

**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES
DE LA SALUD, MUNICIPIO DE SABANETA
2021**

SANTIAGO MONTOYA MONTOYA
Alcalde Municipal

JHON JAIRO ESTRADA MESA
Secretario de Salud

VANESA TORO CANO
Directora de Salud Publica

JULIAN ALEJANDRO GALLEGO PALACIOS
Gerente de Sistemas de Información en Salud

**Municipio de Sabaneta
2021**

TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN	10
INTRODUCCIÓN.....	11
METODOLOGÍA.....	12
SIGLAS	13
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO.....	14
1.1 CONTEXTO TERRITORIAL.....	14
1.1.1 Localización	14
1.1.2 Características Físicas del Territorio.....	23
1.1.3 Accesibilidad Geográfica.....	25
1.2 CONTEXTO DEMOGRÁFICO	32
1.2.1 Estructura Demográfica	34
1.2.2 Dinámica demográfica	38
1.2.3 Movilidad forzada	40
1.2.4 Dinámica Migratoria	41
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	47
2.1 ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD.....	47
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	47
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	56
2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	69
2.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental	77
2.1.5 Mortalidad por COVID.....	78
2.1.6 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez	79
2.1.7 Identificación de prioridades por mortalidad general, específica y materno –infantil.	87
2.2 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD.....	90
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	90
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo.....	93
2.2.3 Morbilidad específica salud mental	97
2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo.....	100
2.2.5. Morbilidad de eventos precursores	101
2.2.6 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	102

2.2.7 Análisis de la población en condición de Discapacidad	103
2.2.8 Morbilidad por IRA Virus nuevo.....	104
2.2.9 Identificación de prioridades principales en la morbilidad	112
2.2.10. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	114
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	123
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	123

LISTA DE TABLAS

TABLA 1. DIVISIÓN POLÍTICA POR BARRIOS. MUNICIPIO DE SABANETA, 2021.....	16
TABLA 2. DIVISIÓN POLÍTICA POR URBANIZACIONES CERRADAS. MUNICIPIO DE SABANETA, 2021.....	17
TABLA 3. DIVISIÓN POLÍTICA POR VEREDAS. MUNICIPIO DE SABANETA, 2020.....	18
TABLA 4. TIEMPO DE TRASLADO, TIPO DE TRANSPORTE Y DISTANCIA EN KILÓMETROS. MUNICIPIO SABANETA, 2020.....	27
TABLA 5. TIEMPO DE TRASLADO, TIPO DE TRANSPORTE, DISTANCIA EN KILÓMETROS, MUNICIPIO DE SABANETA HACIA LOS MUNICIPIOS VECINOS, 2020.....	28
TABLA 6. DISTRIBUCIÓN POR EXTENSIÓN TERRITORIAL Y ÁREA DE RESIDENCIA. MUNICIPIO DE SABANETA, 2021.....	33
TABLA 7. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR AUTO RECONOCIMIENTO ÉTNICO. MUNICIPIO DE SABANETA, 2021.....	34
TABLA 8. PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR CICLO VITAL. MUNICIPIO DE SABANETA, 2015, 2020 Y 2023.....	36
TABLA 9. OTROS INDICADORES DE ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA. MUNICIPIO SABANETA, 2015 – 2021 Y 2023.....	38
TABLA 10. TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA. MUNICIPIO SABANETA, 2015 – 2018.....	39
TABLA 11. POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO POR GRUPO DE EDAD Y SEXO. MUNICIPIO SABANETA, 2019.....	40
TABLA 12. PAÍS DE PROCEDENCIA DE LA POBLACIÓN MIGRANTE. MUNICIPIO DE SABANETA, 2019.....	41
TABLA 13. DISTRIBUCIÓN POBLACIÓN MIGRANTE POR SEXO Y GRUPO DE EDAD. MUNICIPIO DE SABANETA, 2020.....	42
TABLA 14. DISTRIBUCIÓN RÉGIMEN AFILIACIÓN POBLACIÓN MIGRANTE. MUNICIPIO DE SABANETA, 2019.....	42
TABLA 15. TIPO DE ATENCIÓN EN POBLACIÓN MIGRANTE. MUNICIPIO DE SABANETA, 2020.....	44
TABLA 16. OTROS INDICADORES DE ATENCIÓN EN SALUD POBLACIÓN MIGRANTE. MUNICIPIO DE SABANETA, 2020.....	45
TABLA 17. TABLA DE SEMAFORIZACIÓN DE LAS TASAS DE MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS. MUNICIPIO DE SABANETA, 2006 – 2019.....	69
TABLA 18. TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 1 AÑO, SEGÚN GRUPO DE CAUSAS. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.....	70
TABLA 19. TASA DE MORTALIDAD EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO POR GRUPO DE CAUSA. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.....	70
TABLA 20. TASA DE MORTALIDAD EN LAS NIÑAS MENORES DE 1 AÑO POR GRUPO DE CAUSAS. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.....	71
TABLA 21. TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 1 A 4 AÑOS POR GRUPO DE CAUSAS. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.....	72
TABLA 22. TASA DE MORTALIDAD EN HOMBRES MENORES DE 1 A 4 AÑOS, POR GRUPO DE CAUSAS. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005–2019.....	73
TABLA 23. TASA DE MORTALIDAD EN NIÑAS MENORES DE 1 A 4 AÑOS, POR GRUPO DE CAUSAS. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.....	74
TABLA 24. TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS, POR GRUPO DE CAUSAS. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2018.....	75
TABLA 25. TASA DE MORTALIDAD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS POR GRUPOS DE CAUSAS. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.....	76
TABLA 26. TASA DE MORTALIDAD EN NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS POR GRUPOS DE CAUSAS. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2018.....	76
TABLA 27. SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LA MORTALIDAD MATERNO – INFANTIL Y NIÑEZ. MUNICIPIO DE SABANETA, 2006- 2019.....	80
TABLA 28. INDICADORES DE RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA POR ETNIA. MUNICIPIO DE SABANETA, 2018 – 2019.....	86
TABLA 29. INDICADOR DE RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA POR ÁREA DE RESIDENCIA. MUNICIPIO DE SABANETA, 2018 – 2019.....	86
TABLA 30. IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES IDENTIFICADAS POR MORTALIDAD GENERAL, ESPECÍFICA Y MATERNA INFANTIL. MUNICIPIO DE SABANETA 2019.....	87
TABLA 31. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD. MUNICIPIO DE SABANETA, 2009 – 2020.....	91
TABLA 32. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN HOMBRES. MUNICIPIO DE SABANETA, 2009 – 2020.....	92
TABLA 33. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN MUJERES. MUNICIPIO DE SABANETA 2009 – 2020.....	93

TABLA 34. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD POR SUBGRUPOS. MUNICIPIO DE SABANETA, 2009 – 2020.	94
TABLA 35. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD POR SUBGRUPOS EN HOMBRES. MUNICIPIO DE SABANETA 2009 – 2020.	96
TABLA 36. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD POR SUBGRUPOS EN MUJERES. MUNICIPIO DE SABANETA 2009 – 2020.	97
TABLA 37. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN SALUD MENTAL POR SUBGRUPOS. MUNICIPIO DE SABANETA, 2009 – 2020.	98
TABLA 38. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN SALUD MENTAL POR SUBGRUPOS EN HOMBRES. MUNICIPIO DE SABANETA, 2009 – 2020.	99
TABLA 39. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN SALUD MENTAL POR SUBGRUPOS EN MUJERES. MUNICIPIO DE SABANETA, 2009 – 2020.	100
TABLA 40. SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LOS EVENTOS DE ALTO COSTOS. MUNICIPIO DE SABANETA 2006 – 2019.	100
TABLA 41. EVENTOS PRECURSORES. MUNICIPIO DE SABANETA, 2018.	101
TABLA 42. SEMAFORIZACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. MUNICIPIO DE SABANETA, 2006 -2019.	102
TABLA 43. DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTERACIONES PERMANENTES DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD. MUNICIPIO DE SABANETA, 2021.	104
TABLA 44. COMORBILIDADES COVID19. MUNICIPIO DE SABANETA – DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, 2021.	110
TABLA 45. ÁMBITO ATENCIÓN COVID19. MUNICIPIO DE SABANETA – DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, 2021.	110
TABLA 46. OTROS INDICADORES DE ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA. MUNICIPIO DE SABANETA - ANTIOQUIA, 2015 – 2021 - 2023.	112
TABLA 47. PRIORIDADES IDENTIFICADAS EN LA MORBILIDAD ATENDIDA, EVENTOS DE ALTO COSTO, EVENTOS PRECURSORES Y EVENTOS DE NOTIFICACIÓN. MUNICIPIO DE SABANETA 2020.	113
TABLA 48. SEMAFORIZACIÓN CONDICIONES DE VIDA. MUNICIPIO DE SABANETA, 2018 – 2019.	115
TABLA 49. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - CONDICIONES DE VIDA. MUNICIPIO DE SABANETA, 2018 - 2019.	115
TABLA 50. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL. MUNICIPIO DE SABANETA, 2019.	116
TABLA 51. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - FACTORES PSICOLÓGICOS Y CULTURALES. MUNICIPIO DE SABANETA 2019.	117
TABLA 52. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD -SISTEMA SANITARIO. MUNICIPIO DE SABANETA, 2006 – 2020.	117
TABLA 53. SERVICIOS HABILITADOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD, MUNICIPIO DE SABANETA, 2015 – 2019.	121
TABLA 54. OTROS INDICADORES DE SISTEMA SANITARIOS. MUNICIPIO DE SABANETA, 2019.	122
TABLA 55. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD -SISTEMA SANITARIO. MUNICIPIO DE SABANETA.2005 – 2020.	123
TABLA 56. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD. MUNICIPIO DE SABANETA, 2019 – 2020.	124

LISTA DE FIGURAS

FIGURA 1. PIRÁMIDE POBLACIONAL. MUNICIPIO DE SABANETA, 2015 – 2021 – 2023.....	35
FIGURA 2. CAMBIO EN LA PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR GRUPO ETARIO, MUNICIPIO DE SABANETA, 2015 - 2021 Y 2023. .	36
FIGURA 3. POBLACIÓN POR SEXO Y GRUPO DE EDAD, MUNICIPIO DE SABANETA, 2021.....	37
FIGURA 4. COMPARACIÓN ENTRE LAS TASAS BRUTAS DE MORTALIDAD NATALIDAD Y CRECIMIENTO NATURAL. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2018.	39
FIGURA 5. PIRÁMIDE POBLACIÓN MIGRANTE. MUNICIPIO DE SABANETA, 2020.....	43
FIGURA 6. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR GRANDES CAUSAS. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 -2018.	48
FIGURA 7. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR GRANDES CAUSAS PARA LOS HOMBRES. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.	49
FIGURA 8. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR GRANDES CAUSAS EN LAS MUJERES. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019..	50
FIGURA 9. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.	51
FIGURA 10. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN HOMBRES. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.	52
FIGURA 11. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN LAS MUJERES. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.	53
FIGURA 12. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 GENERAL DEL MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 –2019.	54
FIGURA 13. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 AJUSTADA EN LOS HOMBRES. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.	55
FIGURA 14. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 AJUSTADO EN LAS MUJERES. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.	56
FIGURA 15. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN HOMBRES. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2018.	57
FIGURA 16. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN MUJERES. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.	58
FIGURA 17. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS NEOPLASIAS EN HOMBRES. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.....	59
FIGURA 18. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS NEOPLASIAS EN MUJERES. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.....	60
FIGURA 19. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN HOMBRES. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.	61
FIGURA 20. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN MUJERES. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.	62
FIGURA 21. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN HOMBRES. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.	63
FIGURA 22. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN MUJERES. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.	64
FIGURA 23. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN HOMBRES. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.	65
FIGURA 24. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN MUJERES. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.	66
FIGURA 25. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS DEMÁS ENFERMEDADES EN HOMBRES. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.....	67
FIGURA 26. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS DEMÁS ENFERMEDADES EN MUJERES. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.....	68

FIGURA 27. MORTALIDAD POR TRASTORNOS MENTALES Y DE COMPORTAMIENTO. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 - 2019.	77
FIGURA 28. MORTALIDAD POR TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. MUNICIPIO DE SABANETA 2005 - 2019.	77
FIGURA 29. MORTALIDAD POR EPILEPSIA. MUNICIPIO DE SABANETA, 2005 – 2019.	78
FIGURA 30. COMPORTAMIENTO DEL COVID. MUNICIPIO DE SABANETA, AÑO 2021.	79
FIGURA 31. RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA. MUNICIPIO DE SABANETA - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, 2005-2019.	80
FIGURA 32. TASA DE MORTALIDAD NEONATAL. MUNICIPIO DE SABANETA - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, 2005- 2019.	81
FIGURA 33. TASA DE MORTALIDAD INFANTIL. MUNICIPIO DE SABANETA – DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, 2005- 2019.	82
FIGURA 34. TASA DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ. MUNICIPIO DE SABANETA - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, 2005- 2019.	82
FIGURA 35. TASA DE MORTALIDAD POR EDA EN MENORES DE CINCO AÑOS. MUNICIPIO DE SABANETA - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, 2005- 2019.	83
FIGURA 36. TASA DE MORTALIDAD POR IRA. MUNICIPIO DE SABANETA - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, 2005- 2019.	84
FIGURA 37. TASA DE MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN. MUNICIPIO DE SABANETA - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, 2005- 2019.	85
FIGURA 38. PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA. MUNICIPIO DE SABANETA, 2019.	101
FIGURA 39. PIRÁMIDE DE LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD. MUNICIPIO DE SABANETA, 2021.	103
FIGURA 40. PIRÁMIDE POBLACIONAL MORBILIDAD POR COVID 19. MUNICIPIO DE SABANETA – DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, 2021.	109

LISTA DE MAPAS

MAPA 1. LOCALIZACIÓN. MUNICIPIO DE SABANETA, 2021.	14
MAPA 2. LÍMITES Y DIVISIÓN POLÍTICO ADMINISTRATIVA. MUNICIPIO DE SABANETA, 2021.....	16
MAPA 3. DISTRIBUCIÓN BARRIAL Y VEREDAL. MUNICIPIO DE SABANETA, 2021.....	19
MAPA 4. HIDROGRAFIA, MUNICIPIO DE SABANETA, 2020.....	24
MAPA 6. MALLA VIAL. MUNICIPIO DE SABANETA, 2021.....	26

LISTA DE ILUSTRACIONES

ILUSTRACIÓN 1. PANORÁMICA DE LA ZONA URBANA. MUNICIPIO DE SABANETA – ANTIOQUIA, 2021	15
ILUSTRACIÓN 2. VEREDA LA DOCTORA. MUNICIPIO DE SABANETA – ANTIOQUIA, 2021.....	20
ILUSTRACIÓN 3. VEREDA PAN DE AZÚCAR. MUNICIPIO DE SABANETA – ANTIOQUIA, 2021	20
ILUSTRACIÓN 4. VEREDA CAÑAVERALEJO. MUNICIPIO DE SABANETA – ANTIOQUIA, 2021.....	21
ILUSTRACIÓN 5. VEREDA MARÍA AUXILIADORA. MUNICIPIO DE SABANETA – ANTIOQUIA, 2021	22
ILUSTRACIÓN 6. VEREDA LAS LOMITAS. MUNICIPIO DE SABANETA – ANTIOQUIA, 2021	22
ILUSTRACIÓN 7. VEREDA SAN JOSÉ. MUNICIPIO DE SABANETA – ANTIOQUIA, 2021	23
ILUSTRACIÓN 8. PARQUE DE LOS CUATRO ELEMENTOS, MUNICIPIO DE SABANETA 2021	29
ILUSTRACIÓN 9. IGLESIA DE SANTA ANA, MUNICIPIO DE SABANETA.....	30
ILUSTRACIÓN 10. RESTAURANTE EL PEREGRINO, MUNICIPIO DE SABANETA 2021	30
ILUSTRACIÓN 11. RESERVA LA ROMERA, MUNICIPIO DE SABANETA 2021	31
ILUSTRACIÓN 12. CARACTERIZACIÓN DE DISCAPACIDAD MUNICIPIO DE SABANETA 2021	104
ILUSTRACIÓN 13 VERIFICACIÓN DE PROTOCOLOS COVID19 EN ESTABLECIMIENTOS ABIERTOS AL PÚBLICO, MUNICIPIO DE SABANETA 2021	106
ILUSTRACIÓN 14. IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIA TÚNELES DE VIDA, SABANETA 2021	107
ILUSTRACIÓN 15. SUSCRIPTORES SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPIO DE SABANETA 2021.....	116
ILUSTRACIÓN 16. ETAPAS DEL PLAN MUNICIPAL DE VACUNACIÓN MUNICIPIO DE SABANETA 2021	118
ILUSTRACIÓN 17. COBERTURAS DE VACUNACIÓN POR GRUPOS DE EDAD SABANETA CORTE 30 DE DICIEMBRE 2021	119

PRESENTACIÓN

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

El Análisis de Situación de Salud del Municipio es un documento con análisis de datos que conllevan a facilitar el desarrollo en salud de las entidades territoriales y tiene como propósito principal la evaluación de la situación y las tendencias de la salud, el seguimiento y monitoreo a los cambios que se presentan en un territorio y en un periodo de tiempo, la evaluación de los servicios de salud y la identificación y priorización de las necesidades en salud.

El ASIS en las Entidades Territoriales, está enfocado en los determinantes sociales de la salud y las dimensiones de la salud pública, su estructurada está dada por la caracterización de los contextos territorial y demográfico; identificados en la primera parte o capítulo 1, la segunda, 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, el ASIS será una guía importante. Adicionalmente, con la identificación de las desigualdades en salud, servirá de insumo para la formulación de los Planes Territoriales de salud en los ámbitos departamental, distrital y municipal.

El desarrollo del ASIS está dado a través de las entradas de información con datos de encuestas, registros, censos poblacionales, datos de mortalidad y morbilidad, indicadores sanitarios, socioeconómicos entre otras fuentes dispuesta en una bodega administrada por el Ministerio de salud, la salida de información está dada a través de un documento con análisis de tablas, mapas y figuras.

INTRODUCCIÓN

El proceso salud-enfermedad en la población va ligado con una serie de interacciones que buscan condiciones que aseguren un bienestar biológico, social y mental que permita una vida productiva según las aspiraciones de cada individuo.

Conocer esta serie de interacciones en la salud de las poblaciones, los factores que la influyen, así como su estado en un momento dado, es tarea crucial de las autoridades de salud, con el ánimo de poder ejercer los controles pertinentes para devolverle a la gente el nivel de bienestar necesario.

Este conocimiento es generado y hecho útil a través de las actividades de Vigilancia En Salud Pública, definida esta como: La Recopilación, el análisis y la interpretación en forma sistemática y constante de datos específicos sobre las características del proceso Salud-Enfermedad en las poblaciones para ser utilizarlos en la planificación, ejecución y evaluación de la práctica de la salud pública.

La Vigilancia en Salud Pública debe caracterizarse por su viabilidad, operatividad y eficacia, así como por su capacidad para generar información en forma rápida y oportuna, procedente de los diferentes niveles de atención del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

La vigilancia no es un método para sumar eventos o casos, es un mecanismo para lograr resultados positivos en el abordaje del proceso Salud-Enfermedad individual y colectivo, debe convertirse en la primera herramienta de las autoridades sanitarias para evidenciar el estado cambiante de este proceso en las comunidades de su territorio de influencia, y para lograrlo es una necesidad valerse de las herramientas que brindan el Método Científico, la Epidemiología, La estadística, y la Demografía entre otras para generar los análisis de las principales variables comprometidas en el comportamiento de los eventos bajo vigilancia y de esta forma estructurar un Análisis de la situación de salud en el municipio de Sabaneta que permita poner en práctica su utilidad.

METODOLOGÍA

El proceso metodológico realizado para la elaboración del ASIS y sus Determinante Sociales de la Salud, fue dado a través del análisis de información contenida y suministrada por el Ministerio de Salud en su bodega de datos SISPRO, se analizó la información obtenida de las diferentes fuentes de información con respecto a los determinantes de salud los cuales analiza las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas adoptadas.

Respecto al contexto territorial y demográfico se utilizó el plan territorial del Municipio de Sabaneta, el plan de emergencia y el Esquema de ordenamiento territorial (EOT) elaborado por planeación Municipal. Las fuentes de información que se utilizaron para la elaboración del ASIS fueron: las estimaciones y proyección de la población. Para el análisis de la mortalidad, se utilizó la información del periodo entre el 2005 al 2019, 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 específica de mortalidad por el método directo, razón de razones, razón de tasas e intervalos de confianza al 95%.

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, el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en su territorio; para los eventos de alto costo, los eventos de notificación obligatoria, dentro del análisis también se estimaron las medidas de frecuencia (prevalencia o Proporción, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencia, la razón de incidencias.

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos
CAC: Cuenta de Alto Costo
CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística
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
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

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

Los indicadores del contexto territorial y demográfico del Municipio de Sabaneta esta dado a través de la población, el territorio, el ambiente y la sociedad los cuales permiten visualizar los factores determinantes del estado de salud de la población Sabaneteña.

1.1 CONTEXTO TERRITORIAL

1.1.1 Localización

El Municipio de Sabaneta se encuentra ubicado en el Departamento de Antioquia, en la parte centro de Colombia en Suramérica. Este municipio hace parte del Valle de Aburrá, el cual comparte con otros nueve municipios. El Municipio de Sabaneta se encuentra ubicado al sur del Valle de Aburrá.

Mapa 1. Localización. Municipio de Sabaneta, 2021.



Fuente: planeación Municipal

Ilustración 1. Panorámica de la Zona Urbana. Municipio de Sabaneta – Antioquia, 2021



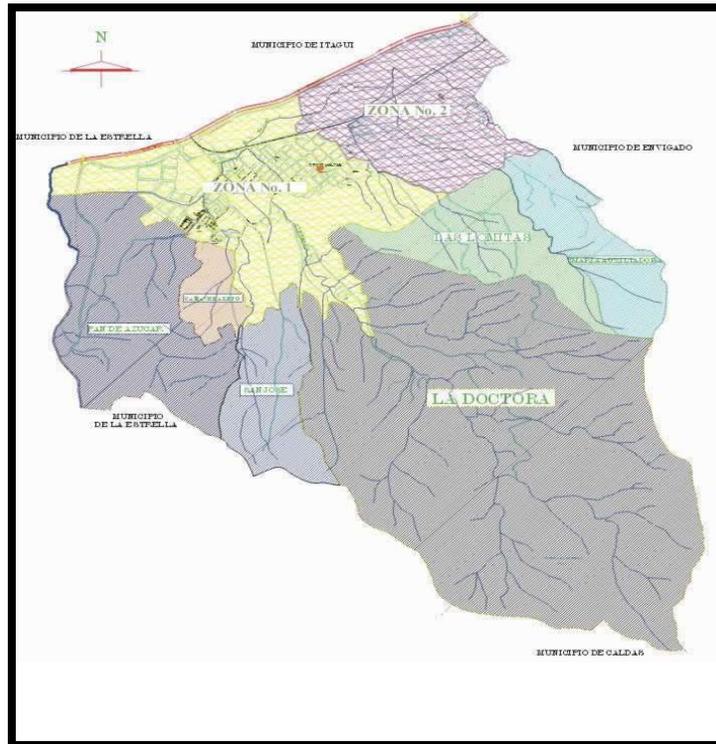
Fuente: Planeación municipal, Municipio de Sabaneta – Antioquia, 2021

Límites geográficos

El Municipio de Sabaneta, limita por el norte con los Municipios de Envigado e Itagüí, por el sur con el Municipio de Caldas, al occidente con el Municipio de la Estrella y al Oriente con el Municipio de Envigado, así como por el oeste con los Municipios de La Estrella y Medellín.

Según el instituto Geográfico Agustín Codazzi, el Municipio de Sabaneta se encuentra en latitud norte de 6° 09' 13", longitud este 1° 32' 18" y longitud oeste 75° 36' 47". El municipio cuenta con 31 barrios y 6 veredas

Mapa 2. Límites y División Política Administrativa. Municipio de Sabaneta, 2021.



Fuente: Departamento Administrativo de Planeación Municipio de Sabaneta, 2020.

