermedad Diarreica Aguda  
ESI: Enfermedad Similar a la Influenza  
ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización  
ERC: Enfermedad Renal Crónica  
ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos  
ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual  
ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores  
HTA: Hipertensión Arterial  
IC95%: Intervalo de Confianza al 95%  
INS: Instituto Nacional de Salud  
IRA: Infección Respiratoria Aguda  
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave  
LI: Límite inferior  
LS: Límite superior  
MEF: Mujeres en edad fértil  
Mpio: Municipio  
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social  
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas  
No: Número  
ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio  
OMS: Organización Mundial de la Salud  
OPS: Organización Panamericana de Salud  
RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios  
RAP: Riesgo Atribuible Poblacional  
PIB: Producto Interno Bruto  
SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.  
SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud  
SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social  
SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública  
TB: Tuberculosis  
TGF: Tasa Global de Fecundidad  
VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano Haga clic aquí para escribir texto.

## **1. CAPÍTULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO**

### **1.1 Contexto territorial**

#### **1.1.1 Localización**

Se localiza a los 5° 30' de latitud norte y a los 73°14' longitud al oeste de Greenwich. La distancia por



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
Nit: 820.003.684-6

carretera pavimentada es de 144 Km de Santafé de Bogotá D.C y de Tunja la capital departamental dista a 21 km. Limita por el norte con el municipio de Toca, hacia el sur con Viracachá, por el oriente con Toca, Pesca y Rondón, y hacia el occidente con Soracá y Chivata. Con una extensión de 124 Kilómetros cuadrados., que se encuentran discriminados de la siguiente manera: Diez veredas: Siachoque Arriba, Siachoque Abajo, Cormechoque Arriba, Cormechoque Abajo, Firaya, Guaticha, San José, Tocavita, Juruvita, Turga y el casco urbano, siendo cada una relevante en el contexto municipal de acuerdo con la oferta natural que presenta, la cantidad de población que alberga y la actividad económica que desarrollan.

Tabla 1 .Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, Municipio Siachoque, 2014

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Siachoque	40,7 Km2	24.4 %	126,3 Km2	75.6 %	167 Km2	100 %

Fuente: Sistema de información MPS-SISPRO

Siachoque presenta como divisiones administrativas tradicionales el sector urbano determinado por el perímetro urbano y el sector rural el cual está conformado por 10 veredas así:

JURUVITA

TURGA

SIACHOQUE ABAJO

CORMECHOQUE ABAJO

CORMECHOQUE ARRIBA

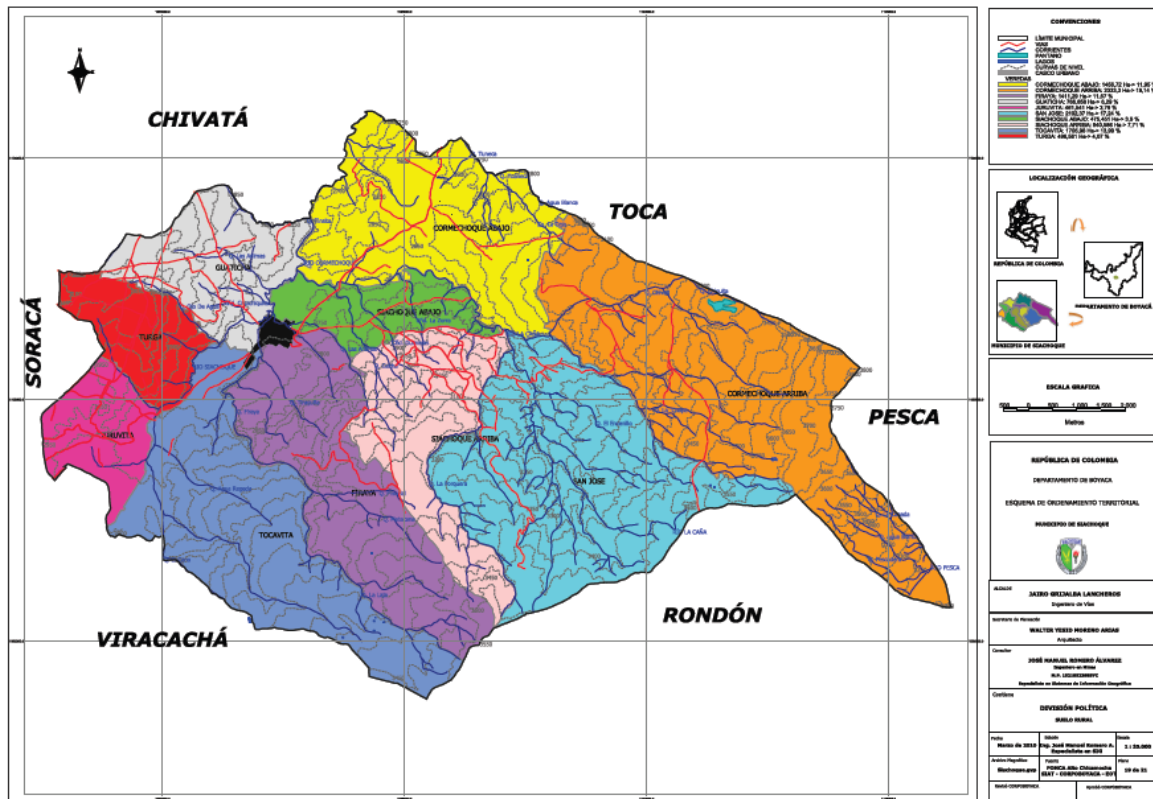
SIACHOQUE ARRIBA

FIRAYA

TOCAVITA

SAN JOSÉ GUATICHA

Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio Siachoque, 2014



FUENTE: Oficina de Planeación Municipio de Siachoque, 2014.

### 1.1.2 Características físicas del territorio RELIEVE E HIDROGRAFIA

El municipio de Siachoque tiene una gran importancia a nivel ambiental, ya que posee una gran zona de páramo entre los 3200 y los 3700 m.s.n.m. en las veredas de Cormechoque arriba, San José, Firaya y Tocavita. Siachoque tiene impacto ambiental con los siguientes municipios: Toca, Pesca Rondón y Viracachá, no se le ha dado un manejo integral al páramo, pues cada municipio se ocupa de sus áreas, trayendo esto como consecuencia el deterioro de esta basta zona de reserva forestal. Además las especies existentes son en un 70% aproximadamente similar en los municipios nombrados.

Esta zona de páramo de aproximadamente 4000 hectáreas es de gran importancia, ya que allí nacen parte de los recursos hídricos que abastecen las necesidades de los acueductos y regadíos del municipio, además suministra agua en gran porcentaje a la represa de la Copa. Aunque es de mencionar, la zona de páramo día a día está siendo destruida, por las personas que en su afán de mejorar su estabilidad económica, usan esta zona para sus cultivos en especial de la papa. Existen 7 municipios que se benefician de la represa de la Copa, con los cuales se hace importante realizar un encuentro para formular soluciones que benefician a todos, así como se beneficie a Siachoque por ser uno de los municipios que



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
**Nit: 820.003.684-6**

aporta parte de su potencial hídrico.

**CLIMA:** Presenta pisos térmicos fríos y páramo con una temperatura promedio que oscila entre los 13°C, con altura entre 2600 y 3600 sobre el nivel del mar, este último debido a una zona extensa de paramo presente en las veredas de Cormechoque arriba, Firaya, San José y Tocavita sector alto.

La temperatura presente en la región y teniendo en cuenta los datos de estación Tunja-UPTC fluctúa de 11,4 °C temperatura mínima mensual promedios anuales, y máxima de 14.7°C anual; los meses que registran incremento en la temperatura son: febrero marzo y abril, octubre y noviembre; mientras que los meses que registran bajas temperaturas son mayo, junio, julio, agosto y septiembre. El piso térmico de páramo se extiende desde lo 3.000 hasta los 3.800 m.s.n.m., según varios autores y Siachoque posee parte de esta región hacia el sur, cuyas temperaturas oscilan entre 0° y 12°C de las horas de la tarde al amanecer.

**FLORA:** En el municipio podemos encontrar musgo, frailejón y orquídeas

**FAUNA:** Se encuentra venados, truchas, tinajos y otros animales característicos del ecosistema del Páramo, lugares propicios para cabalgatas y paseos eco turísticos.

**SECTOR AGROPECUARIO:** Existe predominio en la actividad agropecuaria de los minifundistas.

**PASTOS:** Pastos manejados, Pastos Naturales, Pastos con rastrojo y/o enmalezados

**BOSQUES:** Bosque Natural, Bosque secundario, Bosque Plantado.

**VEGETACIÓN NATURAL ARBUSTIVA:** Rastrojo, Vegetación de Páramo, Vegetación Xerofítica,

**AGROPECUARIAS CONFINADAS:** Invernaderos, Galpones, Estanques Piscícola.

**CULTIVOS SEMESTRALES O ANUALES:** Papa, Maíz, Cebada, Arveja, Trigo, arveja, cebolla, haba y avena. Actividades en las cuales participa todo el núcleo familiar.

En menor importancia se encuentra la ganadería principalmente de: bovinos (normando y holstein), porcinos, equinos y en menor importancia caprinos.

**COMERCIO:** El miércoles es el día de mercado, en el cual se realiza intercambio pecuario básicamente. Actualmente hace parte del proyecto turístico “El anillo turístico de las Hinojosas” involucrando restaurantes, cafeterías y hoteles además de trabajos manuales como elaboración de canastos, ruanas, cobijas entre otros.

**HIDROGRAFÍA:** El municipio de Siachoque esta regado por los ríos de Cormechoque que toma la dirección de oriente a occidente; el de Tocavita que nace en el pantano colorado que corre de oriente a norte y lleva sus aguas al cormechoque y el rio la caña que nace en peña negra y desemboca en el cormechoque, que además se constituyen en afluente de la represa la copa que alimenta el distrito de riego del alto Chicamocha.

En la región del municipio de Siachoque, el agua es abundante a nivel subterráneo la cual comprende parte del acuífero de pozos de la capital Tunja en límites con Chivatá, lo mismo en su cercanía hay grandes



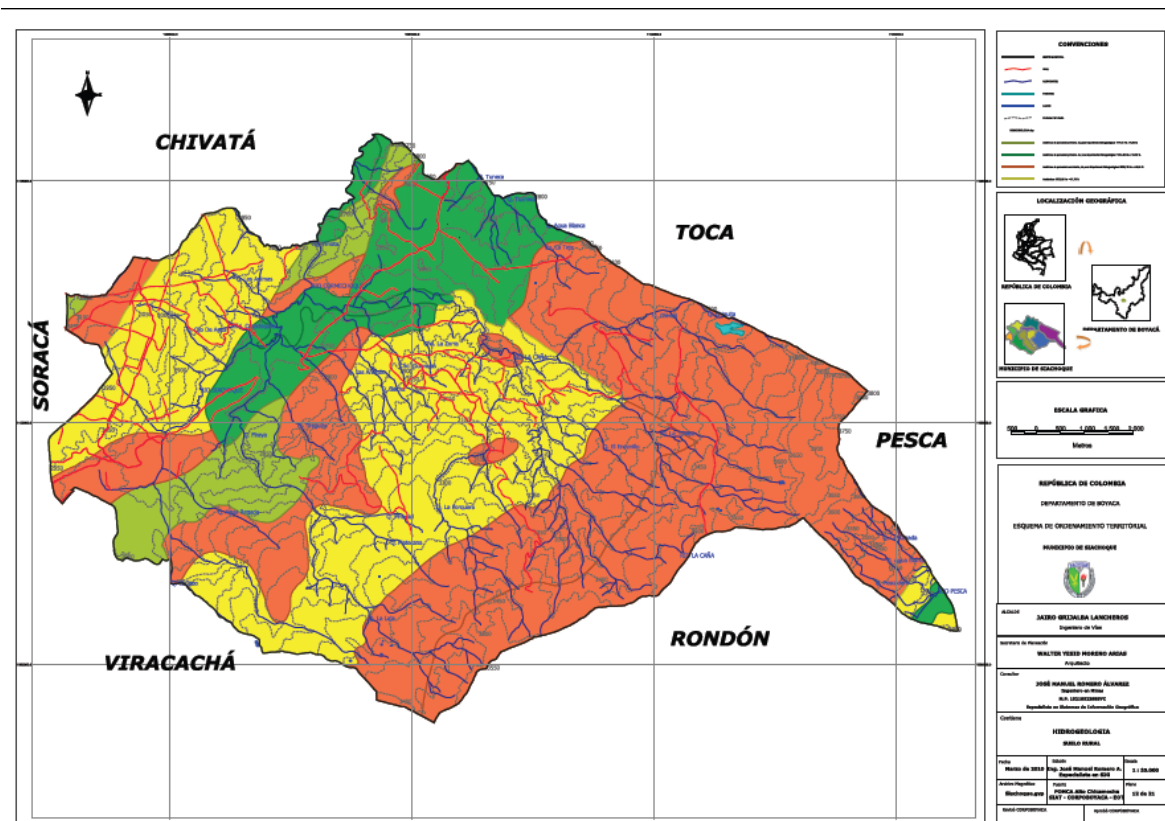


*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
Nit: 820.003.684-6

represas como la Copa que se utiliza sus aguas con propósitos agrícolas, negando la posibilidad de agua por servicio de acueducto a esta pequeña población rural

Los principales ríos son: El Cormechoque que nace en el pantano colorado y toma la dirección de oriente a occidente. El Tocavita que nace en el alto de la vista que corre de sur a norte y lleva sus aguas al Comerchoque y el Turga que nace en peña negra y desemboca en el Tocavita, estos unas veces reunidos recorren el valle de Tuta y Toca con los nombres Tuta y San Francisco y van a confundirse con las cabeceras del Chicamocha frente a Tuta.

Mapa 2. Hidrogeología, Municipio Siachoque, 2014.



Fuente: Oficina de Planeación Municipio de Siachoque, 2014.

## AMENAZAS

Las principales amenazas en el municipio se presentan de la siguiente manera:

De Tipo Natural: Hidrometeorológicas relacionadas con el riesgo de inundaciones debido a la ubicación geográfica de la zona urbana del municipio.

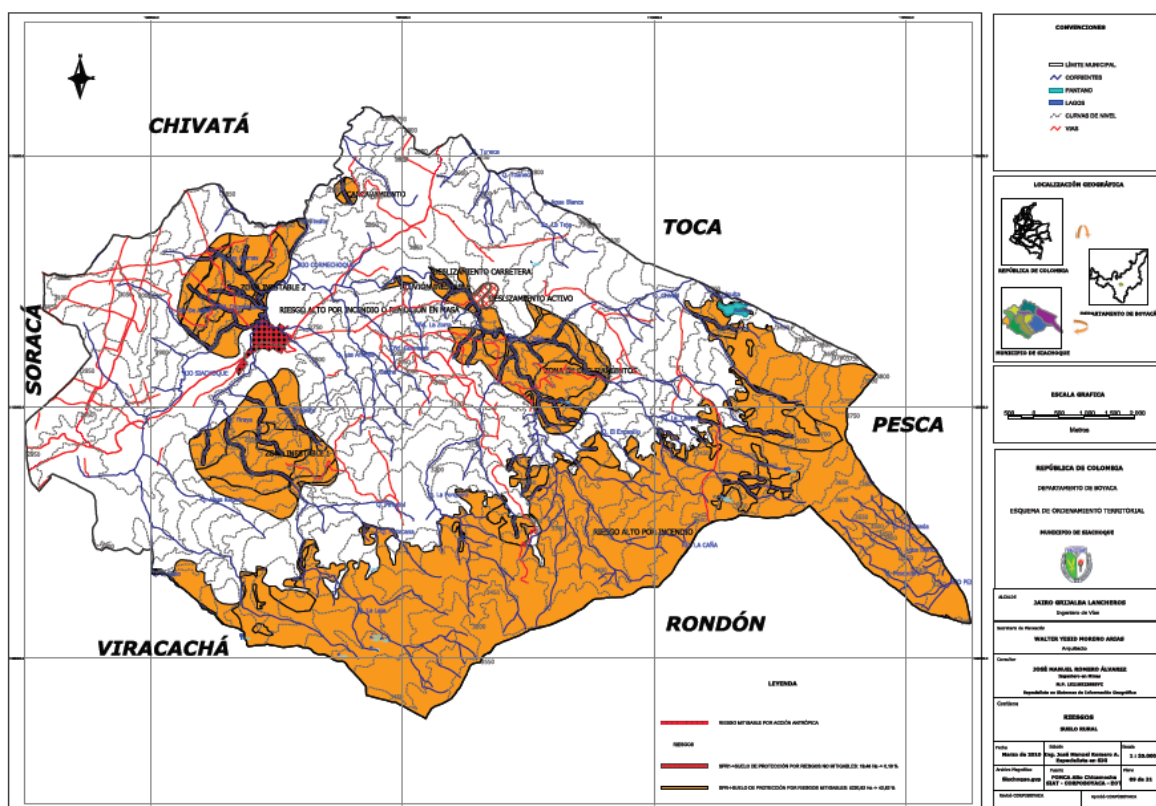




Presenta también alto riesgo de incendio en aproximadamente el 50% de las veredas Cormechoque arriba, San José, Siachoque Arriba, Firaya y Tocavita, riesgo que se puede mitigar evitando quemas y educando a la población en prevención de incendios.

Por otra parte, tiene una zona de deslizamiento que comprende parte de las veredas Siachoque Abajo, Cormechoque Abajo, Cormechoque arriba, San José y Siachoque Arriba, y una zona de deslizamiento activo en Cormechoque abajo, lo cual no es mitigable ya que depende de las características del terreno.

Mapa 3. Zonas de riesgo, Municipio Siachoque, 2014



Fuente: Oficina de Planeación Municipio de Siachoque, 2014.

### 1.1.3 Accesibilidad geográfica

El municipio de Siachoque está localizado en el centro del Departamento de Boyacá, República de Colombia; dista de la ciudad de Tunja 21 kms por carretera pavimentada en regulares condiciones, limita por el norte con Toca, por el sur con Rondón y Viracachá, por el oriente con Toca, Pesca y Rondón y por el occidente con Soracá y Chivatá.

La accesibilidad al municipio se realiza por la vía principal que conduce desde Tunja pasando por



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

Soracá hasta llegar al municipio de Siachoque, no existe acceso por vía fluvial, ni por vía aérea debido a la cercanía a la capital del Departamento.

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, Municipio de Siachoque, 2014

Municipio	Municipio vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino*	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*	
				Horas	Minutos
Siachoque	Chivatá	17,5 km	Vehículo automotor	-	33 minutos
	Toca	12,6 km	Vehículo automotor	-	15 minutos
	Pesca	40,6 km	Vehículo automotor	1 hora	5 minutos
	Rondón	33,7 km	Vehículo automotor	-	38 minutos
	Viracachá	18,3 Km	Vehículo automotor	-	30 minutos
	Soracá	18,2 km	Vehículo automotor	-	25 minutos

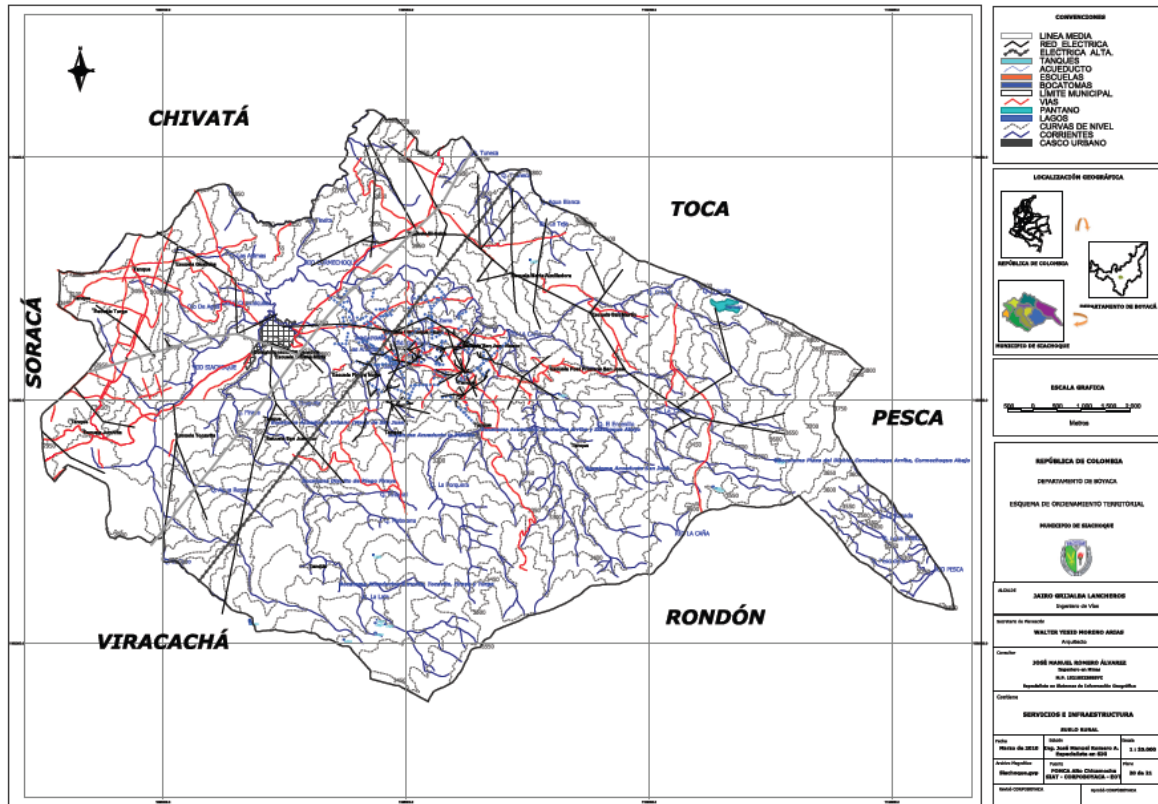
Fuente: Oficina de Planeación Municipio de Siachoque, 2014.

En cuanto a vías de comunicación el Municipio de Siachoque cuenta con vías de acceso a todas las veredas, a las cuales a través del tiempo se les ha realizado mantenimiento en aras de mejorar el acceso a la zona rural del Municipio. Sin embargo se evidencia que hacia el sur de las veredas Tocavita y Firaya, no se cuenta con vías de acceso para cubrir el 100% de las veredas. Por lo cual se hace necesario aunar esfuerzos para continuar mejorando las vías de acceso a la zona rural del Municipio.

Mapa 4. Vías de comunicación, Municipio de Siachoque 2014.



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6



Fuente: Oficina de Planeación Municipio de Siachoque, 2014.

Como se observa en la tabla 3, en el Municipio de Siachoque se cuenta con vías de acceso a cada una de las veredas, sin embargo en su gran mayoría se encuentran en un estado regular, lo cual dificulta o retrasa en cierta medida el desplazamiento a la cabecera Municipal. Se evidencia que la vereda las lejana es San José, por lo cual es indispensable enfocar programas que ayuden a mejorar la accesibilidad de toda la población rural, puesto que en general no se cuenta con un transporte estable para las veredas más lejanas. Así la población Siachoquense debe desplazarse en su gran mayoría a pie desde sus viviendas, caminando largas distancias para poder acceder a los servicios de salud y en general a todos los servicios con los que cuenta el Municipio.

Tabla 3 . Tiempo de traslado y tipo de transporte, desde la vereda hacia la cabecera municipal, Municipio de Siachoque, 2014



VEREDAS O BARRIOS	ESTADO DE LAS VIAS			DISTANCIA EN MINUTOS A LA CABECERA MUNICIPAL			TIPO DE TRANSPORTE AUTOMOTOR			FRECUENCIA
	BUENO	REGULAR	MALO	VEHÍCULO AUTOMOTOR	A CABALLO	A PIE	PARTICULAR	EMPRESARIAL	COMUNITARIO	
Juruvita		X		15 min	20 min	60 min		X		15 min
Tocavita.		X		30 min	60 min	120 min	X			
Siachoque Abajo	X			10 min	20 min	40 min	X			
Siachoque Arriba		X		30 min	40 min	90 min		X		5 horas
Cormechoque Abajo		X		30 min	45 min	120 min		x		5 horas
Cormechoque Arriba		X		60 min	75 min	180 min	X			
Firaya		X		25 min	35 min	60 min	X			
Turga	X			10 min	20 min	40 min	X			
San José		X		40 min	60 min	120 min		X		5 horas
Guaticha.		X		10 min	15 min	30 min	x			

Fuente: Oficina de Planeación municipal 2014

## 1.2 Contexto demográfico

### Población total

Para el año 2015 según proyecciones DANE, la población del Municipio de Siachoque es de 8956 habitantes, la cual tiene un aumento significativo teniendo en cuenta que la población existente a 2005 según estadísticas DANE era de 8894 habitantes.

### Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

La densidad poblacional está dada por la población sobre la superficie. Para el Municipio de Siachoque es de 54 (Hab/Km<sup>2</sup>); esto significa que por cada km<sup>2</sup> se encuentran 53 habitantes, representados por una población total de 8.950 personas, en su mayoría ubicados en la zona rural siendo un municipio con una



población dispersa, especialmente en el área rural.

#### **Población por área de residencia urbano/rural.**

En el Municipio de Siachoque la distribución de la población se encuentra así: 17.3% de los habitantes están ubicados en el área urbana, mientras que 82.7% están en el área rural como se muestra en la tabla No. 4, lo que demuestra que es un Municipio con predominio de población rural, situación que hace que en algunas ocasiones se presenten dificultades para acceder a los servicios de salud existentes en el Municipio, para lo cual, desde la Institución de Salud del Municipio se intenta canalizar la mayor parte de la población a éstos servicios mediante las visitas realizadas por el equipo de atención primaria en salud, a fin de detectar e intervenir de forma oportuna posibles riesgos que puedan comprometer la calidad de vida y salud de la población Siachoquense.

Tabla 4. Población por área de residencia, Municipio Siachoque, 2015

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
<b>Siachoque</b>	1.548	17,3%	7.408	82,7%	8.956	17,3%

Fuente: DANE 2015

#### **Grado de urbanización**

El grado de urbanización del Municipio de Siachoque es del 17,3%, lo cual evidencia que solo una pequeña parte de la población total tiene fácil acceso a los servicios de salud del Municipio.

#### **Número de viviendas**

Para el año 2015 en el Municipio de Siachoque existen 1178 viviendas según datos suministrados por la oficina SISBEN, así, dichas viviendas cuentan con 1100 con servicio de acueducto gracias a las mejoras que se han realizado en las diferentes plantas de tratamiento de agua del Municipio. Por otra parte solamente el sector urbano cuenta con servicio de alcantarillado, siendo 530 viviendas las que tienen acceso a este servicio público. Así en el sector rural el tratamiento a excretas se realiza a través de pozos sépticos, no obstante aún existen en el Municipio hogares que no cuentan con un medio adecuado de disposición de excretas.

En general las viviendas en el municipio de Siachoque se encuentran construidas con materiales como el ladrillo, adobe; para los pisos se utilizan el cemento, piedra, baldosín, cerámica, madera y en algunas viviendas en el sector rural los pisos son en tierra o mineral, las paredes sin pañetar y sin pintar, además los tejados mayormente son de barro, lo cual evidencia que es pertinente continuar con los proyectos de mejoramiento de vivienda.



### Número de hogares

En cuanto al número de hogares Siachoquenses, según datos suministrados por la oficina SISBEN, se tienen para el año 2015 2062 hogares, evidenciando así que de acuerdo al número de viviendas hay presencia de hacinamiento en el Municipio, ya que cada familia u hogar no cuenta con una vivienda.

### Población por pertenencia étnica

Como se puede evidenciar en la tabla 5, para el año 2015 en el Municipio de Siachoque, según proyecciones DANE, se encuentran 8 personas cuya pertenencia étnica es gitana, en tanto que el resto de los habitantes (94,91%) no se encuentra en ninguno de los otros grupos poblacionales. Así, se hace relevante establecer si éstas personas considerados gitanos se encuentran en aras de fortalecer los programas de salud con enfoque diferencial de atención.

Tabla 5 . Población por pertenencia étnica, Municipio de Siachoque, 2015

Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	0	0
Rom (gitana)	8	0,09%
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	0	0
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	0	0
Ninguno de las anteriores	8948	94,91%
<b>Total Población</b>	<b>8956</b>	<b>100%</b>

Fuente: DANE, CENSO 2005

#### 1.2.1 Estructura demográfica

Para el Municipio de Siachoque, se puede observar que según proyecciones DANE (Figura 1), para el año 2005 se tiene una mayor proporción de población de 0 a 14 años de edad, que para el año 2015 tiende a decrecer, teniendo un aumento en los grupos etarios de 20 a 24 años y de 80 y más.

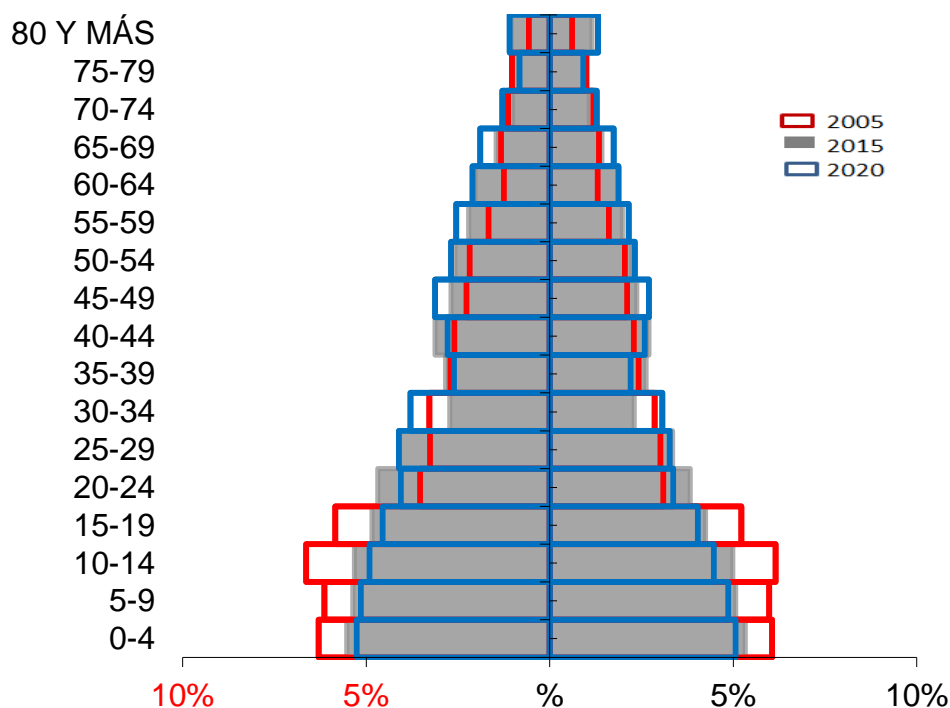
Así, se espera que para el año 2020, se presente un aumento en la población de 30 años en adelante, siendo importante el de la población adulta mayor, a la cual deben ir enfocados los servicios de salud, en aras de prevenir y controlar desde edades jóvenes los factores de riesgo para el riesgo cardiovascular. De ésta manera, para el año 2015 en el Municipio de Siachoque, se tiene un comportamiento poblacional con



predominio del sexo masculino, lo cual se espera se mantenga igual para el año 2020, por tanto es de vital importancia enfocar los diversos programas de atención en salud para mantener hábitos de vida saludables en los hombres del Municipio.

En términos generales se evidencia que la pirámide poblacional el Municipio es expansiva, siendo una población joven, debido al aumento de la natalidad durante los últimos años.

**Figura 1. Pirámide poblacional, Municipio de Siachoque, 2005 – 2015 - 2020**



Fuente: DANE Censo 2005 y proyecciones poblacionales

### **Población por grupo de edad**

Como se observa en la tabla 6, la frecuencia relativa de la primera infancia e infancia tienen una disminución, lo cual puede ser consecuencia del fortalecimiento que han tenido los programas de planificación familiar en el Municipio, de ésta forma, se espera que para el año 2020 lleguen a una frecuencia del 12,4.

Por otra se evidencia que la juventud y adultez son los ciclos vitales en los cuales se encuentra concentrada la mayor parte de la población Siachoquense, presentando un crecimiento significativo, esperando que según las proyecciones DANE para el año 2020 pasen a una frecuencia del 20,8 y 37 respectivamente.

Debido a lo anterior, se hace indispensable enfocar los programas de salud del Municipio a la infancia, adolescencia y adultez, para en el futuro mantener adultos mayores sanos, con menor carga de la enfermedad y por ende mejorar la calidad de vida en el Municipio para el año 2020.