Tabla 1. División Política por Barrios. Municipio de Sabaneta, 2021.

Detalle	Superficie (mts2)	%	Barrios	Estratos
Los Arias	29.004	0.74%	X	2_3
Villas del Carmen	46.576	1.19%	X	1_2_3
La Florida	236.669	6.05%	X	1_2_3_4
Los Alcázares	156.371	4.00%	X	2_3
La Barquereña	100.991	2.58%	X	1_2_3
San Joaquín	53.304	1.36%	X	2_3_4
Betania	134.242	3.43%	X	2_3_4
Vegas de la Doctora	179.736	4.59%	X	4_5
Lagos de la Doctora	150.907	3.86%	X	4
Vegas de San José	116.523	2.98%	X	3_4
Tres Esquinas	231.626	5.92%	X	2_3_4
Prados de Sabaneta	120.563	3.08%	X	3_4
Nuestra Señora de los Dolores	24.282	0.62%	X	2_3
Sabaneta Real	48.352	1.24%	X	SD
Calle Larga	196.942	5.03%	X	2_3
Holanda	46.116	1.18%	X	2_3_4
Entre amigos	123.159	3.15%	X	2_3_4

Calle del Banco	45.085	1.15%	X	2_3
Santa Ana	78.193	2.00%	X	2_3
Aliadas del Sur	45.042	1.15%	X	2_3_4
Paso Ancho	40.001	1.02%	X	2_3
Restrepo Naranjo	67.18	1.72%	X	2_3
Manuel Restrepo	77.717	1.99%	X	2_3
Virgen del Carmen	156.12	3.99%	X	2_3_4
Las Casitas	66.621	1.70%	X	2_3
San Rafael	184.394	4.71%	X	IND
Promisión	171.928	4.39%	X	IND
Playas de Maria	161.725	4.13%	X	2_3
El Carmelo II	254.05	6.49%	X	2_3
Ancon Sur	512.105	13.09%	X	IND
Maria Auxiliadora	58.14	1.49%	X	2_3
Total Barrios			31	

Fuente: Departamento Administrativo de Planeación Municipio de Sabaneta, 2020.

Tabla 2. División Política por Urbanizaciones Cerradas. Municipio de Sabaneta, 2021.

Detalle	Urbanizaciones Cerradas		Estratos
	Urbanas	Rurales	
San Antonio 1 y 2	X		3
Alcázar del Pomar	X		4
Vegas de Guadarrama	X		4
Espigas	X		5
Cortijos de San José	X		4
Aldea Verde	X		4
Cataluña	X		4
Alcázar de la Sabana	X		3
Arco iris 1 y 2	X		3
Campo Amalia	X		3
Jardín de los Alcázares	X		4
Quintas de Guadarrama	X		4
Colinas de San Remo	X		4
Fidelena	X		4
Poblado de Santa Lucia	X		
Bosques de Berlín		X	5
Rincón de la Doctora		X	4
Quintas de la Loma		X	4
Mirador de San Judas		X	4
Monte Carmelo		X	
Total	15	5	

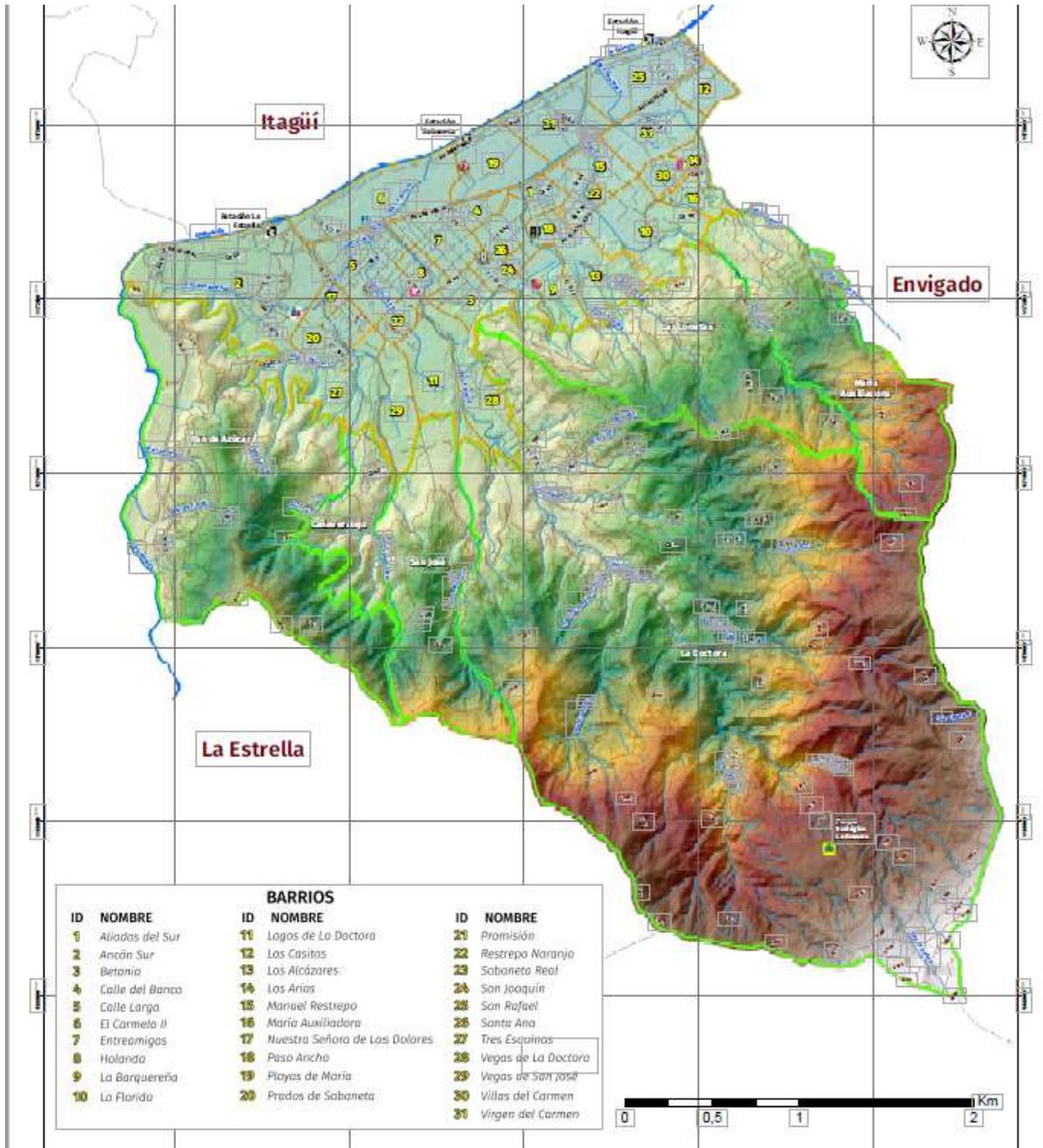
Fuente: Departamento Administrativo de Planeación Municipio de Sabaneta, 2020.

Tabla 3. División Política por Veredas. Municipio de Sabaneta, 2020.

Detalle	Superficie(mts2)	%	Veredas	Estratos
San José	783.81	6.23%	X	2_3_4
La Doctora	7535.93	59.87%	X	1_2_3,4
Las Lomitas	1086.97	8.64%	X	1_2_3_4
Maria Auxiliadora	968.51	7.69%	X	2_3
Pan de Azúcar	1896.01	15.06%	X	1_2_3
Cañaveralejo	316.29	2.51%	X	2_3_4
Total Veredas			6	

Fuente: Departamento Administrativo de Planeación Municipio de Sabaneta, 2020.

Mapa 3. Distribución Barrial y veredal. Municipio de Sabaneta, 2021.

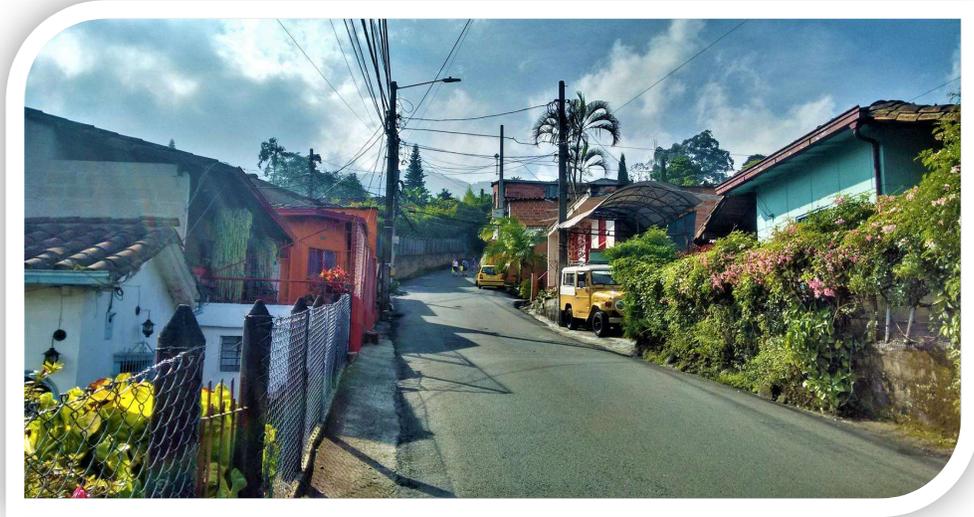


Fuente: Departamento Administrativo de Planeación Municipio de Sabaneta, 2021.

Vereda la Doctora

Corredor multifacético destacado por su valor histórico, geográfico, lúdico, cultural, paisajístico y su riqueza en recursos naturales que le dan gran valor ambiental. Su vocación campesina ha producido café, plátano, avicultura y lechería.

Ilustración 2. Vereda la Doctora. Municipio de Sabaneta – Antioquia, 2021



Fuente: <https://es.wikiloc.com/rutas-senderismo>

Vereda Pan de Azúcar

Ubicada al sur de municipio, geográficamente limita con los municipios de La Estrella y Caldas. Según el POT la vereda será albergue de un Parque Ecológico, actualmente cuenta con 374 Viviendas, lo que hace una de las veredas más pobladas.

Ilustración 3. Vereda Pan de Azúcar. Municipio de Sabaneta – Antioquia, 2021



Fuente: <https://es.wikiloc.com/rutas-senderismo>

Vereda Cañaveralejo

Su nombre rememora los abundantes cañaverales cultivados en el pasado, ubicada en el extremo sur del municipio, su territorio está bañado por las quebradas sabanetica y la montaña, actualmente es una vereda densamente poblada y es un sector donde se encuentran importantes instituciones educativas.

Ilustración 4. Vereda Cañaveralejo. Municipio de Sabaneta – Antioquia, 2021



Fuente: <https://es.wikiloc.com/rutas-senderismo>

Vereda María Auxiliadora

Situada en el sector Nororiental del municipio; habitada antiguamente por los indígenas Aburráes y posteriormente por las comunidades negras, descendientes de las familias Mazo, Gil, entre otros por lo que también se le conoce como “Palenque”.

Ilustración 5. Vereda María Auxiliadora. Municipio de Sabaneta – Antioquia, 2021



Fuente: <https://es.wikiloc.com/rutas-senderismo>

Vereda Las Lomitas

Puede considerarse uno de los balcones de Sabaneta; localizada en la zona oriental entre lomas y ondulaciones a las que debe su nombre, rica en paisajes, hace parte del recorrido de caminantes por la vuelta a la “La Tuna”

Ilustración 6. Vereda Las Lomitas. Municipio de Sabaneta – Antioquia, 2021

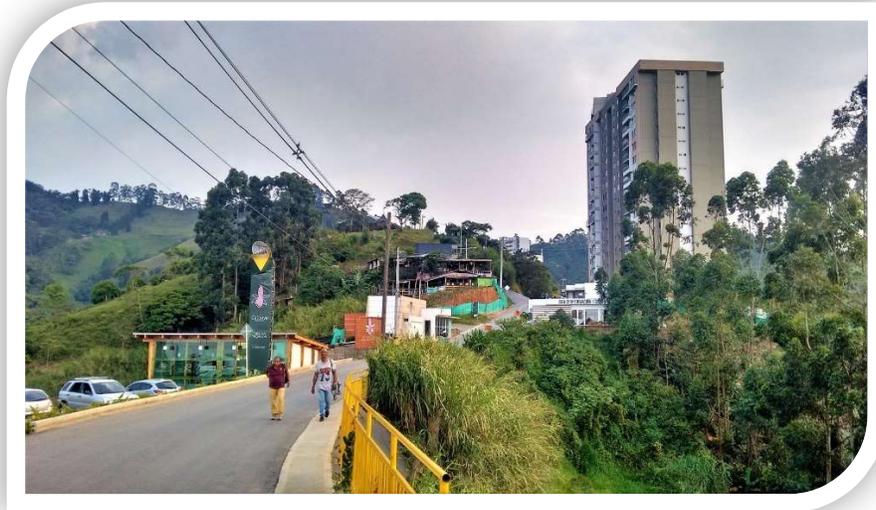


Fuente: <https://es.wikiloc.com/rutas-senderismo>

Vereda San José

Ubicada al sur de la cabecera municipal, posee uno de los paisajes más bellos de la localidad, montañas empinadas, cubierta de bosques y quebradas donde la comunidad ha construido y preservado su habitat; sus primeros habitantes a principios del siglo XXI fueron las familias Díez, Montoya y Mejía. Aquí se encuentran fincas de gran valor arquitectónico que pertenecieron a familias adineradas del Valle de Aburrá.

Ilustración 7. Vereda San José. Municipio de Sabaneta – Antioquia, 2021



Fuente: <https://es.wikiloc.com/rutas-senderismo>

1.1.2 Características Físicas del Territorio

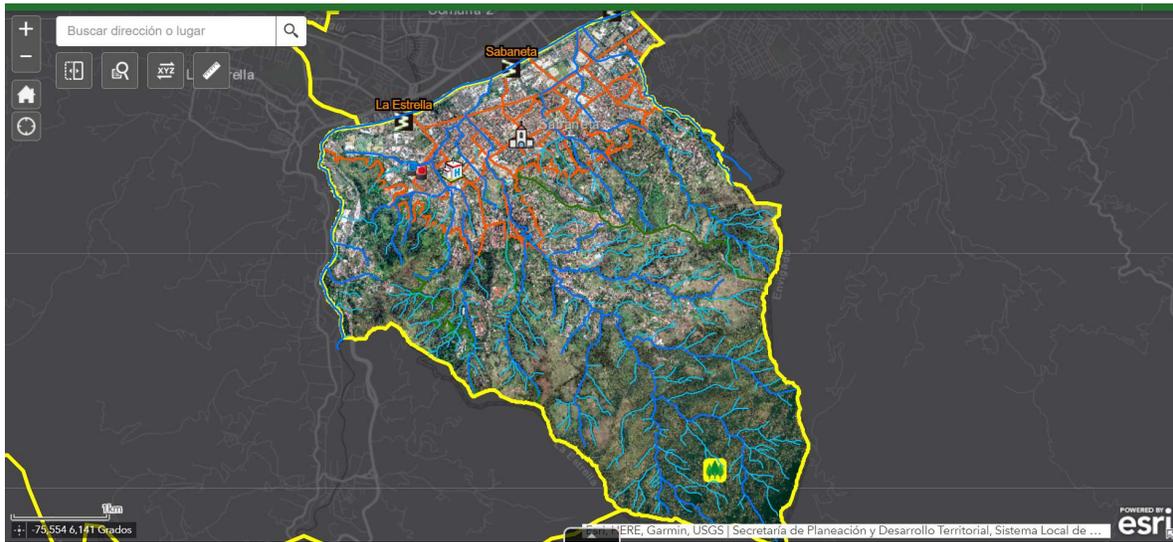
- **Clima y altitud**

La altitud del terreno de Sabaneta oscila entre 1550 y 2650 metros sobre el nivel del mar; el clima mantiene una agradable temperatura promedio entre 21°C y 26°C, sin la presencia de estaciones. Las precipitaciones por lluvia son frecuentes alcanzando en el año, al sur del Valle de Aburrá, los 2700 milímetros aproximadamente, sin embargo, se debe hacer la aclaración de que esos niveles de precipitación varían ampliamente a través del territorio del valle, esto debido a las condiciones topográficas y orográficas. La humedad relativa media en el ambiente se ubica entre el 61% y el 72%.

- **Hidrografía**

El municipio cuenta con la afluencia del Río Medellín y la quebrada La Doctora con sus afluentes Buenavista, La Escuela, El Gusano, El Canalón, La Honda, La Sabanetica y la Cien Pesos que marca los límites con Envigado.

Mapa 4. Hidrografía, Municipio de Sabaneta, 2020.



Fuente: Departamento Administrativo de Planeación Municipio de Sabaneta, 2021.

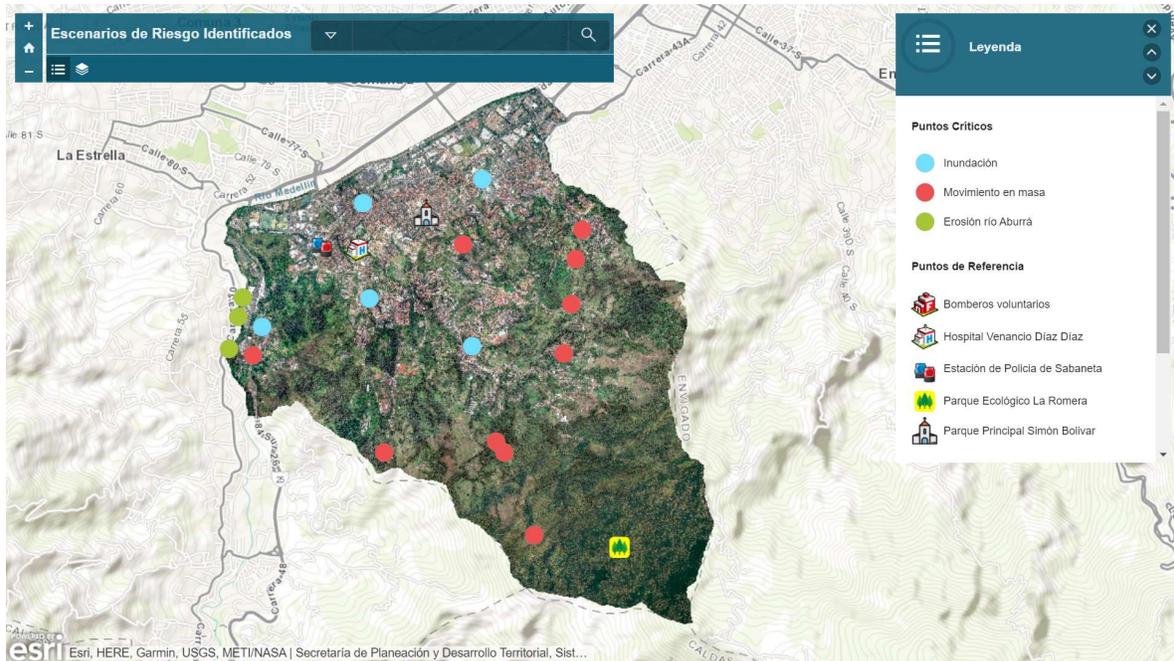
- **Zonas de riesgo**

En las zonas rojas marcadas en el siguiente mapa, se puede visualizar los barrios o veredas del municipio con riesgo de movimiento en masa, las zonas más vulnerables son: Vereda Pan de Azúcar, barrio San Joaquín, Vereda María Auxiliadora sector los cárdenas, Vereda las Lomitas, Vereda la Doctora, Vereda San José.

Las zonas marcadas con azul son lugares donde se han presentado inundaciones y continúan con riesgo de que vuelva a ocurrir, entre las zonas vulnerables está El Barrio Calle Larga, Barrio Restrepo Naranja, Vereda Pan de Azúcar, Vereda Cañaveralejo y vereda la Doctora.

Las zonas marcadas con verdes son zonas con riesgo de Erosión del Río Medellín, siendo la vereda Pan de Azúcar el lugar identificado con más riesgo.

Mapa 5. Riesgo de Amenaza por deslizamiento, Municipio de Sabaneta, 2021.



Fuente: Dapard Sabaneta, 2021.

1.1.3 Accesibilidad Geográfica

- **Malla Vial**

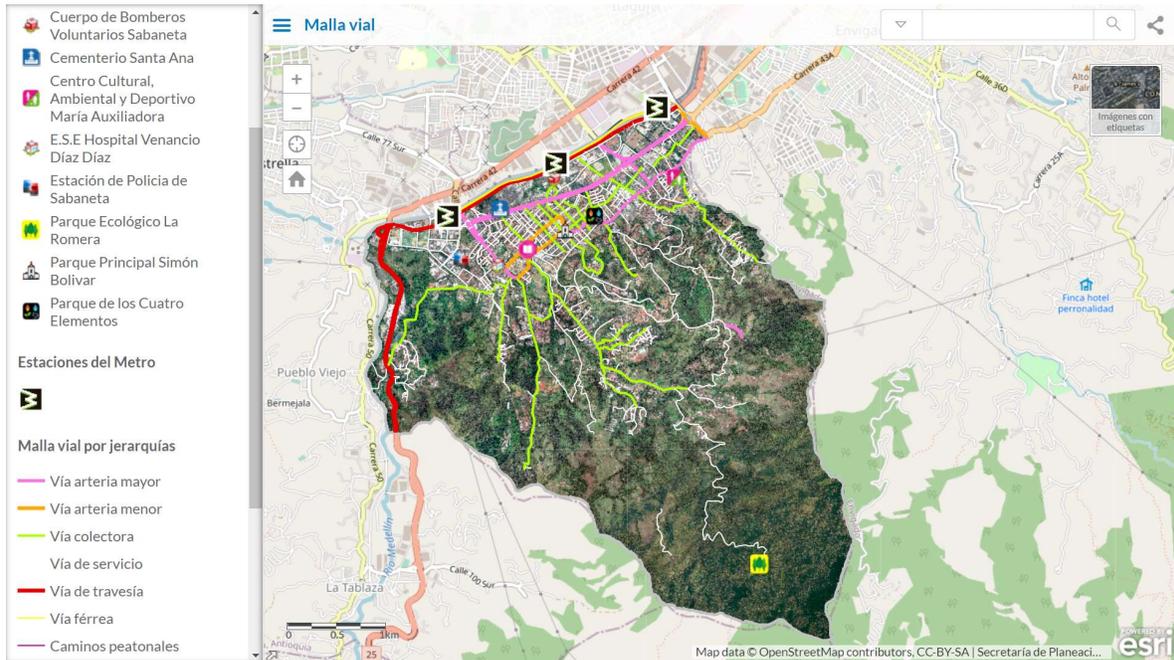
El municipio posee una malla vial definida, donde sobresalen las vías longitudinales de Norte a Sur, las calles no son tan largas debido a las barreras que se presentan como lo son, el Río Medellín y las pendientes al llegar a la cima de las montañas. La extensión del Sistema Vial Urbano es de 32.64 kilómetros, equivalente a un metro lineal de vía pública por habitante.

De acuerdo a la clasificación de las vías, existe en el municipio una vía troncal denominada, Vía Regional que permite comunicación con otros municipios, el resto del Departamento y del País; se caracteriza por atender volúmenes de tránsito considerables en especial transporte de carga y pasajeros. De igual manera, existen tres arterias principales que conforman la Red Primaria del área urbana; son usadas para el tránsito de una gran cantidad de vehículos particulares y de transporte público, su función es la de facilitar la movilidad peatonal y vehicular.

Las arterias menores son cuatro, su función es similar a la de las arterias principales, pero con un menor volumen de tránsito, poniendo un poco más de énfasis en la accesibilidad a las propiedades colindantes cuyo desarrollo urbanístico es denso, con franjas de desarrollo comercial y residencial.

Existen 15 vías colectoras conformadas por la Red Secundaria del Área Urbana, canalizan y distribuyen el tránsito vehicular hacia o desde el Sistema Arterial, además, recogen el tráfico de la Red Local hasta llevarlo a la Red Arterial. Son utilizadas generalmente por volúmenes moderados de tránsito incluyendo el transporte público colectivo.

Mapa 5. Malla Vial. Municipio de Sabaneta, 2021



Fuente: Planeación Municipal, Municipio de Sabaneta, 2021.

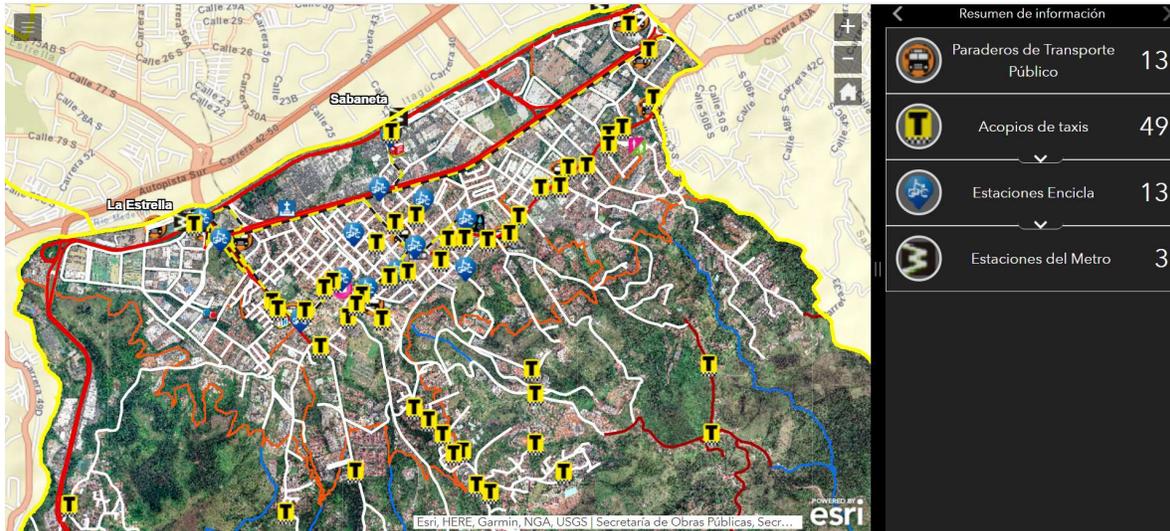
Tipo de transporte entre los centros poblados de desarrollo y comunidad dispersa

La movilidad pública se entiende como políticas de movilidad o transporte sostenible a aquellas actuaciones de las administraciones para facilitar el acceso de los ciudadanos al trabajo, al estudio, a los servicios y al ocio mediante diversos modos de transporte: a pie, en bicicleta, en vehículos ecológicos y en transporte público.

- **Metro de Medellín:** Es un sistema de transporte masivo que atraviesa el área metropolitana de sur a norte. En el área de influencia de Sabaneta, el Metro transita paralelamente junto al Río Medellín, los cuales prestan servicios a los municipios del sur del Área Metropolitana.
- **Buses:** Existe en la localidad un sistema privado de buses urbanos que atiende todos los sectores del municipio e igualmente se cuenta con rutas que comunican a Sabaneta y a Medellín. Adicionalmente, está el sistema integrado de transporte el cual consta de buses que comunican las estaciones del Metro con las diferentes áreas del municipio.
- **Estaciones EnCicla:** Es la propuesta del Área Metropolitana del Valle de Aburrá para fomentar la movilidad sostenible, tiene como objetivo posicionar la bicicleta como un modo que se articula al

Sistema Integrado de Transporte del Valle de Aburrá “SITVA”, a la vez que trabaja de manera conjunta con los demás municipios del Valle de Aburrá en el proceso de sensibilización y apropiación de la bicicleta como medio de transporte con un gran impacto social, económico y sostenible

Mapa 7. Movilidad publica. Municipio de Sabaneta, 2021



Fuente: secretaria de Movilidad y Transito, Municipio de Sabaneta, 2021

Tiempo de llegada y distancia en kilómetros al municipio o a la capital del departamento (desde la comunidad más alejada)

La distancia desde el municipio de Sabaneta hasta el municipio de Medellín es de 14 kilómetros, distancia dada desde la vereda más distante del Municipio de Sabaneta la cual está a 10 minutos de la cabecera municipal. El tiempo de llegada desde el municipio hasta Medellín es de 30 minutos.

Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros. Municipio Sabaneta, 2020.

Municipios	Tiempo de llegada desde la vereda al municipio, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde la vereda al municipio	Tipo de transporte desde la vereda al municipio
María Auxiliadora	15	12	Transporte publico
Pan de Azúcar	15	12	Transporte publico
Cañaveralejo	10	8	Transporte publico
La Doctora	10	6	Transporte publico

Fuente: Planeación Municipal, Municipio de Sabaneta, 2020.

Tabla 5. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros, Municipio de Sabaneta hacia los municipios vecinos, 2020.

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
Sabaneta	Medellín	14	Publico		35
Sabaneta	Envigado	10	Publico		20
Sabaneta	Itagüí	6	Publico		10
Sabaneta	La Estrella	6	Publico		10

Fuente: Planeación Municipal, Municipio de Sabaneta, 2020.

Tiempo de llegada de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad

El tiempo de llegada desde el municipio de Sabaneta a la E.S.E Hospital San Vicente de Paúl de Caldas es de 30 minutos. Tiempo relativamente corto y útil para resolver las necesidades de los pacientes.

Sitios de Interés

Parque de los Cuatro Elementos

Con un área de 4.550 metros cuadrados, el parque de los Cuatro Elementos se convirtió en el de mayor extensión del casco urbano sabaneteño, está ubicado en el cruce de la calle 64 sur y la carrera 44, el nuevo espacio público colinda con el parque Aliadas del Sur y el parque Infantil Restrepo Naranja, además de encontrarse en una zona de amplia oferta gastronómica.

Al interior del parque son perceptibles las referencias a su nombre: cuatro grandes árboles representan el elemento aire. Sus ramas y hojas, dotadas de paneles solares, hacen alusión al fuego, mientras que las zonas verdes y espejos de agua distribuidos por el área representan, respectivamente, a la tierra y el agua.

Ilustración 8. Parque de los cuatro elementos, Municipio de Sabaneta 2021



Fuente: Administración Municipal de Sabaneta, 2021

Iglesia de Santa Ana:

Es un templo religioso de culto católico ubicado en el parque principal del municipio, el templo fue construido con barro cocido y argamasa entre 1896 y 1930 por el maestro Ramón Molina. El 27 de agosto de 1896 se colocó la primera piedra para su edificación, en terrenos de Don Luis María Montoya Restrepo. Su arquitectura especial de tres naves y rica en arcos romanos la convierte en la única Iglesia del Valle de Aburrá cuya torre sale del atrio mismo del templo.

Ésta no es la única característica que la hace diferente, pues desde que el padre Ramón Arcila Ramírez fomentó, en 1968, entre sus feligreses la devoción por María Auxiliadora, el templo se ha convertido en uno de los sitios de peregrinación más importantes de Colombia, consagrado como Santuario Mariano por la Arquidiócesis de Medellín en 1990.

Este lugar es visitado por los fieles que buscan no sólo los milagros de María Auxiliadora sino también los del padre Arcila, quien ya es considerado un santo por los parroquianos. Los martes son los días con mayor afluencia de fieles a la parroquia donde se celebra una misa cada hora, desde las 6:00 a.m. hasta las 8:00 p.m.

Ilustración 9. Iglesia de Santa Ana, Municipio de Sabaneta



Fuente: Administración Municipal de Sabaneta, 2021

Restaurante El Peregrino

La cuna del buñuelo más grande del mundo, con un peso de 16 kilogramos. Este sitio obligado por conocer, que está ubicado en el Parque Principal, te transportará a los pueblos antioqueños más tradicionales, debido a que conserva la arquitectura y decoración de un restaurante antiguo.

Ilustración 10. Restaurante El Peregrino, Municipio de Sabaneta 2021



Fuente: Tripadvisor.com

Reserva La Romera

La Romera es el ecosistema natural más importante del municipio de Sabaneta, es un ecosistema estratégico por ser corredor biológico, alberga gran biodiversidad y representa el patrimonio cultural, ambiental y paisajístico del municipio de Sabaneta.

La Romera se constituye en una de las áreas naturales más importantes del Valle de Aburrá por la diversidad de especies que allí habitan. Cifras aproximadas dan cuenta de 28 especies de mamíferos, 168 de aves, 8 de anfibios y reptiles y 5 de peces, además de 228 de plantas presentes en esta zona de apenas unas 200 hectáreas.

Algunas de las especies más representativas de la zona son el cacique candela, un ave negra de vientre rojo, endémica de Colombia y que se observa con facilidad en La Romera; dos especies de tigrillos: el ocelote y el tigrillo lanudo; la perdiz lineada, de la que hasta hace unos años sólo se tenían dos registros para el Valle de Aburrá; y, más recientemente, el puma.

La Romera es además el lugar de origen de las principales fuentes hídricas de Sabaneta. Allí nacen los cuerpos de agua que surten los acueductos veredales del municipio y la quebrada La Doctora, el principal afluente de Sabaneta al Río Medellín.

Este parque ecológico se encuentra a cinco kilómetros de la zona urbana de Sabaneta, al sur del Valle de Aburrá.

Ilustración 11. Reserva La Romera, Municipio de Sabaneta 2021



Fuente: Eco Sabaneta – Observatorio Ambiental, Administración Municipal de Sabaneta, 2021

1.2 CONTEXTO DEMOGRÁFICO

Población total

Para el año 2021 el municipio de Sabaneta cuenta con 89.364 habitantes según del DANE, de los cuales un 53,4% correspondiente a la población femenina (47,764) y el 46,6% restante a los Hombres (41,600), con respecto al año 2020 el municipio registro un incremento poblacional de 1.383 habitantes, correspondiente a un 1,54%.

Es importante destacar que hace una década la dinámica social que se llevaba en el Municipio de Sabaneta era la de un pueblo, hoy es un territorio transformado con una urbanización sobredimensionada que genera desequilibrios en ámbitos prioritarios como los servicios públicos, la movilidad, la vivienda, los recursos naturales y el espacio público, sumado todo ello a la dinámica migratoria que se ha visualizado en mayores proporciones en los tres últimos años.

Extensión territorial

El Municipio de Sabaneta cuenta con una extensión territorial de 15 km², correspondiendo 3.92 km² a la zona urbana y 6.98 km² a la zona rural lo cual lo hace uno de los municipios más pequeños del país.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

Este Indicador mide la cantidad de personas que habitan en cada barrio y/o vereda del Municipio de Sabaneta.

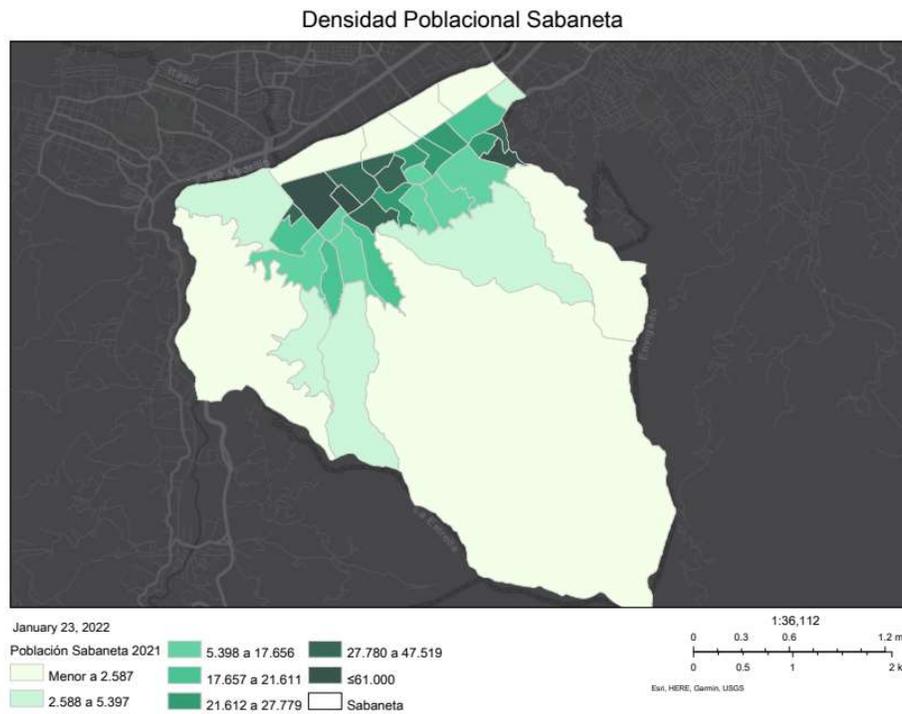
La densidad de población permite tomar decisiones en lo que respecta a políticas públicas para satisfacer las necesidades de la población. De igual forma, es posible estimar cómo se comportará la densidad de población en algunos años con el objetivo de planificar los gobiernos a nivel demográfico, y poder así, estimar las necesidades futuras y para establecer los límites en el desarrollo de nuevas casas habitación y la urbanización.

Alta densidad de población refiere a la existencia de una significativa cantidad de personas habitando en reducida superficie territorial, la cual esta medida en kilómetros cuadrados. Por el contrario, cuando se habla de una baja densidad de población se refiere a un número escaso de personas, habitando cada kilómetro cuadrado.

La densidad poblacional por Km² del municipio de Sabaneta para el año 2021 es de 5,958 personas.

En el mapa siguiente se relaciona la distribución de la población por barrio y vereda.

Mapa 8. Densidad población por barrio y veredas. Municipio de Sabaneta, 2021.



Fuente: Secretaria de Planeación, Municipio de Sabaneta, 2021

Población por área de residencia urbano/rural

Según estadísticas del DANE, para el año 2021 el Municipio de Sabaneta cuenta con el 88,3% de su población residente en la zona urbana y el restante 11,7% en la zona rural.

Tabla 6. Distribución por extensión territorial y área de residencia. Municipio de Sabaneta, 2021.

Cabecera municipal		Resto		Total	Grado de urbanización
N°	%	N°	%		
78928	88,3	10436	11,7	89364	88,3

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Grado de urbanización

El grado de urbanización, hace referencia al porcentaje de la población que reside en áreas urbanas respecto a la población total, para el municipio de Sabaneta en el año 2020 se tiene que este indicador corresponde al 88,3%.

Número de viviendas por estrato

Según la secretaria de Planeación y la oficina del SISBEN Municipal para el año 2021 el municipio de Sabaneta contaba con 18828 hogares, de los cuales 14473 son de la zona urbana y 4355 pertenecen a la zona rural.

Población por pertenencia étnica

Según el DANE para el municipio de Sabaneta en el año 2021 se contaba con 571 personas auto reconocidas como negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a), equivalente al 0,70% del total de la población, mientras un 0,06% (45 personas) se auto reconocen como indígenas. En el Municipio de Sabaneta también se encuentran 2 gitanos(a) o ROM, 3 Palenquero(a) de San Basilio y 12 personas raizales del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.

Tabla 7. Distribución de la población por auto reconocimiento étnico. Municipio de Sabaneta, 2021.

Autoreconocimiento étnico	Casos	%
Gitano(a) o Rrom	2	0,00
Indígena	45	0,06
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	571	0,70
Ningún grupo étnico	80 341	98,22
No informa	823	1,01
Palenquero(a) de San Basilio	3	0,00
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	12	0,01
Total	81 797	100

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

1.2.1 Estructura Demográfica

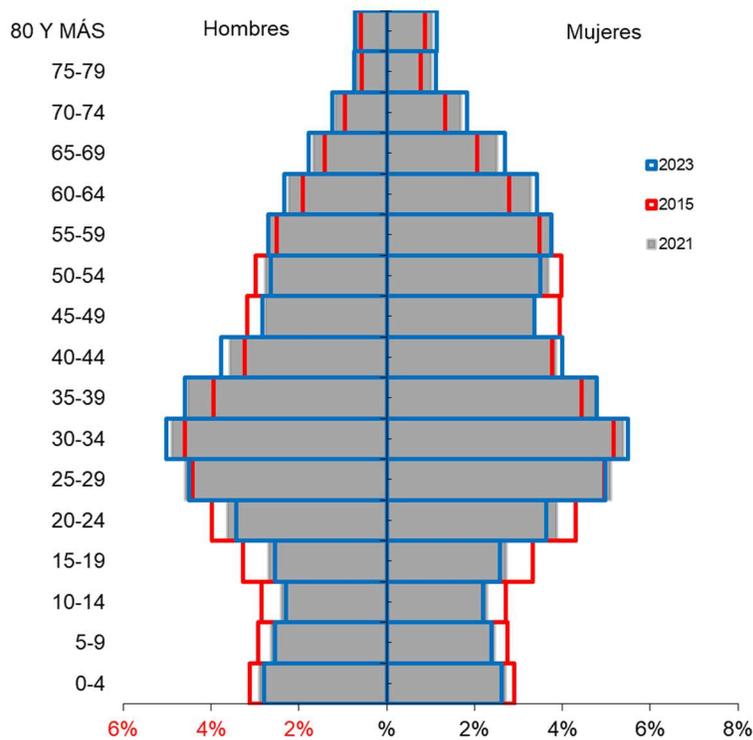
Se observa que la pirámide poblacional es regresiva, con gran concentración de la población en la parte central y en las edades adultas.

Para el año 2021 frente al año 2015, se evidencia un aumento en la población de los grupos de edad de 25 a 44 años, así como de 55 años en adelante, se observa por sexo que el mayor incremento de población se dio para el grupo de edad en los hombres de 35 a 39 años y las mujeres de 60 a 64 años, en cambio se establece una marcada reducción de población para el año 2020 frente al año 2015, del grupo de edad de 45 a 49 años y de 15 a 19 años, los grupos de edades tempranas y jóvenes (0 a 24 años) también evidencian reducciones importantes.

Para la proyección al año 2023 frente al año 2021, se espera un leve aumento en la población de los grupos de edad de 30 a 39 años y de 60 años en adelante, el aumento más significativo se espera para el grupo de 40 a 44 años, se aprecia a su vez cifras estables en comparación al año 2020 para la población de los grupos de 25

a 29 años, 45 a 49 años y 55 a 59 años, la población de edades tempranas y jóvenes sigue con tendencia a la disminución siendo más notable para el grupo de 20 a 24 años.

Figura 1. Pirámide Poblacional. Municipio de Sabaneta, 2015 – 2021 – 2023.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Población por grupo de edad

Con respecto a la distribución poblacional según ciclo vital, se observa que para los años 2015, 2021 y 2023 la mayor población se aglomera entre los 27 a 59 años (adultez) y con tendencia al aumento año tras año.

En el año 2015, el segundo grupo poblacional con mayor población fue el de 19 a 26 años (juventud), seguido de la persona mayor (60 años y más), mientras para el año 2021 y proyección al año 2023, estos rangos cambiaron, encontrando que el grupo de personas mayores sobrepasan a los jóvenes del municipio además de evidenciarse una tendencia al aumento.

En este lapso de tiempo, los ciclos de primera infancia, infancia, adolescencia y juventud presentan una tendencia a la disminución, mientras los ciclos de la adultez y la persona mayor presentan tendencia al aumento.

Tabla 8. Proporción de la población por ciclo vital. Municipio de Sabaneta, 2015, 2020 y 2023.

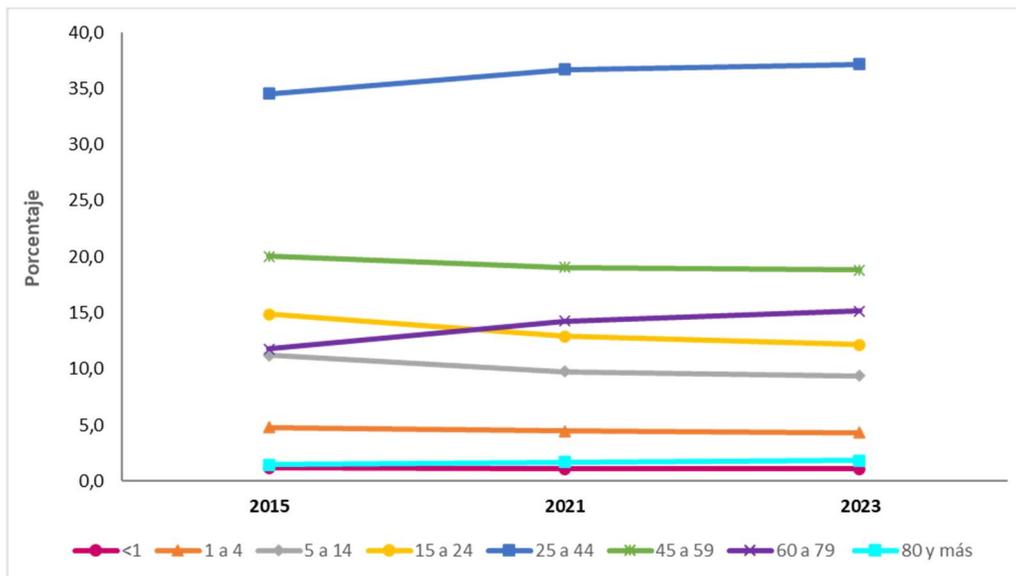
Ciclo vital	2015		2021		2023	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	5470	7,2	5976	6,7	5962	6,5
Infancia (6 a 11 años)	5095	6,7	5251	5,9	5246	5,7
Adolescencia (12 a 18)	6489	8,5	6248	7,0	6126	6,6
Juventud (19 a 26)	10208	13,4	11074	12,4	10812	11,7
Adultez (27 a 59)	38738	50,9	46554	52,1	48316	52,4
Persona mayor (60 y más)	10089	13,3	14261	16,0	15697	17,0
TOTAL	76089	100	89364	100	92159	100

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Según el cambio en la proporción de la población por grupos etáreos, el comportamiento demográfico del municipio de Sabaneta, muestra que tanto para el año 2015 como para el año 2021 y proyección al año 2023, el grupo de 25 a 44 años es el que más reúne población, con tendencia al aumento, igual situación para los grupos de edad de 60 a 79 años y 80 años en adelante, siendo más significativo el crecimiento para el grupo de 60 a 79 años,

Los demás grupos de población presentan una tendencia a la disminución, siendo más notable en el grupo de 15 a 24 años.

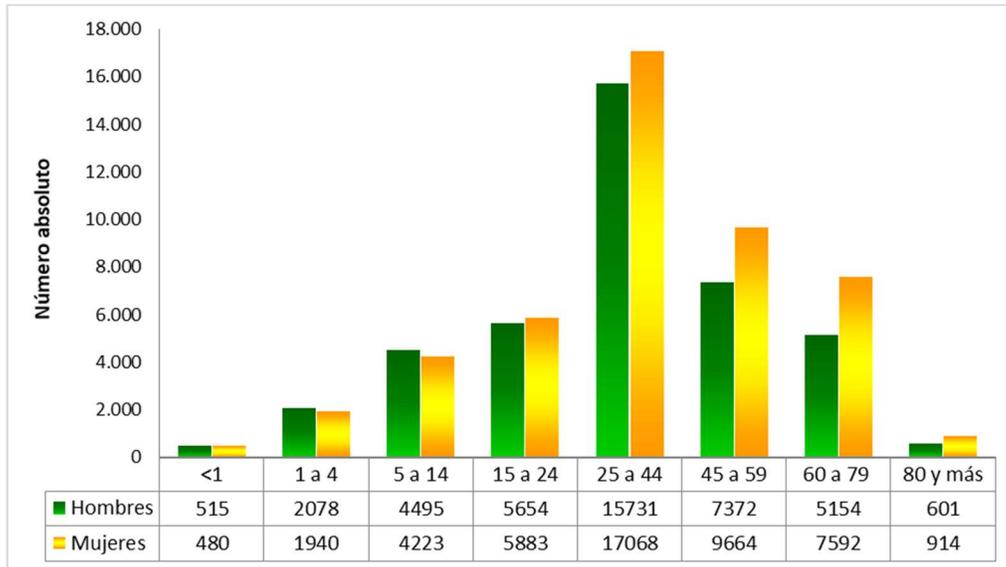
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etario, Municipio de Sabaneta, 2015 - 2021 y 2023.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En la siguiente gráfica de población al año 2021 según sexo, se muestra que solo en los grupos de edades de 0 a 14 años se presentan más hombres que mujeres, en los restantes grupos predominan las mujeres, situación similar al analizar la totalidad de la población del Municipio de Sabaneta.