Tabla 6 . Población por ciclo vital, Municipio Siachoque, 2005 – 2015 - 2020

Ciclo vital	2005		2015		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	1310	14,7	1160	12,9	1110	12,4
Infancia (6 a 11 años)	1322	14,9	1124	12,5	1059	11,8
Adolescencia (12 a 18 años)	1501	16,9	1204	13,4	1123	12,5
Juventud (14 a 26 años)	2016	22,7	2042	22,8	1865	20,8
Adultez ( 27 a 59 años)	2831	31,8	3101	34,6	3320	37,0
Persona mayor (60 años y más)	956	10,7	1166	13,0	1286	14,3
Total	8894	100,0	8964	100,0	8974	100,0

Fuente: DANE Censo 2005 y proyecciones poblacionales

Al observar la figura 2 se evidencia que en el periodo comprendido de 2005 a 2020, la población de 25 a 44 años, 45-59 años, 60 a 79 años presentan tendencia al aumento, en contraste con los grupos de 1-4 años, 5-14 años, 15-24 años presentan tendencia a la baja.

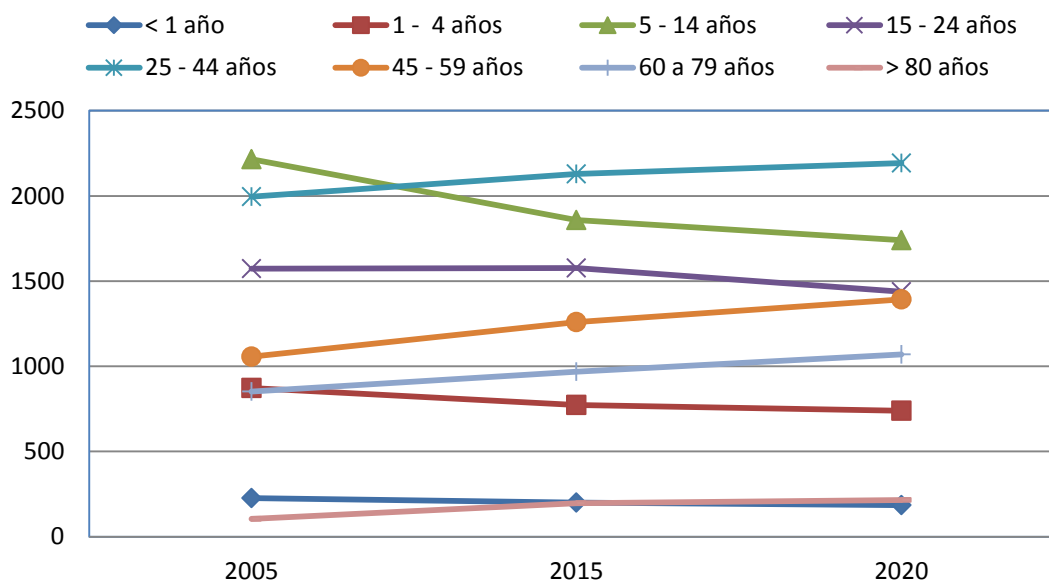
En cuanto a los grupos de edad menores de un año y 80 y más se puede observar que se mantienen estables con el paso de los años, concluyendo así, que los programas de salud enfocados a estos dos extremos de edades de la población se deben mantener fortalecidos.

**Figura 2. Cambio en la población por grupo etarios, Municipio Siachoque, 2005 – 2015 - 2020**





*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
Nit: 820.003.684-6



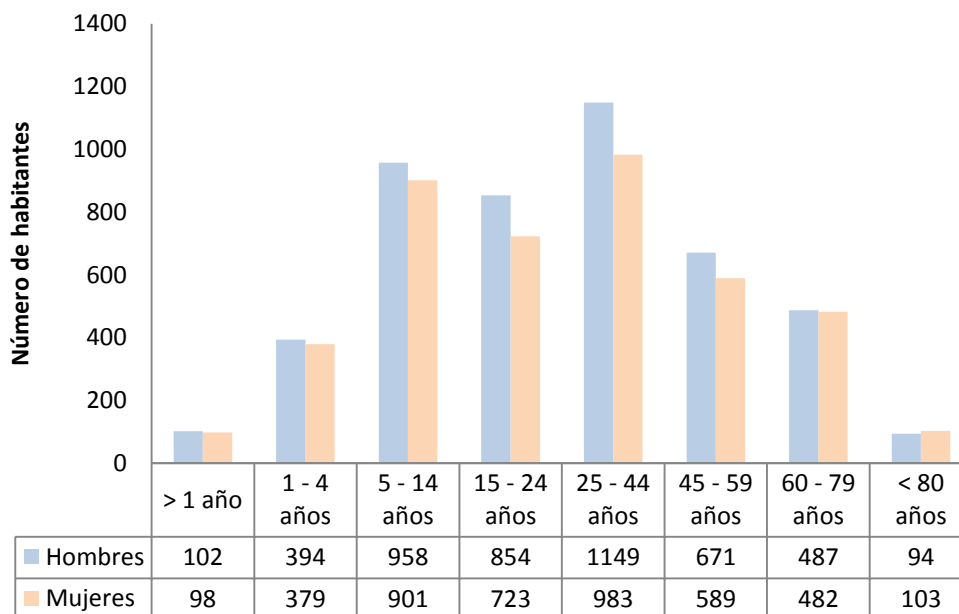
Fuente: DANE proyecciones poblacionales

De acuerdo a la figura 3 se puede observar que la población de hombres y mujeres menores de un año, 1 a 4 años, y mayores de 60 años es homogénea, en tanto que en la población de 5 a 59 años prevalece el número de hombres, sobre el número de mujeres.

Así en general la relación hombre :mujer aumenta desde el año 2005 al año 2015 pasando de 107 a 110 hombres por cada 100 mujeres.

Con respecto al índice de friz (tabla 7) se puede observar que la población del Municipio de Siachoque según proyecciones DANE, en el periodo de 2005 a 2015 es una población joven, siendo así un Municipio con personas productivas, resaltando una vez más la importancia que tiene el enfoque de los programas encaminados al mantenimiento de la salud de la población joven.

**Figura 3. Población por sexo y grupo de edad MUNICIPIO Siachoque, 2015**



Fuente: DANE censo 2005 y proyecciones poblacionales

### Otros indicadores demográficos

**Relación hombres/mujer:** En el año 2005 por cada 107 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2015 por cada 111 hombres, había 100 mujeres.

**Razón niños mujer:** En el año 2005 por cada 59 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2015 por cada 51 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil

**Índice de infancia:** En el año 2005 de 100 personas, 37 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 32 personas

**Índice de juventud:** En el año 2005 de 100 personas, 24 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 25 personas

**Índice de vejez :** En el año 2005 de 100 personas, 11 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 13 personas

**Índice de envejecimiento:** En el año 2005 de 100 personas, 29 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 41 personas



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
Nit: 820.003.684-6

**Índice demográfico de dependencia:** En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 83 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2015 este grupo poblacional fue de 69 personas

**Índice de dependencia infantil:** En el año 2005, 68 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2015 fue de 53 personas

**Índice de dependencia mayores:** En el año 2005, 15 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2015 fue de 15 personas

**Índice de Friz:** Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

A continuación se presenta el comportamiento de los Indicadores de estructura demográfica frente a los años 2005, 2015 y 2020.

Tabla 7 . Otros indicadores de estructura demográfica, Municipio Siachoque, 2005, 2015, 2020

Índice Demográfico	Año		
	2005	2015	2020
Población total	8.894	8.964	8.974
Población Masculina	4.601	4.706	4.739
Población femenina	4.293	4.258	4.235
Relación hombres:mujer	107,17	110,52	112
Razón niños:mujer	59	51	49
Índice de infancia	37	32	30
Índice de juventud	24	25	23
Índice de vejez	11	13	14
Índice de envejecimiento	29	41	48
Índice demográfico de dependencia	83,34	68,65	66,83
Índice de dependencia infantil	68,32	53,28	49,56
Índice de dependencia mayores	15,03	15,37	17,27
Índice de Friz	235,38	190,49	167,50

Fuente: DANE 2005 y proyecciones poblacionales

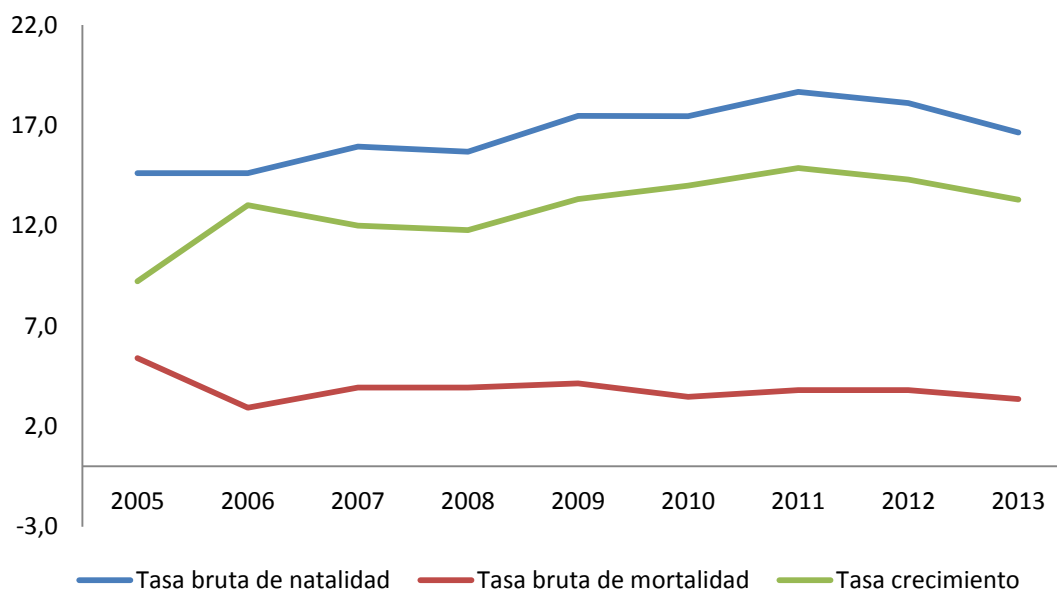
### 1.2.2 Dinámica demográfica

- **Tasa de Crecimiento Natural:** La tasa de crecimiento natural es el resultado de la diferencia entre la tasa de natalidad menos la tasa de mortalidad sobre el número total de la población X 1.000. Para el Municipio de Siachoque este indicador ha presentado una tendencia positiva ya que los nacimientos han sido mayores que las defunciones en el periodo de 2005 a 2013.



- **Tasa Bruta de Natalidad:** Se observa una tendencia al aumento en el transcurso del tiempo, evidenciando que la población del Municipio ha crecido a medida que pasa el tiempo, quedando en 16,6 nacimientos x 1.000 hab.
- **Tasa Bruta de Mortalidad:** Se observa que la mortalidad en el Municipio de Siachoque a través de los años ha presentado un leve descenso iniciando en el año 2005 con 5,4 muertes x 1.000 habitantes, hasta llegar a 3,3 muertes por 1.000 hab. en el 2013.

**Figura 4 Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y Crecimiento Natural del Municipio Siachoque, 2005 a 2013**



Fuente: DANE, Estadísticas vitales 2005 -2011

#### Otros indicadores de la dinámica de la población

Para los indicadores de dinámica poblacional se tuvo en cuenta el reporte del DANE, en el módulo estadísticas vitales, el último año con datos certificados es el 2013 por lo cual se realizaron cálculos con este año:

- **Tasa General de Fecundidad:** La fecundidad es una de las variables demográficas más importantes para evaluar las tendencias de crecimiento de la población, para el Municipio de Siachoque en el año 2013 la tasa general de fecundidad fue de 62,55, es decir que por cada 1000



mujeres en edad fértil en el Municipio se presentaron 62 nacimientos durante el año en mención.

- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años:** Para el año 2013 no se presenta ningún nacimiento en mujeres de 10 a 14 años, lo cual es favorable debido a que refleja el impacto que han tenido las diferentes estrategias para prevención del embarazo en adolescentes desarrolladas por la E.S.E de Siachoque a través de los años, y al impacto positivo de los programas de planificación familiar, razón por la cual se deben seguir fortaleciendo para mantener este indicador en ceros.
- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:** La información corresponde al número de nacimientos que ocurrieron durante el año 2013 por cada 1,000 mujeres en edad reproductiva clasificada en grupos de edad de 15 a 19 años, para el municipio de Siachoque es de 96,77, lo cual ha aumentado con el pasar de los años, ya que para ASIS 2013, éste indicador era de 35,24, así, se puede inferir que el aumento del mismo se debe a que se están conformando hogares a más temprana edad, encontrando durante la consulta de control prenatal atendida en la E.S.E Siachoque, que la mayor parte de gestaciones en mujeres de 15 a 19 años son planeadas. Por tanto se deben fortalecer los programas de salud al fortalecimiento de proyecto de vida y planificación familiar en éste grupo etario.

Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población, Municipio Siachoque, 2013

Indicador	valor
Tasa general de fecundidad - TGF (estimada)	62,55
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años*	0
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años*	96,77

Fuente: DANE, estadísticas vitales 2013

### 1.2.3 Movilidad forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el municipio de Siachoque, 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.

En la tabla 9 se observan los datos de población victimizada de desplazamiento, encontrando que para los últimos tres años se registran la recepción de 27 personas víctimas de desplazamiento. por grupos quinquenales y sexo.

Tabla 9. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio de Siachoque 2015

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Número de personas víctimas de desplazamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	10,00	9,00



Fuente: Registro Único de Víctimas, 2015

Para el último año, en cuanto al género se observó que 6 son hombres, 4 son mujeres y ninguna persona del grupo LGBTI, para un total de 10 personas víctimas de desplazamiento. El quinquenio que presenta más casos es el de 40 a 44 años con 3 casos. Con base en lo anterior se deben generar programas de inclusión social dirigidos a esta población priorizando aspectos de salud, educación y vivienda que garanticen todos sus derechos, se debe trabajar en la no re victimización con el trabajo interdisciplinario e interinstitucional del municipio

**Tabla 10. Distribución de personas víctimas de Desplazamiento por edad quinquenal y sexo, Siachoque 2015**

Indicador	Sexo	Edad	2015	
			Número de personas	Valor
Distribución de personas víctimas de desplazamiento por edad quinquenal y sexo	FEMENINO	De 10 a 14 años	1	25,00
		De 15 a 19 años	1	25,00
		De 50 a 54 años	1	25,00
		De 65 a 69 años	1	25,00
		<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>100</b>
	MASCULINO	De 0 a 4 años	1	16,67
		De 30 a 34 años	1	16,67
		De 40 a 44 años	3	50,00
		De 75 a 79 años	1	16,67
		<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>100</b>

Fuente: Registro Único de Víctimas, 2015

### Conclusiones

- En el sector rural del Municipio de Siachoque el tratamiento a excretas se realiza a través de pozos sépticos, no obstante aún existen en el Municipio hogares que no cuentan con un medio adecuado de disposición de excretas, lo cual afecta el estado de salud de la comunidad.
- Se espera que para el año 2020, se presente un aumento en la población de 30 años en adelante, siendo importante el de la población adulta mayor, a la cual deben ir enfocados los servicios de salud, en aras de prevenir y controlar desde edades jóvenes los factores de riesgo para el riesgo cardiovascular.



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
**Nit: 820.003.684-6**

- Se hace indispensable enfocar los programas de salud del Municipio a la infancia, adolescencia y adultez, para en el futuro mantener adultos mayores sanos, con menor carga de la enfermedad y por ende mejorar la calidad de vida en el Municipio para el año 2020.
- La población del Municipio de Siachoque según proyecciones DANE, en el periodo de 2005 a 2015 es una población joven, siendo así un Municipio con personas productivas.
- Para el año 2013 la tasa específica de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años, es cero por lo cual se hace importante continuar con el fortalecimiento de los programas de planificación familiar y prevención del embarazo en adolescentes para mantener este indicador en cero.
- Se hace necesario fortalecer los programas de salud en cuanto a planificación familiar y fortalecimiento de proyecto de vida en personas de 15 a 19 años de edad.

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

Para el periodo comprendido entre los años 2005 a 2013 en el Municipio de Siachoque se presentaron un total de 310 muertes, teniendo un comportamiento fluctuante en cada año analizado, siendo mayor el número de casos presentados en el sexo masculino con un total de 171 defunciones.

Por otra parte para el periodo analizado el mayor de número de casos se presentaron en los grupos etarios de 75 a 79 años y 80 años y más, sin embargo se presentan 16 casos en menores de 1 año, lo cual evidencia que es necesario fortalecer los programas de atención en salud en aras de disminuir los indicadores de mortalidad infantil en el Municipio de Siachoque a cero.

En general, en este capítulo se realiza el análisis de la mortalidad por las grandes causas, específica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales.

### **Ajuste de tasas por edad**

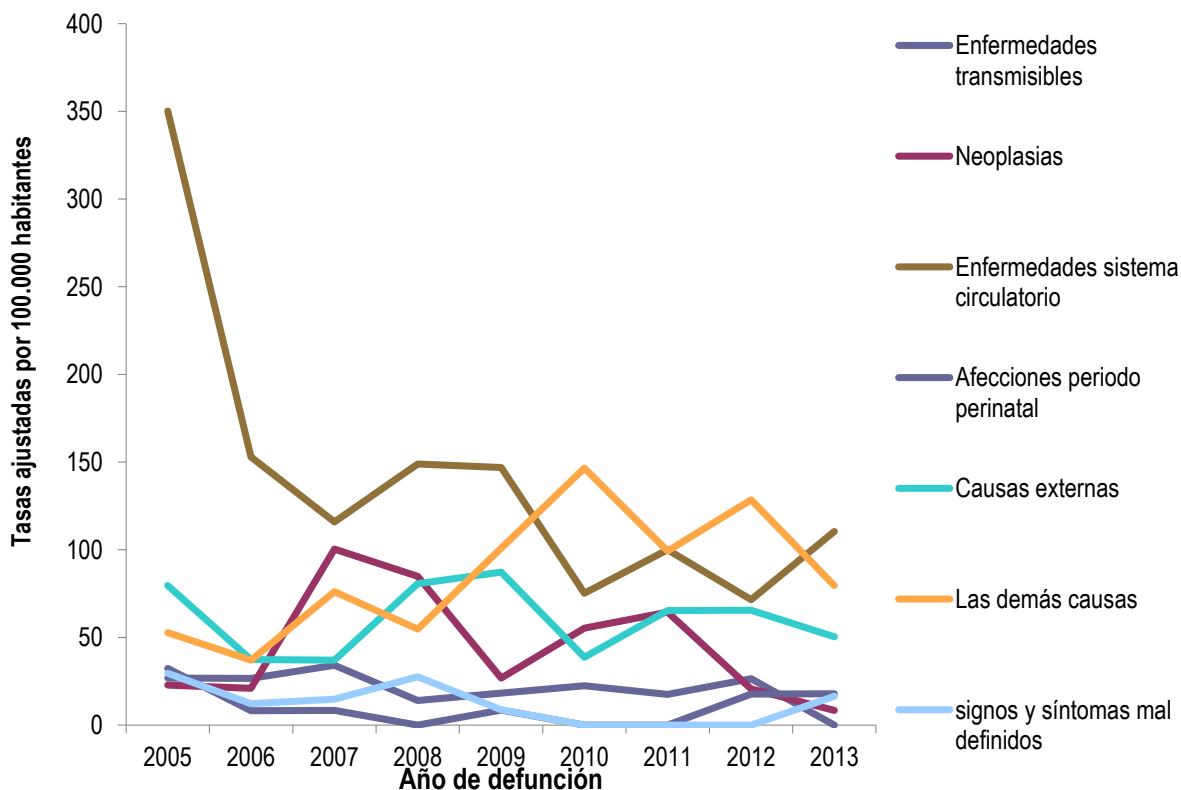
De acuerdo a la figura 5, la tasa de mortalidad ajustada por edad evidencia que las principales causas de mortalidad en la población Siachoquense durante los años 2005 a 2013 fueron las enfermedades del sistema circulatorio las cuales han tenido una tendencia a la baja con el pasar de los años gracias al fortalecimiento de los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad específicamente en hábitos de vida saludable, manejados a través de los planes de salud territorial. En segundo lugar se encuentran las demás causas, causas externas, seguido de las neoplasias.

En general, si la población del Municipio hubiese tenido la misma distribución que la población estándar, se esperarían una mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio de 350 por 100.000 habitantes en 2005,



146 por 100.000 habitantes en 2009 y 110 por 100.000 habitantes en 2013 siendo un comportamiento hacia el descenso en el periodo analizado.

**Figura 5 Tasa de mortalidad ajustada por edad, Municipio Siachoque, 2005 – 2013**

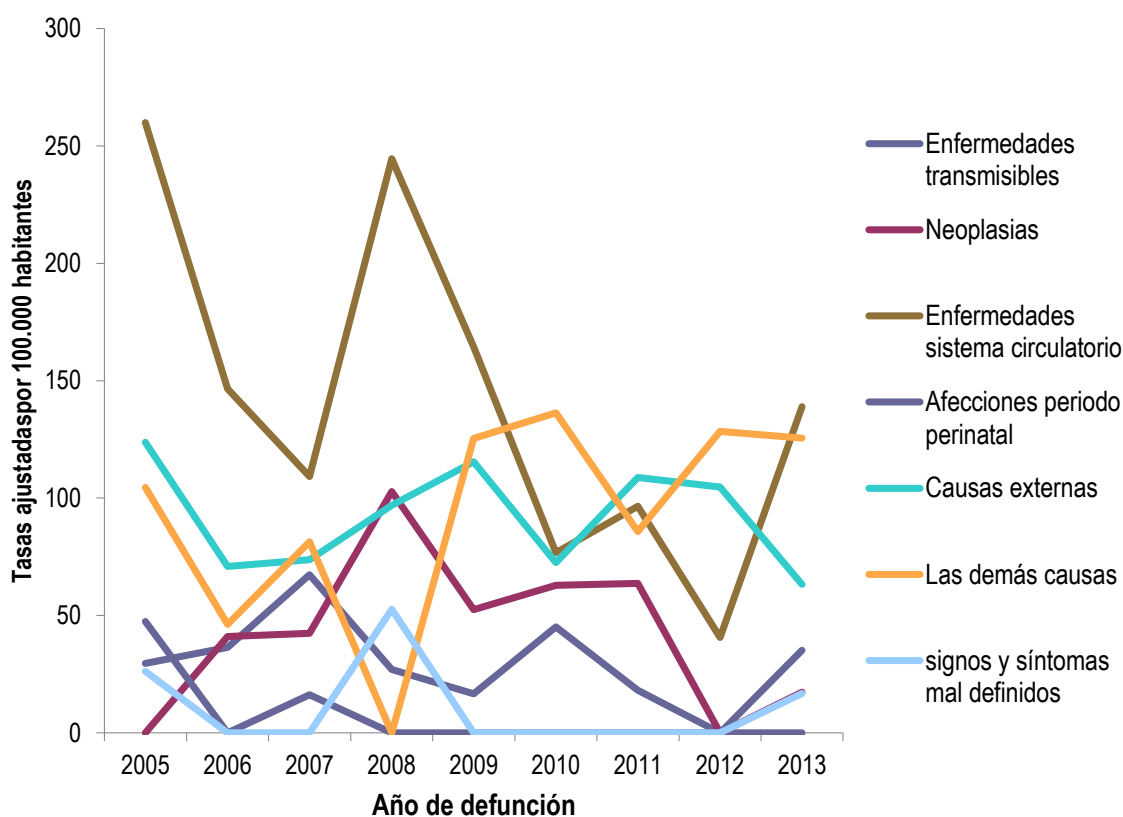


Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

En hombres, las principales causas de mortalidad (figura 6) fueron las enfermedades del sistema circulatorio con una tendencia decreciente en el transcurso del tiempo, seguidas de las causas externas, y las demás causas en tercer lugar, teniendo ésta última una tendencia al aumento. Por tanto, se hace indispensable continuar con el fortalecimiento de programas de estilos de vida saludable para la prevención de las enfermedades del sistema circulatorio y en general las enfermedades crónicas no transmisibles.

**Figura 6 Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013**

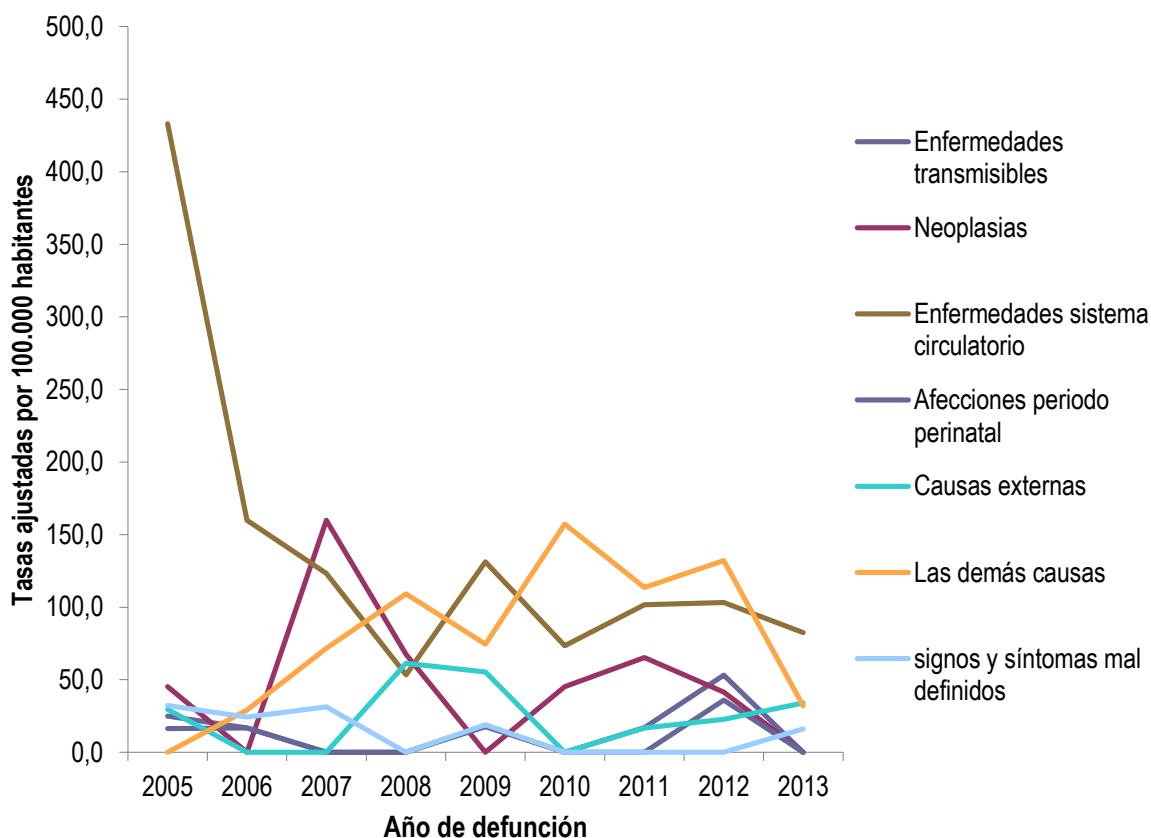




Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

En el caso de las mujeres (figura 7) el comportamiento es similar al general, la primera causa de mortalidad fueron las enfermedades del sistema circulatorio, que presentan una tendencia al descenso, seguido de las demás causas con su mayor tasa para el año 2010 (157,3 muertes x 100.000 mujeres), y las neoplasias en tercer lugar. Por otra parte, es de resaltar que no se presentó una carga importante para los signos y síntomas mal definidos y las afecciones del periodo perinatal.

**Figura 7 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013**



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

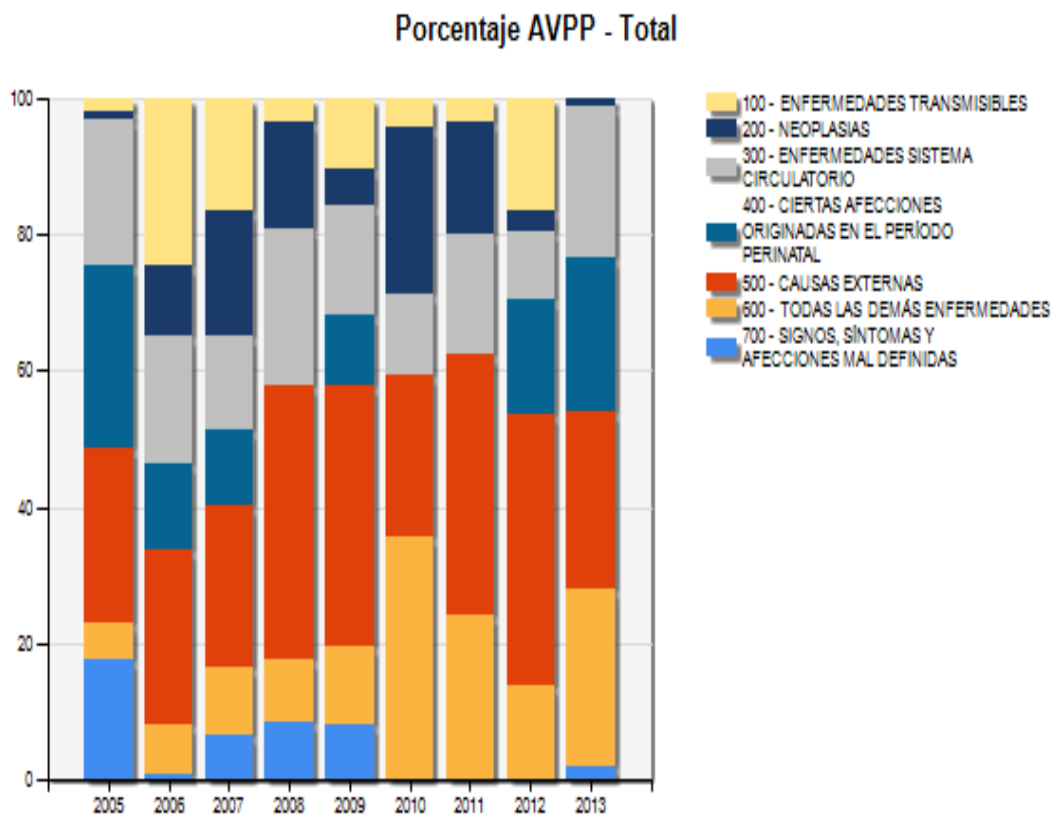
### Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP

El análisis de la carga de la enfermedad muestra el impacto que tiene para la sociedad las muertes a edad temprana, dentro de estas medidas se encuentran los Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) que corresponden a la suma de todos los años que habrían vivido las personas que murieron por una determinada causa si hubieran vivido hasta una cierta edad, por tanto consideran el tiempo de vida que se pierde como resultado de una muerte prematura y tiene el efecto de otorgar mayor importancia a la vida que se pierde por enfermedades o eventos en los jóvenes, su medición permite establecer el impacto que tienen las distintas causas de muerte para realizar las intervenciones en salud pertinentes.

Al analizar los AVPP del Municipio de Siachoque en el periodo 2005-2013 (ver figura 8), se evidencia que se perdieron 6065 años de vida, de los cuales el 68,4% corresponde a muertes tempranas de hombres y el 43,2% de mujeres. De ésta manera, las tres causas que aportaron más años de vida potencialmente perdidos para el Municipio de Siachoque fueron las causas externas, seguidas de enfermedades del sistema circulatorio y todas las demás enfermedades.



**Figura 8 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Siachoque, 2005 – 2013.**



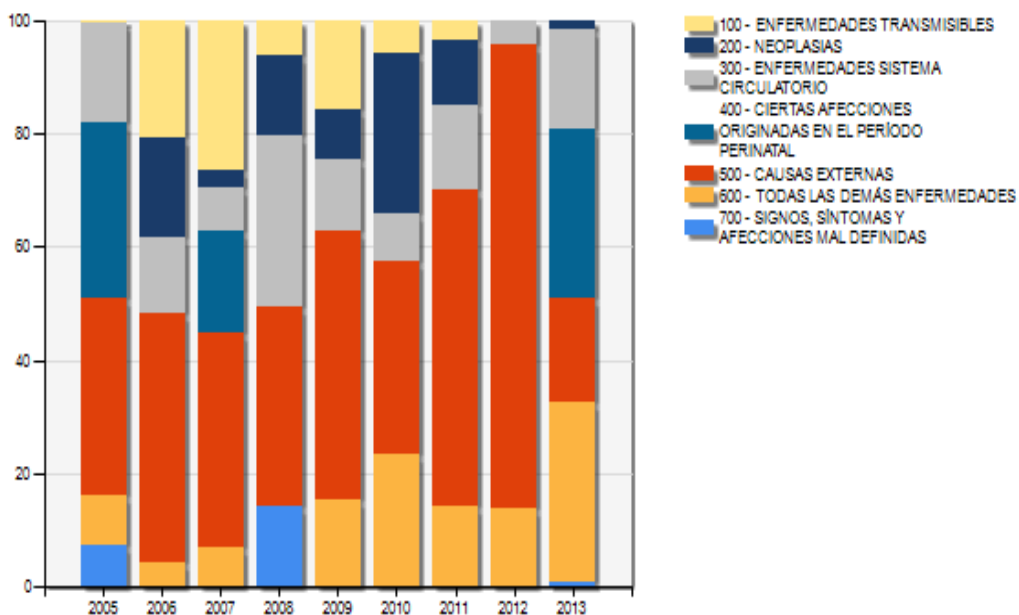
Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- RIPS; Registro de estadísticas vitales, Diciembre de 2013.