Figura 3. Población por Sexo y grupo de edad, Municipio de Sabaneta, 2021.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Otros indicadores demográficos

Relación hombres/mujer: En el año 2015 por cada 87 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2021 por cada 87 hombres, había 100 mujeres

Razón niños mujer: En el año 2015 por cada 20 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2021 por cada 19 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil.

Índice de infancia: En el año 2015 de 100 personas, 17 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 15 personas.

Índice de juventud: En el año 2015 de 100 personas, 24 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 23 personas.

Índice de vejez: En el año 2015 de 100 personas, 13 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 16 personas.

Índice de envejecimiento: En el año 2015 de 100 personas, 77 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 104 personas.

Índice demográfico de dependencia: En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 35 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 35 personas.

Índice de dependencia infantil: En el año 2015, 23 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2021 fue de 21 personas.

Índice de dependencia mayores: En el año 2015, 12 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2021 fue de 14 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. Para el caso de Sabaneta desde el año 2015 este índice tiende a acercarse más a 60, llegando al año 2021 a 62,66 y una proyección al año 2023 de 58,89; por lo cual la población del Municipio tiende a ser envejecida.

Tabla 9. Otros indicadores de estructura demográfica. Municipio Sabaneta, 2015 – 2021 y 2023.

Índice Demográfico	Año		
	2015	2021	2023
Poblacion total	76.089	89.364	92.159
Poblacion Masculina	35.378	41.600	42.904
Poblacion femenina	40.711	47.764	49.255
Relación hombres:mujer	86,90	87,09	87
Razón niños:mujer	20	19	19
Índice de infancia	17	15	15
Índice de juventud	24	23	22
Índice de vejez	13	16	17
Índice de envejecimiento	77	104	115
Índice demografico de dependenci:	34,81	34,79	35,34
Índice de dependencia infantil	23,27	20,71	20,09
Índice de dependencia mayores	11,54	14,08	15,25
Índice de Friz	73,97	62,66	58,89

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

1.2.2 Dinámica demográfica

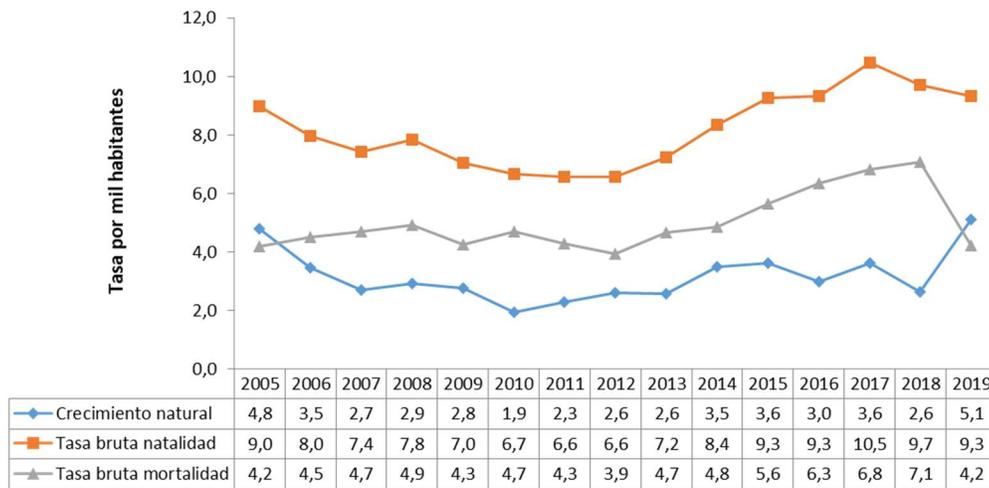
Tasa Bruta de Mortalidad: esta tasa ha venido presentando un comportamiento con tendencia al aumento durante los años 2012 al 2018, para el año 2019 se evidencia una disminución a 4,1 fallecidos por cada mil habitantes, la cifra más baja se registró en el año 2012 con 3,94 fallecimientos por cada mil habitantes.

Tasa bruta de natalidad: esta tasa ha venido presentando un comportamiento con tendencia al aumento desde el año 2011 al año 2017, para los años 2018 y 2019 se observa una leve disminución, donde en el año 2017 (el año con la tasa más alta de todo el periodo) se presentaron 10,5 nacimientos por cada mil habitantes, mientras que en los años siguientes la tasa se ubicó en 9,7 y 9,3 y nacimientos por cada mil habitantes

respectivamente. La cifra más baja se dio durante los años 2010 y 2011 con una tasa de 6,6 nacimientos por cada mil habitantes respectivamente.

Tasa de crecimiento natural: Para el caso de Sabaneta, estas tasas son positivas, es decir que los nacimientos fueron mayores a las defunciones, para el año 2019 el ritmo de crecimiento presenta una tendencia al aumento más alta durante los años analizados.

Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Mortalidad Natalidad y Crecimiento Natural. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2018.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Otros indicadores de la dinámica de la población

En la siguiente tabla se observa el número de nacimientos que ocurrieron durante el período comprendido de los años 2005 al 2019 en el Municipio de Sabaneta, en las mujeres del grupo de edad de 10 a 14 años se evidencia una disminución en el año 2019 con respecto al año 2018, pasando de 2,04 nacimientos por cada mil mujeres a 0,49. Igual tendencia se evidencia para el grupo de mujeres de 15 a 19 años, donde se pasó de 28,11 nacimientos por cada mil mujeres en el año 2018 a 15,72 nacimientos por cada mil mujeres.

El comportamiento descrito anteriormente pudo ser el resultado del fortalecimiento de las acciones en el marco de la Salud Pública en la dimensión Salud sexual y reproductiva, específicamente las de educación información y comunicación de la maternidad segura y responsable realizadas por la ESE Hospital Venancio Díaz Díaz y la secretaria de salud.

Tabla 10. Tasa de Fecundidad Específica. Municipio Sabaneta, 2015 – 2018

Tasa de fecundidad específica	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
De 10 a 14	0,00	1,47	1,48	0,50	1,52	2,07	0,00	1,11	2,91	1,84	0,65	1,99	0,00	2,04	0,49
De 15 a 19	27,80	26,75	39,13	29,51	35,06	25,50	23,28	27,00	28,22	28,69	32,64	27,76	25,50	28,11	15,72

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

1.2.3 Movilidad forzada

El Municipio de Sabaneta no ha presentado problemas en materia de orden Público, más bien se ha convertido en un Municipio receptor de población víctima de conflicto armado, y migrantes. Según el Registro Único de Víctimas – RUV, para el año 2019 en el municipio de Sabaneta se tiene un registro de 3.368 personas víctimas de desplazamiento forzado, este indicador en el año 2015 era de 1.190, incrementándose en 2.178 personas en solo cuatro años; según la población por grupo de edad y sexo se muestra que hay más hombres y las edades que más reúnen víctimas están entre los 20 y 29 años.

Tabla 11. Población en condición de desplazamiento por grupo de edad y sexo. Municipio Sabaneta, 2019.

Grupos de edad	Femenino		Masculino		No reportado	
	Número de personas	%	Número de personas	%	Número de personas	%
De 0 a 04 años	41	2,6	40	2,2	0	0
De 05 a 09 años	155	10	155	8,6	3	23,1
De 10 a 14 años	173	11	187	10,4	5	38,5
De 15 a 19 años	167	10,8	187	10,4	4	30,7
De 20 a 24 años	244	15,8	353	19,6	0	0
De 25 a 29 años	188	12,1	218	12,1	0	0
De 30 a 34 años	119	7,7	152	8,4	0	0
De 35 a 39 años	95	6,1	117	6,5	0	0
De 40 a 44 años	61	4	66	3,7	0	0
De 45 a 49 años	70	4,5	73	4,0	0	0
De 50 a 54 años	65	4,2	60	3,2	0	0
De 55 a 59 años	53	3,5	54	3,0	0	0
De 60 a 64 años	35	2,3	48	2,7	0	0
De 65 a 69 años	24	1,5	22	1,2	0	0
De 70 a 74 años	24	1,5	21	1,2	0	0
De 75 a 79 años	12	0,7	21	1,2	0	0
De 80 años o más	21	1,4	26	1,4	0	0
No reportado	5	0,3	3	0,2	1	7,7
Total	1.552	100	1.803	100,0	13	0

Fuente: RUV- SISPRO- MINSALUD, 2019

1.2.4 Dinámica Migratoria

Durante los últimos 5 años, Colombia está experimentando un proceso nuevo en su historia, por cuanto en esta materia no se había registrado fenómenos importantes de inmigración hacia nuestro país; por el contrario, el país ha sido reconocido en el ámbito internacional por el éxodo de nacionales hacia diversos países. De esta manera, el Estado ha tenido que asumir el fenómeno migratorio procedente de República Bolivariana de Venezuela de manera concienzuda, articulando recursos y esfuerzos para afrontarlo de manera responsable.

Para el año 2020, para el municipio de Sabaneta se identificaron un total de 3.440 personas migrantes atendidas en salud, de las cuales 1348 pertenecen a la república bolivariana de Venezuela (39%), 646 personas sin país identificado (19%), y 1428 personas de Otros países (42%) diferentes a Brasil, Ecuador, Nicaragua, Panamá y Perú.

Se espera que con la expedición del permiso de protección temporal se pueda controlar las personas que continúan en el país de manera irregular, garantizándoles así acceso a Salud, educación y demás servicios.

Tabla 12. País de procedencia de la población migrante. Municipio de Sabaneta, 2019.

05631 - Sabaneta	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Antioquia	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Concentración de la atención población migrante
		Año 2020	Proporción			Año 2020	Distribución	Año 2020
	Brasil	3	0%		Brasil	146	0%	2,1%
	Ecuador	5	0%		Ecuador	357	0%	1,4%
	Nicaragua	1	0%		Nicaragua	13	0%	7,7%
	Otros	1428	42%		Otros	4521	5%	31,6%
05631 - Sabaneta	Panamá	1	0%	Antioquia	Panamá	118	0%	0,8%
	Perú	8	0%		Perú	288	0%	2,8%
	República Bolivariana de Venezuela	1348	39%		República Bolivariana de Venezuela	77377	79%	1,7%
	Sin identificador de país	646	19%		Sin identificador de país	15572	16%	4,1%
	Total	3440	100%		Total	98392	100%	3,5%

Fuente: DANE- SISPRO – MSPS

Se identifica que, del total de migrantes, el 59% corresponde a mujeres y el 41% a hombres. Por grupos de edad, la mayor distribución se encuentra entre los 25 a 29 años (327 personas), seguido del grupo de 30 a 34 años (250 personas) y de los 20 a 24 años (244 personas), en todos los grupos de edad se encuentra población migrante.

Tabla 13. Distribución Población Migrante por Sexo y Grupo de Edad. Municipio de Sabaneta, 2020.

Grupo de edad	05631 - Sabaneta		Antioquia	
	Año		Año	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	858	1233	37300	61088
0-4	35	48	5168	5096
5-9	42	62	2501	2409
10-14	25	29	1032	1306
15-19	17	49	1118	6399
20-24	59	185	3207	12849
25-29	98	229	5078	11579
30-34	100	150	4623	7237
35-39	80	116	3441	4262
40-44	89	82	2487	2712
45-49	49	45	1887	1850
50-54	33	45	1530	1455
55-59	31	39	1242	1154
60-64	64	39	1130	836
65-69	64	50	1079	740
70-74	43	38	841	524
75-79	11	15	501	290
80 Y MÁS	18	12	435	390

Fuente: DANE- SISPRO – MSPS

Analizando el régimen de afiliación de los migrantes con atenciones en salud en el municipio de Sabaneta durante el año 2020 el 75,4% pertenecía a algún régimen del Sistema General de Seguridad Social en Salud muy superior si se compara con las personas pertenecientes a algún régimen en el Departamento que fue del 37,3%

Se espera que con las nuevas estrategias de identificación y legalización de Migración Colombia se puedan cerrar las brechas y poder garantizar la atención en salud a esta población.

Tabla 14. Distribución régimen afiliación Población Migrante. Municipio de Sabaneta, 2019.

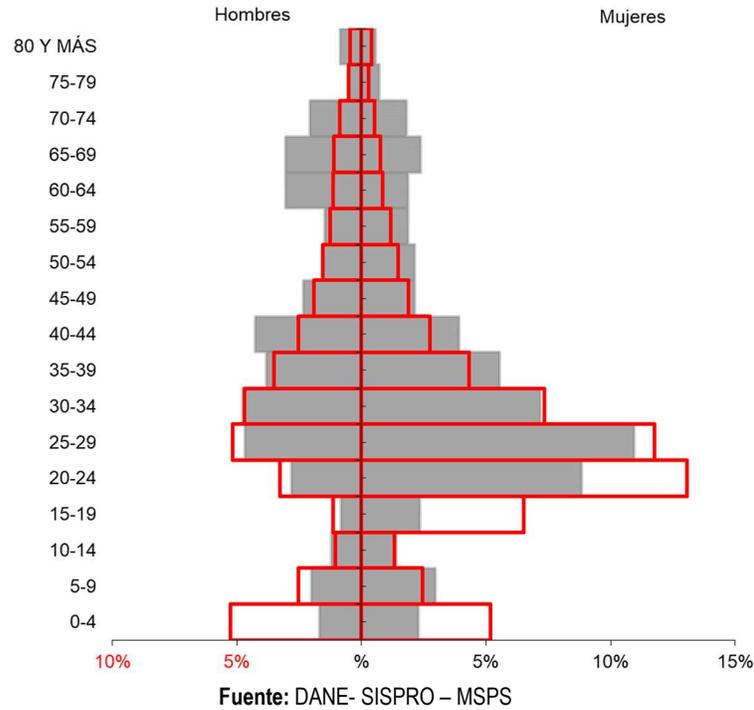
Regimen de afiliación	Total de migrantes con atenciones en salud en la entidad territorial	%	Total de migrantes con atenciones en salud en la entidad territorial de referencia	%	Concentración
Contributivo	1252	58,7	34241	33,2	3,7%
Subsidiado	228	10,7	7992	7,8	2,9%
No afiliada	330	15,5	36489	35,4	0,9%
Particular	193	9,1	12508	12,1	1,5%
Otro	128	6,0	11046	10,7	1,2%
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo	0	0,0	218	0,2	0,0%
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado	1	0,0	99	0,1	1,0%
En desplazamiento no asegurado	0	0,0	423	0,4	0,0%
Sin dato		0,0		0,0	
Total de migrantes atendidos	2132	100	103016	100	2,1%

Fuente: DANE- SISPRO – MSPS

En la estructura poblacional se observa el comportamiento demográfico de la población migrante en el Municipio de Sabaneta para el año 2020, se puede apreciar que los grupos de edades tempranas y jóvenes (0 a 34 años),

es reducido frente a las cifras departamentales, mientras que los grupos de 35 años en adelante son superiores frente a las proporciones departamentales.

Figura 5. Pirámide Población Migrante. Municipio de Sabaneta, 2020.



Comparando Las atenciones en salud brindadas a la población migrante entre el año 2019 (2.495 atenciones) y el año 2020 (3.650 atenciones) se evidencia un incremento de 1.155 atenciones más, estas se distribuyen en consulta externa (43%), procedimientos (37%), Medicamentos (12%), y en porcentajes menores al 10% se encuentran los servicios de urgencias, Hospitalización y nacimientos

Tabla 15. Tipo de atención en población migrante. Municipio de Sabaneta, 2020.

05631 - Sabaneta		Antioquia				Concentración 05631 - Sabaneta
		Total Migrantes atendidos 05631 - Sabaneta		Total Migrantes atendidos Antioquia		
		Año 2020	Distribución	Año 2020	Distribución	
05631 - Sabaneta	Consulta Externa	1.560	43%	72.117	35%	2,2%
	Servicios de urgencias	164	4%	17.242	8%	1,0%
	Hospitalización	97	3%	11.107	5%	0,9%
	Procedimientos	1.345	37%	62.569	31%	2,1%
	Medicamentos	452	12%	35.716	17%	1,3%
	Nacimientos	32	1%	5.819	3%	0,5%
	Total	3.650	100%	204.570	100%	1,8%

Fuente: DANE- SISPRO – MSPS

Otros indicadores de Atención en Salud a Población Migrante

Relación hombres/mujer: En el municipio de Sabaneta para el año 2020 por cada 70 migrantes hombres con atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud, mientras que para el Departamento Antioquia en el año 2020 por cada 61 migrantes hombres que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud.

Razón niños mujer: En el municipio de Sabaneta para el año 2020 por cada 10 niños y niñas (0 - 4 años) migrantes que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes en edad fértil (15 -49 años) que recibieron atenciones en salud, en contraste en el Departamento de Antioquia para el año 2020 por cada 22 niños y niñas (0 – 4 años) migrantes que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes en edad fértil que recibieron atenciones en salud.

Índice de infancia: En el municipio de Sabaneta en el año 2020 de 100 personas migrantes atendidas en los servicios de salud, 12 correspondían a población migrantes hasta los 14 años, mientras que en el Departamento de Antioquia para el año 2020 este grupo poblacional con atenciones en salud fue de 18 personas migrantes con atenciones en salud.

Índice de juventud: En el municipio de Sabaneta en el año 2020 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 30 correspondían a población de 15 a 29 años migrante, mientras que en el Departamento de Antioquia en el año 2019 este grupo poblacional fue de 41 personas migrantes con atenciones en salud.

Índice de vejez: En el municipio de Sabaneta en el año 2020 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 17 correspondían a población migrantes de 65 años y más, mientras que en el Departamento de Antioquia en el año 2020 este grupo poblacional fue de 7 personas migrantes con atenciones en salud.

Índice de envejecimiento: En el municipio de Sabaneta en el año 2020 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 147 correspondían a población migrante de 65 años y más, mientras que en el Departamento de Antioquia en el año 2020 este grupo poblacional fue de 39 personas migrantes con atenciones en salud.

Índice demográfico de dependencia: En el municipio de Sabaneta de 100 personas migrantes entre los 15 a 64 años que recibieron atenciones en salud, hubo 31 personas migrantes menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que en el Departamento de Antioquia este grupo poblacional fue de 29 personas migrantes con atenciones en salud.

Índice de dependencia infantil: En el municipio de Sabaneta, 15 personas migrantes que recibieron atenciones en salud menores de 15 años, dependían de 100 personas migrantes entre los 15 a 64 años, mientras que en el Departamento de Antioquia fue de 23 personas migrantes con atenciones en salud.

Índice de dependencia mayores: En el municipio de Sabaneta, 16 personas migrantes que recibieron atenciones en salud de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que en el Departamento de Antioquia fue de 6 personas migrantes con atenciones en salud.

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, si se encuentra entre 60 y 160 se considera madura, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida. En el caso del Municipio de Sabaneta para el año 2020, la población se encuentra en un rango considerado como población envejecida (43,18), mientras que para el Departamento de Antioquia se identifica como una población joven.

Tabla 16. Otros indicadores de atención en salud población migrante. Municipio de Sabaneta, 2020.

Índice Demográfico	2020	
	05631 - Sabaneta	Antioquia
Poblacion total	2.091	98.388
Poblacion Masculina	858	37.300
Poblacion femenina	1.233	61.088
Relación hombres:mujer	69,59	61
Razón niños:mujer	10	22
Indice de infancia	12	18
Indice de juventud	30	41
Indice de vejez	17	7
Indice de envejecimiento	147	39
Indice demografico de dependencia	30,77	29,33
Indice de dependencia infantil	15,07	23,02
Indice de dependencia mayores	15,70	6,31
Indice de Friz	43,18	87,82

Fuente: DANE- SISPRO – MSPS

Conclusiones

Según el DANE, en el municipio de Sabaneta se registró un incremento poblacional de 1.383 habitantes, correspondiente a un 1,54%, frente a la población del año 2020. se destaca que sabaneta hoy es un territorio transformado con una urbanización sobredimensionada que genera desequilibrios en ámbitos prioritarios como los servicios públicos, la movilidad, la vivienda, los recursos naturales y el espacio público, sumado todo ello a la dinámica migratoria que se ha visualizado en mayores proporciones en los últimos meses, del total de la población la mayoría reside en la zona urbana del Municipio.

Se observa que la pirámide poblacional del Municipio de Sabaneta es regresiva, con gran concentración de la población en la parte central y en las edades adultas. para el año 2021 se evidencio un aumento principalmente en la población del grupo de edad de 25 a 44 años, se observa por sexo que el mayor incremento de población se dio para el grupo de edad en los hombres de 35 a 39 años y las mujeres de 60 a 64 años, en cambio se establece una marcada reducción de población en el grupo de edad de 45 a 49 años y de 15 a 19 años.

Para la proyección al año 2023 frente al año 2021, se espera un leve aumento en la población de los grupos de edad de 30 a 39 años y de 60 años en adelante, el aumento más significativo se espera para el grupo de 40 a 44 años, se aprecia a su vez cifras estables en comparación al año 2021 para la población de los grupos de 25 a 29 años, 45 a 49 años y 55 a 59 años, la población de edades tempranas y jóvenes sigue con tendencia a la disminución siendo más notable para el grupo de 20 a 24 años.

Con respecto a la distribución poblacional según ciclo vital, se observa que para los años 2015, 2021 y 2023 la mayor población se aglomera entre los 27 a 59 años (adultez) y con tendencia al aumento año tras año. para el año 2020 y proyección al año 2023, el segundo grupo de edad más representativo es el grupo de personas mayores, seguido de los jóvenes

Durante los años 2015, 2021 y proyección al año 2023, se observa que los ciclos de primera infancia, infancia, adolescencia y juventud presentan una tendencia constante a la disminución, mientras los ciclos de la adultez y la persona mayor presentan tendencia al aumento.

La población del Municipio de Sabaneta al año 2021 según sexo, muestra que solo en los grupos de edades de 0 a 14 años se presentan más hombres que mujeres, en los restantes grupos predominan las mujeres, situación similar al analizar la totalidad de la población del Municipio.

La tasa bruta de mortalidad del año 2019 para el Municipio de Sabaneta presenta una disminución importante comparándola con la tasa del año 2018, la tasa de natalidad también presenta tendencia a la disminución, por lo que se puede interpretar que la población Sabaneteña está implementando más métodos de planificación familiar

Frente a los nacimientos que ocurrieron durante el período comprendido de los años 2005 al 2019 en el Municipio de Sabaneta, tanto en las mujeres del grupo de edad de 10 a 14 años como de los 15 a los 19 años, se evidencia una disminución en el año 2019 con respecto al año 2018.

El Municipio de Sabaneta no ha presentado problemas en materia de orden Público, más bien se ha convertido en un Municipio receptor de población víctima de conflicto armado, y migrantes. Presentándose aumentos muy significativos desde el año 2015; según la población por grupo de edad y sexo se muestra que hay más hombres en esta situación y que las edades que más reúnen víctimas están entre los 20 y 29 años.

Colombia está experimentando un proceso nuevo en su historia, por cuanto en esta materia no se había registrado fenómenos importantes de inmigración hacia nuestro país; así dentro del municipio de Sabaneta se identificó una cantidad considerable de población migrante, en su mayoría procedentes de la República bolivariana de Venezuela, concentrándose una cantidad más significativa en las mujeres, por grupos de edad, la mayor distribución se encuentra entre los 25 a 29 años, seguido del grupo de 30 a 34 años y de los 35 a 39 años, resaltando que en todos los grupos de edad se encuentra población migrante. De esta población, el 58,7% se encuentra afiliada al régimen contributivo, el 10,7% tiene afiliación al régimen subsidiado, el 15,5% de esta población no se encuentra afiliada, finalmente frente a las atenciones en salud brindadas a la población migrante, las principales atenciones se encuentran por consulta externa, procedimientos y Medicamentos.

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

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

2.1 ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

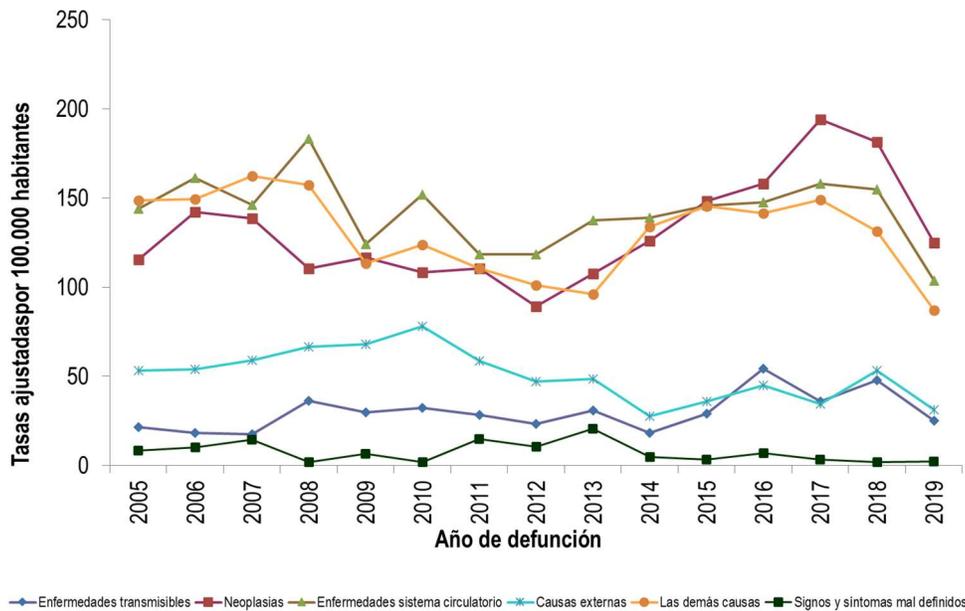
Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregará según sexo y grupo de causas durante el periodo comprendido del año 2005 al año 2019.

La Figura siguiente muestra las tasas de mortalidad ajustadas por grandes causas en el total de la población del Municipio de Sabaneta para los años 2005 al 2019, donde se evidencia que el mayor número de muertes ocurridas durante los años mencionados fueron en primer lugar, por las Enfermedades sistema circulatorio, con una tendencia a la disminución al año 2019 y presentando su pico en el año 2008 con 183 muertes por cada cien mil habitantes; en segundo lugar se encuentran neoplasias, de igual manera con tendencia a la disminución y con su tope en el año 2017 aportando 194 muertes por cada 100.000 habitantes, y en tercer lugar, se presentan las demás causas con la tasa más alta en el año 2007 con 162 muertes por cada cien mil habitantes.

Para el año 2019 la gran causa que más muertes aportó en el Municipio de Sabaneta fueron las neoplasias con 125 muertes por cada 100.000 habitantes, seguido de las muertes por enfermedades del sistema circulatorio con 104 muertes y las demás causas con 87 fallecimientos por cada 100.000 habitantes.

Es importante destacar la tendencia a la disminución en el año 2019 frente al año 2018 en las muertes a causa de las neoplasias, las enfermedades del sistema circulatorio, las demás causas, las causas externas y las enfermedades transmisibles.

Figura 6. Tasa de Mortalidad ajustada por Grandes Causas. Municipio de Sabaneta, 2005 -2019.

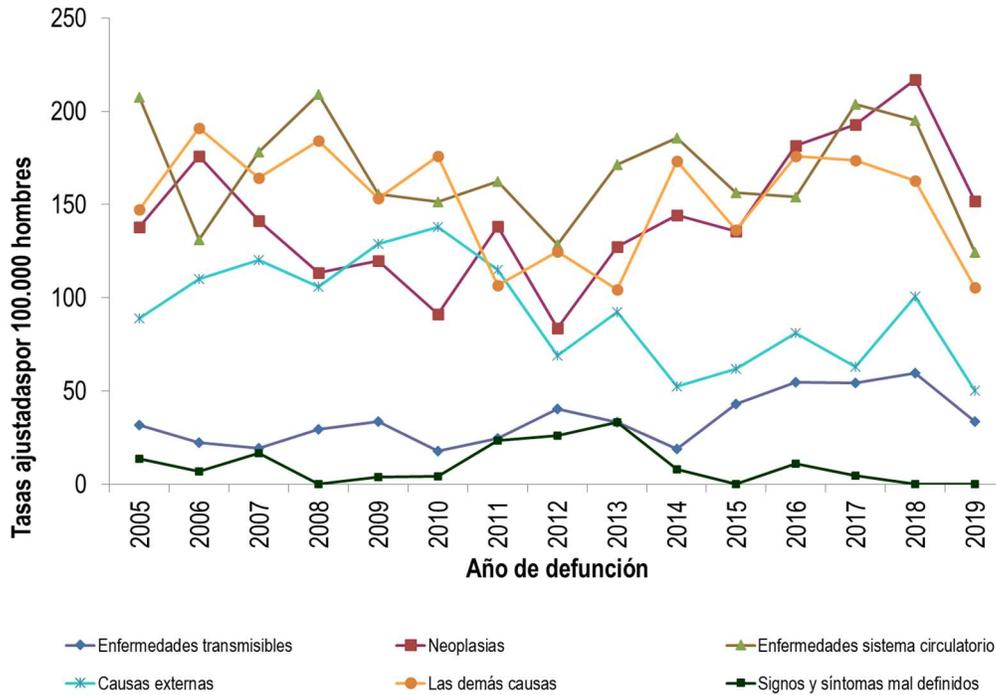


Fuente: SISPRO, DANE, MSPS

La Figura siguiente muestra las tasas de mortalidad ajustadas por grandes causas en los hombres del Municipio de Sabaneta para los años 2005 al 2019, donde se evidencia que el mayor número de muertes ocurridas durante los años mencionados fueron en primer lugar, por las Enfermedades sistema circulatorio, con una tendencia a la disminución al año 2019 y presentando su pico en el año 2008 con 209 muertes por cada cien mil hombres; en segundo lugar se encuentran neoplasias, con tendencia a la disminución para el año 2019, y con su tope en el año 2018 aportando 217 muertes por cada 100.000 hombres, y en tercer lugar, se presentan las demás causas con la tasa más alta en el año 2006 con 191 muertes por cada cien mil hombres.

Para el año 2019 la gran causa que más muertes aportó en los hombres del Municipio de Sabaneta fueron las neoplasias con 152 muertes por cada 100.000 hombres, seguido de las muertes por enfermedades del sistema circulatorio con 124 muertes y las demás causas con 105 fallecimientos por cada 100.000 hombres. Es importante destacar la tendencia a la disminución en el año 2019 frente al año 2018 en todas las grandes causas para los hombres del Municipio de Sabaneta.

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas para los Hombres. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.



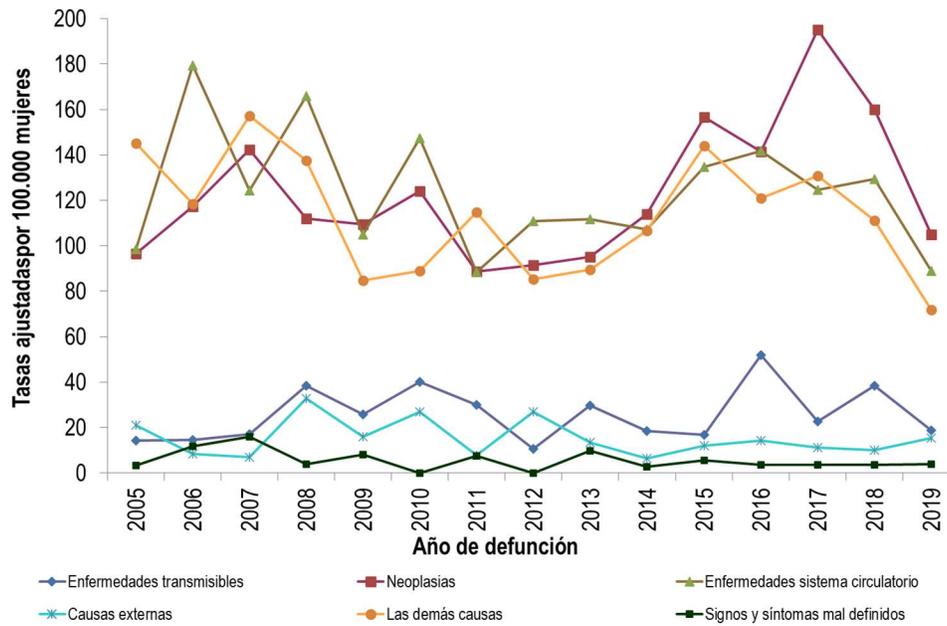
Fuente: SISPRO, DANE, MSPS

La Figura siguiente muestra las tasas de mortalidad ajustadas por grandes causas en las mujeres del Municipio de Sabaneta para los años 2005 al 2019, donde se evidencia que el mayor número de muertes ocurridas durante los años mencionados fueron en primer lugar, por las Enfermedades sistema circulatorio, con una tendencia a la disminución para el año 2019 presentando su pico más alto en el año 2006 con 179 muertes por cada cien mil mujeres; en segundo lugar se encuentran neoplasias, con tendencia a la disminución para el año 2019, con su tope en el año 2017 aportando 195 muertes por cada 100.000 mujeres, y en tercer lugar, se presentan las demás causas con la tasa más alta en el año 2007 con 157 muertes por cada cien mil mujeres.

Para el año 2019 la gran causa que más muertes apporto en las mujeres del Municipio de Sabaneta fueron las neoplasias con 105 muertes por cada 100.000 mujeres, seguido de las muertes por enfermedades del sistema circulatorio con 89 muertes y las demás causas con 72 fallecimientos por cada 100.000 mujeres.

Es importante destacar la tendencia a la disminución en el año 2019 frente al año 2018 en las muertes a causa de las neoplasias, causas externas, las demás causas y las enfermedades transmisibles.

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por Grandes causas en las Mujeres. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.

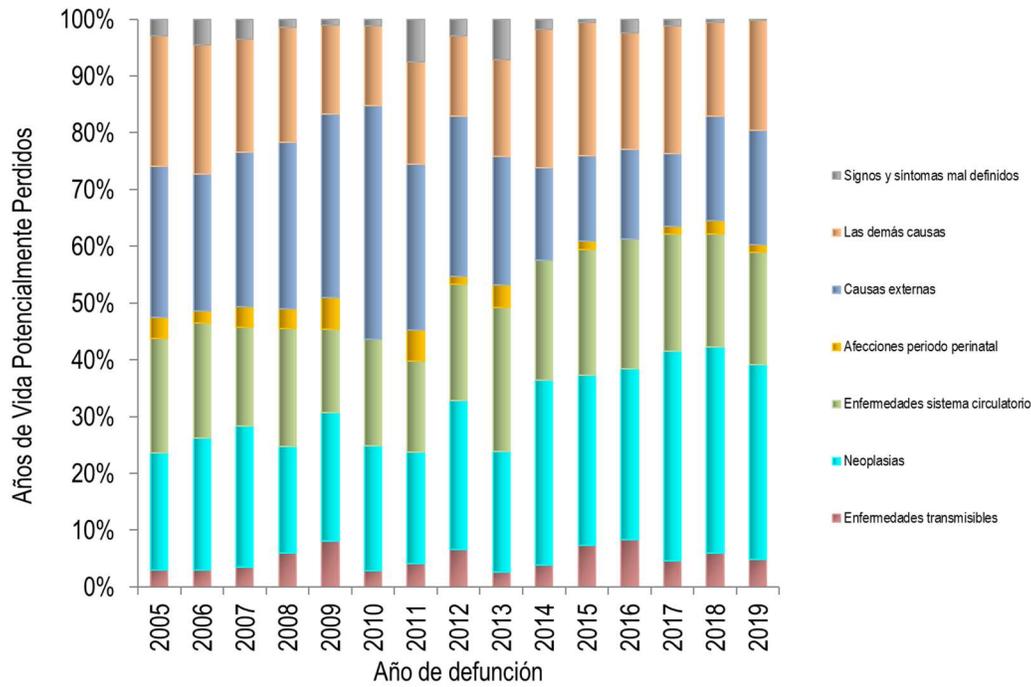


Fuente: SISPRO, DANE, MSPS

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Se observa durante el periodo comprendido entre los años 2005 al año 2012, la causa principal de perdida de años de vida potenciales eran las causas externas, sin embargo a partir del año 2014 hasta el año 2019, este lugar lo ocuparon las neoplasias, y con tendencia al aumento desde el año 2016, lo que invita al municipio a vigilar esta morbilidad, pues esta situación da a entender que están muriendo personas jóvenes por esta causa; en el año 2019 por esta causa se dieron 1.963 AVPP, la segunda causa en este mismo año fueron las causas externas con 1.149 AVPP y en tercer lugar las enfermedades del sistema circulatorio con 1.133 AVPP.

Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.

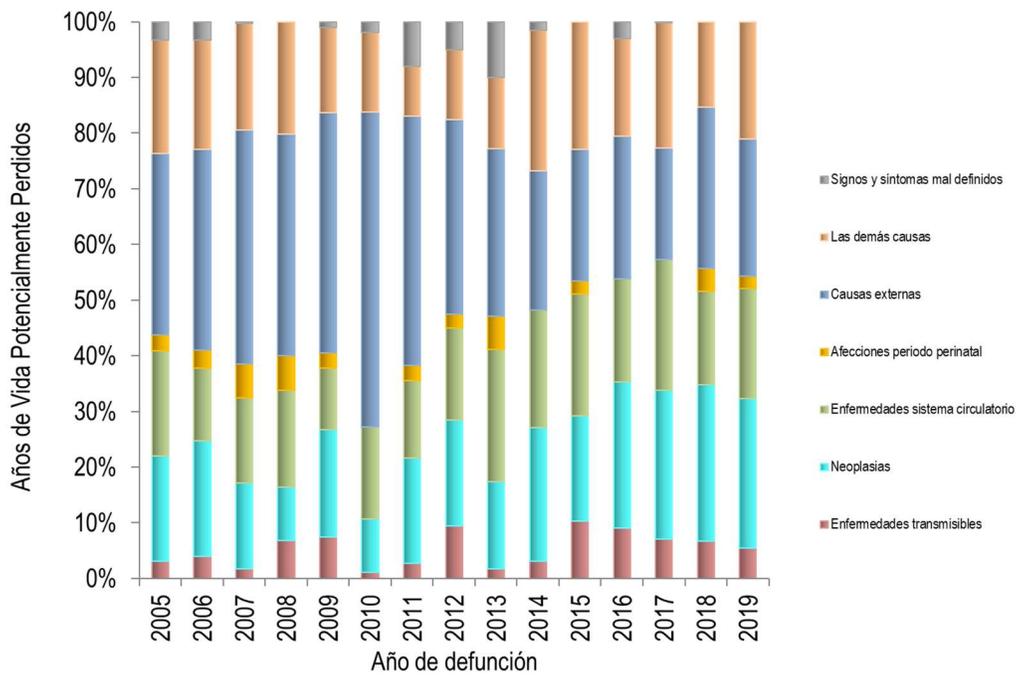


Fuente: SISPRO, DANE, MSPS

Hombres

La figura siguiente muestra los años de vida potencialmente perdidos durante el periodo 2005 al 2019, en el municipio de Sabaneta en los hombres, se observa que la causa que más predomina a través de los años analizados son las causas externas. la causa por la cual se perdieron más años de vida para el 2019 fueron las Neoplasias con 955 años, la segunda causa para este mismo año en el municipio de Sabaneta se da por las causas externas con 872 AVPP. y las enfermedades del sistema circulatorio con 701 AVPP.

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en Hombres. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.



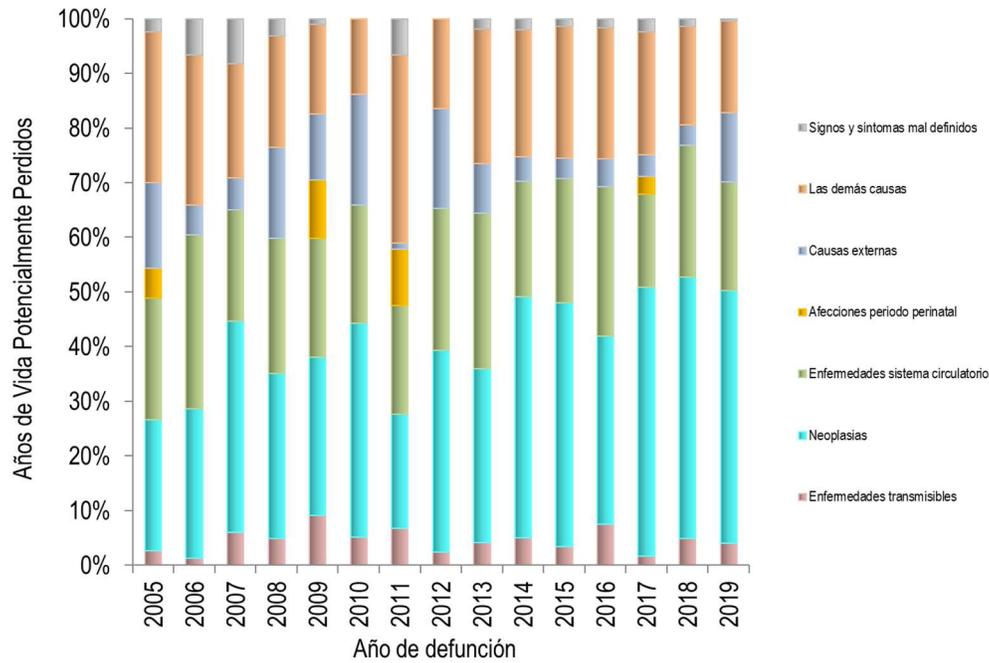
Fuente: SISPRO, DANE, MSPS

Mujeres

La figura siguiente muestra los años de vida potencialmente perdidos durante el período comprendido entre los años 2005 al 2019 en el municipio de Sabaneta en las mujeres, evidenciándose que la causa más predominante fueron las neoplasias, donde para el año 2019, se perdieron 1.008 años de vida por esta causa.

El segundo lugar de AVPP en el año 2019, es para las enfermedades del sistema circulatorio, con 432 AVPP y con tendencia a la disminución frente al año 2018, y en tercer lugar las demás causas con 365 AVPP, en este caso también con tendencia a la disminución.

Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las Mujeres. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.



Fuente: SISPRO, DANE, MSPS

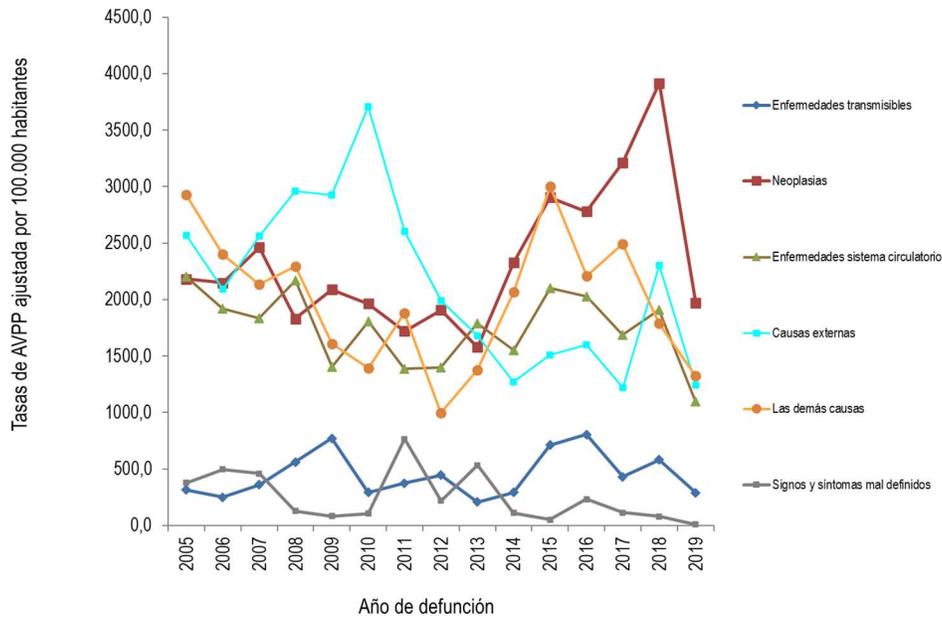
Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

La figura siguiente muestra la tasa de Años de vida potencialmente perdidos por grandes causas de mortalidad general en el municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019. Durante este periodo en el municipio se han presentado cambios en el perfil de mortalidad, el en año 2010 se presentó un pico significativo por las causas externas, afortunadamente durante los años 2011 al 2014 se ve una tendencia a la disminución.

Para las causas de Neoplasias se evidencia una tendencia al aumento de Años de vida potencialmente perdidos entre el año 2013 al 2018 siendo este último año el más alto con una tasa de 3915 años perdidos por cada cien mil personas, afortunadamente para el año 2019 disminuye a 1969.

En el municipio de Sabaneta en el año 2019 frente al año 2018, se presenta una tendencia a la disminución en los AVPP para todas las subcausas.

Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Sabaneta, 2005 –2019.



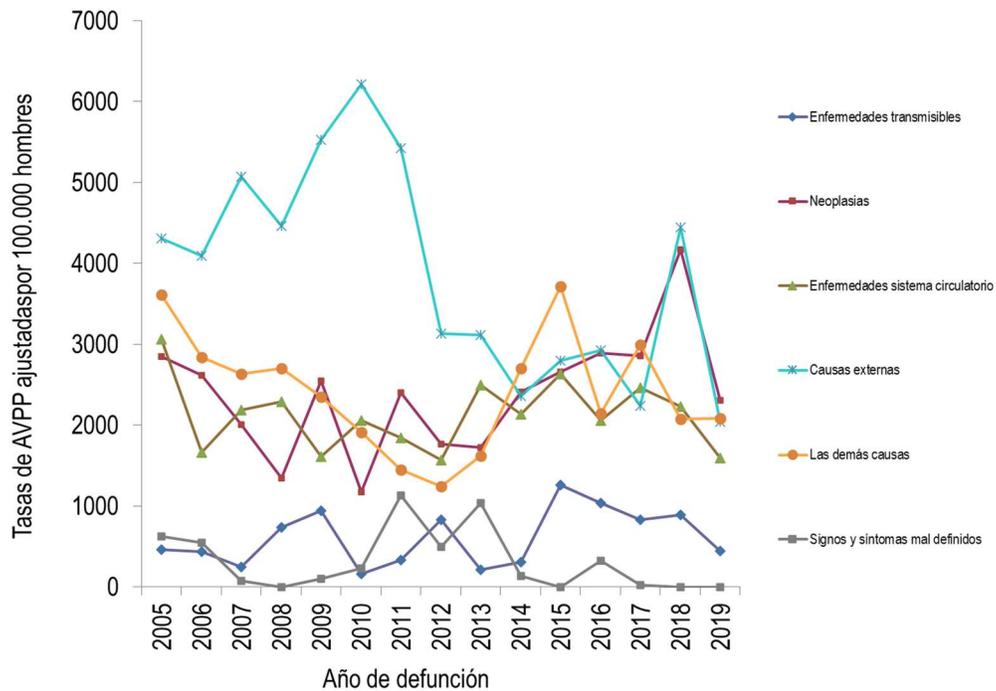
Fuente: SISPRO, DANE, MSPS

Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

La Figura siguiente muestra la Tasa de Años de vida potencialmente perdidos por grandes causas de mortalidad en los hombres del municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019, se encuentra que en este periodo el subgrupo que más años de vida perdida aporta son las causas externas, donde para el año 2010 por cada cien mil hombres se perdieron 6213,2 años, mientras para el año 2019 se ubica en 2039 Años.

Para el año 2019, la causa que más Años de Vida Potencialmente Perdidos aporta en los hombres son las neoplasias, con 2039.

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los Hombres. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.