Los hombres del Municipio de Siachoque en los años 2005 - 2013, aportaron 4150 años de vida potencialmente perdidos (ver figura 9), de los cuales la principal causa son las causas externas que aportan 1704 años de vida potencialmente perdidos, seguidas de todas las demás enfermedades, y ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 479 años aportados. Así, se evidencia que el sexo masculino son los que más años de vida potencialmente perdidos aportan al Municipio.

**Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres Municipio de Siachoque, 2005 – 2013**



Porcentaje AVPP - Masculino



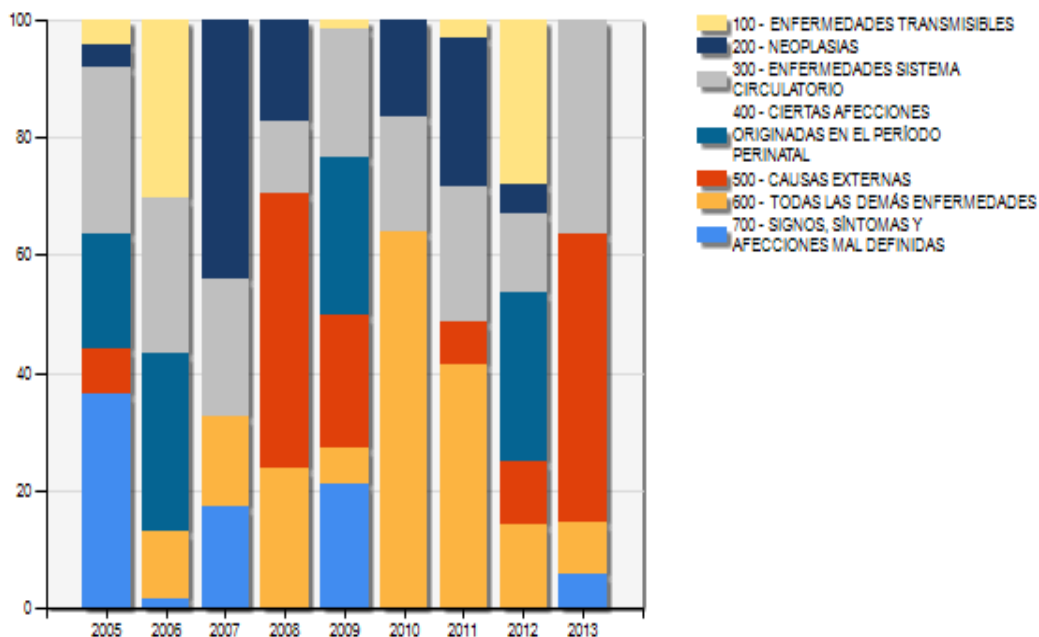
Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- RIPS; Registro de estadísticas vitales, Diciembre de 2013.

De acuerdo a la figura 10, en mujeres la revisión de AVPP (2005 – 2013) indica que en primer lugar se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio aportando 556 años de vida potencialmente perdidos para el periodo analizado, seguido de todas las demás enfermedades con 427 años y ciertas afecciones del periodo perinatal con 405 años aportados.

Figura 10 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Siachoque, 2005 – 2013



### Porcentaje AVPP - Femenino



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- RIPS; Registro de estadísticas vitales, Diciembre de 2013.

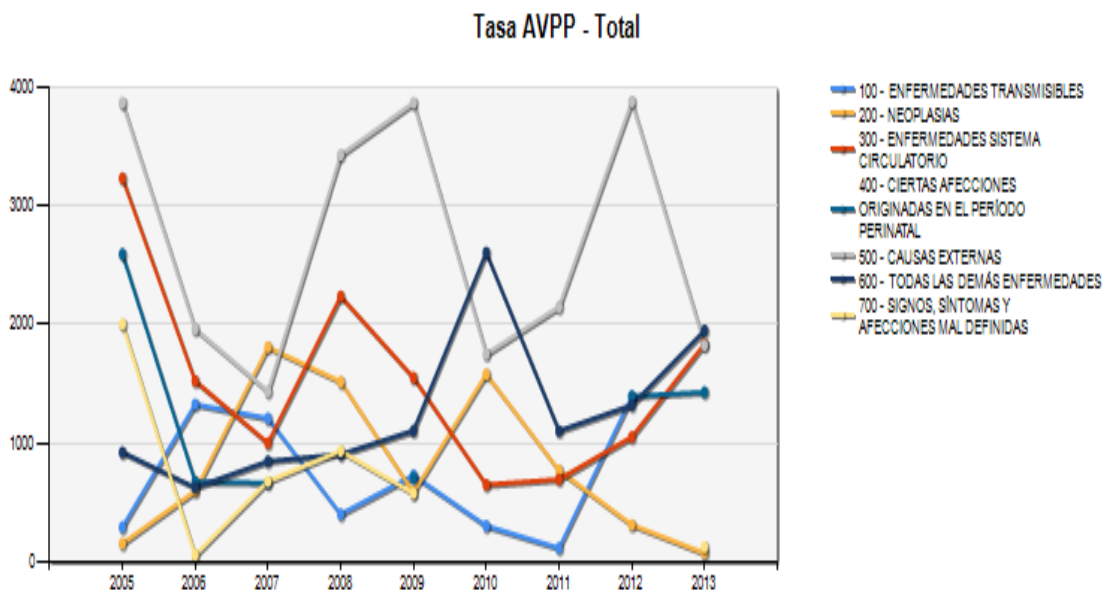
Al comparar los AVPP por género es pertinente resaltar que los hombres aportan la mayor parte de años potencialmente perdidos. Asimismo dentro de las causas de años de vida potencialmente perdidos ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y todas las demás enfermedades son comunes en los dos géneros.

### Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

La causa de muerte que afectó en mayor medida a la población del Municipio de Siachoque estuvo asociada a las causas externas (figura 11), seguido de las enfermedades del sistema circulatorio, y ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en tercer lugar, las cuales son congruentes con las causas encontradas en el número de años potencialmente perdidos. Así, se hace necesario realizar acciones de prevención para homicidios, accidentes de tránsito, suicidios y otras lesiones en el Municipio de Siachoque, así como fortalecer las actividades desarrolladas para promoción de estilos de vida saludable y prevención y control de las enfermedades crónicas no transmisibles.



**Figura 11 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Siachoque, 2005 – 2013**



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- RIPS; Registro de estadísticas vitales, Diciembre de 2013.

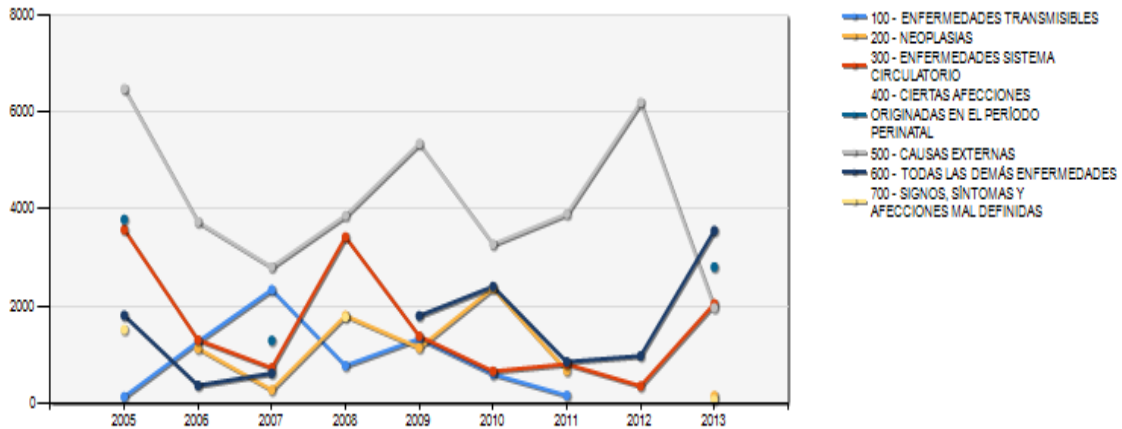
### Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

De acuerdo a la figura 12 se puede evidenciar que en el género masculino, la causa más representativa en AVPP son las causas externas, seguida de otras afecciones generadas en el periodo perinatal y signos y síntomas mal definidos.

**Figura 12 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio de Siachoque 2005 – 2013**



Tasa AVPP - Masculino

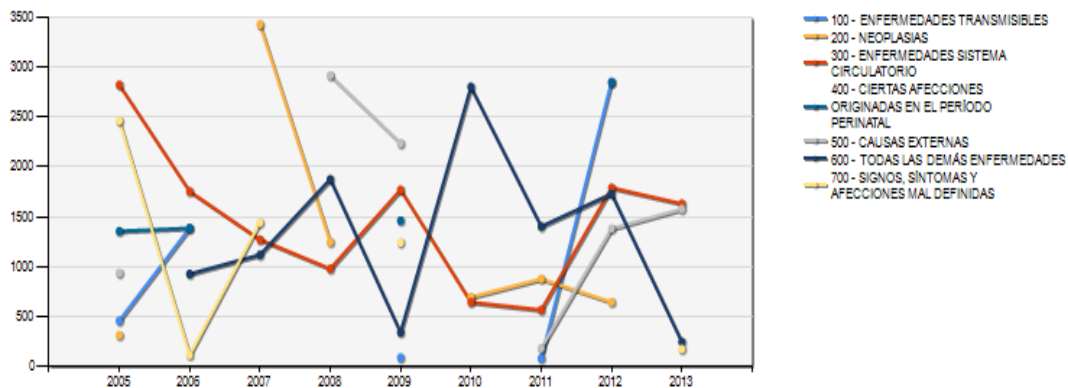


Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- RIPS; Registro de estadísticas vitales, Diciembre de 2013.

De acuerdo a la figura 13 los años de vida potencialmente perdidos en el periodo 2005 a 2011 se deben a ciertas afecciones generadas en el periodo perinatal, seguidas de causas externas y todas las demás enfermedades. Por lo anterior, en las mujeres es necesario reforzar las medidas de intervención en salud encaminadas a prevenir y controlar las enfermedades crónicas no transmisibles.

**Figura 13 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio de Siachoque, 2005 – 2013**

Tasa AVPP - Femenino



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- RIPS; Registro de estadísticas vitales, Diciembre de 2013.

### 2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

#### Tasas ajustadas por la edad

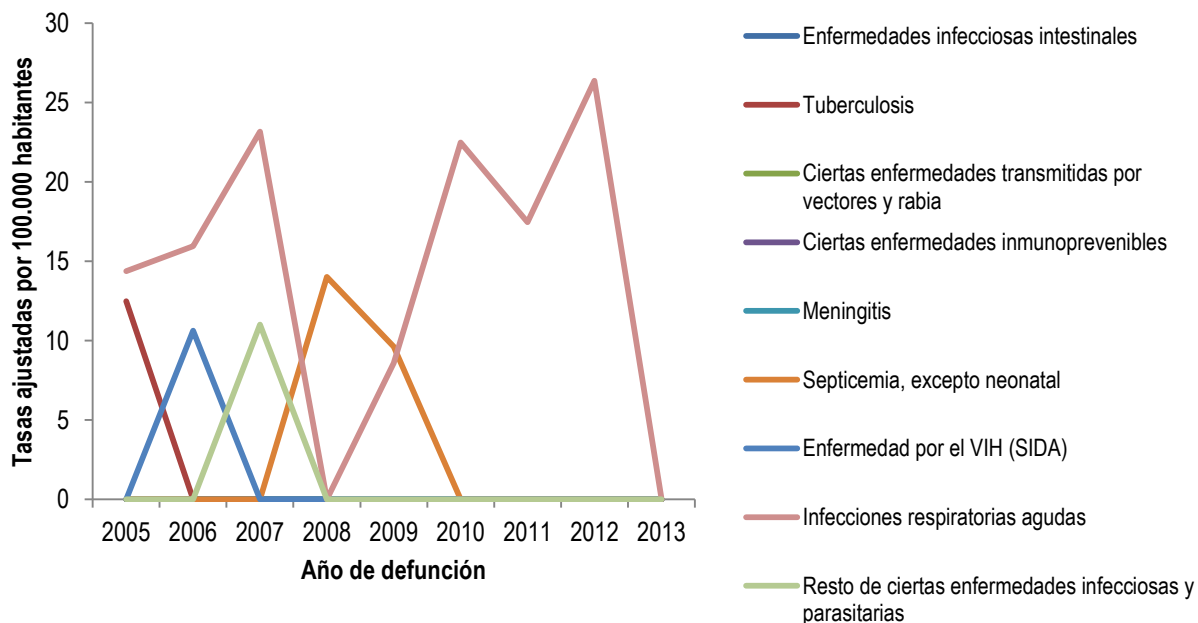


Se realizó un análisis detallado que permitió identificar las patologías que pertenecen a las 6 grandes causas de mortalidad como son las enfermedades transmisibles, las neoplasias (tumores), enfermedades del sistema circulatorio, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, causas externas, todas las demás causas y síntomas, signos y afecciones mal definidas.

### Enfermedades transmisibles

Para el Municipio de Siachoque las tasas más representativas para mortalidad específica son las infecciones respiratorias agudas, que han tenido un comportamiento fluctuante en el periodo de tiempo analizado. En cuanto a las tasas de mortalidad por tuberculosis han tenido un comportamiento decreciente hacia el año 2006, llegando a mantener tasas de cero hasta el año 2013. Con respecto a mortalidad por VIH y el resto de las enfermedades infecciosas y parasitarias mantuvieron unas tasas fluctuantes hasta 2007 y 2008.

**Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles total, Municipio Siachoque 2005 – 2013**



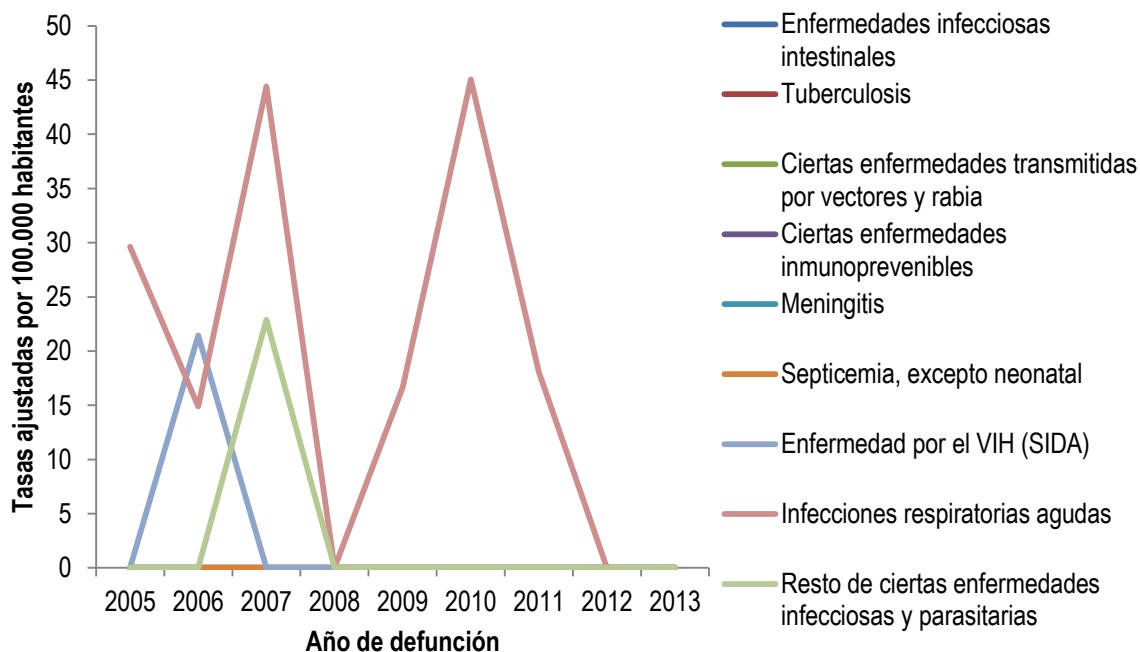
Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)- RIPS; Registro de estadísticas vitales, Diciembre de 2013.

Como se puede observar en la figura 15, en el caso de los hombres la tasa de mortalidad por infección respiratoria aguda en el periodo 2005 a 2013 es fluctuante, ocupando el primer lugar de las sub causas, seguida por enfermedad por VIH/SIDA y resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias. Para el año 2013 no se reportan muertes en hombres por ninguna sub causa de Enfermedades Transmisibles.





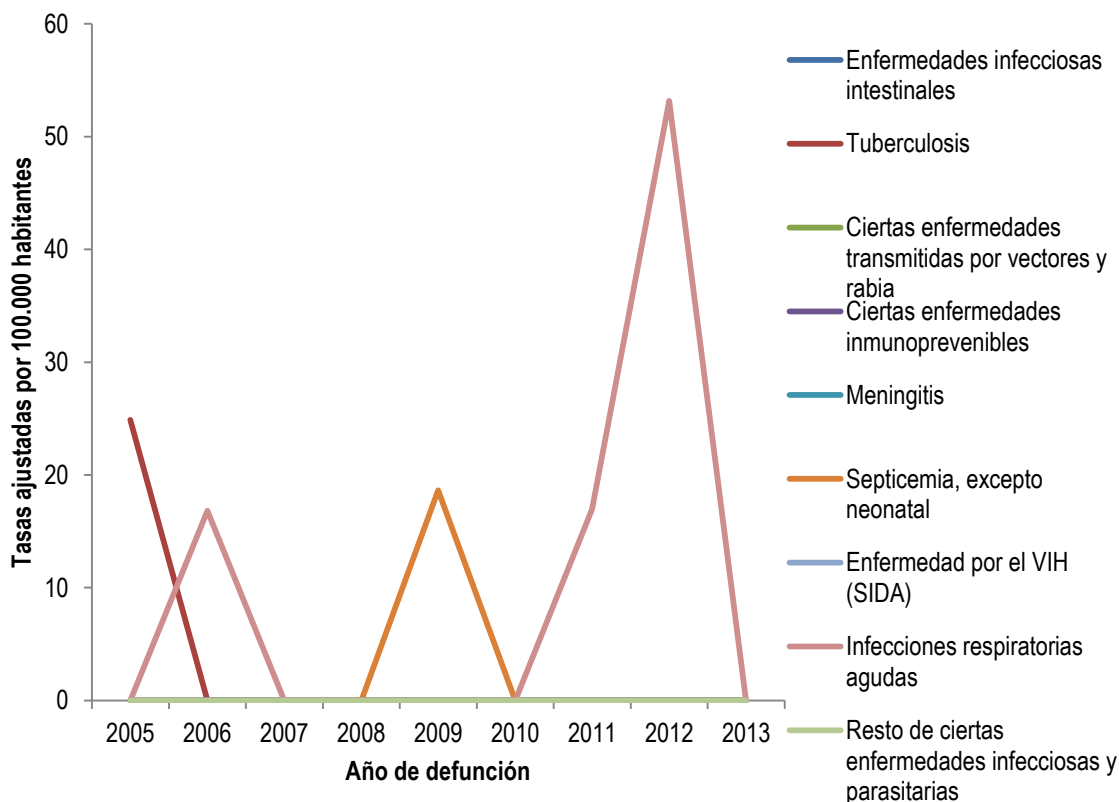
Figura 15 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, Municipio Siachoque 2005 – 2013



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

En mujeres (figura 16) la tasa de mortalidad por infecciones respiratorias agudas se mantuvo en el primer lugar con un comportamiento fluctuante, que presentó su máximo pico en el año 2012 con 53,1 muertes x 100.000 mujeres, le sigue la mortalidad por tuberculosis que se presentó en el año 2005 y septicemia excepto neonatal, presentada en el año 2009. Por tanto se hace necesario reforzar medidas de educación y prevención de complicaciones de las infecciones respiratorias agudas para así disminuir las tasas de mortalidad.

Figura 16 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres, Municipio de Siachoque, 2005 – 2013

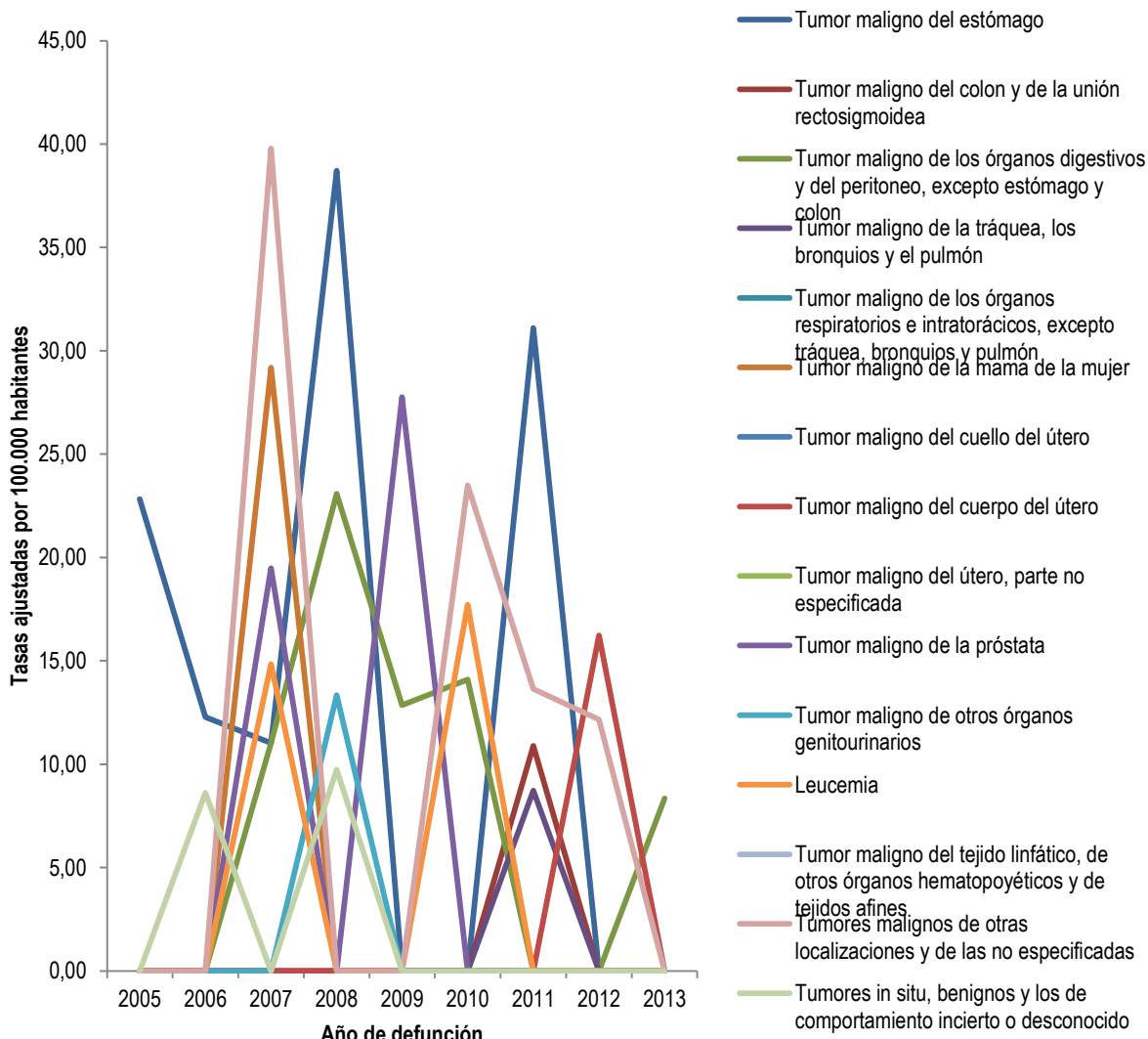


Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

## Neoplasias

En el Municipio de Siachoque para el periodo comprendido entre los años 2005 a 2013 el tumor maligno de estómago ocupa el primer lugar de las causas de mortalidad por neoplasias, con un comportamiento fluctuante de 2005 a 2013 con su mayor tasa de 38,71 muertes X 100.000 habitantes para el año 2008. Así mismo, los tumores malignos de otras localizaciones y las no especificadas ocuparon el segundo lugar de mortalidad dentro de las neoplasias en el Municipio de Siachoque, manteniendo un comportamiento fluctuante. Por otra parte el tumor maligno de próstata ocupa el tercer lugar de causas de mortalidad dentro de las neoplasias generando muertes para dos de los 9 años observados. Le sigue el Tumor maligno de Mama que aportó muertes para el año 2007 con 29,1 muertes x 100.000 hab. Para el último año solo se reportan muertes por Tumor maligno de los órganos digestivos con una tasa de 8,3 muertes X 100.000 hab.

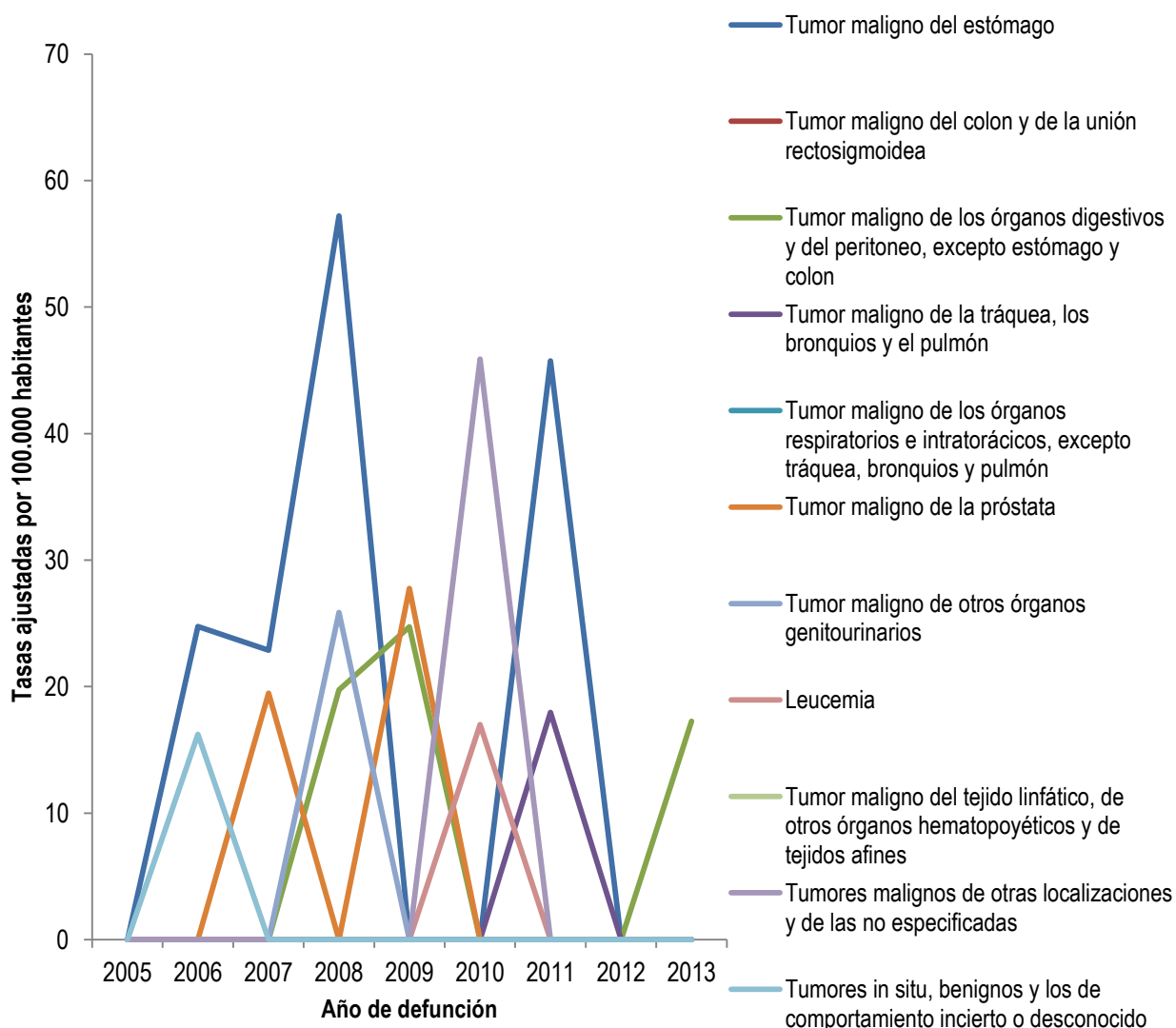
**Figura 17 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias total, Municipio de Siachoque, 2005 – 2013**



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

En hombres (figura 18) el tumor maligno de estómago es la primera causa de mortalidad por neoplasias con un comportamiento fluctuante, que aporó muertes en 4 de los 9 años analizado. En segundo lugar se encuentra el tumor Maligno de Próstata, n los tumores malignos de otras localizaciones y las no especificadas, y en tercer lugar el tumor maligno de la próstata.

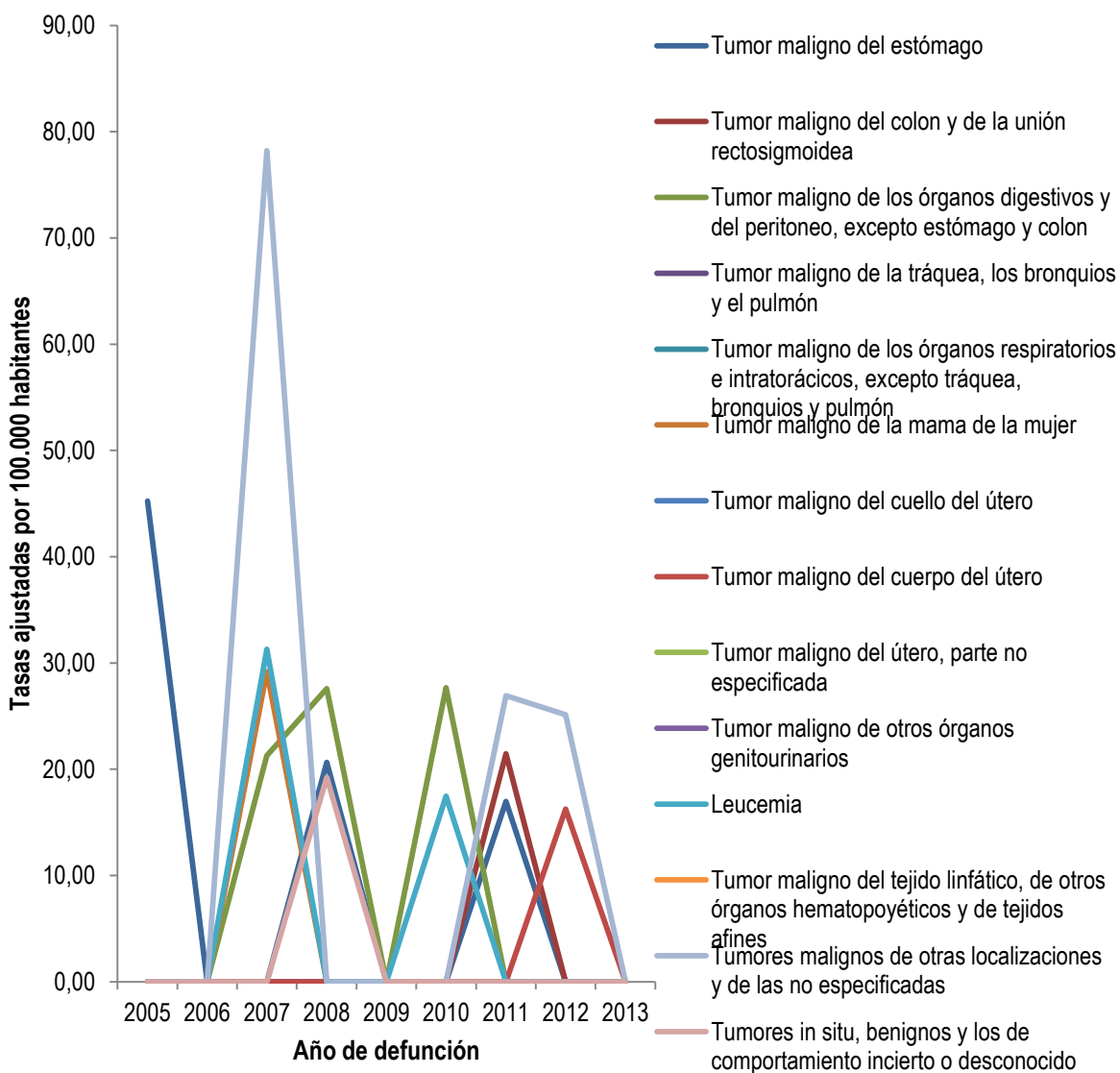
**Figura 18 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013**



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

De acuerdo a la figura 19 los tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas fueron la principal causa de mortalidad por neoplasias. En segundo lugar se encuentran el tumor maligno de la mama de la mujer, y en tercer lugar el tumor maligno del útero parte no especificada, por lo cual se hace necesario continuar con el fortalecimiento de los programas de detección de temprana de cáncer de cuello uterino y cáncer de seno, a través de la toma de citología cervico-uterina y del autoexamen y examen médico de mama así como los tamizajes mediante mamografía de acuerdo a la normatividad vigente.