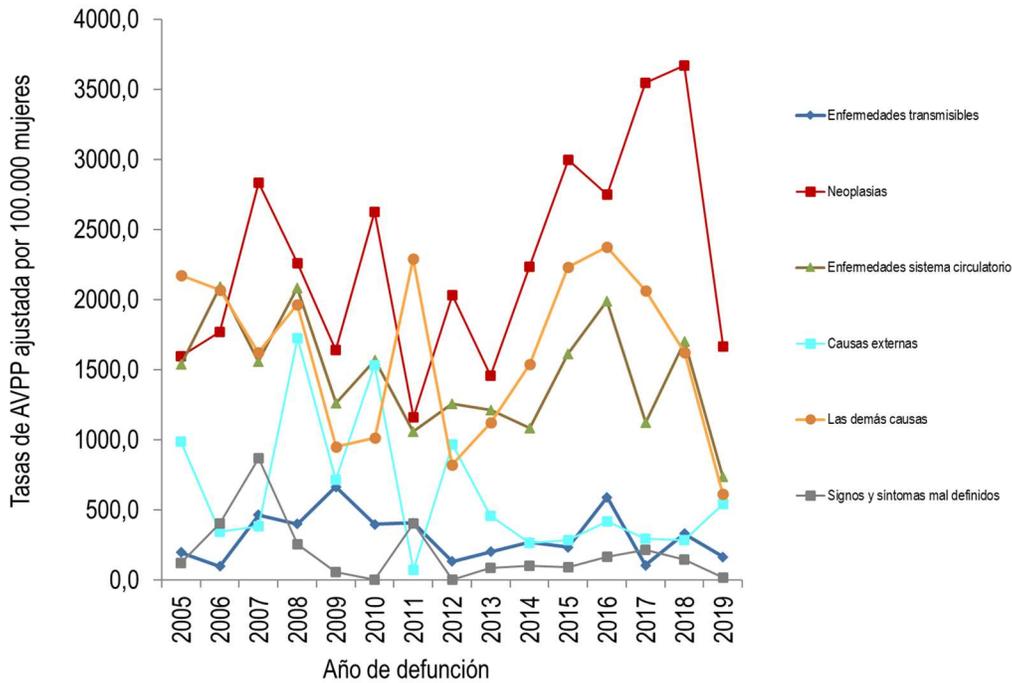


Fuente: SISPRO, DANE, MSPS

Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres

La Figura siguientes muestra la Tasa de Años de vida potencialmente perdidos por grandes causas de mortalidad en las mujeres del municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019; se observa que el grupo de neoplasias fueron las causas de muerte más prematuras y por ende la que más quito año de vida a las mujeres, para el año 2019, por cada cien mil mujeres se perdieron 1666 años de vida, si se compara con el año 2018 se tiene una tendencia al aumento.

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las Mujeres. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.



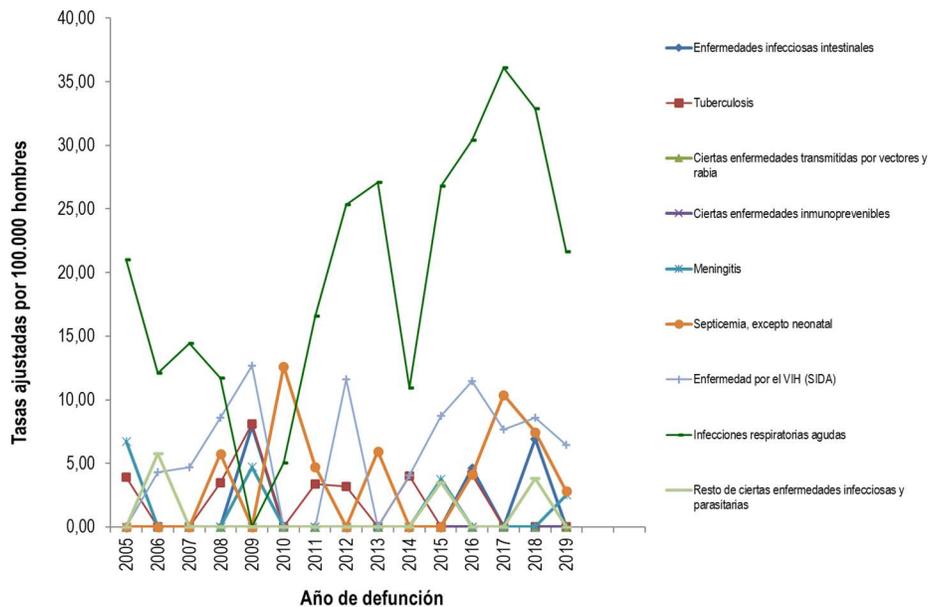
Fuente: SISPRO, DANE, MSPS

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Enfermedades transmisibles

La Figura siguiente muestra las tasas de mortalidad ajustadas por enfermedades transmisibles en los hombres en el municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019, se observa que las Infecciones respiratorias agudas ocuparon el primer lugar en la mortalidad muy acentuadamente, aunque con tendencia a la disminución al año 2019, generando 22 muertes por cada cien mil hombres. En este periodo de tiempo también se resaltan las altas tasas que se dieron por muertes a causa del VIH en el año 2009 y por septicemia excepto neonatal en el año 2010. Para el año 2019, la principal causa de muerte en este subgrupo fueron las infecciones respiratorias agudas, seguida de la enfermedad por VIH, y por septicemia.

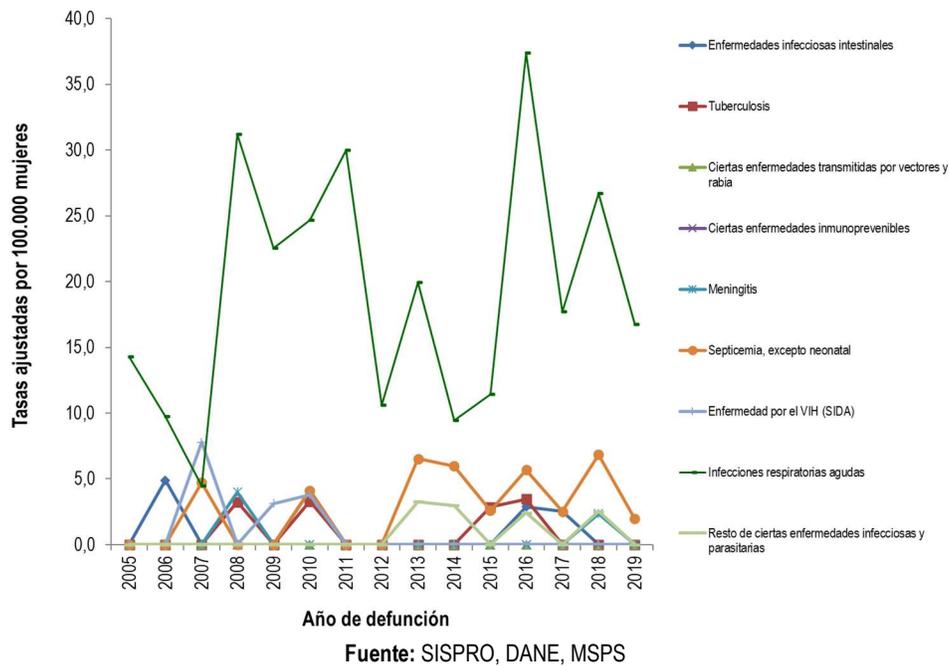
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades transmisibles en hombres. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2018.



Fuente: SISPRO, DANE, MSPS

La Figura siguiente muestra las tasas de mortalidad ajustadas por enfermedades transmisibles en Las mujeres en el municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019, se observa que las Infecciones respiratorias agudas ocuparon el primer lugar en la mortalidad muy acentuadamente, con tendencia a la disminución para año 2019 comparándola con el año 2018, generando 17 muertes por cada cien mil Mujeres. En este periodo de tiempo también se resalta que en el año 2007 la principal causa de mortalidad en este subgrupo fue la septicemia excepto la neonatal. Para el año 2019, la principal causa de muerte en este subgrupo fueron las infecciones respiratorias agudas, seguido por la septicemia, es importante destacar que en comparación a los datos del año 2018 todas las causas antes mencionadas presentan una tendencia a la disminución.

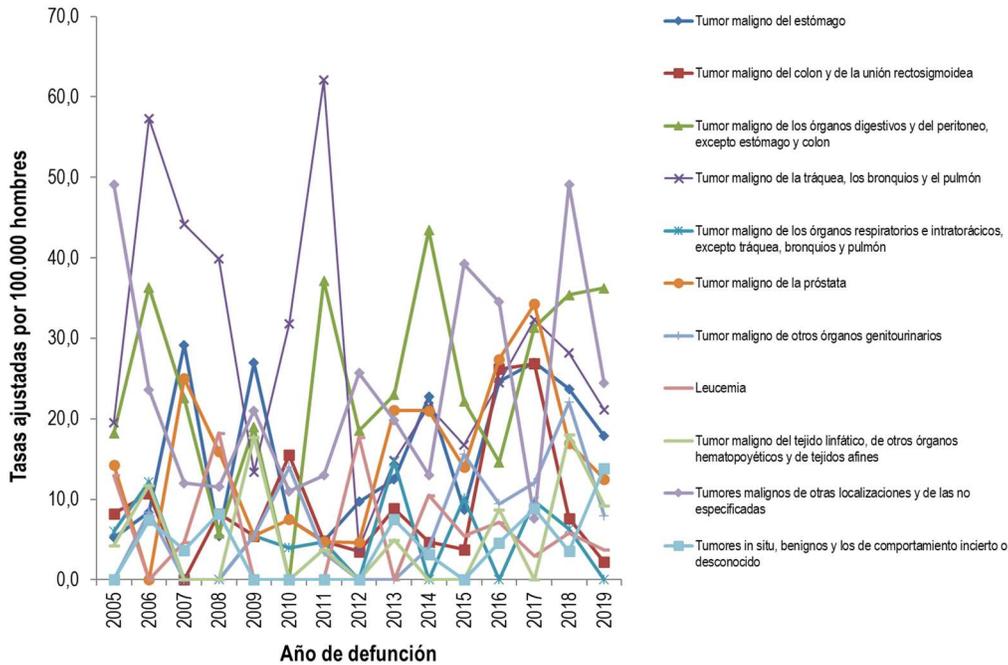
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades transmisibles en mujeres. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.



Neoplasias

La Figura siguiente muestra las tasas de mortalidad ajustadas por Neoplasias en los hombres del municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019. Las subcausas para este grupo de enfermedades son diversas y se hallan entremezcladas en todos los años, no obstante, sobresale durante el periodo de estudio, el Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón, así como el tumor maligno de otras localizaciones y de las no especificadas y el tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon. Para el año 2019 la principal causa de muerte de este subgrupo se da por el tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con 36 muertes y tendencia al aumento comprándolo con el año 2018.

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada para las neoplasias en Hombres. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.



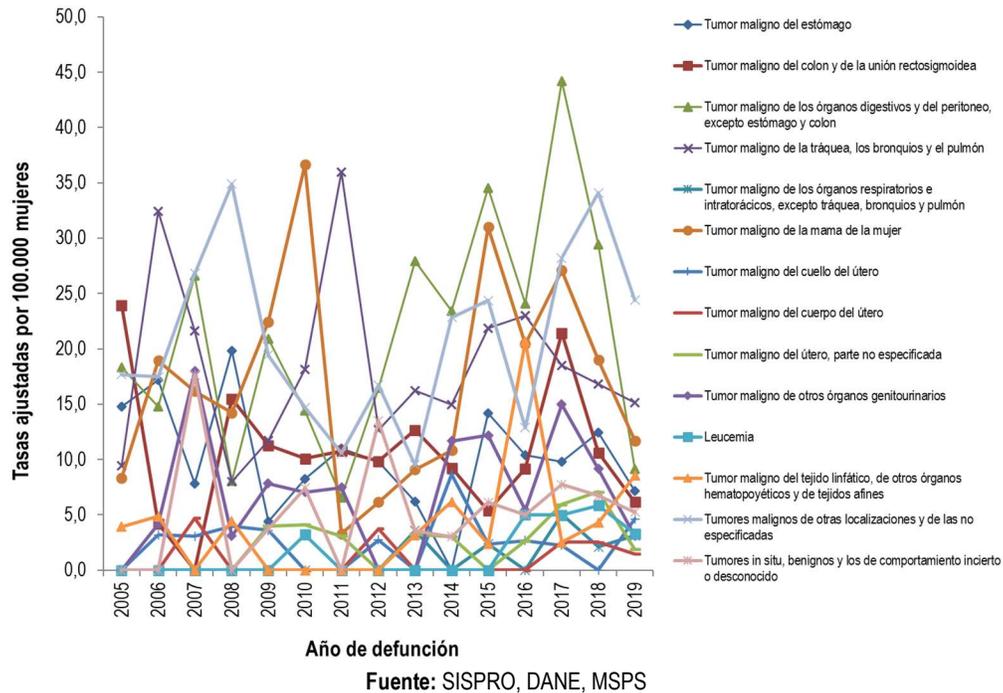
Fuente: SISPRO, DANE, MSPS

La Figura siguiente muestra las tasas de mortalidad ajustadas por Neoplasias en Las mujeres del municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019. Las subcausas para este grupo de enfermedades son diversas, no obstante, sobresale durante el período de estudio, el tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas y el tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón.

El pico más alto durante los años analizados ocurrió en el año 2017, donde se presentó 44 defunciones por cada cien mil mujeres por tumores malignos de los órganos digestivos y del peritoneo.

Para el año 2019 la principal causa de muerte de este subgrupo se da por Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, con 24 muertes por cada 100.000 mujeres, seguido del tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con una tasa de 15 defunciones por cada cien mil mujeres.

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada para las neoplasias en Mujeres. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.



Enfermedades del sistema circulatorio

La Figura siguiente muestra las tasas de mortalidad ajustada por enfermedades del sistema circulatorio en los hombres en el municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019. Se observa que las enfermedades isquémicas del corazón fueron la causa principal de fallecimiento en todos los años del periodo mencionado, también se encuentra como causa importante las enfermedades cerebrovasculares y la insuficiencia cardiaca.

Para el año 2019 la causa principal de muertes en este subgrupo fueron las enfermedades isquémicas del corazón con 73 defunciones por cada cien mil hombres con tendencia a la baja comprándolo con el año 2018, seguido de las enfermedades cerebrovasculares con 22 fallecimientos por cada cien mil hombres también con tendencia a la baja comparándolo con el año 2018.

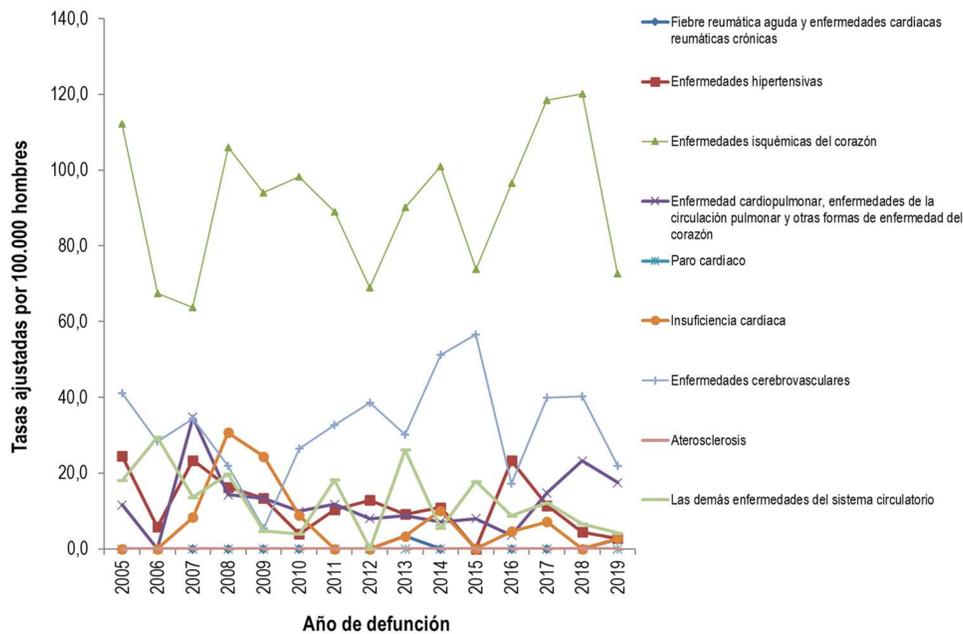
Se debe continuar con la educación y concientización a las personas sobre la gravedad de las enfermedades cardiovasculares y la importancia de la prevención y control para mantener un corazón sano.

Actualmente la pandemia por covid-19 expone a una doble amenaza a las personas con enfermedades cardiovasculares, dada la alta probabilidad de padecer más fuerte los daños que ocasiona el virus. Asimismo, la posibilidad de ver descuidado su seguimiento y atención médica por temor a contagiarse al acudir a una institución prestadora de salud.

Dentro de las actividades realizadas por las IPS suscritas en el municipio y la secretaria de salud del municipio de Sabaneta se debe fomentar el consumo de alimentos frescos y variados, que incluyan en cada una de las

comidas frutas enteras y verduras, reducir el consumo de "alimentos de paquete", comidas rápidas y bebidas azucaradas gaseosas, De igual manera, intensificar la educación en el consumo bajo de sal y alimentos embutidos, enlatados y grasas de origen animal como la manteca, campañas donde se realice mucho énfasis en la realización de actividad física de forma regular, relacionada con el movimiento corporal que se hace en las actividades cotidianas y/o recreativas, que se Incluyan otras actividades físicas deportivas que sumen al menos 150 minutos a la semana.

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en Hombres. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.

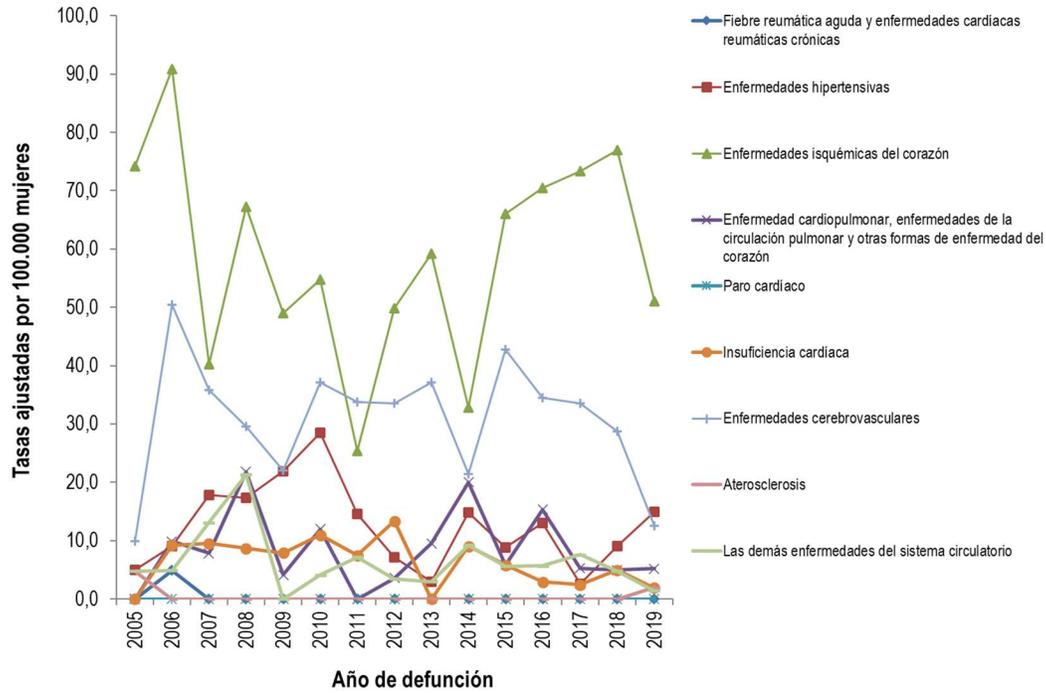


Fuente: SISPRO, DANE, MSPS

La Figura siguiente muestra las tasas de mortalidad ajustada por enfermedades del sistema circulatorio en las mujeres en el municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019. Se observa que las enfermedades isquémicas del corazón fueron la causa principal de fallecimiento en todos los años del periodo mencionado, a excepción del año 2011 donde la causa principal fueron las enfermedades cerebrovasculares, también se evidencia como causa importante las enfermedades hipertensivas. Para el año 2019 la causa principal de muertes en este subgrupo fueron las enfermedades isquémicas del corazón con 51 defunciones por cada cien mil mujeres con tendencia a la disminución comparándolo con el año 2018, seguido de las enfermedades cerebrovasculares con 12 fallecimientos por cada cien mil mujeres.

Se hace necesario fortalecer las actividades colectivas que eduquen a la comunidad en general en evitar el consumo de tabaco y sus derivados, así como la exposición al humo, eliminar la ingesta en exceso de bebidas alcohólicas, ya que pueden debilitar el musculo cardiaco, causar complicaciones de salud e incluso la muerte.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en Mujeres. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.

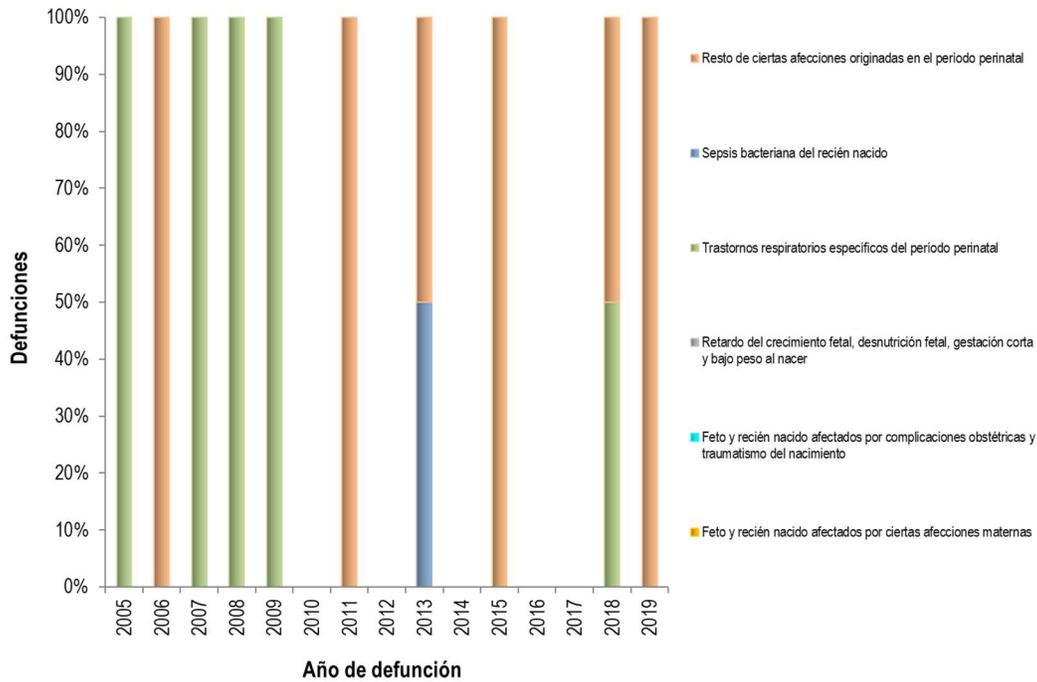


Fuente: SISPRO, DANE, MSPS

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

La Figura siguiente muestra la cantidad de muertes ocasionadas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en los hombres en el municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019. Se observa que la causa más predominante en este grupo de enfermedades fueron los Trastornos respiratorios específicos del período perinatal con 7 muertes para el período de estudio, en este periodo también se encuentra casos por sepsis bacteriana del recién nacido (1 caso) y Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal (6 casos). Para el año 2019 se presentó 1 muerte, Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal.

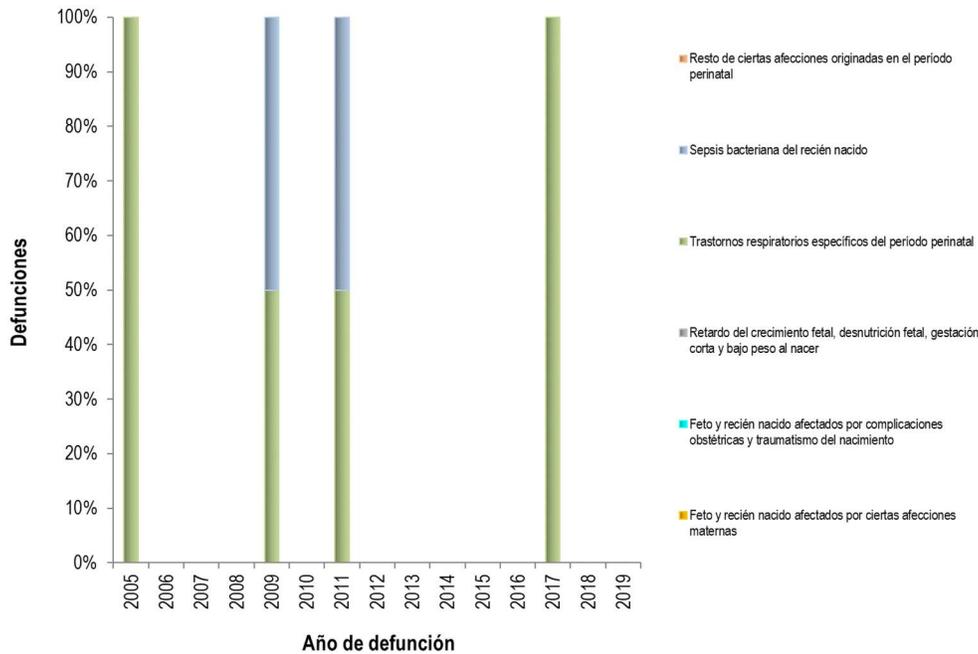
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en Hombres. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.



Fuente: SISPRO, DANE, MSPS

La Figura siguiente muestra la cantidad de muertes ocasionadas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en Las mujeres en el municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019. Se observa que la causa más predominante en este grupo de enfermedades fueron los Trastornos respiratorios específicos del período perinatal con 4 muertes para el período de estudio, en este periodo también encontramos casos por sepsis bacteriana del recién nacido (2 casos). Para el año 2019 no se presentaron muertes en este subgrupo.

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en Mujeres. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.

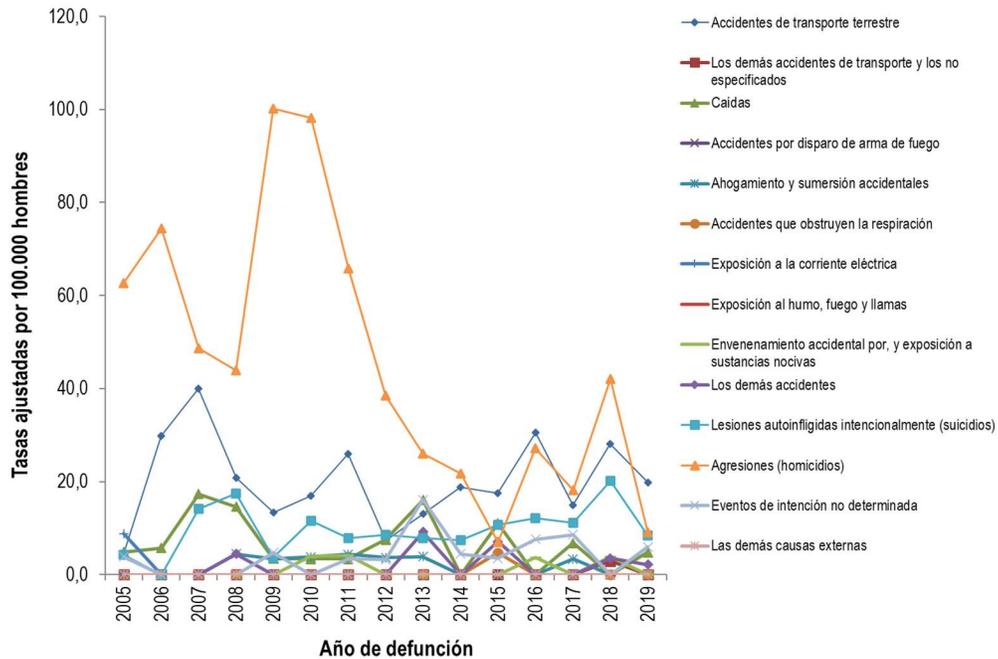


Fuente: SISPRO, DANE, MSPS

Causas externas

La Figura siguiente muestra las tasas de mortalidad ajustada por causas externas en los hombres en el municipio de Sabaneta desde el año 2005 al año 2019. Se destaca como la causa principal de muerte en todos los años en análisis las agresiones (homicidios), a excepción de los años 2015, 2016 y 2019, también se evidencian datos importantes para las muertes por lesiones autoinfligida intencionalmente (suicidios) y accidentes de transporte terrestre. Para el año 2019 la causa principal de muerte en este subgrupo fueron los accidentes de transporte terrestre con 20 muertes por cada 100.000 hombres, seguido de los homicidios con 9 muertes y con tendencia a la baja si se compara con el año 2018 (42 defunciones por cada cien mil hombres).

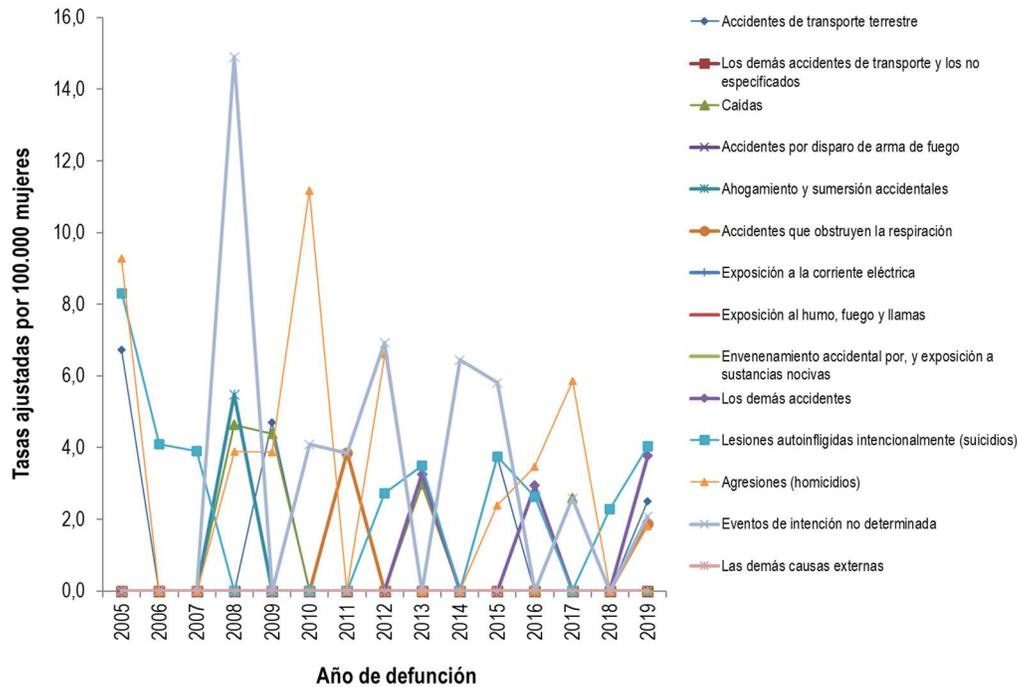
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada para las causas externas en Hombres. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.



Fuente: SISPRO, DANE, MSPS

La Figura siguiente muestra las tasas de mortalidad ajustada por causas externas en Las mujeres del municipio de Sabaneta desde el año 2005 al año 2019. Se destaca como la causa principal de muerte en este periodo analizado los homicidios seguido de los eventos de intención no determinada, y las lesiones autoinflingida intencionalmente (suicidios). Para el año 2019 las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) fueron las causas que más defunciones aportaron con una tasa de 4 muertes por cada 100.000 mujeres, esta causa presenta una tendencia al aumento respecto del año 2017 y 2018 y se convierte en una prioridad a intervenir por medio de las acciones desarrolladas por salud pública.

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada para las causas externas en Mujeres. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.

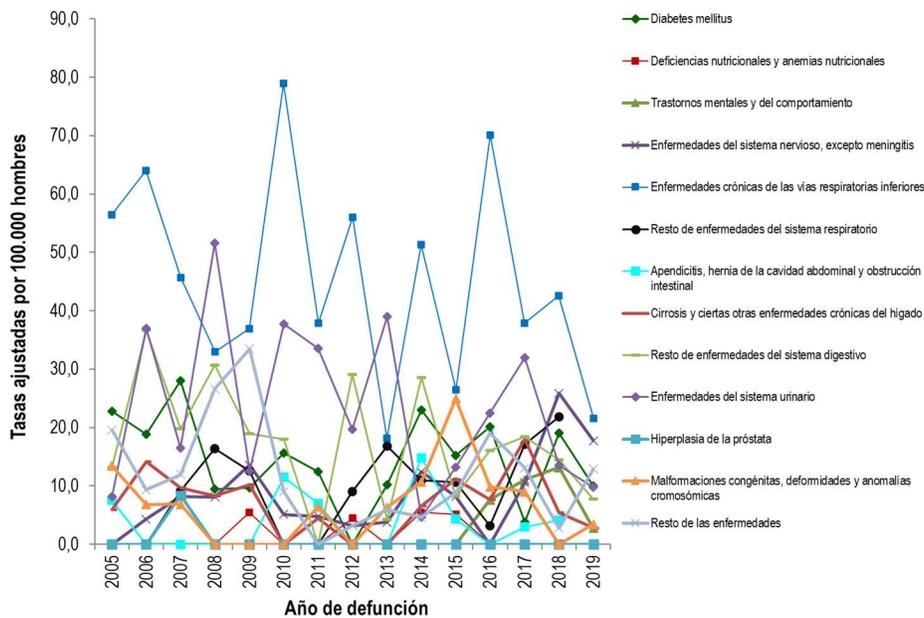


Fuente: SISPRO, DANE, MSPS

Las Demás Causas

La Figura siguiente muestra la tasa de mortalidad ajustada para las demás enfermedades en los hombres en el municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019, donde se evidencian las múltiples causalidades de muertes, sin embargo sobresalen las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, las enfermedades del sistema urinario y el resto de enfermedades del sistema digestivo. Para el año 2019 la causa principal de muerte en este subgrupo fueron las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con 22 muertes por cada 100.000 hombres con tendencia a la disminución comparándolo con el año 2018, seguido de las enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis con 18 muertes y el resto de enfermedades del sistema respiratorio con 13 muertes por cada 100.000 hombres.

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada para las demás enfermedades en Hombres. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.

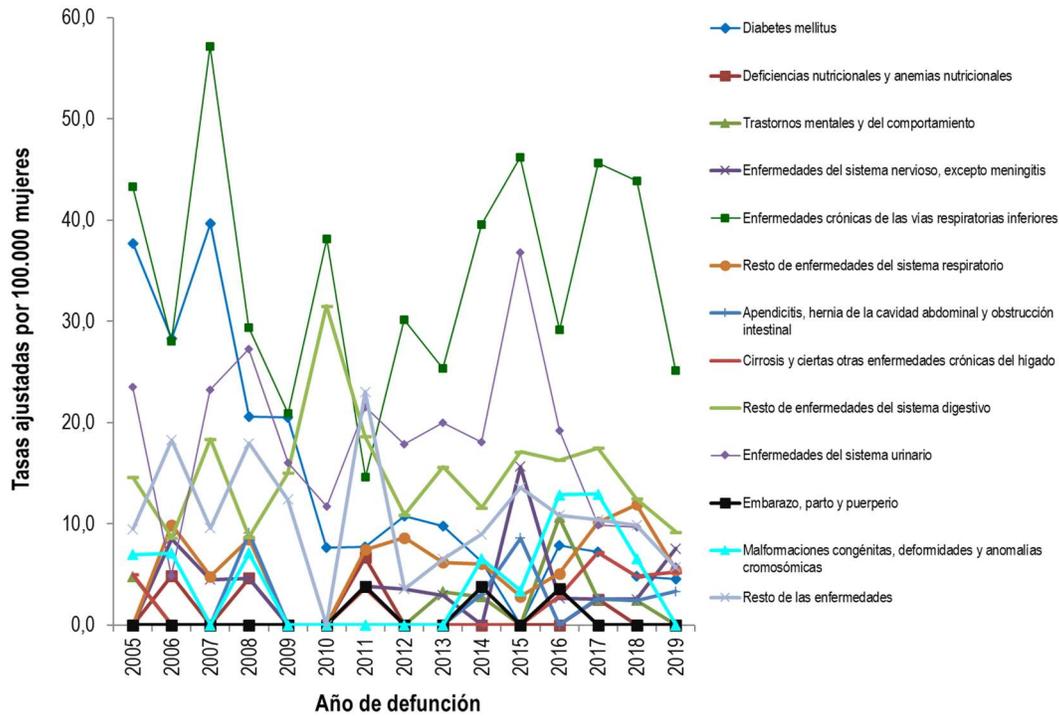


Fuente: SISPRO, DANE, MSPS

La Figura siguiente muestra la tasa de mortalidad ajustada para las demás enfermedades en las mujeres del municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019, se puede evidenciar que en todos los años analizados la causa principal de muerte en este subgrupo fueron las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, a excepción del año 2006 donde la causa principal fue la diabetes mellitus, y el año 2011, donde la causa principal fue el resto de las enfermedades.

Para el año 2019 la causa principal de muerte en este subgrupo fueron las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con 25 muertes por cada 100.000 mujeres, seguido del resto de enfermedades del sistema digestivo con 9 muertes.

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada para las demás enfermedades en Mujeres. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.



Fuente: SISPRO, DANE, MSPS

Semaforización de las tasas de mortalidad PDSP

Al comparar las tasas de mortalidad PDSP, entre el Municipio de Sabaneta y el Departamento de Antioquia, se observa la tendencia en los diferentes años de estudio y se compara los datos al año 2019, encontrando en que ninguna tasa priorizada presenta diferencias estadísticamente significativas con el promedio departamental.

Es de anotar que la tasa de mortalidad ajustada por agresiones (homicidios), presenta una diferencia estadísticamente significativa positiva frente al departamento, lo que certifica que el Municipio de Sabaneta es uno de los más tranquilos y seguros del Valle de Aburra.

Tabla 17. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas. Municipio de Sabaneta, 2006 – 2019.

Causa de muerte	Antioquia	Sabaneta	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	13,00	9,86	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,20	11,69	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	3,90	1,47	-	✓	✓	-	-	-	✓	✓	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	15,40	12,50	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	10,20	11,66	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	10,80	6,74	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones autoinflingidas intencionalmente	6,30	6,25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	1,80	1,12	✓	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	35,10	5,17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	34,40	24,91	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Fuente: SISPRO, DANE, MSPS

2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Mortalidad en menores de 1 años

La siguiente tabla muestra las tasas de mortalidad en los menores de un año en el municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019. Durante este periodo, solo en los años 2010 y 2012 no se presentaron casos, se evidencia que la causa principal son las afecciones originadas en el periodo perinatal, con su cifra más alta en el año 2011, presentando 6,62 muertes por cada cien mil menores de un año, también se encuentran tasas representativas para las muertes por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con su cifra más alta en el año 2005, con 7,52 muertes por cada cien mil menores de este grupo poblacional.

Para las muertes por signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio se registran tasas en los años 2006 y 2007 con aproximadamente 2 muertes respectivamente, en el caso de las muertes por tumores se encuentran casos registrados en los años 2015 y 2018 con tasas entre 1,25 y 1,42 muertes por cada cien mil menores de 1 año.

Para el año 2019, se encuentra que la principal causa de fallecimiento en los menores de un año se da por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, con 1,25 muertes por cada cien mil menores, seguido de los tumores y las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con 1,25 muertes respectivamente por cada cien mil menores de este grupo; en las dos primeras causas en mención se observa una tendencia a la disminución.

Tabla 18. Tasa de Mortalidad en menores de 1 año, según grupo de causas. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,42	0,00	0,00	1,25	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,42	0,00	1,19	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	5,01	2,09	4,37	4,02	6,52	0,00	6,62	0,00	3,82	0,00	1,42	0,00	1,19	2,50	1,25
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	7,52	4,18	2,18	2,01	0,00	0,00	2,21	0,00	1,91	3,22	5,67	2,75	3,58	1,25	1,25
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	2,09	2,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En la siguiente tabla, se observan las muertes de los niños menores de un año, en el Municipio de Sabaneta durante el período comprendido del año 2005 al año 2019, teniéndose que en el periodo analizado la causa principal de fallecimientos se da por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, con su tasa más alta en el año 2007, aportando 8,44 muertes por cada cien mil niños menores de 1 año, seguidamente se encuentran las muertes por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, y su cifra tope en el año 2015 con 10,96 muertes por cada cien mil niños menores de un año.

Para el año 2019, la causa principal de muertes en niños menores de un año se dio por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y malformaciones congénitas con tasas de 2,45 cada una por cada cien mil niños de este grupo poblacional.

Tabla 19. Tasa de Mortalidad en niños menores de 1 año por grupo de causa. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Niños														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74	0,00	0,00	2,53	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,28	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	4,61	4,07	8,44	7,81	4,31	0,00	4,13	0,00	7,58	0,00	2,74	0,00	0,00	5,06	2,45
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	9,22	4,07	4,22	0,00	0,00	0,00	4,13	0,00	3,79	3,19	10,96	0,00	2,28	0,00	2,45
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	4,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	4,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En la siguiente tabla, se observan las muertes de las niñas menores de un año en el Municipio de Sabaneta durante el periodo comprendido del año 2005 al año 2019, teniéndose que en el periodo analizado la causa principal de fallecimientos se da por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, con su tasa más alta en el año 2016, aportando 5,57 muertes por cada cien mil niñas menores de 1 año, seguidamente se encuentran las muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, y su cifra tope en el año 2011 con 9,48 muertes por cada cien mil niñas menores de un año.

Para el año 2019, no se presentaron defunciones para las niñas menores de 1 año del municipio de Sabaneta.

Tabla 20. Tasa de Mortalidad en las niñas menores de 1 año por grupo de causas. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Niñas														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,93	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	5,49	0,00	0,00	0,00	8,77	0,00	9,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,51	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	5,49	4,31	0,00	4,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,25	0,00	5,57	5,01	2,46	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	4,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad en niños y niñas de 1 a 4 años

La siguiente tabla muestra las tasas de mortalidad en los menores de 1 a 4 años en el municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019; durante este periodo, solo se evidenciaron casos en los años 2005, 2008, 2009, 2011, 2016, 2017 y 2019.

Se observa que la causa principal son las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, con tasas registradas en los años 2005 y 2009, con su cifra más alta en el último año en mención indicándose 48 muertes por cada cien mil menores de 1 a 4 años, otra causa importante son los signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, con tasas registradas en los años 2005 y 2011, y su cifra más alta con 47,1 muertes por cada cien mil menores de 1 a 4 años en el año 2011.

En el año 2008 se evidencian tasas similares de 48,1 muertes por cada cien mil menores de 1 a 4 años en las muertes por todas las demás enfermedades y por causas externas de morbilidad y mortalidad.

Es importante resaltar que en el caso de las muertes por tumores la tasa del año 2017 equivalía a 44,2 muertes por cada cien mil menores de 1 a 4 años.

Para el año 2019 se tenía una tasa de 25 defunciones por cada cien mil menores de 1 a 4 años por enfermedades del sistema digestivo.

Tabla 21. Tasa de Mortalidad en menores de 1 a 4 años por grupo de causas. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,21	0,00	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	45,87	0,00	0,00	0,00	48,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Enfermedades del sistema digestivo	45,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,07	0,00	0,00	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	45,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	48,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	48,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La siguiente tabla muestra las tasas de mortalidad en los niños menores de 1 a 4 años en el municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019; durante este periodo, solo se evidenciaron casos en los años 2005, 2008, 2009, 2011, 2016 y 2019.

Se observa que la causa principal son las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, con tasas registradas en los años 2005 y 2009, con su cifra más alta en el último año en mención indicándose 94,3 muertes por cada cien mil niños menores de 1 a 4 años, otra causa importante son los signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, con tasas registradas en los años 2005 y 2011, y su cifra más alta con 92,7 muertes por cada cien mil niños menores de 1 a 4 años en el año 2011.

Se observa a su vez tasas registradas en el año 2005 y 2019 por enfermedades del sistema digestivo 90,2 y 49, defunciones por cada cien mil niños menores de 1 a 4 años.

Tabla 22. Tasa de Mortalidad en hombres menores de 1 a 4 años, por grupo de causas. Municipio de Sabaneta, 2005–2019.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Niños														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	90,17	0,00	0,00	0,00	94,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	90,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,73	0,00	0,00	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	90,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	94,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La siguiente tabla muestra las tasas de mortalidad en las niñas menores de 1 a 4 años en el municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019; durante este periodo, solo se evidenciaron casos en los años 2008 y 2017.

Se observa que solo se registran tasas a causa de muertes por tumores, y causas externas de morbilidad y mortalidad, en el primero de los casos, esta tasa se evidencia en el año 2017, con 89,8 muertes por cada cien mil niñas menores de 1 a 4 años, mientras la tasa para causas externas se reporta en el año 2007, con 97,9 muertes por cada cien mil niñas menores de 1 a 4 años.

Es importante resaltar que en el caso de las muertes por tumores la tasa del año 2017 equivalía a 89,8 muertes por cada cien mil niñas menores de 1 a 4 años, pero para el año 2019 esta tasa se ubica en ceros al igual que las demás causas de mortalidad.

Tabla 23. Tasa de Mortalidad en niñas menores de 1 a 4 años, por grupo de causas. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Niñas															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,85	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	97,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad en menores de 5 años

La siguiente tabla muestra las tasas de mortalidad en los menores de 5 años en el municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019. Durante este periodo, solo en los años 2010 y 2012 no se presentaron casos, se evidencia que la causa principal son las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con su cifra más alta en el año 2015, con 143,4 muertes por cada cien mil menores de este grupo poblacional, seguido de las afecciones originadas en el periodo perinatal, con su cifra más alta en el año 2011, presentando 111 muertes por cada cien mil menores de 5 años, también se encuentran tasas representativas para las muertes por signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, con su cifra tope en el año 2007 (39,5), así como por todas las demás enfermedades y causas externas de morbilidad y mortalidad en el año 2008 con 39,3 muertes respectivamente por cada cien mil menores de 5 años.

Para el año 2019, se evidencian fallecimientos en los menores de 5 años se da por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, con 20,1 muertes por cada cien mil menores de este grupo poblacional, seguido las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y enfermedades de sistema digestivo con la misma tasa (20.1 muertes respectivamente por cada cien mil menores de 5 años).

Tabla 24. Tasa de Mortalidad en menores de 5 años, por grupo de causas. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2018.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019		
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,84	0,00	35,86	36,34	0,00		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	38,58	0,00	0,00	0,00	38,61	0,00	37,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,84	0,00	35,86	0,00	0,00		
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Enfermedades del sistema digestivo	38,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,21		
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	77,16	39,31	79,08	78,59	115,83	0,00	111,03	0,00	72,67	0,00	35,84	0,00	35,86	72,67	20,21		
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	115,74	78,62	39,54	39,29	0,00	0,00	37,01	0,00	36,34	72,20	143,37	106,95	107,57	36,34	20,21		
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	38,58	39,31	39,54	0,00	0,00	0,00	37,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	39,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Causas externas de morbilidad y mortalidad	38,58	0,00	0,00	39,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La siguiente tabla muestra las tasas de mortalidad en los niños menores de 5 años en el municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019. Durante este periodo, solo en los años 2010 y 2012 no se presentaron casos, se evidencia que la causa principal son las afecciones originadas en el periodo perinatal, con su cifra más alta en el año 2007, presentando 155,3 muertes por cada cien mil niños menores de 5 años, seguido de las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con su cifra más alta en el año 2015, con 281,7 muertes por cada cien mil niños menores de este grupo poblacional, también se encuentran tasas representativas para las muertes por signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, con su cifra tope en el año 2006 (77,2), enfermedades del sistema nervioso en el año 2017 (70,5), así como por las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas en el año 2005 con 75,9 muertes por cada cien mil niños menores de 5 años.

Para el año 2019, se encuentran fallecimientos en los niños menores de 5 años por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y enfermedades del sistema digestivo, cada una con una tasa de 9,06 defunciones por cada cien mil niños menores de 5 años.