**Figura 19 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres Municipio Siachoque, 2005 – 2013**



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

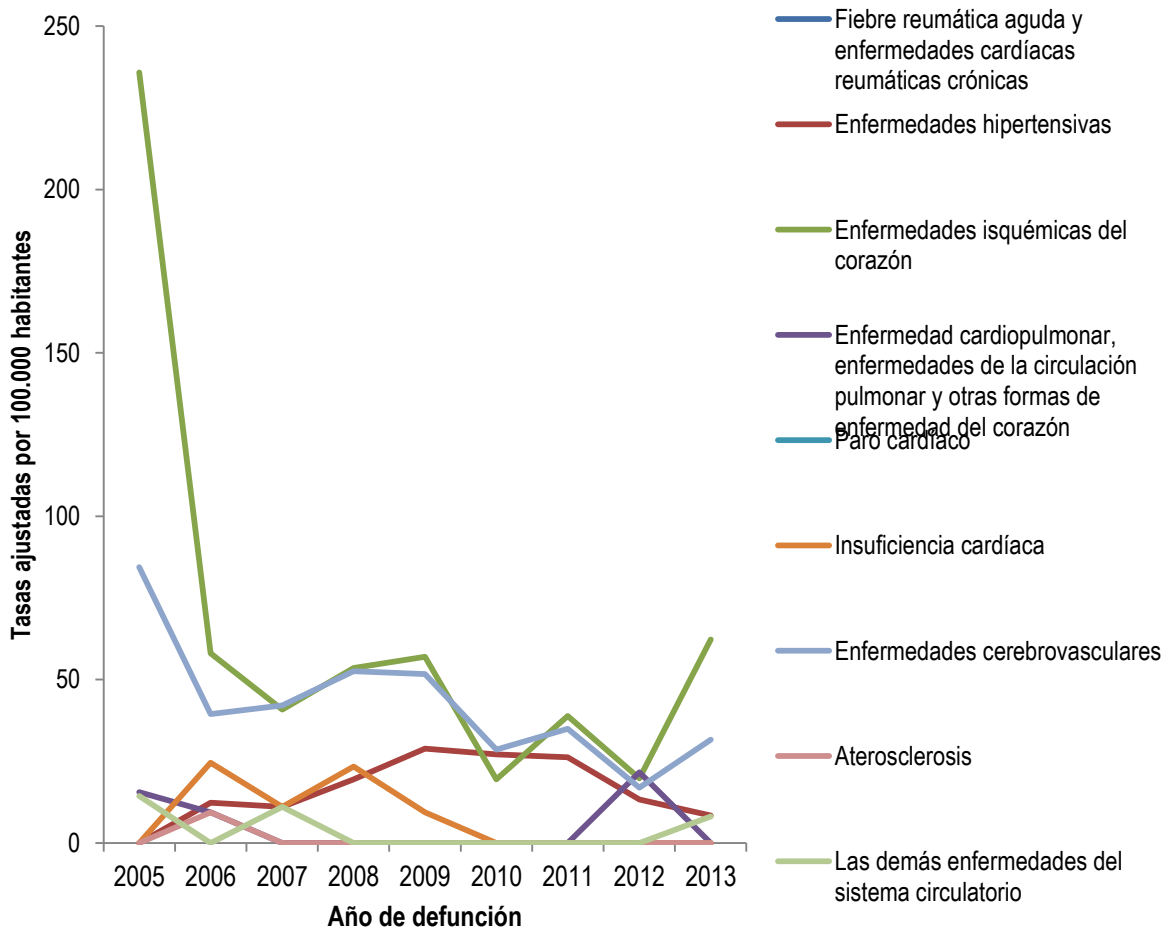
### Enfermedades del sistema circulatorio

Las enfermedades del sistema circulatorio son el grupo de patologías con más carga de mortalidad con respecto a los otros grandes grupos; en el Municipio de Siachoque las principales causas de mortalidad de



éstas patologías fueron las enfermedades isquémicas del corazón, seguidas de las enfermedades cerebrovasculares y las hipertensivas en tercer lugar, las cuales han tenido una tendencia a la baja durante el periodo de tiempo analizado, tal como se observa en la figura 20.

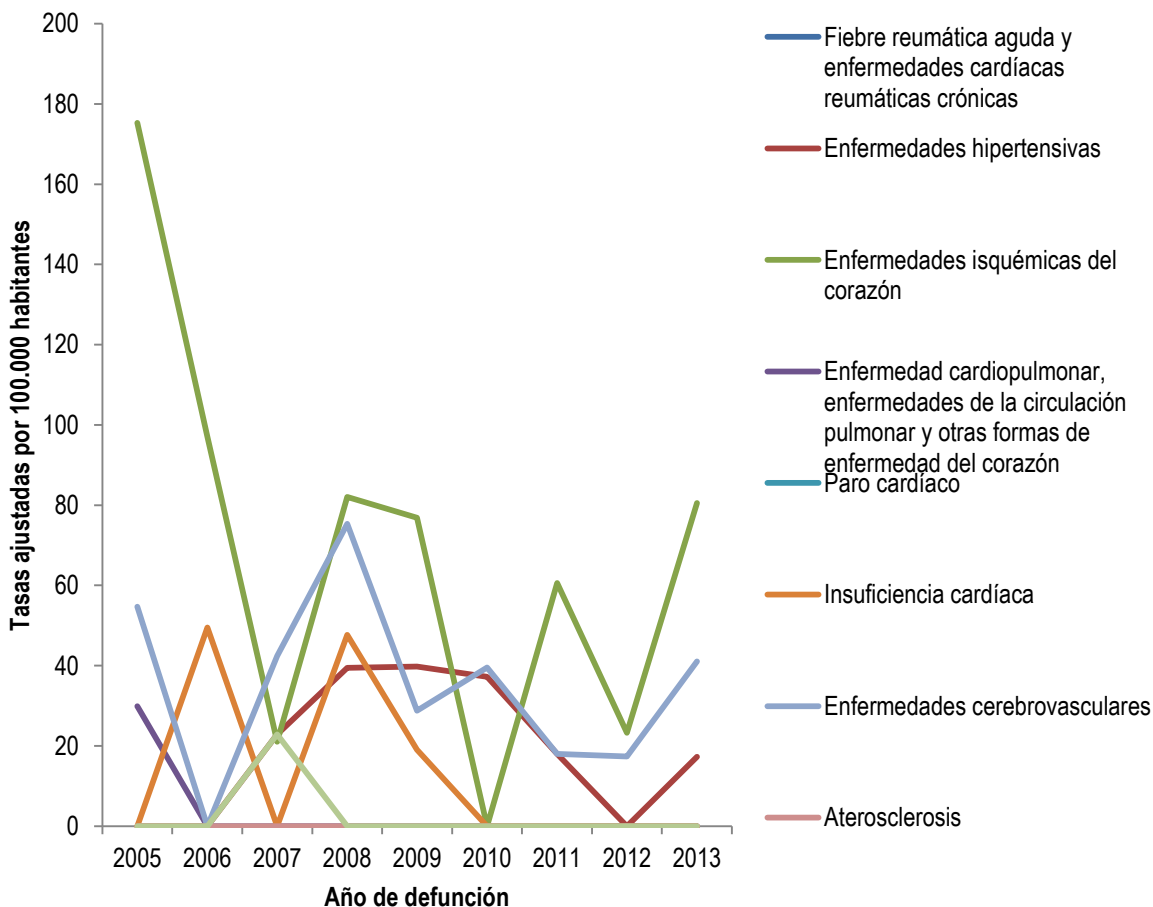
**Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio total, Municipio Siachoque, 2005 – 2013**



Al observar la figura 21, se puede evidenciar que las enfermedades isquémicas del corazón fueron la primera causa de mortalidad en las enfermedades del sistema circulatorio para el género masculino con una tendencia fluctuante, pero que para los últimos tres años señala un claro ascenso, quedando en 80,57 muertes x 100.000 hombres, seguidas de enfermedades cerebrovasculares que generaron muertes para 8 de los 9 años observados y fueron la segunda causa de mortalidad para el último año quedando en 41,06 muertes X 100.000 hombres; y la enfermedad Hipertensiva que generó muertes para 6 de los 9 años observados, quedando en 17,2 muertes x 100.000 hombres para el último año.



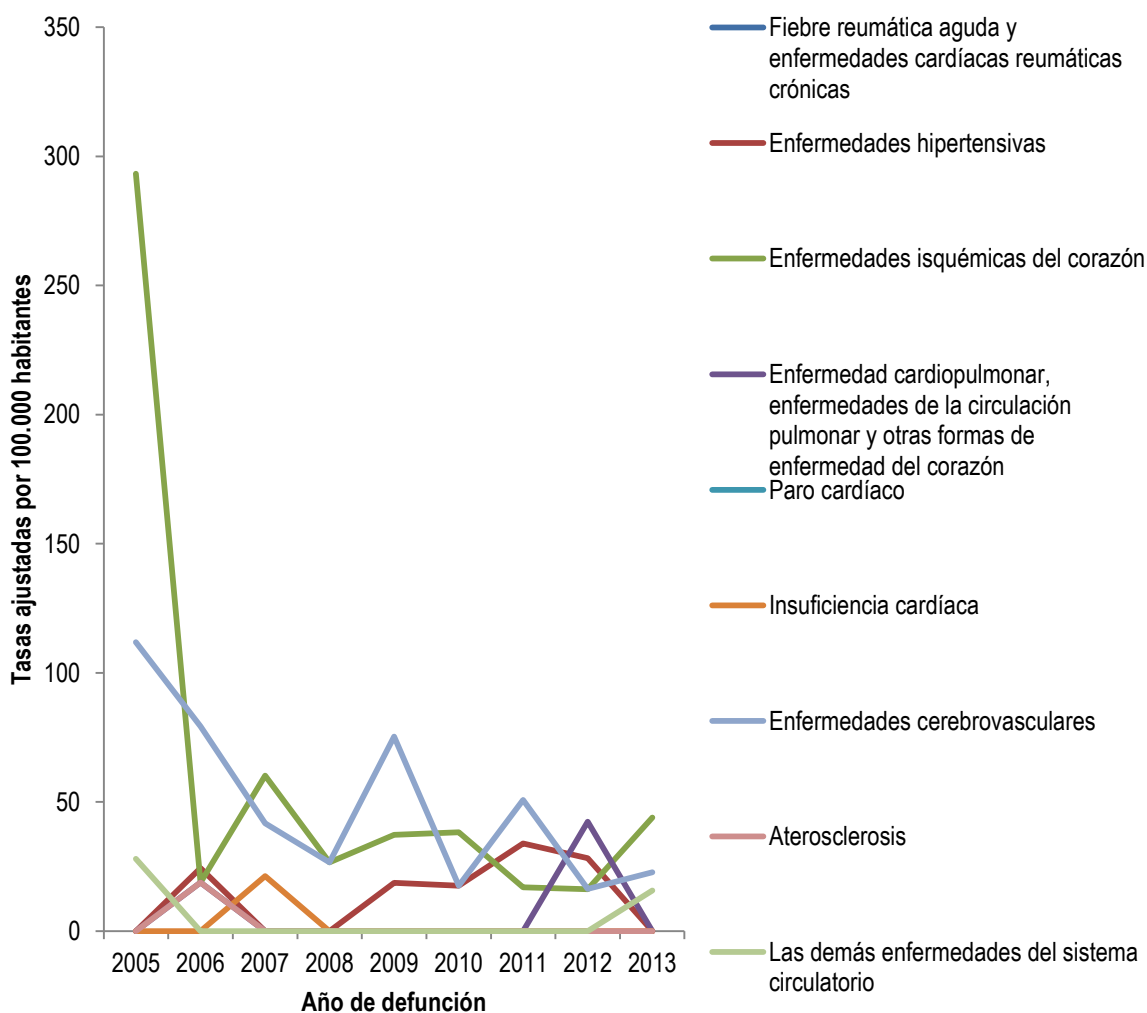
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

En las mujeres (figura 22) la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, estuvo dada por las enfermedades isquémicas del corazón en primer lugar, las enfermedades cerebrovasculares y las enfermedades hipertensivas, lo cual fue similar al comportamiento del género masculino, con lo cual se hace evidente es necesario enfocar los programas de salud a la prevención de este tipo de patologías en la población Siachoquense.

Figura 22 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013



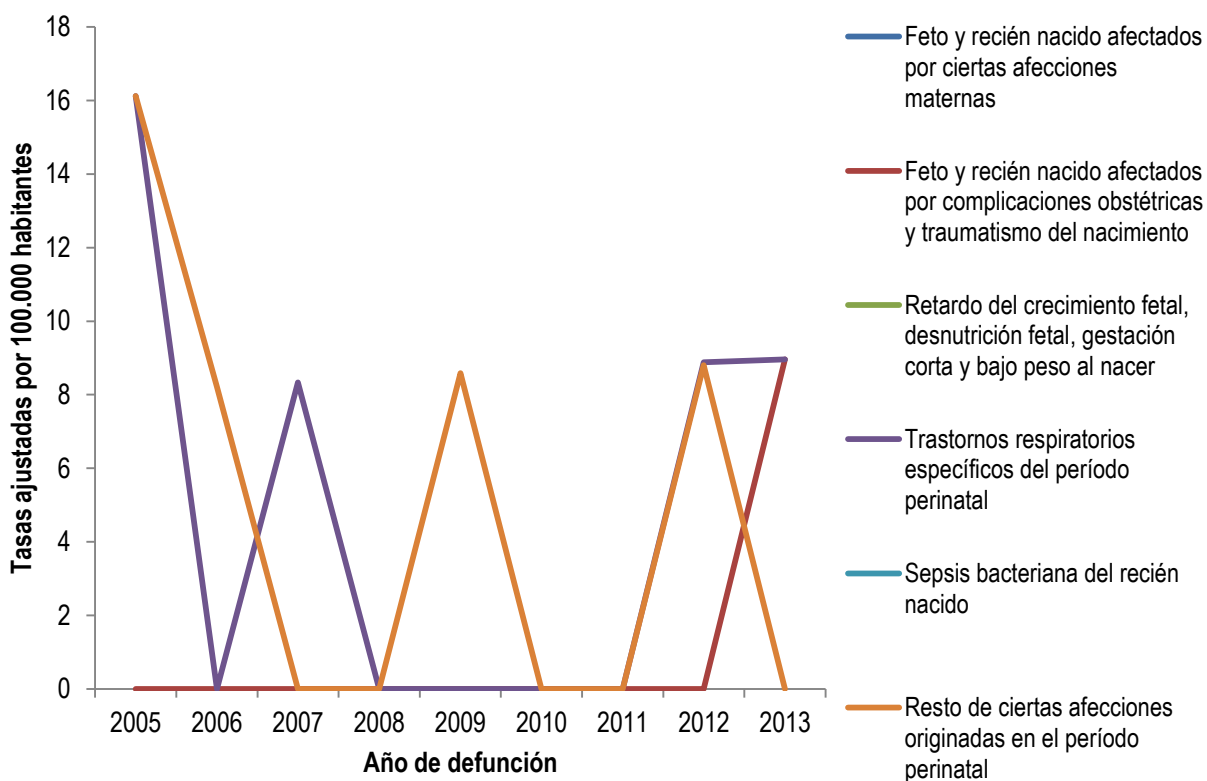
Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

### Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

En relación con las afecciones originadas en el periodo perinatal para el Municipio de Siachoque en el periodo comprendido entre los años 2005 a 2013, los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal y el resto de afecciones originadas en el periodo perinatal constituyeron las principales subcausas de mortalidad (ver figura 23).

**Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal total, Municipio Siachoque, 2005 – 2013**

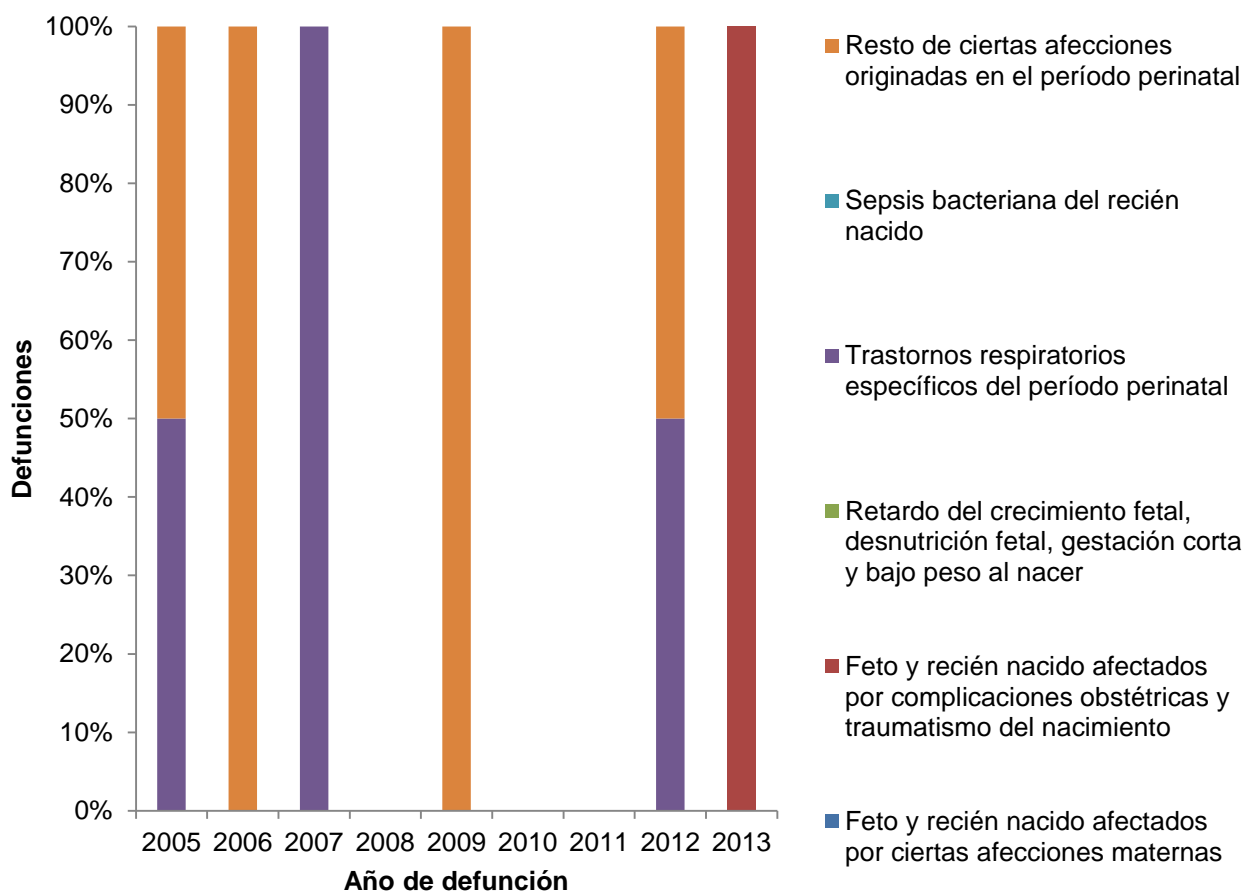




Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

En el periodo comprendido entre 2005 a 2013 (figura 24), para el año 2005 y 2012 los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal y el resto de afecciones en el periodo perinatal constituyeron el 50% de las causas de mortalidad, en tanto que para los años 2007, 2009 y 2013 constituyeron el 100% de causas los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, el resto de afecciones en el periodo perinatal y feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismos del nacimiento respectivamente.

**Figura 24. Proporción de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal total, Municipio Siachoque, 2005 – 2013**

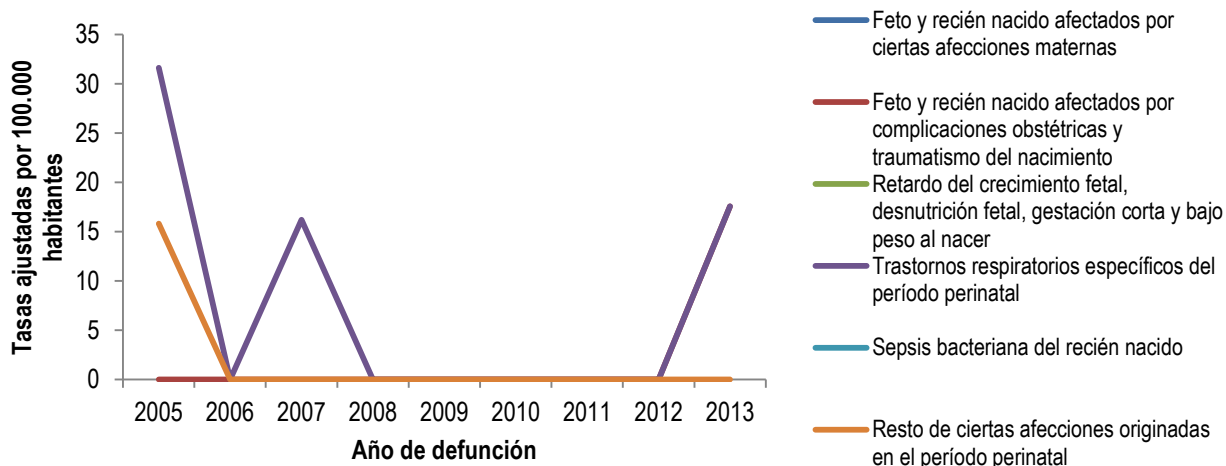


Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

### Afecciones en el Periodo Perinatal en Hombre

Al observar la figura 25 se puede establecer que en hombres, para el periodo analizado los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, el resto de afecciones originadas en el periodo perinatal y el feto y recién nacidos afectados por complicaciones obstétricas y traumatismos del nacimiento fueron las únicas sub causas de mortalidad. Para el último año solo se presentó mortalidad por Trastornos Respiratorios Específicos del Periodo Perinatal.

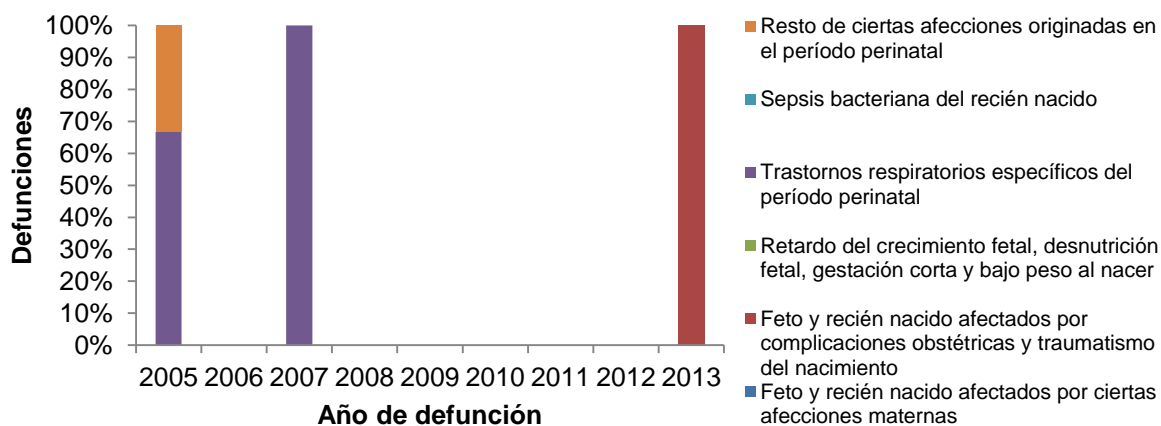
Figura 25 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

En hombres, para el año 2005 los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal correspondieron al 65% de causas de mortalidad por afecciones del periodo perinatal, y el 100% en el año 2007, al igual que en el año 2013 la sub causa de feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismos del nacimiento fueron el 100% de las causas (figura 26).

**Figura 26. Proporción de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013**



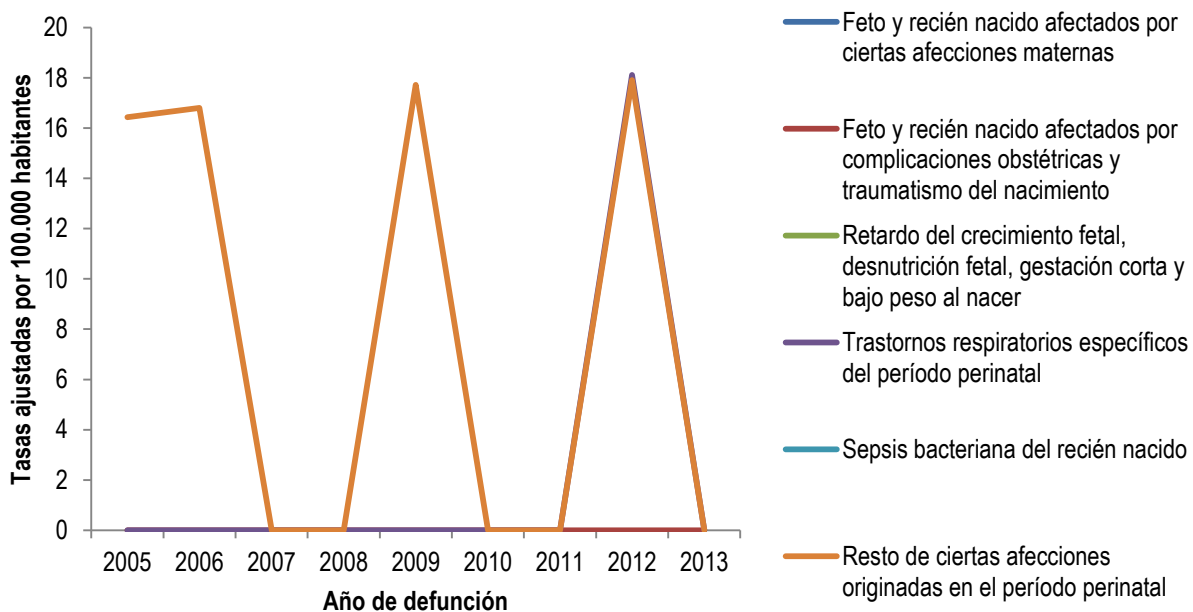
Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

En las mujeres se puede evidenciar que la única sub causa de mortalidad perinatal fue la relacionada con el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, presentando tendencia a la alta en los años



2006, 2009 y 2012, por lo cual se hace importante fortalecer todas a las estrategias de atención materno-perinatal en el Municipio.

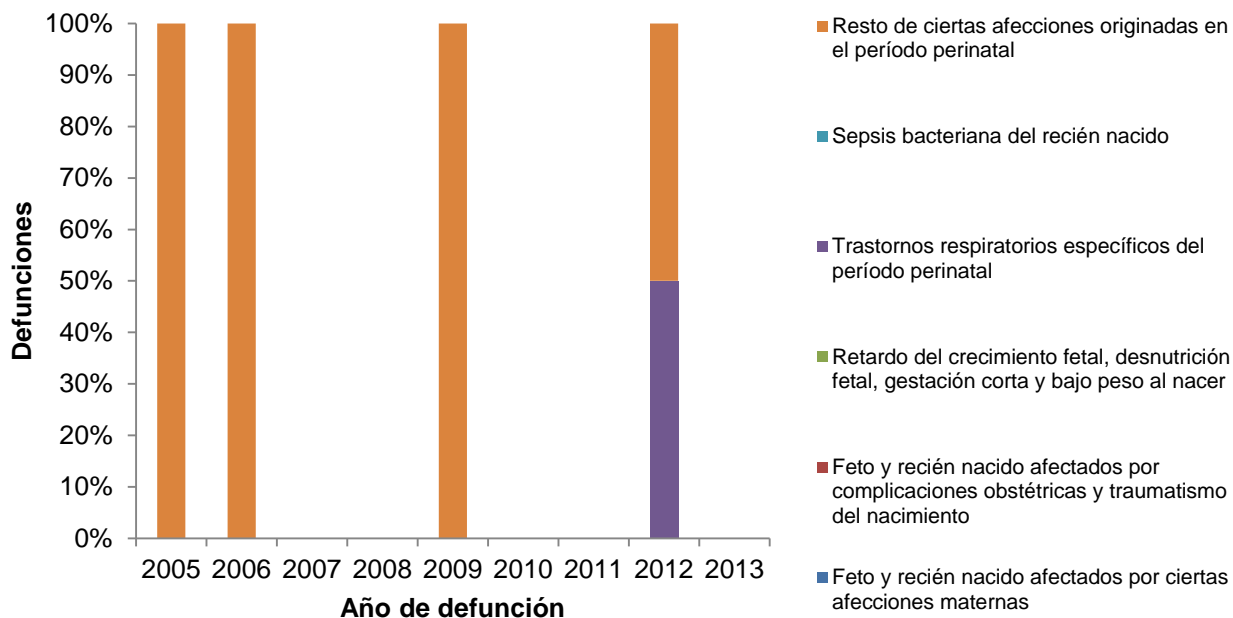
**Figura 27 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013**



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

Con respecto a la figura 28, en las mujeres para los años 2005, 2006 y 2009 el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal marcaron el 100% de las sub causas de mortalidad por afecciones originadas en el periodo perinatal.

**Figura 28 Proporción de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013**

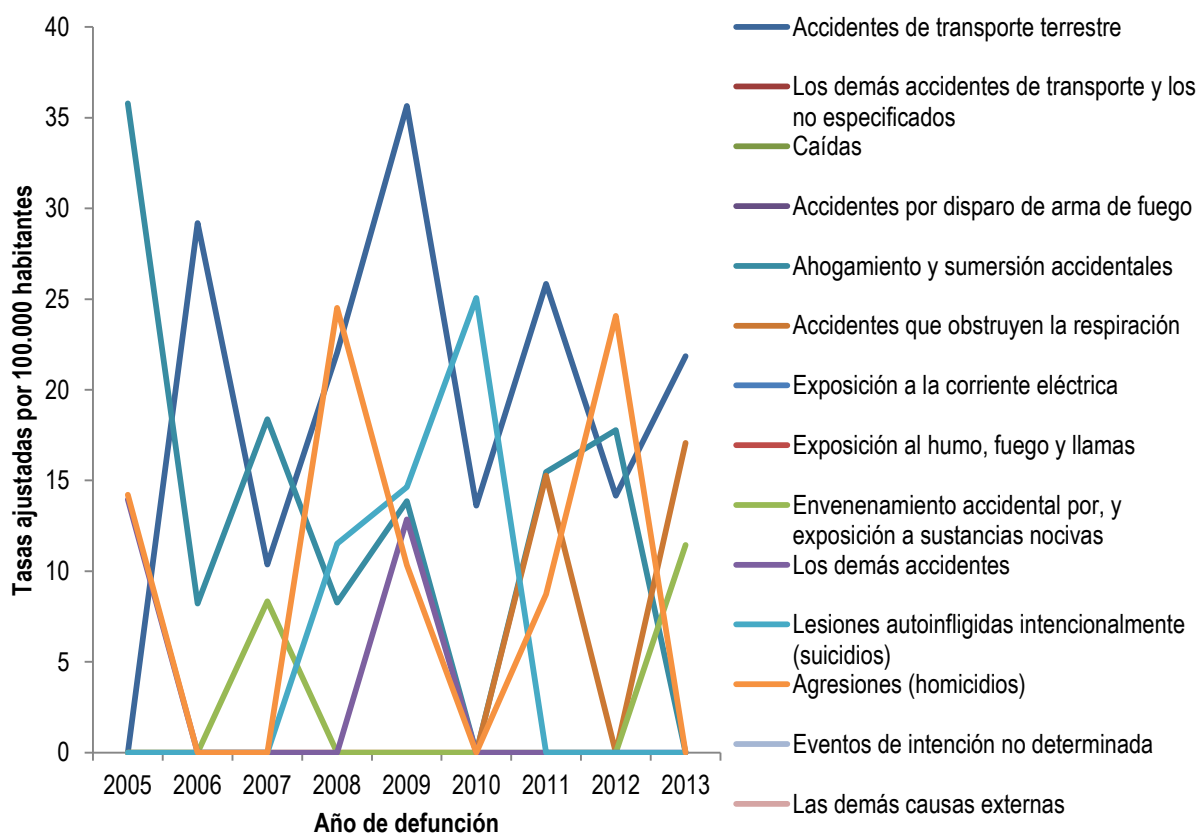


Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

### Causas externas

Las tasas de mortalidad por causas externas en el Municipio de Siachoque permiten observar que la principal causa de muerte está dada por los accidentes de transporte terrestre, los cuales presentaron un comportamiento fluctuante en el periodo de tiempo analizado (figura 29), quedando en 21,8 muertes X 100.000 habitantes para el año 2013. Así se hace importante establecer medidas que permitan reducir los índices de accidentalidad en el Municipio y por ende mitigar el riesgo de mortalidad por esta causa. En segundo lugar se encuentra la sub causa de Ahogamiento y Sumersión Accidentales que se presentaron en 7 de los 9 años observados, sin generar muertes para el último año.

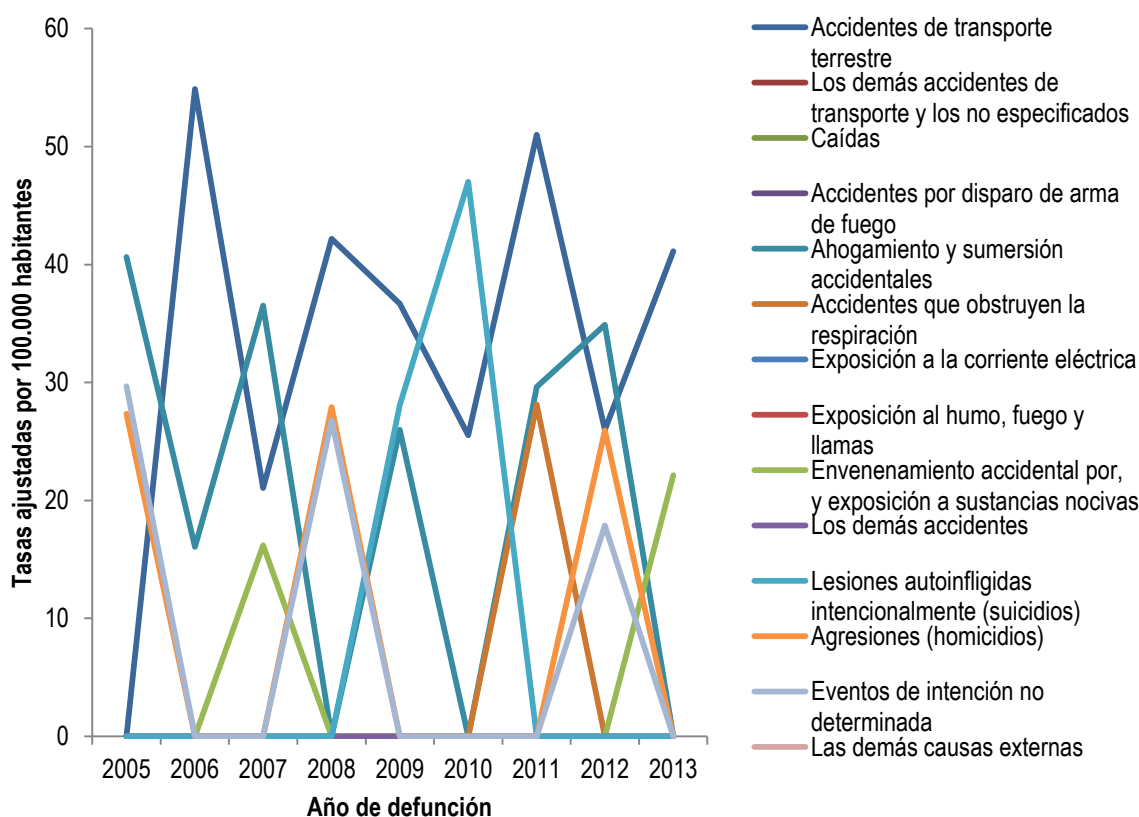
**Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas total Municipio Siachoque, 2005 – 2013**



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

Para los hombres se puede observar que la primera sub causa externa de mortalidad en el periodo analizado (ver figura 30) fueron los accidentes de transporte terrestre, que fueron aportados principalmente por el género masculino, seguidos de los suicidios y ahogamiento y sumersión accidentales. Lo cual indica que se deben establecer programas que disminuyan la accidentalidad y continuar con las estrategias para la prevención del suicidio en el Municipio de Siachoque.

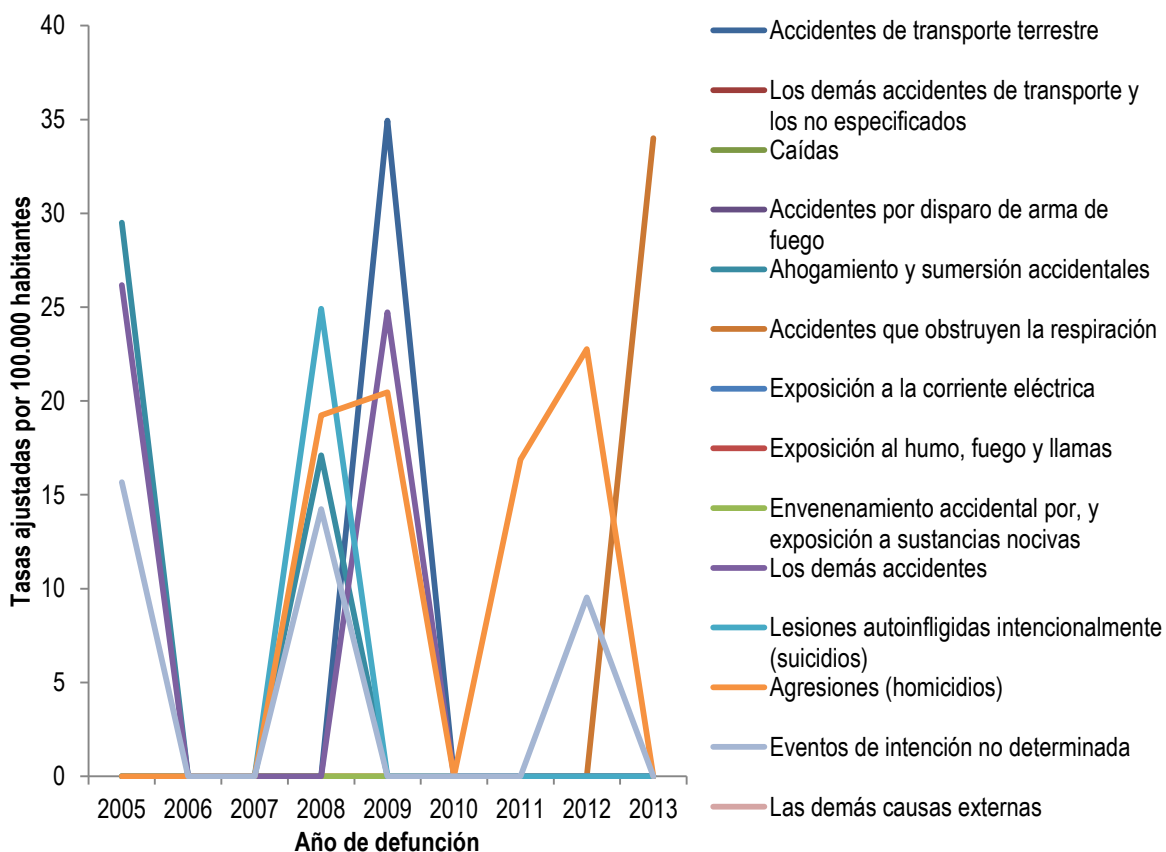
**Figura 30 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Municipio Siachoque, 2005 – 2013**



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

El comportamiento en cuanto a mortalidad por causas externas en mujeres (figura 31) demuestra que los accidentes de transporte terrestre fueron la principal causa de mortalidad para el año 2009 con 34,9 muertes X 100.000 mujeres, sin embargo las Agresiones (Homicidios) generaron una tasa de mortalidad significativa en 4 años de los 9 observados, los accidentes que obstruyen la respiración fueron la sub causa que más aportó muertes para el último año con una tasa de 33,9 muertes X 100.000 mujeres, los eventos de Intención no determinada generaron muertes para tres años de los 9 estudiados con tasas de mortalidad entre 10 y 15 muertes X 100.000 mujeres, como se observa en la figura 31.

**Figura 31 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013**



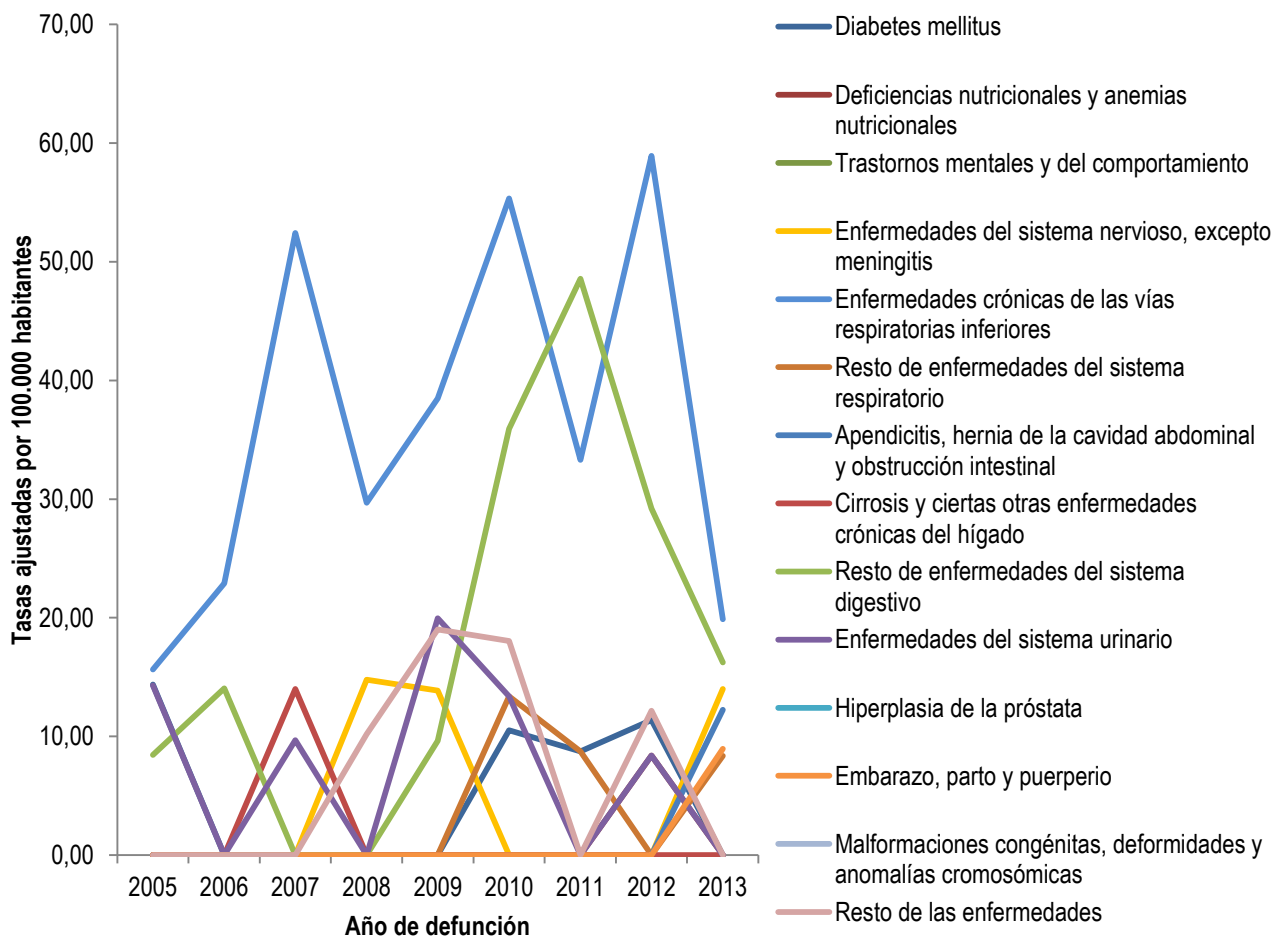
Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

### Las Demás Causas

Para el Municipio de Siachoque en el periodo analizado 2005-2013, la tasa más representativa de mortalidad por las demás causas estuvo dada por las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, que históricamente alcanzo las mayores tasas, quedando en 19,87 muertes X 100.000 habitantes para el ultimo año, seguida de resto de enfermedades del sistema digestivo con una tasa elevada para el año 2011 (48,5 muertes X 100.000 habitantes), y las enfermedades del sistema urinario con un comportamiento fluctuante en el periodo analizado (ver figura 32).

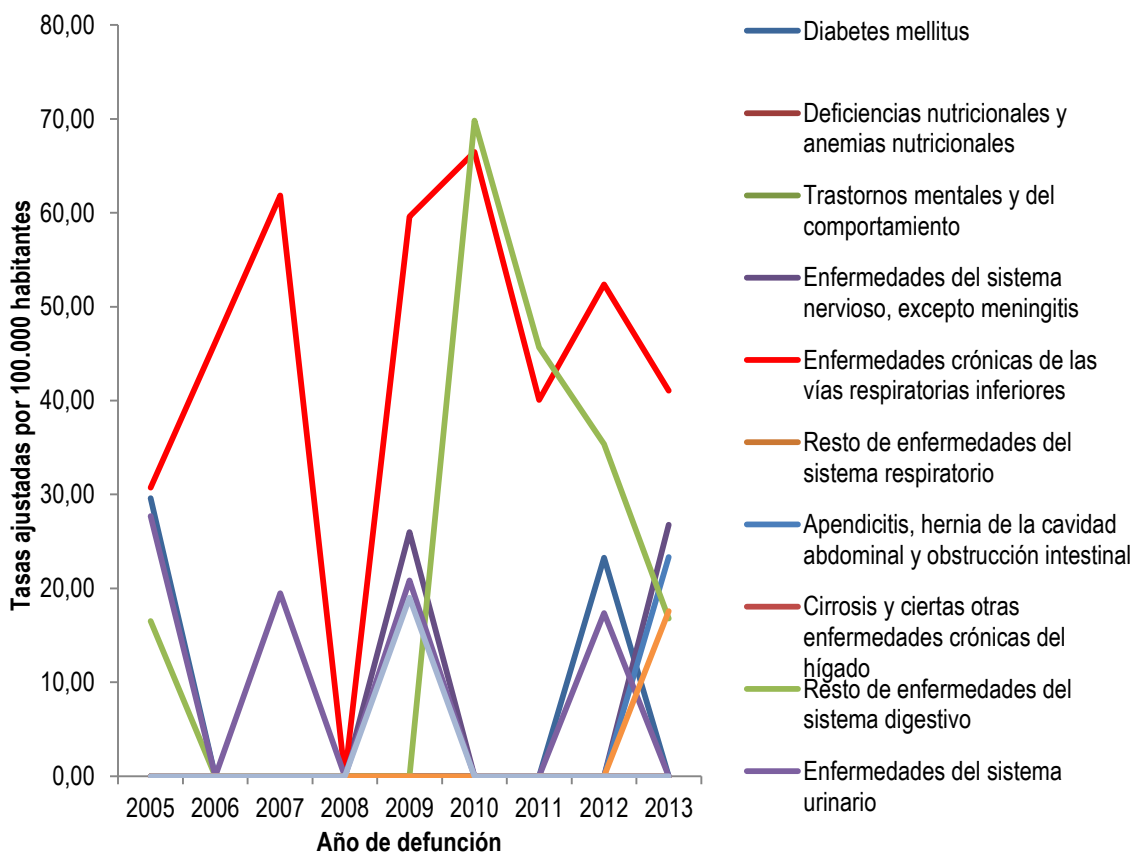
**Figura 32 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas total, Municipio Siachoque, 2005 – 2013**





En hombres (figura 33), las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores constituyeron la primera causa de mortalidad para el periodo analizado con un aumento en la tasa presentada para el año 2009. En segundo lugar se encuentran los trastornos mentales y del comportamiento, en tercer lugar se encuentran las enfermedades del sistema nervioso excepto meningitis.

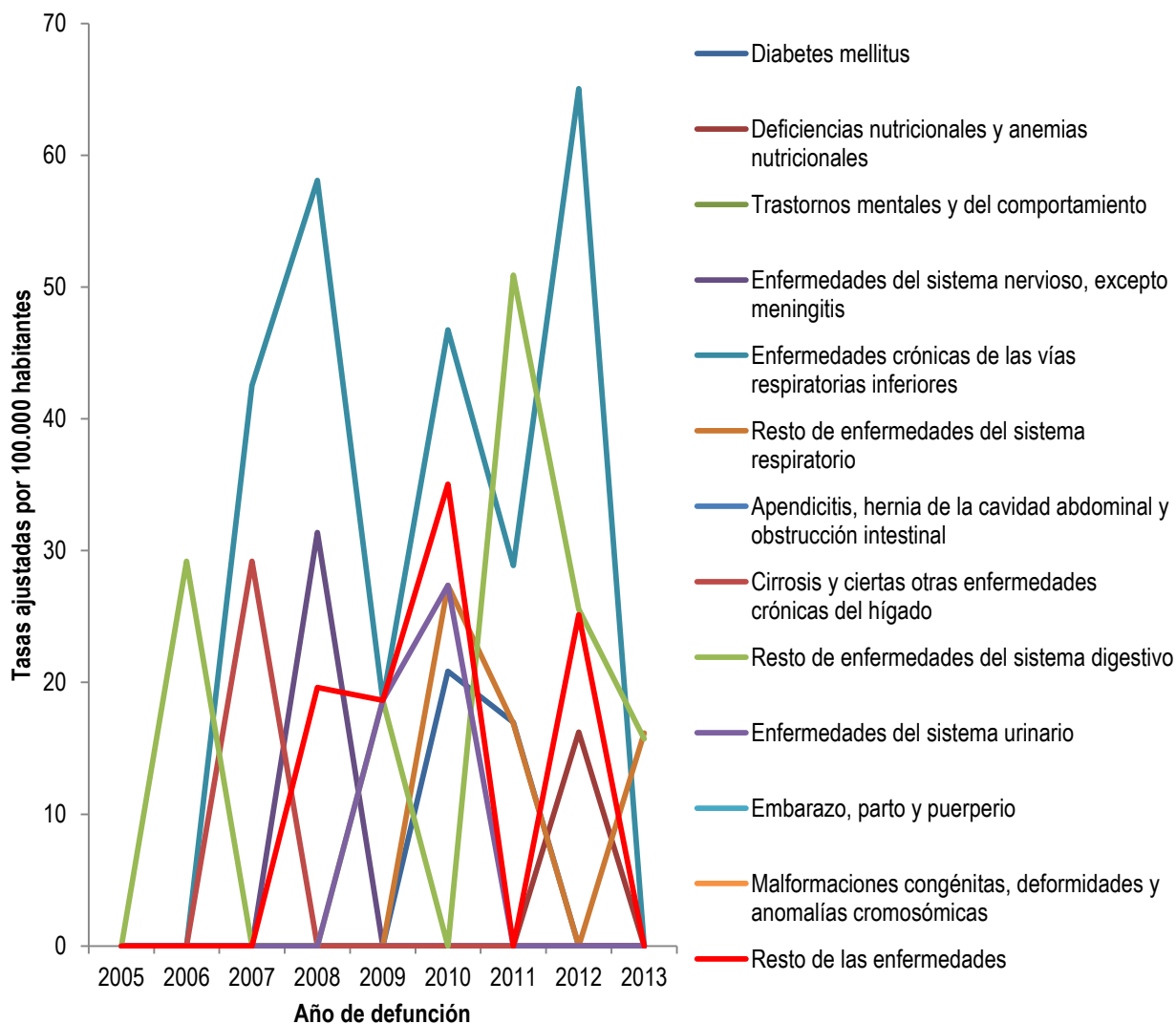
**Figura 33 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013**



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

Como se observa en la figura 34, para las mujeres en el periodo 2005 a 2013, la primera causa de mortalidad por tasas ajustadas fueron las enfermedades respiratorias de las vías inferiores con una tendencia creciente en el periodo analizado. Por otra parte en segundo lugar se encuentran el resto de las enfermedades del sistema digestivo, y en tercer lugar el resto de las enfermedades.

Figura 34 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres, Municipio Siachoque, 2005 – 2013



Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013

Para interpretar la tabla número 10, se tuvo en cuenta la semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas del municipio de Siachoque, la cual comprendió:

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 el departamento.

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 el Municipio comparado con el indicador departamental.



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

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 el Municipio comparado con el indicador departamental.

De ésta forma, la tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre en el Municipio de Siachoque para el año 2013 fue superior a la del Departamento, manteniendo un comportamiento fluctuante en el periodo analizado, siendo un indicador relevante para el Municipio, por lo cual se hace necesario fortalecer las acciones encaminadas a disminuir los índices de accidentalidad en el Municipio y por ende las tasas de mortalidad por este evento.

Tabla 11. Tendencias de las tasas de mortalidad por causas específicas del Municipio Siachoque, 2005 – 2013

Causa de muerte	BOYACÁ 2013	SIACHOQUE 2013	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	14,01		↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	6,19	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	4,64	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	12,29	0,00	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	11,59	0,00	↘	↘	↗	↘	-	↗	↘	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	13,78	0,00	↘	-	-	-	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,94	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	0,23	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	9,96	0,00	↘	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por emergencias y desastres	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Sistema de Información en Salud MSPS-SISPRO, DANE-2013



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
Nit: 820.003.684-6

### **2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez**

Las estadísticas de causa de muerte constituyen una de las herramientas más útiles para el conocimiento de los problemas de salud de una población y orientación de los programas. Los indicadores de salud materno-infantil son considerados un reflejo del resultado de toda la situación de salud de un municipio.

#### **Número de casos de mortalidad**

Para el Municipio de Siachoque teniendo en cuenta la lista de las 67 causas en el periodo de 2005 a 2013 se presentaron en general 4 casos de mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio, 10 casos de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, 1 caso de mortalidad por malformaciones congénitas, 1 caso por signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, y finalmente 3 casos de mortalidad por causas externas de morbilidad y mortalidad. De ahí se puede inferir que es de vital importancia mantener los programas de atención a la primera infancia e infancia para evitar que el número de casos de mortalidad por causas evitables aumente en el Municipio, o preferiblemente se disminuya a cero.

#### **Menores de un año:**

En cuanto a mortalidad en niños menores de un año, para el Municipio de Siachoque en el periodo analizado no se presentaron casos de mortalidad por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, tumores (neoplasias), enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, enfermedades del sistema nervioso, enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, enfermedades del sistema circulatorio, enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema genitourinario y todas las demás enfermedades, siendo un aspecto positivo para el Municipio.

En la mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio se presentan 3 casos en los años 2006, 2007 y 2009. Con respecto a casos de muertes en menores de un año por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas se presentó un caso en el año 2013 y por signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio un caso en el año 2005.

Por otra parte para el periodo analizado ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, fue la principal causa de mortalidad para este grupo etario, con un total de 10 casos, con predominio de ocurrencia en el sexo masculino, siendo el año más significativo para esta causa el 2005 con 4 casos, teniendo una tendencia a la baja en los años 2008, 2010 y 2011 y una tendencia a la alta en los años 2006, 2007, 2009, 2012 y 2013. Debido a lo anterior, se deben fortalecer los programas de atención materno-perinatal y de los niños y niñas menores de 1 año para detectar oportunamente alteraciones que puedan afectar la salud y la vida del binomio madre-hijo o del niño menor de un año.



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

Tabla 12. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67 causas, Municipio de Siachoque, 2005 – 2013

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										Mujeres										Total													
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013							
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias																																		
Tumores (neoplasias)																																		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																																		
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																																		
Enfermedades del sistema nervioso																																		
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides																																		
Enfermedades del sistema circulatorio																																		
Enfermedades del sistema respiratorio			1	1						1																								
Enfermedades del sistema digestivo																																		
Enfermedades del sistema genitourinario																																		
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	3	1						2	1	1		1				1										4	1	1	0	1	0	0	1	2
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas								1																										1
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio									1																	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades																																		
Causas externas de morbilidad y mortalidad																																		1
No aplica																																		1
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>									

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013



**Menores de 1 a 4 años:**

Tal como se observa en la tabla 12 relacionada con mortalidad en niños de 1 a 4 años, para el Municipio de Siachoque en los años 2005 a 2013 no se presentaron casos de mortalidad por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, tumores (neoplasias), enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, enfermedades del sistema nervioso, enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, enfermedades del sistema circulatorio, enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema genitourinario y todas las demás enfermedades, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio siendo un aspecto positivo para el Municipio.

En la mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio se presentó un caso en el año 2012 correspondiente a una mujer. En cuanto a mortalidad por causas externas de morbilidad y mortalidad, para los años 2006 y 2012 se presentan uno y dos casos respectivamente, siendo la principal causa de mortalidad para este grupo etario en el periodo analizado.

Tabla 13. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67 causas, Municipio de Siachoque, 2005 – 2013

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres													Mujeres													Total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013												
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias																			0	0	0	0	0	0	0	0	0												
Tumores (neoplasias)																			0	0	0	0	0	0	0	0	0												
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																			0	0	0	0	0	0	0	0	0												
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																			0	0	0	0	0	0	0	0	0												
Enfermedades del sistema nervioso																			0	0	0	0	0	0	0	0	0												
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides																			0	0	0	0	0	0	0	0	0												
Enfermedades del sistema circulatorio																			0	0	0	0	0	0	0	0	0												
Enfermedades del sistema respiratorio																										1	0												
Enfermedades del sistema digestivo																			0	0	0	0	0	0	0	0	0												
Enfermedades del sistema genitourinario																			0	0	0	0	0	0	0	0	0												
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal																			0	0	0	0	0	0	0	0	0												
Malformaciones																			0	0	0	0	0	0	0	0	0												



congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas										
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio										
Todas las demás enfermedades										
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1	2								
No aplica										
Total										

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013

#### **Menores de 5 años:**

En el municipio de Siachoque para el periodo analizado (2005-2013) no se presentaron casos de mortalidad en niños y niñas menores de 5 años.

#### **Subgrupo Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias**

Para el Municipio de Siachoque en el periodo evaluado 2005-2013 no se presentaron casos de mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias.

#### **Subgrupo de Tumores (neoplasias)**

Para el Municipio de Siachoque en el periodo evaluado 2005-2013 no se presentaron casos de mortalidad por neoplasias.

#### **Subgrupo Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos**

Para el Municipio de Siachoque en el periodo evaluado 2005-2013 no se presentaron casos de mortalidad por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos.

#### **Subgrupo Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas**

Para el Municipio de Siachoque en el periodo evaluado 2005-2013 no se presentaron casos de mortalidad por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.

#### **Subgrupo Enfermedades del sistema nervioso**





Para el Municipio de Siachoque en el periodo evaluado 2005-2013 no se presentaron casos de mortalidad por enfermedades del sistema nervioso.

#### **Subgrupo Enfermedades del sistema circulatorio**

Para el Municipio de Siachoque en el periodo evaluado 2005-2013 no se presentaron casos de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio.

#### **Subgrupo Enfermedades del sistema respiratorio**

Con respecto a la mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio, se presentaron 2 casos de mortalidad por neumonía en el año 2011 y 2013 en el sexo femenino. En tanto que la mortalidad por otras afecciones respiratorias agudas para el año 2005 se presentó la mortalidad de una mujer y en el año 2006 de un hombre menor de un año, 1 caso de mortalidad de un hombre menor de un año en el año 2008 y en el año 2013 un caso de mortalidad de 1 mujer y 2 hombres menores de un año. De acuerdo a lo anterior, se evidencia la importancia que tienen las acciones de prevención y control para las enfermedades del sistema respiratorio, especialmente la primera infancia e infancia, para disminuir los casos de mortalidad por ésta causa.

Tabla 14. Número de muertes en la infancia y niñez por enfermedades del sistema respiratorio, Municipio Siachoque, 2005 – 2013.

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
01 – NEUMONÍA	FEMENINO	De 01 a 04 años							1		1
		Total							1		1
	Total								1		1
02 - OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1								1
		Total	1								1
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año		1		1					2
		Total		1		1					2
	Total		1	1		1					3
<b>Total</b>			1	1		1			1		4

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013

#### **Subgrupo Enfermedades del sistema digestivo**

Para el Municipio de Siachoque en el periodo evaluado 2005-2013 no se presentaron casos de mortalidad en la infancia y niñez por enfermedades del sistema digestivo.



### Subgrupo Enfermedades del sistema genitourinario

Para el Municipio de Siachoque en el periodo evaluado 2005-2013 no se presentaron casos de mortalidad en la infancia y niñez por enfermedades del sistema genitourinario.

### Subgrupo Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Como se observa en la tabla 23 para el año 2013 se presenta un caso de mortalidad en un hombre menor de un año por la causa feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, un caso de mortalidad por hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento en un hombre menor de un año en el año 2007, y una mujer menor de 1 año en el 2012.

Para el año 2005 en el Municipio de Siachoque, se presentaron dos casos de mortalidad por dificultad respiratoria del recién nacido y en el año 2013, 1 caso por otras afecciones respiratorias del recién nacido, evidenciando que es más frecuente la mortalidad en el sexo masculino que en el sexo femenino en el periodo perinatal.

**Tabla 15. Número de muertes en la infancia y niñez por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio de Siachoque, 2005 – 2013**

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Total	
01 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADO POR FACTORES MATERNOS Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año									1	1	
		Total									1	1	
	Total										1	1	
04 - HIPOXIA INTRAUTERINA Y ASFIXIA DEL NACIMIENTO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año								1		1	
		Total								1		1	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año			1								1
		Total			1								1
	Total			1						1		2	
05 - DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	2									2	
		Total	2									2	



	Total		2									2	
07 - OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año										1	1
		Total										1	1
	Total											1	1
10 - TRASTORNOS HEMORRÁGICOS Y HEMATOLÓGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1										2
		Total	1									1	2
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1										1
		Total	1										1
Total		2									1	3	
11 - RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año		1									1
		Total		1									1
	Total		1										1
<b>Total</b>			4	1	1							1	2
													10

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013

### Subgrupo Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

De acuerdo a la tabla 22 para el año 2013, se presenta un caso de mortalidad por otras malformaciones congénitas, correspondiente a una persona del sexo masculino.

Tabla 16. Número de muertes en la infancia y niñez por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Municipio de Siachoque, 2005 – 2013

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Total	
06 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año										1	1
		Total										1	1
	Total											1	1
<b>Total</b>												1	1

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013



**Subgrupo Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio**

Para el Municipio de Siachoque para el año 2005 se presenta un caso de mortalidad de una mujer menor de un año por otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio. En general en el resto del periodo analizado no se reportan más casos de mortalidad por esta sub causa.

**Tabla 17. Número de muertes en la infancia y niñez, por signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, Municipio de Siachoque, 2005 – 2013**

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Total
			02 - OTROS SÍNTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1						
		Total	1									1
	Total		1									1
Total			1									1

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013

**Subgrupo Todas las demás enfermedades**

En el Municipio de Siachoque para el periodo analizado (2005-2013), no se presentaron casos de mortalidad en la infancia y niñez por todas las demás enfermedades.

**Subgrupo Causas externas de morbilidad y mortalidad**

Al observar la tabla 24 se evidencia que se presenta un caso de mortalidad en el año 2006 y dos casos en el año 2012 por ahogamiento y sumersión accidentales en hombres de 1 a 4 años de edad, y 1 caso de mortalidad en una mujer de 1 a 4 años en el año 2013 por otros accidentes que obstruyen la respiración, razón por la cual es indispensable fomentar prácticas de cuidado a los menores.

**Tabla 18. Número de muertes en la infancia y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, Municipio de Siachoque, 2005 – 2013**

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Total
			02 - AHOGAMIENTO Y SUMERSIÓN ACCIDENTALES	MASCULINO	De 01 a 04 años		1					
		Total		1						2		3
	Total			1						2		3
03 - OTROS ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año									1	1
		Total									1	1



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

	<b>Total</b>										<b>1</b>	<b>1</b>
<b>Total</b>				<b>1</b>						<b>2</b>	<b>1</b>	<b>4</b>

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013

#### 2.1.4. Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez

Después de identificar las causas de muerte que se presentaron con mayor frecuencia en los niños, se realizó un análisis materno – infantil, con la identificación de los indicadores que presentaron un comportamiento más crítico, para lo cual se elaboró una tabla de semaforización y tendencia materno – infantil y niñez. Para estimar la razón de la mortalidad materna, razón de las tasas de mortalidad neonatal, mortalidad infantil, mortalidad en la niñez, mortalidad por EDA, mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad y también se calcularon los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

De acuerdo a la tabla 25 las tasas de mortalidad por IRA en menores de 5 años, mortalidad por EDA en menores de 5 años, mortalidad por desnutrición en menores de 5 años se encontraron en cero, así como la razón de mortalidad materna y la proporción de muertes infantiles asociadas a desnutrición.

Por otra parte, en relación a la mortalidad neonatal se encuentra por encima del Departamento con una tasa de 20,13 con una tendencia creciente hacia el año 2007, 2009, 2012 y 2013 y decreciente nuevamente para el año 2014. En cuanto a la tasa de mortalidad infantil para el año 2013, se observa que supero la tasa Departamental para el mismo año, teniendo comportamiento fluctuante, con tendencia a la alta en los años 2012 y 2013. Finalmente, la tasa de mortalidad en la niñez para el año 2013 se encontró también por encima del indicador para el Departamento, siendo en términos generales los indicadores más críticos, las tasas de mortalidad infantil y mortalidad en la niñez con una tasa de 26,85 en los dos casos, por lo cual los programas de salud deben estar enfocados a garantizar una atención prenatal y de la primera infancia e infancia con calidad.

**Tabla 19. Indicadores de mortalidad materno-infantil y en la niñez Municipio de Siachoque 2005 - 2013.**



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

Causa de muerte	Departamento de Boyaca	Siachoque	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
			Razón de mortalidad materna	73,40	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	5,20	20,13	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗	↗	↘	-
Tasa de mortalidad infantil	15,40	26,85	↘	-	↘	↗	↘	-	↗	↗	↘	-
Tasa de mortalidad en la niñez	12,00	26,85	↘	-	↘	↗	↘	-	↗	↗	↘	-
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	18,80	0,00	↗	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	0,03	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Proporción de muertes infantiles asociadas a la desnutrición	1,32	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013

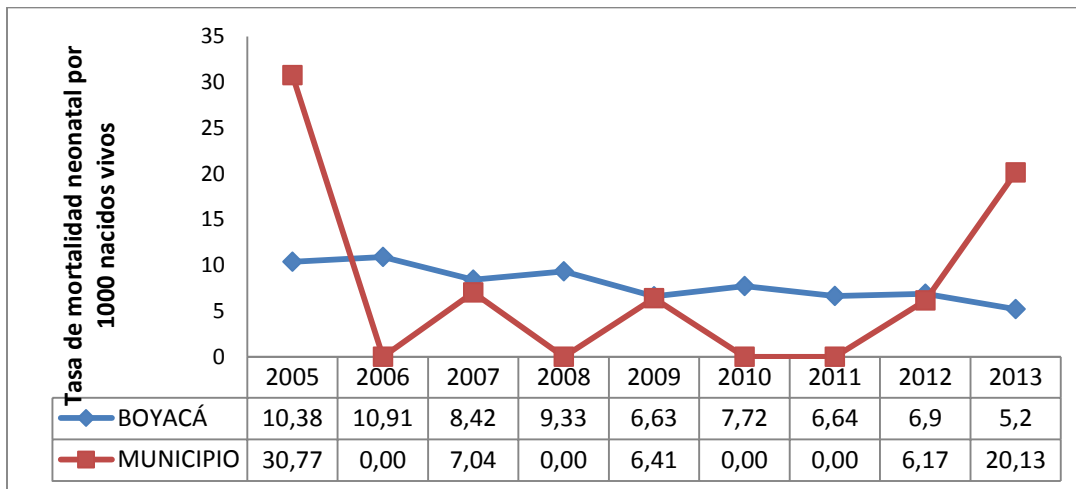
### Mortalidad materna

En el Municipio de Siachoque para en el periodo analizado (2005-2013) no se reportaron casos de mortalidad materna.

### Mortalidad Neonatal

Como se puede observar en la figura 35 para el Municipio de Siachoque por cada 1.000 nacidos vivos se presentaron 30 muertes neonatales para el año 2005, con una tendencia decreciente en el transcurso de los años llegando a una tasa de 20 muertes neonatales por cada 1.000 nacidos vivos para el año 2013, lo que refleja el impacto positivo que han tenido los programas de atención prenatal implementados en el Municipio, no obstante se deben seguir fortaleciendo dichos programas en aras de disminuir las tasas a cero.

**Figura 35 Tasa de mortalidad neonatal, Municipio de Siachoque, 2005- 2013**

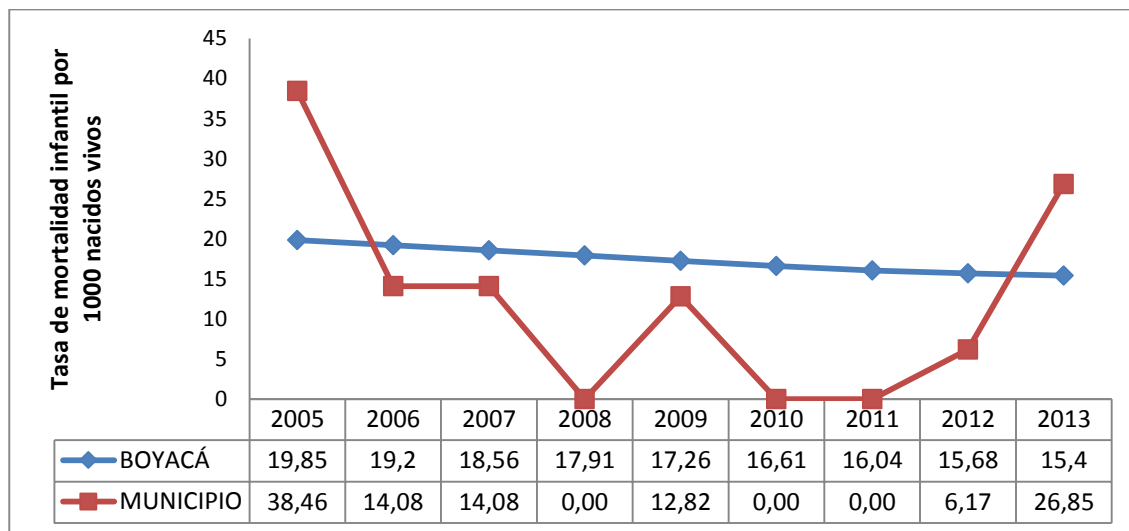


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013

### Mortalidad infantil

Para el Municipio de Siachoque (figura 36) por cada 1.000 nacidos vivos en el año 2005 se presentaron 38 muertes de niños menores de 1 año, y en el año 2013 por cada 1.000 nacidos vivos se presentaron 26 muertes de niños menores de 1 año, con una tendencia a la baja para éste evento en el periodo analizado.

**Figura 36 Tasa de mortalidad infantil, Municipio Siachoque, 2005- 2013**

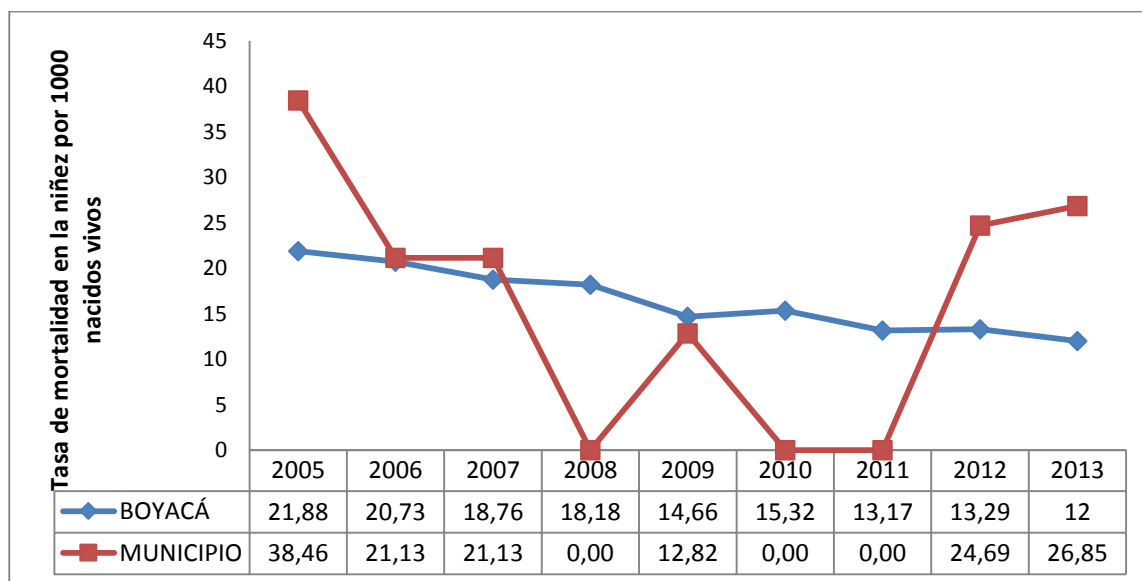


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013

### Mortalidad en la niñez

De acuerdo a la figura 38, por cada mil niños que nacieron en el Municipio de Siachoque murieron 38 niños menores de 5 años para el año 2005, y para el año 2013 por cada mil niños que nacieron en el Municipio de Siachoque murieron 26 niños menores de 5 años, con lo cual se evidencia que este evento tuvo un comportamiento decreciente en el periodo de tiempo analizado.

**Figura 37 Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio Siachoque, 2005- 2013**



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013





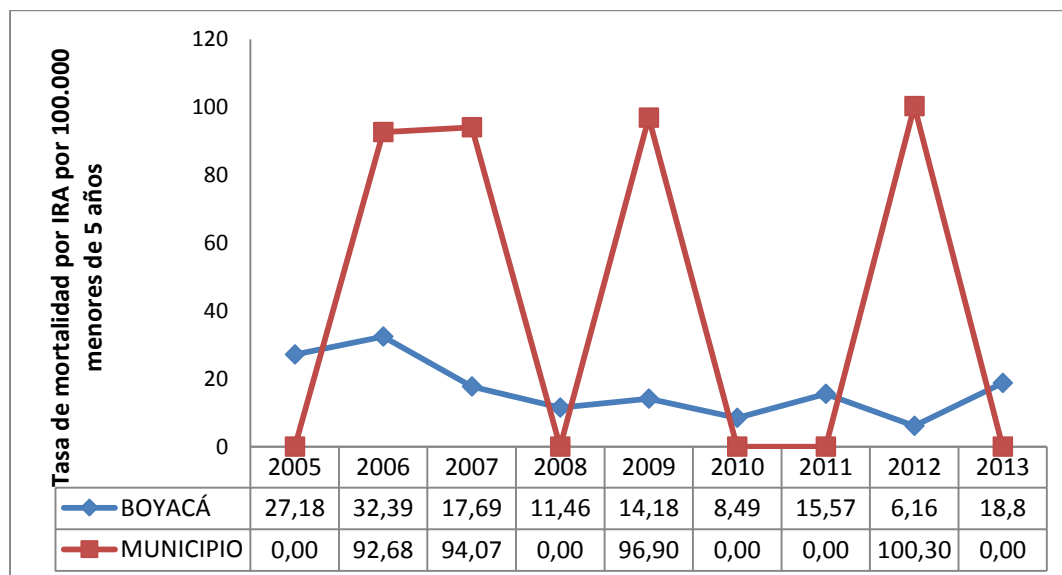
### Mortalidad por EDA

Para el Municipio de Siachoque en el periodo de tiempo analizado (2005-2013) no se presentaron casos de mortalidad por EDA.

### Mortalidad por IRA

En el Municipio de Siachoque (figura 40) por cada 100.000 niños menores de 5 años murieron 92 niños en el año 2006, 94 en el año 2007, 96 en el año 2009 y 100 en el año 2011, presentando una tendencia creciente a través del tiempo analizado por encima de las tasas del Departamento, con lo que se denota la importancia que tiene para el Municipio reforzar las intervenciones en salud en cuanto a prevención de aparición y contagios de IRA, y complicaciones de la misma para evitar el aumento de las tasas de mortalidad por este evento.

**Figura 38 Tasa de mortalidad por IRA, Municipio Siachoque, 2005- 2013**



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013

### Mortalidad por Desnutrición

Para el Municipio de Siachoque en el periodo de tiempo analizado (2005-2013) no se presentaron casos de mortalidad por desnutrición.

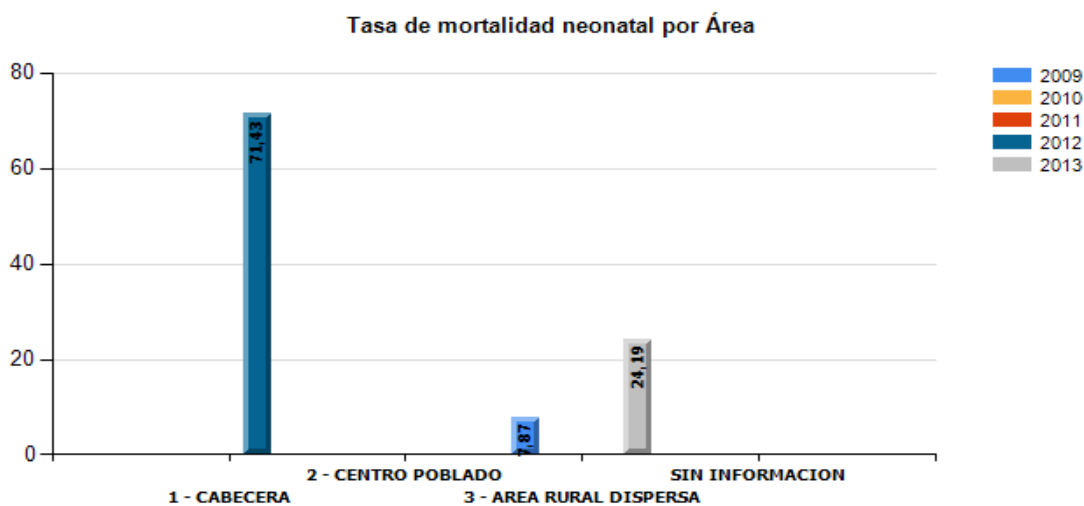
### Mortalidad infantil asociada a desnutrición



Para el Municipio de Siachoque en el periodo de tiempo analizado (2005-2013) no se presentaron casos de mortalidad infantil asociada a desnutrición.

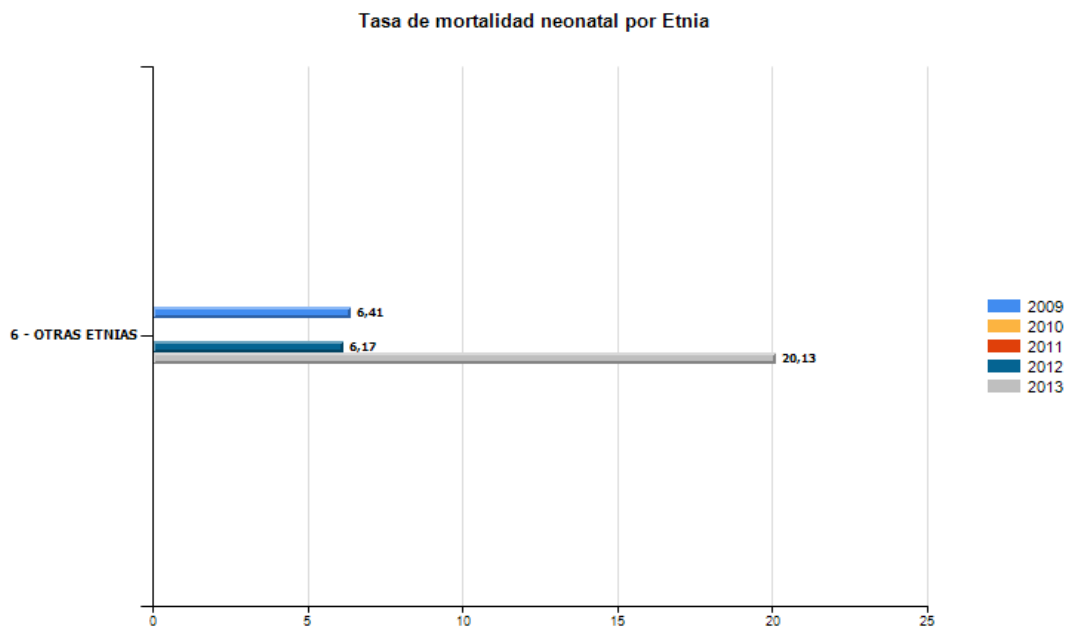
Por último, como se observa en la figura 39 por cada 1.000 nacidos vivos en el Municipio de Siachoque se presentaron 71 muertes neonatales para la cabecera Municipal para el año 2012, y 7 muertes neonatales del área rural dispersa para el año 2009, siendo más frecuente éste evento en las personas residentes en el área urbana del Municipio, por lo que hay que enfocar programas de maternidad segura al área urbana del Municipio y en general a toda la población Siachoquense. Por otra parte en la figura 44 se evidencia que para el año 2013 por cada 1.000 nacidos vivos en el Municipio de Siachoque mueren 20 niños pertenecientes a otras etnias.

**Figura 39. Tasa de mortalidad Neonatal por Área Municipio de Siachoque 2005-2013**



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013

**Figura 40. Tasa de mortalidad Neonatal por Etnia, Municipio de Siachoque 2005-2013**



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2013

### 2.1.5.2 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil

En cuanto a la identificación de prioridades en salud del municipio de Siachoque para el año 2013 se observa que la mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón son la principal causa de mortalidad dentro de las enfermedades del sistema circulatorio, presentando una tendencia decreciente. Con respecto a las causas externas los accidentes de transporte terrestre presentan tendencia estable en el periodo analizado; las demás causas están dadas por las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tendencia estable en el periodo analizado. La mortalidad neonatal, infantil y de la niñez presentan una tendencia al aumento en el periodo analizado, con una tasa por encima del indicador Departamental para el año 2013. (ver tabla 20)

Tabla 20. Identificación de prioridades en salud del Municipio de Siachoque, 2013

	Causa de mortalidad identificada	Municipio de Siachoque	Boyacá	Tendencia a través del tiempo 2005 al 2013
<b>Mortalidad general por grandes causas</b>	Enfermedades del sistema circulatorio	110,4		Disminuyó
	Las demás causas	79,6		Aumentó



	Causas externas	50,4	<b>No aplica</b>	Estable
<b>Mortalidad específica por subgrupo</b>	Enfermedades Isquémicas del corazón	54%		Disminuyó
	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	25%		Estable
	Accidentes de transporte terrestre	40%		Estable
<b>Mortalidad materno-infantil</b>	Razón de mortalidad materna	0	73,4	Estable
	Tasa de mortalidad neonatal	20,13	5,2	Aumentó
	Tasa de mortalidad infantil	26,85	15,4	Aumentó
	Tasa de mortalidad en la niñez	26,85	12	Aumentó
	Tasa de mortalidad por EDA	0	18,8	Estable
	Tasa de mortalidad por IRA	0	0	Disminuyó
	Tasa de mortalidad por DNT	0	0,0	Estable
	Proporción de muertes infantiles asociadas a desnutrición	0	1,32	Estable

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2013

### Conclusiones

En hombres, las principales causas de mortalidad fueron las enfermedades del sistema circulatorio con una tendencia decreciente en el transcurso del tiempo, seguidas de las causas externas, y las demás causas en tercer lugar, teniendo ésta última una tendencia a la alta. Por tanto, se hace indispensable continuar con el fortalecimiento de programas de estilos de vida saludable para la prevención de las enfermedades del sistema circulatorio y en general las enfermedades crónicas no transmisibles.

Las tres causas que aportaron más años de vida potencialmente perdidos para el Municipio de Siachoque fueron las causas externas, seguidas de enfermedades del sistema circulatorio y todas las demás enfermedades.

Se hace necesario realizar acciones de prevención para homicidios, accidentes de tránsito, suicidios y otras lesiones en el Municipio de Siachoque, así como fortalecer las actividades desarrolladas para promoción de estilos de vida saludable y prevención y control de las enfermedades crónicas no transmisibles.



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
Nit: 820.003.684-6

Es importante reforzar medidas de educación y prevención de complicaciones de las infecciones respiratorias agudas para así disminuir las tasas de mortalidad.

Algunas de las causas principales de mortalidad en el sexo femenino son el tumor maligno de la mama de la mujer, y el tumor maligno del útero parte no especificada, por lo cual se hace necesario continuar con el fortalecimiento de los programas de detección temprana de cáncer de cuello uterino y cáncer de seno, a través de la toma de citología cervicouterina y del autoexamen y examen médico de mama así como los tamizajes mediante mamografía de acuerdo a la normatividad vigente.

En las mujeres se puede evidenciar que la única subcausa de mortalidad perinatal fue la relacionada con el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, presentando tendencia a la alta en los años 2006, 2009 y 2012, por lo cual se hace importante fortalecer todas a las estrategias de atención materno-perinatal en el Municipio.

Para los hombres la primera subcausa externa de mortalidad en el periodo analizado fueron los accidentes de transporte terrestre, seguidos de los suicidios y ahogamiento y sumersión accidentales. Lo cual indica que se deben establecer programas que disminuyan la accidentalidad y continuar con las estrategias para la prevención del suicidio en el Municipio de Siachoque.

Se deben fortalecer los programas de atención maternoperinatal y de los niños y niñas menores de 1 año para detectar oportunamente alteraciones que puedan afectar la salud y la vida del binomio madre-hijo o del niño menor de un año.

## **2.2 Análisis de la morbilidad**

Se realizó un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes de información correspondieron a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de dato de alto costo y del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Sivigila.

Para estimar las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y medidas de razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad junto con los intervalos de confianza al 95% se empleó el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.



### **2.2.1 Principales causas de morbilidad**

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

#### Morbilidad atendida

La morbilidad atendida es la captada a través de los registros individuales de prestación de servicios RIPS los cuales son la fuente para el presente análisis; el análisis descriptivo se realizó a través de frecuencias relativas (proporciones) de las principales causas de morbilidad del municipio de Siachoque por ciclo vital utilizando la lista adaptada por la Guía ASIS del MSPS. El promedio anual de atenciones en el periodo 2009 a 2014 fue de aproximadamente 3214 atenciones/año; según sexo el 61,2% correspondió al femenino y el 38,8% al masculino.

Para el periodo 2009-2014 el ciclo vital que más consulto fue el de la adultez con un total de 6021 consultas, prevaleciendo la consulta relacionada con traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas con un total de 371 consultas en este grupo etario. Así el año en el que se atendieron el mayor número de consultas fue el año 2014 con un total de 6182 consultas.

La gran causa de morbilidad por carga de la enfermedad para el municipio de Siachoque para el periodo analizado fueron las enfermedades crónicas no transmisibles con 10013 consultas distribuidas en todos los grupos etarios.

Como se observa en la tabla 30, para la primera infancia las condiciones transmisibles y nutricionales fueron la principal causa de morbilidad con una proporción de 58,21% en el año 2009 con una tendencia decreciente en el periodo analizado con una variación de -3,79 puntos porcentuales con respecto al año 2013. En segundo lugar se encuentran las enfermedades no transmisibles con una variación de 8,24 puntos porcentuales con respecto al año 2013 lo cual indica un aumento significativo para esta causa, lo cual se debe a una detección más oportuna de este tipo de patologías durante la atención en salud.

En infancia las enfermedades no transmisibles constituyeron la primera causa de morbilidad para éste grupo etario con una variación de 18,34 puntos porcentuales con respecto al año 2013 lo cual evidencia una tendencia a la alta en el último año. Las condiciones transmisibles y nutricionales ocupan el segundo lugar de las causas de morbilidad con una variación porcentual de -11,51 con una tendencia a la baja en el último año debido al fortalecimiento de las acciones de promoción en la comunidad de hábitos de vida saludables y alimentación saludable en niños y niñas, realizadas a través de los planes de salud territorial desarrollados año tras año en el Municipio.

Con respecto a adolescencia y juventud las Enfermedades no transmisibles fueron la primera causa de morbilidad con una variación porcentual en el último año de 19,62 y 12,44 respectivamente, aumentando así la tendencia de esta causa en estos grupo etarios, lo que puede ser consecuencia de la falta de hábitos de vida saludable en algunos adolescentes y jóvenes secundarios a la poca accesibilidad a una dieta



balanceada, y a zonas de esparcimiento especialmente en la zona rural, por lo cual es importante promover más espacios para actividad física en las zonas rurales, y mejorar las oportunidades de ingreso económico para las familias Siachoquenses en aras de contribuir a un mayor acceso a todos los estilos de vida saludable.

En Adultez y personas mayores de 60 años, las enfermedades no transmisibles seguían constituyendo la primera causa de morbilidad con una variación de 7,42 puntos porcentuales para la adultez y una proporción de 75,37 para el año 2014, lo cual se puede deber en gran parte a la falta de hábitos de vida saludable que presentó este grupo en años previos a la adultez, por ende es indispensable reforzar los programas de prevención y atención de las enfermedades no transmisibles desde todos los sectores de la comunidad Siachoquense.

**Tabla 21. Principales Causas de Morbilidad, de Siachoque 2009 – 2014**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	58,21	58,70	45,18	56,79	49,02	45,24	-3,79
	Condiciones materno perinatales *	0,00	1,09	2,63	0,71	1,59	1,13	-0,45
	Enfermedades no transmisibles	28,86	29,35	37,28	22,50	31,22	39,46	8,24
	Lesiones	3,98	3,99	2,19	3,93	5,24	4,88	-0,37
	Signos y síntomas mal definidos	8,96	6,88	12,72	16,07	12,93	9,30	-3,63



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

<b>Infancia (6 - 11 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	36,67	45,27	44,44	47,06	36,93	25,42	-11,51
	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	44,17	39,92	35,90	35,83	39,42	57,76	18,34
	Lesiones	6,67	7,41	5,13	6,42	8,09	6,73	-1,36
	Signos y síntomas mal definidos	12,50	7,41	14,53	10,70	15,56	10,09	-5,47
<b>Adolescencia (12 -18 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,92	22,50	15,71	22,35	19,27	12,19	-7,07
	Condiciones materno perinatales *	2,83	5,50	5,71	6,15	2,94	1,30	-1,64
	Enfermedades no transmisibles	49,06	44,50	50,71	43,02	44,59	64,20	19,62
	Lesiones	6,60	8,50	8,57	10,06	8,99	7,65	-1,34
	Signos y síntomas mal definidos	23,58	19,00	19,29	18,44	24,22	14,66	-9,56





*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

<b>Juventud</b> <b>(14 - 26 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,38	16,24	13,29	13,77	12,79	10,99	-1,81
	Condiciones materno perinatales *	7,14	10,66	11,63	11,38	9,08	7,18	-1,90
	Enfermedades no transmisibles	54,29	47,72	51,16	48,80	46,39	58,82	12,44
	Lesiones	4,76	8,38	5,32	8,68	9,47	7,87	-1,60
	Signos y síntomas mal definidos	21,43	17,01	18,60	17,37	22,27	15,14	-7,13
<b>Adultez</b> <b>(27 - 59 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,87	11,69	10,02	12,30	11,56	9,79	-1,77
	Condiciones materno perinatales *	2,08	2,46	4,41	1,19	3,39	2,90	-0,49
	Enfermedades no transmisibles	67,53	64,45	64,86	57,04	59,06	66,48	7,42
	Lesiones	6,75	5,54	5,94	4,74	7,94	6,94	-1,00
	Signos y síntomas mal definidos	13,77	15,87	14,77	24,74	18,06	13,89	-4,17
<b>Persona mayor</b> <b>(&gt; 60)</b>	Condiciones transmisibles y	4,69	8,67	5,50	5,75	6,51	8,80	2,29



años)	nutricionales							
	Enfermedades no transmisibles	77,73	77,38	76,15	76,44	74,45	75,37	0,92
	Lesiones	2,73	6,34	6,42	5,75	6,41	5,09	-1,32
	Signos y síntomas mal definidos	14,84	7,61	11,93	12,07	12,63	10,74	-1,89

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social – SISPRO.

*Principales causas de morbilidad en hombres*

Al analizar la tendencia de las principales causas de morbilidad en los hombres (tabla 31) en el período 2009 al 2014 por gran causa de morbilidad por ciclo vital humano en la primera infancia las condiciones transmisibles y nutricionales fueron la principal causa de morbilidad con una proporción de 45,82% en el año 2014 con una tendencia decreciente en el periodo analizado con una variación de -4,18 puntos porcentuales con respecto al año 2013. En segundo lugar se encuentran las enfermedades no transmisibles con una variación de 8,24 puntos porcentuales con respecto al año 2013 lo cual indica un aumento significativo para esta causa, lo cual se debe a una detección más oportuna de este tipo de patologías durante la atención en salud.

Para el ciclo vital de la infancia en hombres las enfermedades no transmisibles constituyeron la primera causa de morbilidad para éste grupo etario con una variación de 19,30 puntos porcentuales con respecto al año 2013 lo cual evidencia una tendencia a la alta en el último año. Las condiciones transmisibles y nutricionales ocupan el segundo lugar de las causas de morbilidad con una variación porcentual de -11,62 con una tendencia a la baja en el último año.

Para los ciclos vitales de adolescencia y juventud en hombres las enfermedades no transmisibles fueron la primera causa de morbilidad con una variación porcentual en el último año de 24,05 y 12,55 respectivamente, aumentando así la tendencia de esta causa en estos grupos etarios.

Para los hombres en adultez y mayores de 60 años, las enfermedades no transmisibles seguían constituyendo la primera causa de morbilidad con una variación de 7,03 puntos porcentuales para la adultez y una proporción de 74,21 para el año 2014, lo cual se puede deber en gran parte a la falta de hábitos de vida saludable que presentó este grupo en años previos a la adultez, por ende es indispensable reforzar los programas de prevención y atención de las enfermedades no transmisibles desde todos los sectores de la comunidad Siachoquense.



Tabla 22. Principales Causas de Morbilidad en Hombres, Municipio de Siachoque, 2009 – 2014

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013- 2014
<b>Primera infancia (0 - 5 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	56,07	65,99	43,61	55,63	50,00	45,82	-4,18
	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,68	3,01	1,25	1,23	0,86	-0,37
	Enfermedades no transmisibles	30,84	23,81	36,09	25,00	31,77	38,97	7,20
	Lesiones	2,80	2,72	3,01	3,75	5,67	5,35	-0,31
	Signos y síntomas mal definidos	10,28	6,80	14,29	14,38	11,33	8,99	-2,34
<b>Infancia (6 - 11 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	32,81	51,56	43,10	43,27	36,99	25,37	-11,62
	Enfermedades no transmisibles	45,31	28,13	36,21	39,42	36,59	55,88	19,30
	Lesiones	10,94	11,72	3,45	7,69	10,16	9,56	-0,60
	Signos y síntomas mal definidos	10,94	8,59	17,24	9,62	16,26	9,19	-7,07



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

<b>Adolescencia</b> <b>(12 -18 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,05	29,07	21,21	27,03	21,72	12,06	-9,66
	Enfermedades no transmisibles	44,74	40,70	51,52	39,19	42,42	66,47	24,05
	Lesiones	7,89	16,28	10,61	14,86	15,66	10,00	-5,66
	Signos y síntomas mal definidos	26,32	13,95	16,67	18,92	20,20	11,47	-8,73
<b>Juventud</b> <b>(14 - 26 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,40	22,13	17,17	17,24	11,71	11,25	-0,45
	Enfermedades no transmisibles	46,27	44,26	55,56	49,14	48,83	61,38	12,55
	Lesiones	8,96	16,39	10,10	18,10	21,40	14,32	-7,08
	Signos y síntomas mal definidos	25,37	17,21	17,17	15,52	18,06	13,04	-5,02
<b>Adulthood</b> <b>(27 - 59 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,00	13,44	11,90	13,19	13,86	9,92	-3,94
	Enfermedades no transmisibles	62,00	61,26	61,31	56,59	54,71	61,74	7,03



	Lesiones	18,00	11,86	14,29	8,24	16,27	17,21	0,94
	Signos y síntomas mal definidos	10,00	13,44	12,50	21,98	15,16	11,13	-4,02
<b>Persona mayor (&gt; 60 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	3,88	7,78	6,82	5,52	6,90	7,34	0,43
	Enfermedades no transmisibles	78,64	80,00	75,00	78,62	71,40	74,21	2,81
	Lesiones	3,88	5,56	5,30	4,14	9,27	6,29	-2,98
	Signos y síntomas mal definidos	13,59	6,67	12,88	11,72	12,43	12,16	-0,27

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social – SISPRO.

#### *Principales causas de morbilidad en mujeres*

La tendencia de las principales causas de morbilidad en las mujeres en el período 2009 a 2012 por ciclo vital presentó el siguiente comportamiento a través del cálculo de las frecuencias relativas (proporciones). Para el ciclo vital primera infancia las enfermedades no transmisibles fueron la principal causa de morbilidad con una proporción de 40% en el año 2014 con una tendencia en el periodo analizado con una variación de 9,32 puntos porcentuales con respecto al año 2013. En segundo lugar se encuentran las enfermedades no transmisibles con una variación de -3,49 puntos porcentuales con respecto al año 2013 lo cual indica una disminución para esta causa.

Para el ciclo vital de la infancia en las mujeres, las enfermedades no transmisibles constituyeron la primera causa de morbilidad para éste grupo etario con una variación de 17,32 puntos porcentuales con respecto al año 2013 lo cual evidencia una tendencia a la alta en el último año. Las condiciones transmisibles y nutricionales ocupan el segundo lugar de las causas de morbilidad con una variación porcentual de -11,39 con una tendencia a la baja en el último año.

Para los ciclos vitales de adolescencia y juventud en mujeres las enfermedades no transmisibles fueron la primera causa de morbilidad con una variación porcentual en el último año de 16,59 y 12,14 respectivamente, aumentando así la tendencia de esta causa en estos grupos etarios.

Para mujeres, en el ciclo vital de adultez y persona mayor de 60 años, las enfermedades no transmisibles seguían constituyendo la primera causa de morbilidad con una variación de 7,41 puntos porcentuales para la adultez y una proporción de 76,29% para el año 2014.



**Tabla 23. Principales Causas de Morbilidad en Mujeres, Municipio de Siachoque 2009 – 2014**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
<b>Primera infancia (0 - 5 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	60,64	50,39	47,37	58,33	48,07	44,58	-3,49
	Condiciones materno perinatales *	0,00	1,55	2,11	0,00	1,93	1,45	-0,49
	Enfermedades no transmisibles	26,60	35,66	38,95	19,17	30,68	40,00	9,32
	Lesiones	5,32	5,43	1,05	4,17	4,83	4,34	-0,49
	Signos y síntomas mal definidos	7,45	6,98	10,53	18,33	14,49	9,64	-4,85
<b>Infancia (6 - 11 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	41,07	38,26	45,76	51,81	36,86	25,48	-11,39
	Condiciones materno perinatales *	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	42,86	53,04	35,59	31,33	42,37	59,70	17,32



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

	Lesiones	1,79	2,61	6,78	4,82	5,93	3,80	-2,13
	Signos y síntomas mal definidos	14,29	6,09	11,86	12,05	14,83	11,03	-3,80
<b>Adolescencia (12 -18 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,18	17,54	10,81	19,05	17,87	12,30	-5,57
	Condiciones materno perinatales *	4,41	9,65	10,81	10,48	4,61	2,32	-2,29
	Enfermedades no transmisibles	51,47	47,37	50,00	45,71	45,82	62,41	16,59
	Lesiones	5,88	2,63	6,76	6,67	5,19	5,80	0,61
	Signos y síntomas mal definidos	22,06	22,81	21,62	18,10	26,51	17,17	-9,34
<b>Juventud (14 - 26 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,09	13,60	11,39	11,93	13,24	10,85	-2,39
	Condiciones materno perinatales *	10,49	15,44	17,33	17,43	12,83	10,85	-1,98
	Enfermedades no transmisibles	58,04	49,26	49,01	48,62	45,38	57,52	12,14
	Lesiones	2,80	4,78	2,97	3,67	4,55	4,58	0,02



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

	Signos y síntomas mal definidos	19,58	16,91	19,31	18,35	24,00	16,21	-7,79
<b>Adulthood (27 - 59 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,82	10,89	9,26	11,97	10,56	9,74	-0,83
	Condiciones materno perinatales *	2,81	3,57	6,18	1,62	4,85	4,04	-0,81
	Enfermedades no transmisibles	69,47	65,89	66,27	57,20	60,92	68,33	7,41
	Lesiones	2,81	2,68	2,61	3,45	4,37	2,93	-1,44
	Signos y síntomas mal definidos	15,09	16,96	15,68	25,76	19,30	14,96	-4,34
<b>Persona mayor (&gt; 60 años)</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,23	9,22	4,62	5,91	6,13	9,95	3,82
	Enfermedades no transmisibles	77,12	75,77	76,92	74,88	77,32	76,29	-1,04
	Lesiones	1,96	6,83	7,18	6,90	3,72	4,15	0,43
	Signos y síntomas mal definidos	15,69	8,19	11,28	12,32	12,83	9,62	-3,21

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social – SISPRO.





## 2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad la cual agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizó estimación de cambios en puntos porcentuales en las proporciones durante el período 2009 a 2014.

### Condiciones transmisibles y nutricionales

En la tendencia de las principales causas de morbilidad por las condiciones transmisibles y nutricionales (tabla 33) para los ciclos vitales de Primera Infancia e infancia las Infecciones respiratorias fueron la principal causa de morbilidad con una proporción de 65,16% y 59,56% en el año 2014 con una tendencia en el periodo analizado con una variación de 7,20 y 23,04 puntos porcentuales con respecto al año 2013 por lo cual se deben fortalecer los programas de atención integral a las enfermedades prevalentes de la primera infancia (AIEPI) y todas las acciones encaminadas a la atención de la primera infancia e infancia involucrando todos los sectores para evitar y controlar las infecciones respiratorias .

Para los ciclos vitales de adolescencia y juventud Infecciones respiratorias fueron la primera causa de morbilidad con una variación porcentual en el último año de 19,64 y 17,76 respectivamente, aumentando así la tendencia de esta causa en estos grupos etarios, así, es indispensable reforzar las acciones de educación para estos grupos etarios en cuanto a prevención y control de las infecciones respiratorias.

En el ciclo vital de adultez y persona mayor de 60 años, las Infecciones respiratorias seguían constituyendo la primera causa de morbilidad con proporción de 58,14 y 64,21% respectivamente para el año 2014.

**Tabla 24. Morbilidad Específica en las Condiciones Transmisibles y Nutricionales, Municipio de Siachoque, 2009 – 2012**

Ciclo vital	Condiciones transmisibles y nutricionales	PROPORCIÓN N 2009	PROPORCIÓN N 2010	PROPORCIÓN N 2011	PROPORCIÓN N 2012	PROPORCIÓN N 2013	PROPORCIÓN N 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUAL ES 2013 - 2014
Primera infancia (0 - 5 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	29,06	31,48	29,13	23,90	32,34	28,07	-4,27



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	53,85	65,43	59,22	71,07	57,96	65,16	7,20
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	17,09	3,09	11,65	5,03	9,70	6,77	-2,93
Infancia (6 - 11 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	29,55	41,82	51,92	30,68	55,06	34,56	-20,50
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	50,00	57,27	30,77	57,95	36,52	59,56	23,04
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	20,45	0,91	17,31	11,36	8,43	5,88	-2,54
Adolescencia (12 -18 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	26,32	48,89	59,09	25,00	67,62	48,94	-18,68
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	68,42	51,11	40,91	72,50	31,43	51,06	19,64



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	5,26	0,00	0,00	2,50	0,95	0,00	-0,95
Juventud (14 - 26 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	34,62	43,75	70,00	36,96	60,31	43,31	-17,00
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	61,54	54,69	27,50	60,87	38,93	56,69	17,76
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	3,85	1,56	2,50	2,17	0,76	0,00	-0,76
Adultez (27 - 59 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	44,74	44,21	59,32	38,55	41,35	41,28	-0,07
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	55,26	54,74	40,68	61,45	58,17	58,14	-0,03
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	1,05	0,00	0,00	0,48	0,58	0,10



Persona mayor (> 60 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	33,33	34,15	27,78	30,00	39,71	34,74	-4,97
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	66,67	65,85	66,67	70,00	60,29	64,21	3,92
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	0,00	5,56	0,00	0,00	1,05	1,05

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social – SISPRO.

### Condiciones materno perinatales

Las principales causas de morbilidad por las condiciones materno perinatales para el Municipio de Siachoque (tabla 34) fueron en la primera Infancia las condiciones derivadas durante el periodo perinatal, como principal sub causa de morbilidad con 9 casos en el año 2014 con una variación -4 puntos porcentuales con respecto al año 2013 tendiendo a la baja.

Para los ciclos vitales de adolescencia y juventud las Condiciones maternas fueron la primera subcausa de morbilidad con una variación porcentual en el último año de -6 y -14 respectivamente, disminuyendo así la tendencia de esta sub causa en estos grupos etarios, así, es indispensable continuar con los programas de planificación familiar y prevención del embarazo en adolescentes y jóvenes del Municipio de Siachoque.

En el ciclo vital de adultez las Condiciones maternas seguían constituyendo la primera causa de morbilidad con una variación de -14 puntos porcentuales, lo cual puede ser consecuencia del fortalecimiento de los programas de atención materno perinatal, los cuales deben mantenerse en el Municipio.

Tabla 25. Morbilidad Específica en las Condiciones Materno - Perinatales, Municipio de Siachoque, 2009 – 2014



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad	NUMERO DE CASOS 2009	NUMERO DE CASOS 2010	NUMERO DE CASOS 2011	NUMERO DE CASOS 2012	NUMERO DE CASOS 2013	NUMERO DE CASOS 2014	CAMBIO EN NÚMERO DE CASOS 2013 - 2014
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0	0	0	0	0	1	1,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)		3	6	2	13	9	-4,00
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0	0	0	0	0		0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	1	0	0	0	0,00
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	3	11	8	11	16	10	-6,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0	0	0	0,00



Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	15	42	35	38	92	78	-14,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0	1	5	4,00
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	8	19	26	8	62	49	-13,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	1	0	0	0	3	3,00

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social – SISPRO.

### Enfermedades no transmisibles

Las principales causas de morbilidad por las enfermedades no transmisibles representaron el 51,92% de las atenciones en el periodo 2009 a 2014, el análisis por ciclo vital permitió establecer las principales subcausas de morbilidad para cada uno de ellos. Las enfermedades no transmisibles por ciclo vital: En primera infancia las condiciones orales se constituyeron como la primera subcausa de morbilidad por enfermedades no transmisibles, con una proporción de 50%, con una variación porcentual de 24,61 con respecto al año 2013, por lo cual se deben fortalecer todas las acciones de promoción de la salud bucal (ver tabla 35).

En Infancia las condiciones orales fueron la primera subcausa de morbilidad por enfermedades no transmisibles en este grupo etario, con una proporción de 55,02%, con una variación porcentual de 32,38 con respecto al año 2013, (ver tabla 36). Con relación a la adolescencia y juventud las condiciones orales son la primera subcausa de morbilidad, con una proporción de 60,20% y 44,85% para el año 2014, con una variación porcentual de 46,62 y 32,01 evidenciando un aumento con respecto al año anterior (ver tabla 37 y tabla y tabla 38). Para la Adulthood las Enfermedades musculo-esqueléticas fueron la principal subcausa de morbilidad con una proporción de 15,75% para el año 2014 y una variación de 1,17 puntos porcentuales (ver tabla 39). Y finalmente, en la Persona Mayor de 60 años la primera subcausa de morbilidad fueron las enfermedades cardiovasculares con una proporción del 38,82% y una variación de 1,67 (ver tabla 40).

**Tabla 26. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Primera Infancia, Municipio Siachoque, 2009 – 2014**



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Primera infancia (0 - 5 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	1,23	0,00	1,59	0,39	0,29	-0,10
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,57	0,18
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	1,72	4,94	2,35	3,17	2,34	1,44	-0,91
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,90	3,70	8,24	6,35	3,52	3,16	-0,35
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,90	6,17	7,06	7,94	12,89	7,18	-5,71
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	3,45	1,23	2,35	0,00	0,78	0,29	-0,49



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,90	3,70	8,24	6,35	3,91	5,46	1,55
Enfermedades digestivas (K20-K92)	1,72	7,41	7,06	11,11	8,59	3,45	-5,15
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	5,17	13,58	8,24	11,11	15,63	6,32	-9,30
Enfermedades de la piel (L00-L98)	24,14	20,99	5,88	20,63	10,94	7,47	-3,47
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	1,72	2,47	2,35	3,17	2,73	3,74	1,00
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	24,14	18,52	17,65	23,81	12,50	10,63	-1,87
Condiciones orales (K00-K14)	17,24	16,05	30,59	4,76	25,39	50,00	24,61

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social - SISPRO

Tabla 27. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Infancia, Municipio de Siachoque, 2009 – 2014

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 – 2014





*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

	transmisibles							
Infancia (6 - 11 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	2,06	0,00	0,00	0,00	0,65	0,65
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	3,09	0,00	0,00	0,00	0,65	0,65
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	1,03	0,00	0,00	0,53	0,32	-0,20
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,77	0,00	2,38	1,49	0,53	1,29	0,77
	Condiciones neuropsiquiatrias (F01-F99, G06-G98)	7,55	10,31	7,14	5,97	6,84	4,53	-2,31
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	15,09	11,34	21,43	13,43	30,53	10,68	-19,85



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,00	2,06	4,76	2,99	1,05	1,29	0,24
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,66	10,31	4,76	5,97	5,26	4,21	-1,06
Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,55	6,19	9,52	2,99	3,68	2,91	-0,77
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	7,55	12,37	4,76	10,45	13,16	5,50	-7,66
Enfermedades de la piel (L00-L98)	18,87	16,49	9,52	8,96	5,79	4,21	-1,58
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	5,66	3,09	2,38	11,94	5,79	4,53	-1,26
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	5,66	8,25	9,52	8,96	4,21	4,21	0,00
Condiciones orales (K00-K14)	22,64	13,40	23,81	26,87	22,63	55,02	32,38

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social - SISPRO



**Tabla 28. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adolescencia, Municipio de Siachoque, 2009 – 2014**

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 – 2014
Adolescencia (12 -18 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,82	0,40	-0,42
	Otras neoplasias (D00-D48)	3,85	1,12	1,41	0,00	0,41	0,40	-0,01
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,00	-0,41
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	1,92	3,37	7,04	2,60	3,29	1,62	-1,68
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,69	11,24	7,04	15,58	7,82	5,05	-2,77
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,62	7,87	15,49	15,58	17,70	4,65	-13,05



Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	5,77	0,00	4,23	1,30	1,65	0,81	-0,84
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	9,62	7,87	2,82	9,09	5,35	2,22	-3,13
Enfermedades digestivas (K20-K92)	3,85	6,74	9,86	12,99	11,11	3,84	-7,27
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	9,62	14,61	15,49	10,39	14,81	6,06	-8,75
Enfermedades de la piel (L00-L98)	28,85	22,47	9,86	7,79	9,05	3,84	-5,22
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	7,69	10,11	14,08	7,79	12,76	10,30	-2,45
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	2,25	1,41	1,30	1,23	0,61	-0,63
Condiciones orales (K00-K14)	11,54	12,36	11,27	15,58	13,58	60,20	46,62

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social - SISPRO

**Tabla 29. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Juventud, Municipio de Siachoque, 2009 – 2014**



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Juventud (14 - 26 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	0,00	0,65	0,00	0,84	0,74	-0,11
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,75	2,66	1,95	0,00	0,63	1,03	0,40
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	1,60	0,00	0,00	0,84	0,15	-0,70
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,26	3,72	3,90	1,84	2,74	2,79	0,06
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,02	9,57	9,09	12,27	8,42	6,18	-2,24
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,89	5,85	12,34	6,75	10,74	5,15	-5,59



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	3,51	1,60	4,55	2,45	2,11	1,62	-0,49
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,39	4,26	2,60	6,75	3,58	1,91	-1,67
Enfermedades digestivas (K20-K92)	11,40	11,70	10,39	12,88	12,42	4,85	-7,57
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	20,18	30,32	26,62	27,61	23,58	15,15	-8,43
Enfermedades de la piel (L00-L98)	16,67	7,98	5,84	6,75	4,84	4,12	-0,72
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	4,39	8,51	11,69	8,59	13,26	10,59	-2,67
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	2,13	0,65	1,23	3,16	0,88	-2,28
Condiciones orales (K00-K14)	17,54	10,11	9,74	12,88	12,84	44,85	32,01

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social - SISPRO



**Tabla 30. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Adulthood, Municipio de Siachoque, 2009 – 2014**

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Adultez (27 - 59 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,15	1,91	0,00	0,26	0,56	0,86	0,29
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,38	3,63	3,14	1,30	1,41	1,46	0,04
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	1,15	1,05	1,04	0,85	0,68	-0,16
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	7,31	6,11	6,28	7,53	9,78	7,45	-2,34
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,92	8,40	8,12	9,87	6,49	7,02	0,53



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,38	7,63	7,85	4,42	10,91	7,45	-3,46
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	11,92	12,98	12,57	15,84	11,95	11,47	-0,47
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	2,31	3,82	3,93	5,19	2,45	1,80	-0,65
Enfermedades digestivas (K20-K92)	10,77	11,07	11,26	15,84	12,89	11,73	-1,16
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	21,15	18,70	18,85	12,99	13,55	15,33	1,78
Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,54	4,01	4,71	3,12	3,39	4,11	0,72
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13,46	14,69	13,87	10,91	14,58	15,75	1,17
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,54	0,76	1,05	1,04	2,16	0,60	-1,56
Condiciones orales (K00-K14)	11,15	5,15	7,33	10,65	9,03	14,30	5,27

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social - SISPRO





**Tabla 31. Morbilidad Específica en las Enfermedades No Transmisibles, en la Persona Mayor de 60 Años, Municipio de Siachoque, 2009 – 2014**

Ciclo vital	Subgrupo de causa de morbilidad Enfermedades no transmisibles	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 - 2014
Persona mayor (> 60 años)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,50	1,09	2,81	0,38	1,16	1,11	-0,05
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,50	0,55	1,20	1,13	0,64	1,11	0,46
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,01	2,46	4,02	3,38	2,44	2,09	-0,35
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,52	3,28	3,61	4,51	4,11	4,55	0,43
	Condiciones neuropsiquiatrias (F01-F99, G06-G98)	5,03	5,19	3,21	2,63	2,44	2,70	0,26
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4,02	3,55	4,02	4,89	8,61	6,51	-2,10



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	41,21	37,43	31,33	44,74	37,15	38,82	1,67
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	15,58	14,48	9,24	11,28	8,10	9,58	1,48
Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,03	7,38	7,63	4,51	8,23	6,39	-1,84
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	4,02	7,38	12,05	4,89	7,97	6,27	-1,70
Enfermedades de la piel (L00-L98)	1,01	1,64	2,41	2,26	1,67	2,46	0,79
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,06	12,84	15,66	12,78	14,78	13,76	-1,02
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,27	0,40	0,00	0,77	0,25	-0,53
Condiciones orales (K00-K14)	3,52	2,46	2,41	2,63	1,93	4,42	2,49

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social - SISPRO

**Lesiones**



Las causas de morbilidad por lesiones para el periodo 2009 – 2014 representaron el 6,63% de las atenciones.

Para la primera infancia e infancia la principal subcausa de morbilidad por lesiones estuvo dada por Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con una proporción de 88,37 en los últimos dos años para la primera infancia, sin variaciones porcentuales. En tanto que para la infancia presentó una variación porcentual de -3,63 evidenciando una tendencia decreciente.

En la adolescencia y la juventud la principal subcausa son las lesiones no intencionales, con una variación de 13,21 puntos porcentuales con respecto al año anterior para adolescencia y de 11,19 para juventud Finalmente para adultez y persona mayor de 60 años la primera subcausa de morbilidad por lesiones fueron los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (ver tabla 41).

**Tabla 32. Morbilidad Específica por las Lesiones, Municipio de Siachoque, 2009 – 2014**

Ciclo vital	Lesiones	PROPORCIÓN 2009	PROPORCIÓN 2010	PROPORCIÓN 2011	PROPORCIÓN 2012	PROPORCIÓN 2013	PROPORCIÓN 2014	CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES 2013 – 2014
Primera infancia (0 - 5 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	0,00	20,00	0,00	11,63	11,63	0,00
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	100,00	80,00	100,00	88,37	88,37	0,00



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

Infancia (6 - 11 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	0,00	16,67	8,33	10,26	13,89	3,63
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	11,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	88,89	83,33	91,67	89,74	86,11	-3,63
Adolescencia (12 - 18 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	0,00	8,33	11,11	2,04	15,25	13,21
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	100,00	91,67	88,89	97,96	84,75	-13,21
Juventud (14 - 26 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	6,06	18,75	6,90	3,09	14,29	11,19



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	93,94	81,25	93,10	96,91	85,71	-11,19
Adultez (27 - 59 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	7,69	4,44	2,86	6,25	7,69	8,20	0,50
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	2,86	3,13	0,70	0,82	0,12
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	92,31	95,56	94,29	90,63	91,61	90,98	-0,62
Persona mayor (> 60 años)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	3,33	19,05	5,00	5,97	10,91	4,94
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras	100,00	96,67	80,95	95,00	94,03	89,09	-4,94



consecuencias de causas externas (S00-T98)								
--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fuente: Sistema de Información en Salud Ministerio de Salud y Protección Social - SISPRO

### 2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

En el Municipio de Siachoque para el año 2014 no se presentaron casos de morbilidad por alto costo, sin embargo para el año 2011 se tiene la presencia de un caso de VIH, dato que es inferior al de Departamento, lo cual es significativo gracias a las acciones de prevención de VIH realizadas en la comunidad.

**Tabla 33. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, Municipio de Siachoque, 2008-2014**

Evento	Departamento de Boyacá	Municipio de Siachoque	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada	6,43	0,00	-	-	-	-	↗	↘	↘	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,26	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años)	1,60	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Sivigila 2007 -2014

### 2.2.4. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Para el Municipio de Siachoque en el periodo analizado (2008-2014), la malnutrición fue el evento que se presentó con mayor frecuencia con 164 casos notificados, lo anterior ratifica la necesidad de tomar acciones para mejorar la nutrición de los niños y niñas Siachoqueñoses para disminuir los índices de malnutrición. En cuanto a la varicela individual, ocupó el segundo lugar con un total de 122 casos reportados, con una tendencia al aumento. En tercer lugar se encontraron las violencias de género, con 113 casos notificados con una tendencia al aumento en los últimos 5 años, debido a que en el Municipio se ha creado la conciencia de



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

denunciar y acudir a los servicios de salud para reportar estos casos, así es importante intensificar las medidas de prevención de las violencias de género en el Municipio desde todos los sectores municipales.

Por otra parte con un solo caso, pero con mayor impacto para la vigilancia epidemiológica del Municipio, se encuentran dos casos de ESAVI, uno en el año 2011 y uno en el año 2014, por lo cual se intensificaron todas las medidas necesarias en el PAI para minimizar el riesgo de posibles ESAVIS.

Para los años 2012, 2014 y 2015 se presentaron un total de 8 casos de morbilidad materna extrema, por ende se deben reforzar las intervenciones de los programas de atención maternidad segura y de planificación familiar para prevenir los embarazos de alto riesgo y por tanto disminuir la posibilidad de morbilidades maternas futuras.

**Tabla 34. Comportamiento de Notificación Obligatoria, Siachoque 2008-2014**

SIACHOQUE	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	1		1	16	8	30	33
ANOMALIAS CONGENITAS						1	
BAJO PESO AL NACER					6	8	10
CHIKUNGUNYA				1	1		
DEFECTOS CONGENITOS							3
ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)		1			1		2
EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION.				1			1
HEPATITIS A	3	1	1				
HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	2						
INTENTO DE SUICIDIO					3	4	1
INTOXICACION POR MEDICAMENTOS	1					2	1
INTOXICACION POR OTRAS SUSTANCIAS QUIMICAS	1					1	
INTOXICACION POR PLAGUICIDAS	3			3	2	3	1
INTOXICACIONES							
LEUCEMIA AGUDA PEDIATRICA LINFOIDE	1						
MALARIA VIVAX	1						
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA					3		4
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	1	4		2	1	5	2
MORTALIDAD POR IRA					1		
PAROTIDITIS					1	1	
SIFILIS GESTACIONAL				2			



TOS FERINA					2	1	
TUBERCULOSIS							1
TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR	2						
VARICELA INDIVIDUAL	1	2	2	19	35	42	10
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LAS VIOLENCIAS DE GÉNERO					24	38	21
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA			1	1	1		
MALNUTRICION		4	2	26	82	35	15

Fuente: SIVIGILA 2007-2014

### Letalidad de eventos de notificación obligatoria

En el Municipio de Siachoque se presentó un caso de mortalidad por ESAVI, por lo cual se deben ejecutar acciones inmediatas para garantizar una vacunación segura. Así dicho evento se encuentra por encima del indicador del Departamento, ya que se atribuye una muerte al ESAVI reportado en el año 2014. Sin embargo a pesar de tener este indicador elevado, el comportamiento a través de los años ha sido de cero, presentando una tendencia al aumento para el año 2014.

Con respecto a la Letalidad por Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG), aunque presenta un indicador de cero para el año 2014, presenta un comportamiento con tendencia al alta para el año 2012, pero vuelve a disminuir para el año 2013, llegando a cero para el año 2014.

Tabla 35. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria, Municipio de Siachoque 2007-2014

Eventos de Notificación Obligatoria	Departamento de Boyacá a 2014	Municipio de Siachoque a 2014	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Letalidad por accidente ofídico	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por cólera	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por chagas	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por dengue grave	18,75	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por difteria	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-





Letalidad por encefalitis (encefalitis equina venezolana, encefalitis del nilo occidental, encefalitis equina del oeste)	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por EDA	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por enfermedades transmitidas por alimentos	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por eventos supuestamente atribuidos a inmunización (ESAVI)	7,1	100	rojo	-	-	-	-	-	-	-	↗
Letalidad por fiebre amarilla	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por fiebre paratifoidea y paratifoidea	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por hepatitis A	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por hepatitis B	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por hipotiroidismo congénito	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	0	0	####	-	-	-	-	-	↗	↘	-
Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas)	5,9	0	####	-	↗	↘	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis cutánea	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis mucosa	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis visceral	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por leptospirosis	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por lesiones por pólvora por juegos pirotécnicos	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria falciparum	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria malariae	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria vivax	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis Haemophilus influenzae - Hi	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis Neisseria meningitidis - Nm	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-



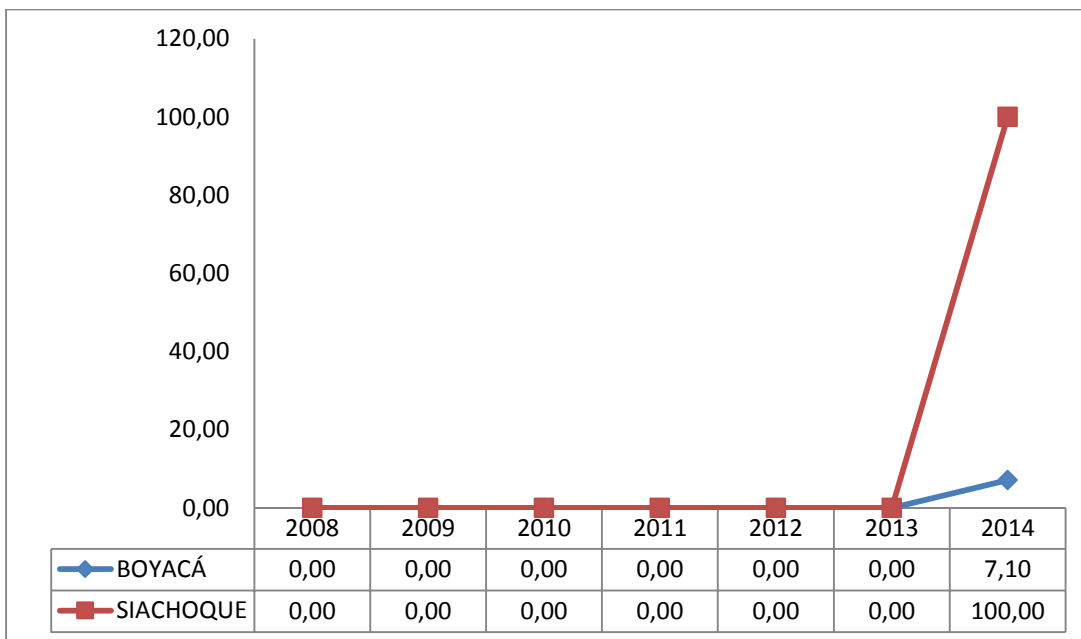
Letalidad por meningitis tuberculosa	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por parálisis flácida	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por parotiditis	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por rabia humana	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por rotavirus	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por rubeola	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por sarampión	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por sífilis congénita	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por síndrome de rubeola congénita	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tétanos accidental	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tétanos neonatal	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tosferina	0	0	####	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	
Letalidad por tuberculosis	17,6	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar	33,33	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis pulmonar	18,18	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Letalidad por varicela	0	0	####	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SIVIGILA 2007-2014

### **Análisis a Profundidad**

En Siachoque la letalidad ocasionada por ESAVI durante los años 2008 a 2014 presentó un comportamiento con estable con tendencia al aumento en el año 2014, situando al municipio por encima de los datos de las cifras reportadas por el departamento de Boyacá, y que refleja que el municipio presentó un riesgo de muerte por ESAVI superior al nivel departamental, que para el año 2014 en donde se reportó una letalidad del 100% sobrepasando el indicador departamental en más de 92,9 veces.

Figura 41 Letalidad por ESAVI Municipio de Siachoque 2008 – 2014



Fuente: SIVIGILA 2008- 2014

### 2.2.5 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2014

Para este análisis se incluyeron datos de personas en condición de discapacidad del año 2015 que aunque son parciales con relevantes debido a que se reportaron 19 casos, de esta manera en el Municipio de Siachoque se presentaron un total de un total de 126 discapacidades en el periodo de tiempo analizado, reportándose más casos en el año 2014 (106 casos), siendo en general las alteraciones del sistema nervioso y las relacionadas con el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas las más representativas para el Municipio.

**Tabla 36. Distribución de las alteraciones permanentes, Municipio de Siachoque, 2009 – 2014**

Alteraciones Permanentes	2012	2014	2015	Total General
	Número absoluto	Número absoluto	Número absoluto	
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	0	51	12	63
El sistema cardiorespiratorio y las defensas	0	12	4	16
El sistema genital y reproductivo	0	4	1	5
El sistema nervioso	1	61	8	70
La digestión, el metabolismo, las hormonas	0	2	1	3
La piel	0	7	0	7



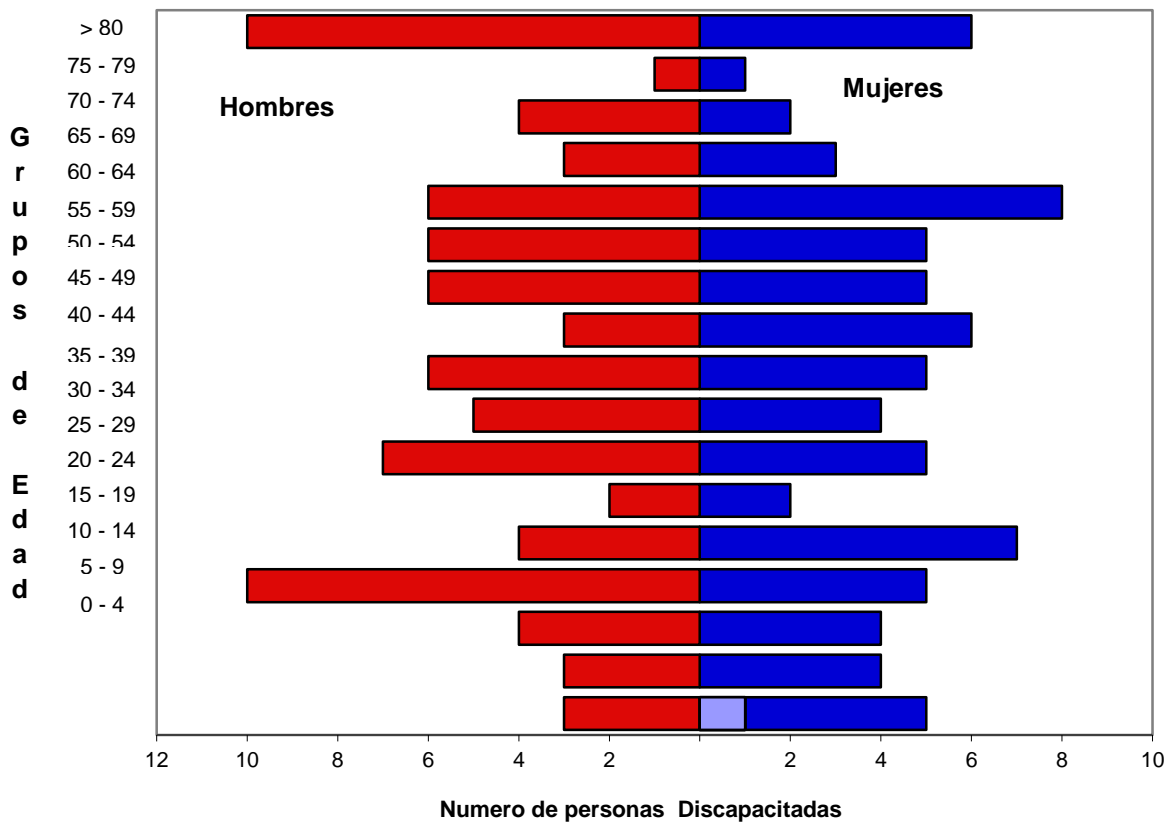
*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
Nit: 820.003.684-6

La voz y el habla	0	44	8	<b>52</b>
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0	6	1	<b>7</b>
Los oídos	0	23	0	<b>23</b>
Los ojos	0	36	10	<b>46</b>
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>106</b>	<b>19</b>	<b>126</b>

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Noviembre de 2014

Como se observa en la figura 46, el sexo masculino es el que más aporta casos de discapacidad, siendo los grupos etarios más afectados los de las personas de 80 años y más y de 40 a 44 años. No obstante en las personas menores de 14 años, aportan casos representativos de discapacidad ya que son alteraciones que van a estar presentes hasta la vida adulta, razón por la cual se deben aumentar esfuerzos para garantizar la atención permanente desde todos los ámbitos para estos grupos poblacionales.

**Figura 42 Pirámide población en situación de discapacidad, Municipio de Siachoque, 2014**



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Noviembre de 2014

Del total de las alteraciones el 65,9% corresponde al grupo masculino, siendo los hombres de 10 a 14 años y mayores de 80 años los que presentan mayor número de discapacidades. De esta manera las relacionadas con el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas son las que reportan mayor número de casos, evidenciando así la importancia que tiene el apoyo que se debe brindar a éstas personas debido a que este tipo de alteración dificulta en mayor medida su movilidad y desplazamiento.



**Tabla 37 Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en los hombres del municipio Siachoque, 2009 al 2014**

Grupo de Edad	El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	El sistema genital y reproductivo	El sistema nervioso	La digestión, el metabolismo, las hormonas	La piel	La voz y el habla	Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	Los oídos	Los ojos	Total General
De 0 a 4 años	1			2			3		1	1	3
De 05 a 09 años	1			1						1	3
De 10 a 14 años	3			4			1		1	1	4
De 15 a 19 años	2			5		1	7	3	3	5	10
De 20 a 24 años	1	1		4					1	2	4
De 25 a 29 años	1			2			1				2
De 30 a 34 años	1	1		5			5		2	2	7
De 35 a 39 años	2			2	1		3		1	3	5
De 40 a 44 años	4	1		1		1	1		1		6
De 45 a 49 años	3			2			1	1		1	3
De 50 a 54 años	6	2	1	4	1		2		2	4	6
De 55 a 59 años	3	2		3			1			1	6
De 60 a 64 años	4	2		4		1	2	1	2	3	6
De 65 a 69 años	2			1			1		1		3
De 70 a 74 años	3			1			2		2	1	4
De 75 a 79 años	1			1				1			1
De 80 años o más	9	4	1	3	1		1		3	4	10
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>13</b>	<b>2</b>	<b>45</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>31</b>	<b>6</b>	<b>20</b>	<b>29</b>	<b>83</b>

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Noviembre de 2014

Del total de las alteraciones el 34,1% corresponde al grupo femenino, siendo los hombres de 20 a 24 años y mayores de 60 a 64 años los que presentan mayor número de discapacidades. De esta manera las relacionadas con el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas y las del sistema nervioso son las que reportan mayor número de casos, evidenciando así la importancia que tiene el apoyo que se debe brindar a éstas personas debido a que este tipo de alteración dificulta en mayor medida la movilidad y desplazamiento.



Tabla 38. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en las mujeres del municipio Siachoque, 2009 a 2014

Grupo de Edad	El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	El sistema genital y reproductivo	El sistema nervioso	La digestión, el metabolismo, las hormonas	La piel	La voz y el habla	Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	Los oídos	Los ojos	Total General
De 0 a 4 años				2			4		1	1	5
De 05 a 09 años	1			2		1	3			1	4
De 10 a 14 años	1			1			3			2	4
De 15 a 19 años	2	2		1			2			4	5
De 20 a 24 años	5			4			1			3	7
De 25 a 29 años	1	1		2			1				2
De 30 a 34 años	3	1		4		2	4		2	3	5
De 35 a 39 años	2			2		1	2		1	1	4
De 40 a 44 años	4	1		4			2			1	5
De 45 a 49 años	2	1		2			2	1	1		6
De 50 a 54 años	3	2		2			1		2	2	5
De 55 a 59 años	2		1	2	1		3		2	1	5
De 60 a 64 años	6	2	1	3			1		2	2	8
De 65 a 69 años	2	2	1	1						3	3
De 70 a 74 años	1			1	1		1			1	2
De 75 a 79 años	1	1									1
De 80 años o más	2	6		5	1	1	1	1	2	4	6
<b>Total</b>	<b>38</b>	<b>19</b>	<b>3</b>	<b>38</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>31</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>29</b>	<b>77</b>

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Noviembre de 2014



## 2.2.6 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

A continuación se enlistan las principales causas de morbilidad y se realiza una comparación frente a lo referenciado por el Departamento para cada causa, sub causa

Tabla 39. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria, Municipio de Siachoque, 2014

	<b>Causa de morbilidad priorizada</b>	<b>Departamento de Boyacá 2014</b>	<b>Municipio de Siachoque 2014</b>
<b>Morbilidad por grandes causas</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,54%	16,54%
	Condiciones materno perinatales	1,69 %	2,50%
	Enfermedades no transmisibles	54,20%	56,69%
	Lesiones	6,87	6,56%
	Condiciones mal clasificadas	16,71	12,68%
<b>Eventos de alto costo</b>	Incidencia de VIH notificada **	6,43	0
	Incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada**	0,26	0
	Incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada**	1,60	0
<b>Eventos de Notificación Obligatoria</b>	Letalidad por accidente ofídico	0	0
	Letalidad por cólera	0	0
	Letalidad por Chagas		0
	Letalidad por dengue grave	18,75	0
	Letalidad por difteria	0	0
	Letalidad por EDA		0
	Letalidad por ETA	0	0
	Letalidad por ESAVI	7,1	100
	Letalidad por fiebre amarilla	0	0
	Letalidad por fiebre paratifoidea y paratifoidea	0	0
	Letalidad por hepatitis A	0	0
	Letalidad por hepatitis B	0	0
	Letalidad por hipotiroidismo congénito	0	0
	Letalidad por IRAG		0
	Letalidad por intoxicaciones	5,9	0
Letalidad por leishmaniasis	0	0	





*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

Letalidad por leishmaniasis cutánea	0	0
Letalidad por leishmaniasis mucosa	0	0
Letalidad por leishmaniasis visceral	0	0
Letalidad por Leptospirosis	0	0
Letalidad por lesiones por pólvora por juegos Opirotécnicos	0	0
Letalidad por malaria	0	0
Letalidad por malaria falciparum	0	0
Letalidad por malaria malariae	0	0
Letalidad por malaria vivax	0	0
Letalidad por meningitis Haemophilus influenzae – Hi	0	0
Letalidad por meningitis Neisseria meningitidis – Nm	0	0
Letalidad por meningitis tuberculosa	0	0
Letalidad por parálisis flácida	0	0
Letalidad por parotiditis	0	0
Letalidad por rabia humana	0	0
Letalidad por rotavirus	0	0
Letalidad por rubeola	0	0
Letalidad por sarampión	0	0
Letalidad por sífilis congénita	0	0
Letalidad por síndrome de rubeola congénita	0	0
Letalidad por tétanos accidental	0	0
Letalidad por tétanos neonatal	0	0
Letalidad por tosferina	0	0
Letalidad por tuberculosis	17,6	0
Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar	33,33	0
Letalidad por tuberculosis pulmonar	18,18	0
Letalidad por varicela	0	0

Fuente: Sivigila 2007 - 2014



## **Conclusiones**

Las principales causas de morbilidad en el Municipio de Siachoque son las enfermedades no transmisibles, seguidas de las condiciones transmisibles y nutricionales.

La gran causa de morbilidad por carga de la enfermedad para el municipio de Siachoque para el periodo analizado fueron las enfermedades crónicas no transmisibles con 10013 consultas distribuidas en todos los grupos etarios.

Para la primera infancia las condiciones transmisibles y nutricionales fueron la principal causa de morbilidad

En infancia las enfermedades no transmisibles constituyeron la primera causa de morbilidad.

Con respecto a adolescencia y juventud las Enfermedades no transmisibles fueron la primera causa de morbilidad, por lo cual es importante promover más espacios para actividad física en las zonas rurales, y mejorar las oportunidades de ingreso económico para las familias Siachoquenses en aras de contribuir a un mayor acceso a todos los estilos de vida saludable.

En Adultez y personas mayores de 60 años, las enfermedades no transmisibles seguían constituyendo la primera causa de morbilidad, siendo indispensable reforzar los programas de prevención y atención de las enfermedades no transmisibles desde todos los sectores de la comunidad Siachoquense.

En la tendencia de las principales causas de morbilidad por las condiciones transmisibles y nutricionales para los ciclos vitales de Primera Infancia e infancia las Infecciones respiratorias fueron la principal causa de morbilidad, por lo cual se deben fortalecer los programas de atención integral a las enfermedades prevalentes de la primera infancia (AIEPI) y todas las acciones encaminadas a la atención de la primera infancia e infancia involucrando todos los sectores para evitar y controlar las infecciones respiratorias

Para los ciclos vitales de adolescencia y juventud las condiciones maternas fueron la primera subcausa de morbilidad, así, es indispensable continuar con los programas de planificación familiar y prevención del embarazo en adolescentes y jóvenes del Municipio de Siachoque.

En primera infancia las condiciones orales se constituyeron como la primera subcausa de morbilidad por enfermedades no transmisibles, por lo cual se deben fortalecer todas las acciones de promoción de la salud bucal.

Para el Municipio de Siachoque en el periodo analizado (2008-2014), la malnutrición fue el evento que se presentó con mayor frecuencia con 164 casos notificados, lo anterior ratifica la necesidad de tomar acciones para mejorar la nutrición de los niños y niñas Siachoquenses para disminuir los índices de malnutrición.

Las discapacidades relacionadas con el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas son las que reportan mayor número de casos, evidenciando así la importancia que tiene el apoyo que se debe brindar a éstas personas debido a que este tipo de alteración dificulta en mayor medida su movilidad y desplazamiento.



## 2.2.7 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

Los determinantes sociales de la salud son aquellas situaciones o condiciones o circunstancias que hacen parte del bienestar, calidad de vida, desarrollo humano, que ejercen influencia sobre la salud de las personas y que, actuando e interactuando en diferentes niveles de organización, determinan el estado de salud de la población (Whietthead, 2006 – PDSP).

Para efectos de los determinante, se hace claridad conceptual acerca de la **equidad**, definida como la ausencia de diferencias injustas, evitables o remediabiles de salud entre las poblaciones, o grupos definidos de manera social, económica, demográfica o geográfica; la **desigualdad** es entendida como la resultante de una situación de salud en la que hay diferencia en el estado de salud entre hombres y mujeres, grupos de edad, grupos étnicos entre otros. Las desigualdades de salud tienen sus raíces en la estratificación social. Entre los aspectos y procesos sociales que influyen sobre la salud, algunos contribuyen a la presencia de brechas sanitarias entre distintos grupos sociales (PDSP 2012 – 2021).

El análisis de la situación de salud ASIS, se fundamenta en el modelo de los determinantes sociales de la salud, para el municipio de Siachoque se realizó un análisis de los determinantes intermedios de la salud y determinantes estructurales.

### 2.2.7.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

Para el análisis de los determinantes intermedios de la salud se estimaron una serie de indicadores que corresponden a circunstancias materiales, conformado por cinco subgrupos: condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario.

#### Condiciones de vida

El análisis descriptivo de la condiciones de vida se hizo de acuerdo con la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%, los datos analizados corresponden al año 2005. (tabla 34).

- **Cobertura de servicios de electricidad:** Para el Municipio de Siachoque la cobertura de servicios de electricidad según la oficina de planeación Municipal es del 91,4% lo cual estuvo por encima de la cobertura Departamental.
- **Cobertura de acueducto:** Para el Municipio de Siachoque la cobertura de acueducto según la oficina de planeación Municipal es del 90% lo cual estuvo por encima de la cobertura Departamental, siendo un aspecto positivo para el Municipio.
- **Cobertura de alcantarillado:** Para el Municipio de Siachoque la cobertura de alcantarillado según la oficina de planeación Municipal es del 17,5% lo cual estuvo por debajo de la cobertura Departamental, siendo un aspecto negativo para el Municipio, ya que solamente se cuenta con alcantarillado en el área urbana.
- **Cobertura de servicios de telefonía:** Para el Municipio de Siachoque la cobertura de servicios de telefonía según la oficina de planeación Municipal es del 8,8% lo cual estuvo por debajo de la



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

cobertura Departamental, sin embargo siendo una población de predominio rural se debe tener en cuenta que es dispendioso garantizar una cobertura superior de telefonía fija. Por otra parte, es de resaltar que gran parte de la población independientemente de área cuenta con telefonía celular lo cual hace que sea menos requerida la telefonía fija.

- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA):** Para el Municipio de Siachoque el índice de riesgo de la calidad del agua para el sector urbano, según SESALUB es del 0 lo cual estuvo por debajo del indicador Departamental, siendo un aspecto positivo para el Municipio ya que éstas fuentes de agua han sido tratadas para minimizar el riesgo y hacerlo lo más potable posible.
- **Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada:** Para el Municipio de Siachoque el porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada según DANE 2005 es del 25,43% lo cual estuvo por encima del indicador Departamental.
- **Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas:** Para el Municipio de Siachoque el porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas según DANE 2005 es del 42,65% lo cual estuvo por encima del indicador Departamental, aproximadamente en un 50%, así es necesario continuar con programas que garanticen a la población una eliminación adecuada de excretas.
- **Coberturas útiles de vacunación para rabia en Animales:** Para el Municipio de Siachoque la cobertura de vacunación para rabia en Animales es del 71% lo cual estuvo por debajo de la cobertura Departamental, sin embargo es importante aclarar que para el año 2014 la jornada de vacunación de caninos y felinos no estuvo a cargo del Municipio, sino de la Secretaria de salud Departamental.

Tabla 40. Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida, Municipio de Siachoque, 2005 - 2014

Fuente: Censo 2005 - DANE

Determinantes intermedios de la salud	DEPARTAMENTO DE BOYACA	Municipio de Siachoque	
Cobertura de servicios de electricidad	87,4	91,4	amarillo
Cobertura de acueducto	67,3	90	verde
Cobertura de alcantarillado	31,2	17,5	rojo
Cobertura de servicios de telefonía	13,5	8,8	amarillo
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	6,37	0	####
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	23,2	25,43	amarillo



Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	22,5	42,65	rojo
Coberturas útiles de vacunación para rabia en animales (Sivigila)	73,3	71	amarillo

### Disponibilidad de alimentos

La disponibilidad de alimentos según la estimación de la razón de porcentaje (diferencias relativas) de los indicadores de disponibilidad de alimentos y sus intervalos de confianza al 95.

- **Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer:** En municipio de Siachoque en el año 2013, el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer presentaron un comportamiento similar al departamental ya que no existió una diferencia estadísticamente significativa con relación a este indicador a nivel del departamento de Boyacá en el año 2013. La tendencia de este indicador en el municipio en el periodo 2006 a 2013 presentó un comportamiento irregular caracterizado por incrementos en 2008, 2010 y 2011 y reducciones en el último año.

Tabla 41. Determinantes Intermedios de la Salud - Seguridad Alimentaria y Nutricional, Municipio Siachoque, 2013

Determinantes intermediarios de la salud	Departamento de Boyacá	Siachoque. 2013	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2013)	8,75819	12,1	amarillo	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘

Fuente: Estadísticas Vitales.

### Condiciones de trabajo

Para el análisis de este componente se tuvo en cuenta la información disponible para el año 2012 del ASIS 2013, ya que no se tienen datos actuales disponibles en el Municipio. De esta manera para el año 2012 se encontró un número relativamente alto de población que labora de manera informal, por lo que se debe empezar a sensibilizar a los empleadores en cuanto a la responsabilidad con la salud de los trabajadores.

- Incidencia de accidentalidad en el trabajo: la incidencia para el municipio de Siachoque fue de 2 casos nuevos durante el 2012
- Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo: para el 2012 la incidencia fue de 0 casos nuevos para enfermedades relacionadas con el trabajo en el municipio.



### Condiciones factores conductuales, psicológicos y culturales

Para los factores conductuales psicológicos y culturales se realizó la estimación de las diferencias relativas (razón de tasas) con sus intervalos de confianza al 95%. El municipio usó como referencia el departamento (ver tabla 51).

- **Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar:** Para el Municipio de Siachoque la tasa de violencia intrafamiliar según Forensis fue de 55,8 lo cual significa que por cada 100.000 mujeres en el municipio de Siachoque se presentaron 55 casos nuevos de violencia intrafamiliar en el año 2014.
- **Tasa de incidencia de violencia contra la mujer:** Para el Municipio de Siachoque la tasa de violencia contra la mujer según Forensis fue de 24,9 lo cual significa que por cada 100.000 mujeres del municipio de Siachoque se presentaron 24 casos nuevos de violencia contra la mujer en 2014.

Tabla 42. Determinantes Intermedios de la Salud - Factores Conductuales, Psicológicos y Culturales, Municipio de Siachoque, 2014

Determinantes intermedios de la salud	Departamento del Boyacá año 2014	Municipio de Siachoque año 2014	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014		
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2014)	192,06	55,8 verde								↗	↗	↘	↗
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2014)	219,76	24,9 verde								↗	↘	↗	↗

Fuente: FORENSIS – AÑO 2011 y SIVIGILA Boyacá 2014.

### Sistema sanitario

Para el análisis del sistema sanitario se realizó la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%. El municipio usó como referencia el departamento.

- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia:** De acuerdo a lo estimado por DANE 2005, 15,45% de los hogares del municipio de Siachoque presentaron barreras de acceso a servicios de cuidado de la primera infancia, debido a que en algunas veredas el acceso a éstos servicios es difícil por los tiempos de desplazamiento.
- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud:** De acuerdo a lo estimado por DANE 2005, 18,02% de los hogares del municipio de Siachoque presentaron barreras de acceso a servicios de salud, debido a que en algunas veredas el acceso a éstos servicios es difícil por los tiempos de desplazamiento en la zona rural.



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

- **Cobertura de afiliación al SGSSS:** De acuerdo a lo estimado por DANE 2005 75,02% de la población se encuentra afiliada al SGSSS, sin diferencia significativa con el indicador Departamental.
- **Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos polio y DPT, Triple viral en niños de un (1) año: en el caso de BCG** no aplica en la ESE del municipio ya que no cuenta con el servicio habilitado para sala de partos, sin embargo para el año 2014 llega a una cobertura de 1,2% debido a que fue necesario atender partos expulsivos. En cuanto coberturas de polio y dpt según el MSPS se obtuvieron unas coberturas de 68,5%, y en triple viral 83,8%, siendo coberturas no útiles, por debajo de las del Departamento, ya que las metas programáticas no corresponden a las de la población real del Municipio, por lo cual se solicitará el respectivo ajuste para el año 2016.
- **Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal, cobertura de parto institucional y el porcentaje de partos atendidos por personal calificado:** en cuanto a l porcentaje de nacidos vivos con 4 ó más controles prenatales para el año 2014 fue de 88,7% con igual comportamiento al indicador Departamental. Con respecto a cobertura de parto institucional y el porcentaje de partos atendidos por personal calificado estos indicadores no aplican para el Municipio ya que no cuenta con el servicio habilitado para sala de partos.

Tabla 43. Determinantes Intermedios de la Salud -Sistema Sanitario ,Municipio de Siachoque, 2010 - 2014

Determinantes intermedios de la salud	DEPARTAMENTO DE BOYACA	Municipio de Siachoque	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	13,5	15,45											
		amarillo											
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE 2005)	6,9	18,02											
		rojo											
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2014)	87,04	75,07								↗	↗	↘	↘
		amarillo											
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2014)	88,5	1,2											
		rojo											
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2014)	88,3	68,5											
		rojo											



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2014)	88,2	68,5	rojo	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2014)	88	83,8	amarillo	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2013)	88,1458	88,7	amarillo	↗	↘	↘	↗	↘	↘			
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2013)	98,9674	0	####	↘	↗	↗	↘	↘	↘			
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2013)	99,1922	0	####	↘	↗	↗	↘	↗	↘			

Fuente: DNP – DANE AÑO 2005 Y PROGRAMA PAI MSPS.

### Número y Distribución de Servicios Habilitados por Institución Prestadora de Servicios de Salud

En el municipio de Siachoque durante el año 2014 contaba y cuenta actualmente la Empresa Social del Estado Centro de Salud Siachoque, la cual es la única entidad de salud de primer nivel de atención que presta sus servicios en el municipio con 24 servicios habilitados que son: Enfermería, medicina general, odontología general, psicología, consulta prioritaria, transporte asistencial básico, laboratorio clínico, toma de muestras de laboratorio clínico, servicio farmacéutico, toma e interpretación de radiografías odontológicas, fisioterapia, terapia respiratoria, tamización de cáncer de cuello uterino, detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años), detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años), detección temprana - alteraciones del embarazo, detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años), detección temprana - cáncer de cuello uterino, detección temprana - cáncer seno, detección temprana - alteraciones de la agudeza visual, protección específica – vacunación, protección específica - atención preventiva en salud bucal, protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres y proceso esterilización.

Tabla 44. Servicios Habilitados en Institución Prestadora de Servicios de Salud, municipio de Siachoque, 2014

Etiquetas de fila	Cantidad
ENFERMERÍA	1
MEDICINA GENERAL	1
ODONTOLOGÍA GENERAL	1





*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

PSICOLOGÍA	1
CONSULTA PRIORITARIA	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	1
LABORATORIO CLÍNICO	1
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	1
SERVICIO FARMACÉUTICO	1
TOMA E INTERPRETACIÓN DE RADIOGRAFÍAS ODONTOLÓGICAS	1
TERAPIA RESPIRATORIA	1
FISIOTERAPIA	1
TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	1
DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO ( MENOR A 10 AÑOS)	1
DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN ( DE 10 A 29 AÑOS)	1
DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	1
DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO ( MAYOR A 45 AÑOS)	1
DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	1
DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	1
DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	1
PROTECCIÓN ESPECÍFICA – VACUNACIÓN	1
PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	1
PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	1
PROCESO ESTERILIZACIÓN	1
(en blanco)	
<b>Total general</b>	<b>24</b>

Fuente: REPS Ministerio de Salud y Protección Social.

#### Otros indicadores del sistema sanitario

#### Capacidad Instalada Del Sistema Sanitario Municipio de Siachoque

El Municipio de Siachoque cuenta con una IPS de primer nivel de atención con una ambulancia de transporte asistencial básico disponible para traslados a Instituciones de mayor complejidad.

Tabla 45. Otros Indicadores del Sistema Sanitario, Municipio de Siachoque, 2014

Otros indicadores	Indicadores
Número de IPS públicas	1



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
Nit: 820.003.684-6

Número de IPS privadas	0
Número de camas por 1.000 habitantes	0 por mil habitantes
Número de camas de adulto por 1.000 habitantes	0 por mil habitantes
Número de ambulancias por 1.000 habitantes	0.1 por 1000 habitantes
Número de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0.1 por 1000 habitantes
Número de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0 por mil habitantes
Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad	1 hora

Fuente: REPS Ministerio de Salud y Protección Social.

### 2.2.7.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

Los determinantes estructurales de la salud combinan elementos de diversos patrones hasta llegar a la construcción de un modelo que revela la existencia de un contexto sociopolítico que genera desigualdades socioeconómicas que responden a una estratificación referida a los niveles de ingresos, educación, género, raza o pertenencia a un grupo étnico. Estos contextos y mecanismos de estratificación socioeconómica se describen como determinantes estructurales de la salud o como factores sociales determinantes de las desigualdades entorno a la salud (Williamson, 1990 – PDSP). Para el municipio de Siachoque se midieron los indicadores de: proporción de población en necesidades básicas insatisfechas, proporción de población en miseria y proporción de población en hacinamiento. Se referencian los indicadores de línea de indigencia y coeficiente de Gini para ingreso solo los del departamento.

- Proporción de población con necesidades básicas insatisfechas es un método directo para identificar carencias críticas en una población y caracterizar la pobreza. Usualmente utiliza indicadores directamente relacionados con cuatro áreas de necesidades básicas de las personas: vivienda, servicios sanitarios, educación básica e ingreso mínimo. Para el municipio de Siachoque en el año 2012, la proporción de población con necesidades básicas insatisfechas alcanza un 50,8% siendo superior al del departamento que se califica en el 30,77%.
- Proporción de población en miseria: Se considera en situación de miseria a los hogares que tienen carencia de dos o más de los indicadores simples de necesidades básicas insatisfechas. Según datos del año 2011 para el municipio de Siachoque este indicador se encuentra registrado en el 18,7%.
- Proporción de población en hacinamiento: Los datos del año 2012 registran que para el municipio de Siachoque la proporción de población en hacinamiento es del corresponde a un 24% del total de la población.
- Coeficiente de Gini para ingresos: El Coeficiente de Gini (si se acerca a cero indica igualdad y si se acerca a uno, indica inequidad). En el departamento de Boyacá el coeficiente es de 0,53 para el año 2012, indicando que hay igualdad para ingresos en el Departamento de Boyacá.

Tabla 46. Otros Indicadores de Ingreso, Municipio de Siachoque, 2008 – 2012



Indicadores de ingreso	2008	2009	2010	2011	2012
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas				50,8%	
Proporción de población bajo la línea de pobreza				79,24%	
Proporción de población en miseria				18,7%	
Proporción de población en hacinamiento				24%	

Fuente: DANE Censo – 2005, Cálculo DNP SPSCV con datos Censo 2005.

### Cobertura Bruta de educación

En el municipio de Siachoque el porcentaje de hogares con analfabetismo en el año 2014 fue 14,27 inferior al nivel departamental, al realizar el análisis de significancia estadística a través del cálculo del intervalo de confianza al 95%, las diferencias observadas entre el departamento y el municipio fueron estadísticamente significativas siendo inferiores, para la tasa bruta de cobertura de educación categoría primaria, secundaria y media, el análisis de significancia estadística a través del intervalo de confianza del 95% mostró diferencia significativas entre el municipio y el departamento.

Tabla 47. Tasa de Cobertura Bruta de Educación, Municipio de Siachoque, 2005 – 2014

Eventos de Notificación Obligatoria	DEPARTAMENTO DE BOYACA	Municipio de Siachoque	Comportamiento												
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	21,4	14,27	amarillo			14									
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2014)	92,6	83,56	amarillo	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2014)	102,5	103	amarillo	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2014)	89,9	77,42	amarillo	-	-	-	↗	↘	↗	-	↗	↗	↗	↗	↗

Fuente: Ministerio de Educación Nacional, 2014.



### 3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

#### 3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

El Plan Decenal de Salud Pública PDSP, 2012-2021, incorpora diferentes enfoques complementarios: 1) el enfoque de derechos; 2) el enfoque de perspectiva de género y ciclo de vida (persona mayor, adultez, juventud y niñez); 3) el enfoque diferencial (considerando las necesidades específicas de las poblaciones con

discapacidad, de las víctimas de la violencia, y situaciones de desplazamiento, de la diversidad sexual, y de los grupos étnicos); y 4) el modelo de Determinantes Sociales de Salud DSS, dado que las inequidades en salud están determinadas por procesos que hacen referencia a las condiciones en las cuales las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen. Los Determinantes Sociales de la Salud, entendidos como aquellas situaciones o condiciones o circunstancias que hacen parte del bienestar, calidad de vida, desarrollo humano, que ejercen influencia sobre la salud de las personas y que, actuando e interactuando en diferentes niveles de organización, determinan el estado de salud de la población (Whitehead, 2006).

El PDSP, para su formulación, define tres componentes esenciales desde la fundamentación teórico-conceptual: 1) los enfoques conceptuales, 2) el diseño estratégico y 3) las líneas operativas que permiten llevar a la práctica las acciones en los planes operativos territoriales.

- *Enfoques y modelo conceptual:* El Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 asume un abordaje con múltiples enfoques: la salud como un derecho, el enfoque diferencial, el enfoque poblacional y el modelo conceptual de los Determinantes Sociales de la Salud.

- *Diseño estratégico:* el PDSP 2012-2021 se despliega mediante estrategias que se configuran como un conjunto de acciones para ocho dimensiones prioritarias y dos dimensiones transversales en el PDSP, entendidas como elementos técnicos y políticos ordenadores del abordaje y de la actuación, con visión positiva de la salud, en las cuales se vinculan la acción sectorial, comunitaria y transectorial.

Dimensiones prioritarias: salud ambiental; sexualidad y derechos sexuales y reproductivos; seguridad alimentaria y nutricional; convivencia social y salud mental; vida saludable y enfermedades transmisibles; vida saludable y condiciones no transmisibles; salud pública en emergencias y desastres; y salud en el entorno laboral.

Dimensiones transversales: gestión diferencial de poblaciones vulnerables y fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria para la gestión de la salud.

- *Líneas operativas:* Promoción de la salud, gestión del riesgo en salud y gestión de la salud pública.



### 3.2. Priorización de los problemas de salud

Tabla 48. Priorización de los problemas de salud, Municipio Siachoque, 2014

Dimensiones	Problemas	Descripción
Salud ambiental	Problema 1	Para el Municipio de Siachoque la cobertura de alcantarillado según la oficina de planeación Municipal es del 17,5% lo cual estuvo por debajo de la cobertura Departamental, siendo un aspecto negativo para el Municipio, ya que solamente se cuenta con alcantarillado en el área urbana.
	Problema 2	Para el Municipio de Siachoque el porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada según DANE 2005 es del 25,43% lo cual estuvo por encima del indicador Departamental.
	Problema 3	Para el Municipio de Siachoque el porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas según DANE 2005 es del 42,65%
	Problema 4	Para el Municipio de Siachoque la cobertura de vacunación para rabia en Animales es del 71% lo cual estuvo por debajo de la cobertura Departamental
Vida saludable y condiciones no transmisibles	Problema 5	En primera infancia las condiciones orales se constituyeron como una subcausa importante de morbilidad por enfermedades no transmisibles.
	Problema 6	En la tendencia de las principales causas de morbilidad por las condiciones transmisibles y nutricionales para los ciclos vitales de Primera Infancia e infancia las Infecciones respiratorias fueron la principal causa de morbilidad
	Problema 7	Para los ciclos vitales de adolescencia y juventud las condiciones maternas fueron la primera subcausa de morbilidad
	Problema 8	Las principales causas de mortalidad fueron las enfermedades del sistema circulatorio con una tendencia decreciente en el transcurso del tiempo
	Problema 9	Algunas de las causas principales de mortalidad en el sexo femenino son el tumor maligno de la mama de la mujer, y el tumor maligno del útero parte no especificada.
	Problema 10	La única subcausa de mortalidad perinatal fue la relacionada con el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, presentando tendencia a la alta en los años 2006, 2009 y 2012.
Convivencia social y salud mental	Problema 11	Para el Municipio de Siachoque la tasa de violencia intrafamiliar según Forensis fue de 55,8 lo cual significa que por cada 100.000 mujeres en el municipio de Siachoque se presentaron 55 casos nuevos de violencia intrafamiliar en el año 2014.



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
 Nit: 820.003.684-6

Seguridad alimentaria y nutricional	Problema 12	La malnutrición fue el evento que se presentó con mayor frecuencia con 164 casos notificados
	Problema 13	En la primera infancia las condiciones transmisibles y nutricionales fueron la principal causa de morbilidad con una proporción de 45,82% en el año 2014.
	Problema 14	El porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer para el Municipio de Siachoque fue de 12,1%.
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Problema 15	Para el Municipio de Siachoque la tasa de violencia contra la mujer según Forensis fue de 24,9 lo cual significa que por cada 100.000 mujeres del municipio de Siachoque se presentaron 24 casos nuevos de violencia contra la mujer en 2014.
	Problema 16	Para los años 2012, 2014 y 2015 se presentaron un total de 8 casos de morbilidad materna extrema, por ende se deben reforzar las intervenciones de los programas de atención maternidad segura y de planificación familiar para prevenir los embarazos de alto riesgo.
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Problema 17	Para el Municipio de Siachoque teniendo en cuenta la lista de las 67 causas en el periodo de 2005 a 2013 se presentaron en general 4 casos de mortalidad infantil y de la niñez por enfermedades del sistema respiratorio.
	Problema 18	En cuanto coberturas de polio y dpt según el MSPS se obtuvieron unas coberturas de 68,5%, y en triple viral 83,8%, siendo coberturas no útiles, por debajo de las del Departamento
	Problema 19	Para los ciclos vitales de adolescencia y juventud Infecciones respiratorias fueron la primera causa de morbilidad con una variación porcentual en el último año de 19,64 y 17,76 respectivamente, aumentando así la tendencia de esta causa en estos grupos etarios.
	Problema 20	En el ciclo vital de adultez y persona mayor de 60 años, las Infecciones respiratorias seguían constituyendo la primera causa de morbilidad con proporción de 58,14 y 64,21% respectivamente para el año 2014.
Salud pública en emergencias y desastres	Problema 21	Las tasas de mortalidad por causas externas en el Municipio de Siachoque permiten observar que la principal causa de muerte está dada por los accidentes de transporte terrestre.
	Problema 22	En el Municipio de Siachoque se presentan dos casos de mortalidad en el año 2012 por ahogamiento y sumersión accidentales en niños de 1 a 4 años de edad, y 1 caso de mortalidad en una niña de 1 a 4 años en el año 2013 por otros accidentes que obstruyen la respiración.
Salud y ámbito laboral	Problema 23	En el Municipio no se tienen datos actuales consolidados acerca de seguridad en el trabajo, no cuenta con una dependencia específica que consolide información de todas las fuentes de trabajo existentes en el Municipio y las condiciones de las mismas.
Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables	Problema 24	Las discapacidades relacionadas con el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas son las que reportan mayor número de casos
	Problema 25	Las personas menores de 14 años, aportan casos representativos de discapacidad.



*Empresa Social del Estado*  
*Centro de Salud Siachoque*  
Nit: 820.003.684-6

	Problema 26	Para el municipio de Siachoque en el año 2012, la proporción de población con necesidades básicas insatisfechas alcanza un 50,8% siendo superior al del departamento que se califica en el 30,77%.
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión de la salud	Problema 27	De acuerdo a lo estimado por DANE 2005, 18,02% de los hogares del municipio de Siachoque presentaron barreras de acceso a servicios de salud, debido a que en algunas veredas el acceso a éstos servicios es difícil por los tiempos de desplazamiento en la zona rural.