Tabla 25. Tasa de Mortalidad en niños menores de 5 años por grupos de causas. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Niños														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,42	0,00	0,00	71,38	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	75,93	0,00	0,00	0,00	75,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,47	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	75,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,06
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	75,93	77,22	155,28	154,32	75,82	0,00	72,67	0,00	142,76	0,00	70,42	0,00	0,00	142,76	39,06
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	151,86	77,22	77,64	0,00	0,00	0,00	72,67	0,00	71,38	70,92	281,69	70,08	70,47	0,00	39,06
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	75,93	77,22	0,00	0,00	0,00	0,00	72,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	7,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	75,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La siguiente tabla muestra las tasas de mortalidad en las niñas menores de 5 años en el municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019. Durante este periodo, solo en los años 2010, 2012, 2013 y 2019 no se presentaron casos. Se evidencia que la causa principal son las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con su cifra más alta en el año 2017, con 146 muertes por cada cien mil niñas menores de este grupo poblacional, seguido de las afecciones del periodo perinatal, con su cifra más alta en el año 2009, con 157,4 muertes por cada cien mil niñas menores de 5 años, también se encuentran tasas representativas para las muertes por signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, con su cifra tope en el año 2007 (80,6), enfermedades del sistema nervioso en el año 2015 (73), así como por las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas en el año 2011 con 75,4 muertes por cada cien mil niñas menores de 5 años.

Para el año 2019, no se presentaron eventos en las niñas menores de 5 años del municipio de Sabaneta.

Tabla 26. Tasa de Mortalidad en niñas menores de 5 años por grupos de causas. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2018.

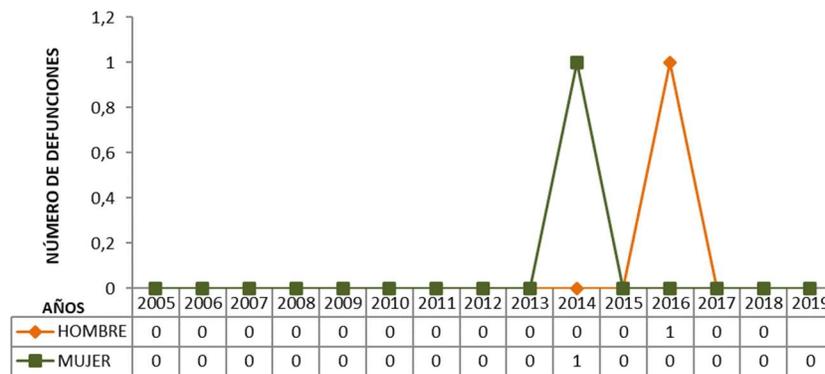
Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Niñas														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,99	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,99	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	78,43	0,00	0,00	0,00	157,36	0,00	150,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,99	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	78,43	80,06	0,00	80,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,53	0,00	145,14	145,99	74,02	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	80,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	80,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

2.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental

A continuación, se analizan las muertes ocasionadas por las enfermedades mentales y del comportamiento en el municipio de Sabaneta, durante el período de estudio entre los años 2005 al 2019; las muertes están expresadas en número de casos. Para los trastornos mentales y del comportamiento se registraron 2 muertes por esta causa en el municipio, con 1 caso para las mujeres y 1 caso para los hombres.

Figura 27. Mortalidad por trastornos mentales y de comportamiento. Municipio de Sabaneta, 2005 - 2019.

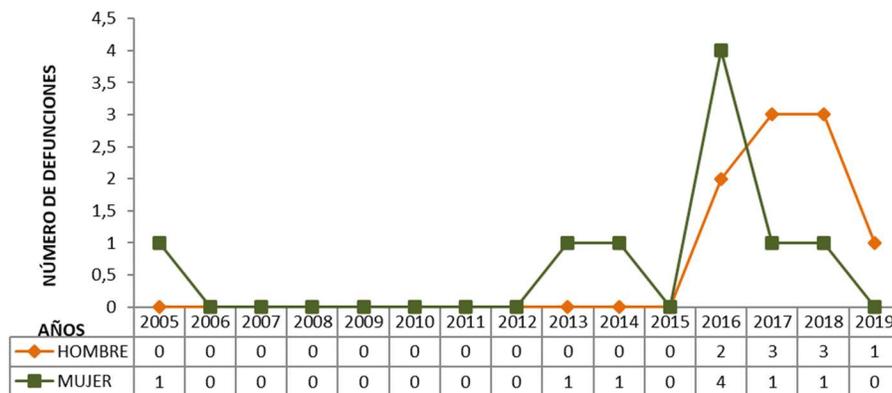


Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Para los trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas, se registraron en el periodo analizado en el Municipio de Sabaneta un total de 18 casos, 9 para cada sexo, para el año 2019 se evidencia 1 caso en los hombres.

Estos casos conllevan a que la Dimensión de salud mental sea una prioridad en el Municipio.

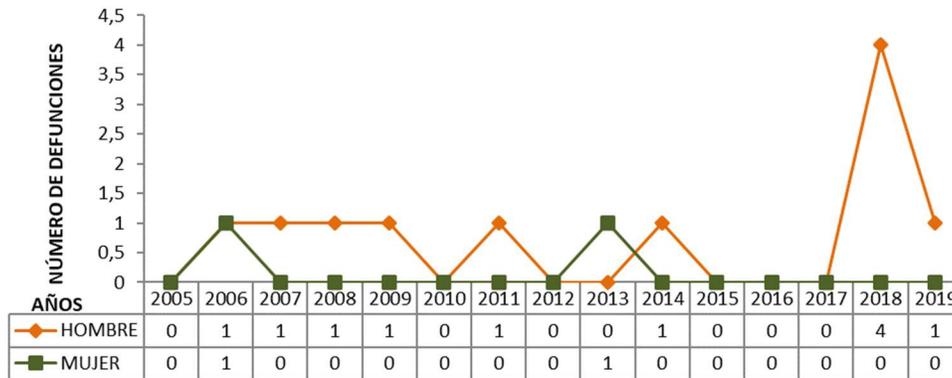
Figura 28. Mortalidad por Trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas. Municipio de Sabaneta 2005 - 2019.



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

En el Municipio de Sabaneta para el periodo comprendido entre el año 2005 al año 2019, se registraron 13 muertes por epilepsia, con 2 casos femeninos y 11 masculinos, en los años 2007, 2008, 2009, 2011, 2013, 2014 y 2019 se presentaron de a 1 caso respectivamente, 2 casos en el año 2006 y 4 casos en el año 2018. Se evidencia así un aumento importante en los casos del sexo masculino, ya que desde el año 2015 esta cifra permanecía en 0 y paso a 5 casos en los dos últimos años analizados.

Figura 29. Mortalidad por Epilepsia. Municipio de Sabaneta, 2005 – 2019.



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.1.5 Mortalidad por COVID

La fuente consultada para el análisis del comportamiento del COVID es tomada de la Seccional de Salud de Antioquia de la Vigilancia especial del COVID. Se encuentra que el Municipio de Sabaneta cuenta con una afectación alta, durante el año 2021 se registraron 7.450 casos, se recuperaron 7.318 y fallecieron 118 peronas; la afectación por COVID represento el 1,4% del total de la población antioqueña afectada. La tasa de incidencia fue de 3 casos por cada 100.000 habitantes y la tasa de mortalidad fue de 132 defunciones por cada 100.000 habitantes.

Figura 30. Comportamiento del COVID. Municipio de Sabaneta, año 2021.

VIGILANCIA ESPECIAL CASOS COVID-19 ANTIOQUIA													
SUBREGION	POBLACION PROYECTADA 2021 DANE	TOTAL CASOS	% DE PARTICIPACION	CASOS ACTIVOS	% DE PARTICIPACION DE LOS CASOS ACTIVOS	RECUPERADOS	% DE RECUPERADOS	FALLECIDOS COVID	LETALIDAD	TASA MORTALIDAD x 100.000 HABITANTES	TASA INCIDENCIA SEGUN CASOS ACTIVOS X 100.000 HABITANTES	TASA INCIDENCIA SEGUN EL TOTAL DE CASOS POSITIVOS X 100.000 HABITANTES	
VALLE DE ABURRÁ	4.110.000	422.701	79,1%	66	62,4%	412.010	97,7 %	0.000	3,0	210,2	1	10.262	
Medellin	2.573.220	297.243	55,6%	12	29,3%	290.128	97,6 %	6.341	↑ 2,1	246,4	0	11.551	
Bello	560.831	42.360	7,9%	4	9,8%	41.463	97,9 %	815	↑ 1,9	145,3	1	7.553	
Itagüí	294.551	35.713	6,7%	2	4,9%	35.119	98,3 %	540	↑ 1,5	183,3	1	12.125	
Envigado	246.003	18.010	3,4%	4	9,8%	17.542	97,4 %	412	↑ 2,3	167,5	2	7.321	
Caldas	84.734	9.766	1,8%	1	2,4%	9.585	98,1 %	185	↑ 1,7	194,7	1	11.525	
Sabaneta	89.364	7.450	1,4%	3	7,3%	7.318	98,2 %	118	↑ 1,6	132,0	3	8.337	
Copacabana	63.106	4.465	0,8%	0	0,0%	4.347	97,4 %	109	↑ 2,4	131,2	0	5.373	
La Estrella	76.704	3.838	0,7%	0	0,0%	3.759	97,9 %	63	↑ 1,6	82,1	0	5.004	
Girardota	55.294	2.166	0,4%	0	0,0%	2.102	97,0 %	59	↑ 2,7	106,7	0	3.917	
Barbosa	55.201	1.690	0,3%	0	0,0%	1.647	97,5 %	38	↑ 2,2	68,8	0	3.062	



Fuente: DSSA <https://app.powerbi.com>, Diciembre 31 año 2021

2.1.6 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez

En la tabla siguiente se muestra la semaforización y tendencia de la mortalidad materno-infantil y niñez en el municipio de Sabaneta durante los años 2006 al 2019, en donde se puede observar que a pesar que las tasas de mortalidad neonatal, infantil y en la niñez sigue mostrando cifras importantes, estas no constituyen una diferencia estadísticamente significativa frente a las cifras departamentales, sumado a ello es importante destacar que las cifras municipales presentan una tendencia a la disminución de la mortalidad en infantil y en la niñez respecto del año 2018.

Durante los años analizados, en el municipio de Sabaneta no se han presentado casos de muerte por IRA en menores de 5 años ni por EDA en menores de cinco años, lo que indica que se está apuntando al cumplimiento de unos de los objetivos del milenio.

Tabla 27. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez. Municipio de Sabaneta, 2006- 2019.

Causa de muerte	Antioquia	Sabaneta	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			
Razón de mortalidad materna	34,20	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	5,70	1,25	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad infantil	8,70	2,51	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	10,67	3,76	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	10,30	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	3,90	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	2,20	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

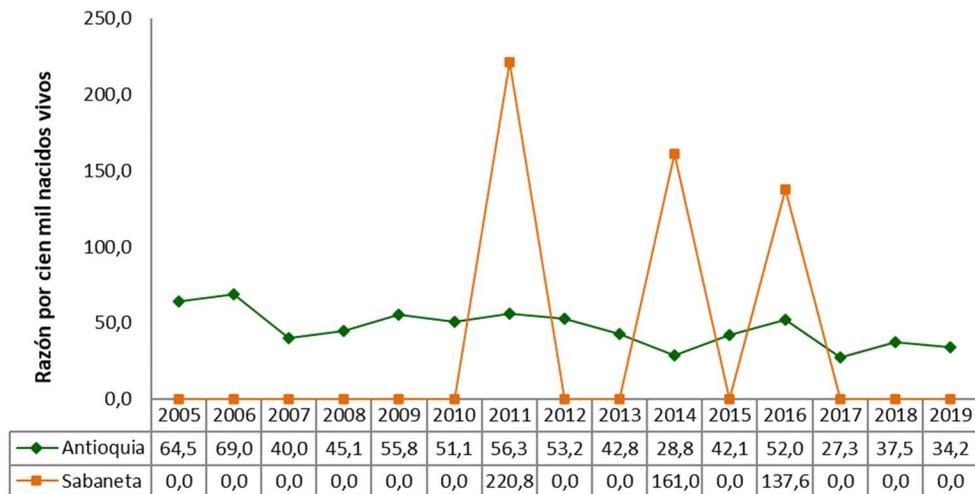
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad materna

En La Figura siguiente se muestra el comparativo de mortalidad materna del Municipio de Sabaneta con el Departamento de Antioquia durante los años 2005 al 2019, donde se puede visualizar que solo en los años 2011, 2014 y 2016 el Municipio presento cifras de muertes maternas, en todos los casos esta cifra fue superior a la encontrada en el Departamento.

Para los demás años analizados la cifra municipal se ubicó en ceros.

Figura 31. Razón de mortalidad materna. Municipio de Sabaneta - Departamento de Antioquia, 2005 -2019.



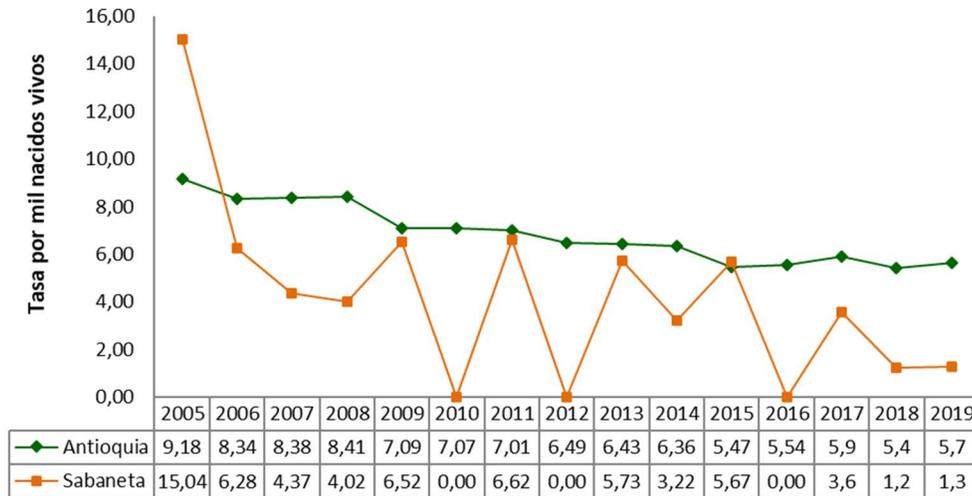
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad Neonatal

En La Figura siguiente se muestra el comparativo de las tasas mortalidad neonatal del Municipio de Sabaneta con el Departamento de Antioquia durante los años 2005 al 2019, donde se puede visualizar que en los años 2005 y 2015 el municipio presentó una tendencia mayor que la del departamento, donde por cada mil nacidos

vivos en el municipio de Sabaneta murieron 15 y 6 recién nacidos respectivamente antes de alcanzar los 28 días de edad, mientras que el promedio del departamento para los mismos años fue de 9 y 5 defunciones; en los demás años del periodo analizado se presentaron cifras pero estas estuvieron por debajo de la medida departamental, solo en los años 2010, 2012 y 2016 no se presentaron casos de muertes neonatales en el Municipio de Sabaneta.

Figura 32. Tasa de mortalidad neonatal. Municipio de Sabaneta - Departamento de Antioquia, 2005- 2019.



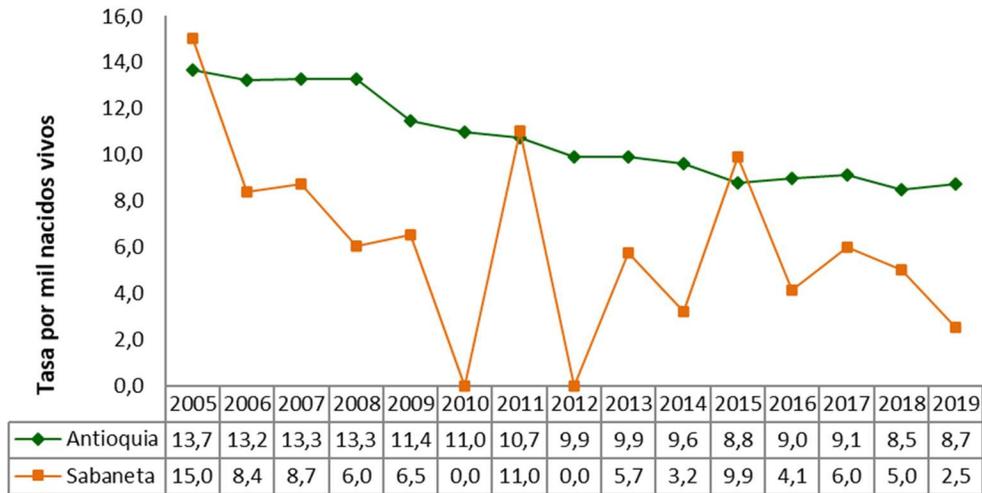
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad infantil

En La Figura siguiente se muestra el comparativo de las tasas mortalidad infantil del Municipio de Sabaneta con el Departamento de Antioquia durante los años 2005 al 2019, se puede visualizar que durante los años mencionados el municipio de Sabaneta ha estado por debajo de la tasa del departamento, excepto en los años 2005, 2011 y 2015, con respecto a las defunciones de los niños menores de un año.

Solo en los años 2010 y 2012 esta tasa a nivel Municipal se ubicó en ceros, es importante destacar que para el año 2019 con respecto al año 2018 para el municipio se evidencia una tendencia a la disminución de esta cifra.

Figura 33. Tasa de mortalidad infantil. Municipio de Sabaneta – Departamento de Antioquia, 2005- 2019.



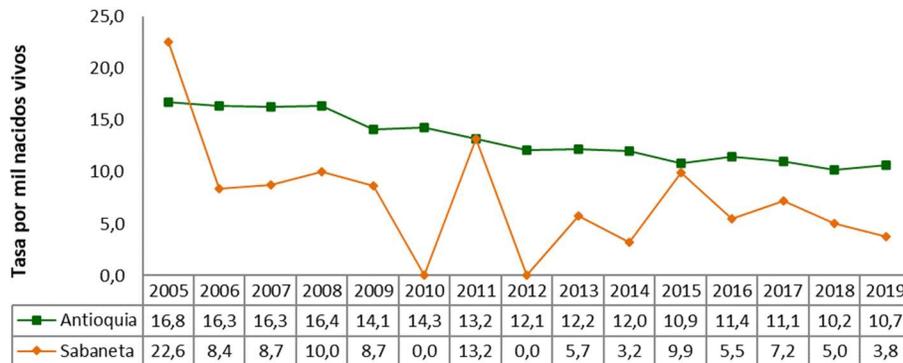
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad en la niñez

En la figura siguiente se muestra el comparativo de las tasas mortalidad en la niñez del Municipio de Sabaneta con el Departamento de Antioquia durante los años 2005 al 2019, se puede visualizar que en el año 2005 se presentaron más casos de muertes en menores de 5 años en el municipio de Sabaneta comparándolo con el promedio del departamento, (por cada mil nacidos vivos murieron 23 niños(as) en el municipio, mientras que en el departamento ocurrían 17 defunciones).

Para el Municipio de Sabaneta solo se encontró esta tasa en ceros para los años 2010 y 2012, es importante destacar que tanto a nivel departamental como municipal esta cifra presenta una tendencia a la disminución desde el año 2017.

Figura 34. Tasa de mortalidad en la niñez. Municipio de Sabaneta - Departamento de Antioquia, 2005- 2019.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

En La Figura siguiente se muestra el comparativo de las tasas de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda en menores de 5 años del Municipio de Sabaneta frente al Departamento de Antioquia durante los años 2005 al 2019, se puede visualizar que durante los años analizados no se presentaron casos en el municipio de Sabaneta, mientras la medida departamental se ubicó entre 1 y 14 muertes por Enfermedad Diarreica Aguda por cada cien mil menores de 5 años, además a nivel departamental esta cifra presenta tendencia al aumento desde al año 2017.

Figura 35. Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años. Municipio de Sabaneta - Departamento de Antioquia, 2005- 2019.

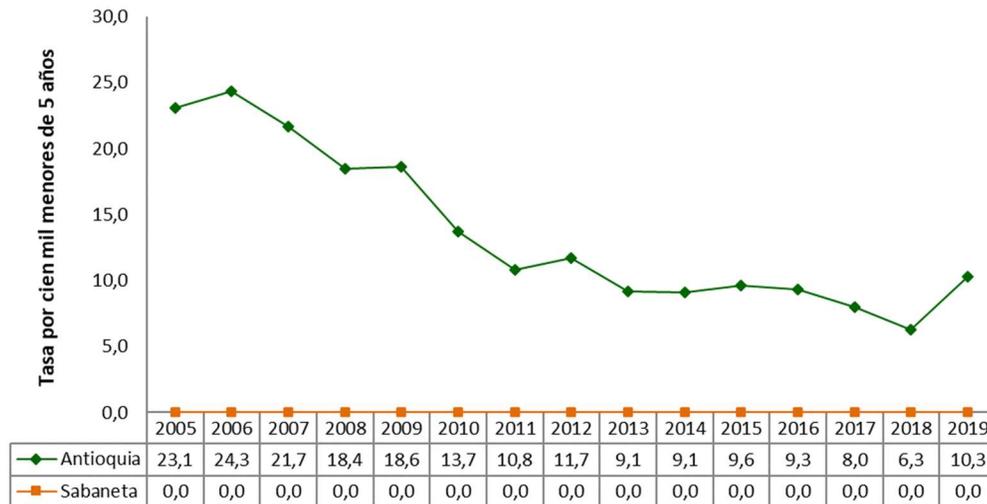


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda - IRA

En La Figura siguiente se muestra el comparativo de las tasas mortalidad por Infecciones Respiratorias agudas en menores de 5 años del Municipio de Sabaneta frente al Departamento de Antioquia durante los años 2005 al 2019, se puede visualizar que durante los años analizados no se presentaron casos en el municipio de Sabaneta, mientras la medida departamental se ubicó entre 6 y 24 muertes por Infecciones Respiratorias agudas por cada cien mil menores de 5 años, a nivel departamental se presenta tendencia al aumento en el año 2018 frente al año 2017, por tal motivo se hace necesario fortalecer las UAIRAS en los municipios del departamento.

Figura 36. Tasa de mortalidad por IRA. Municipio de Sabaneta - Departamento de Antioquia, 2005- 2019.

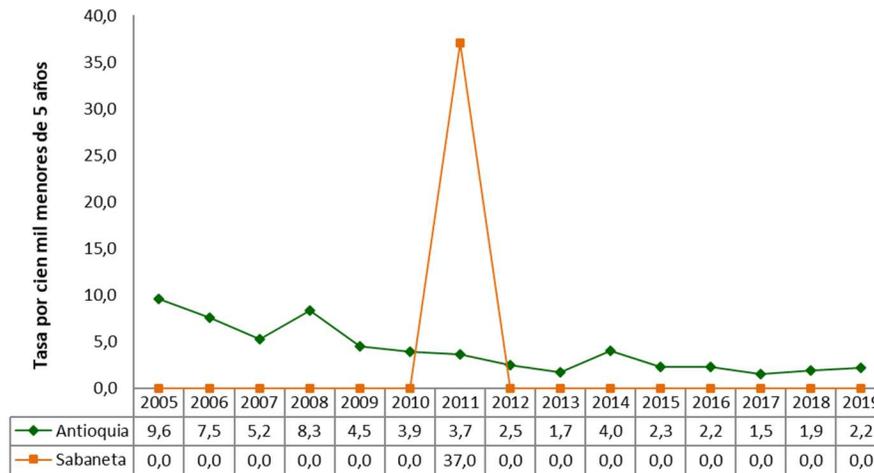


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad por desnutrición crónica

En La Figura siguiente se muestra el comparativo de las tasas mortalidad por desnutrición en menores de 5 años del Municipio de Sabaneta frente al Departamento de Antioquia durante los años 2005 al 2019, se puede visualizar que solo durante el año 2011 se presentaron casos a nivel municipal, siendo esta cifra muy superior a la medida departamental, en Sabaneta se presentaron 37 muertes por desnutrición por cada cien mil menores de 5 años mientras que en Antioquia se presentaron 4 casos. Para los demás años analizados no se presentaron casos a nivel municipal, mientras a nivel departamental esta cifra presenta una tendencia al aumento para el año 2019 respecto al año 2018, durante el periodo analizado la medida departamental se ubica entre 2 y 10 muertes desnutrición por cada cien mil menores de 5 años.

Figura 37. Tasa de mortalidad por desnutrición. Municipio de Sabaneta - Departamento de Antioquia, 2005- 2019.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Determinantes estructurales

Etnia

En la tabla siguiente se registran la razón de mortalidad materna por etnia en el municipio de Sabaneta durante los años 2018 y 2019, donde para los dos años analizados afortunadamente no se presentaron casos

En cuanto a la mortalidad neonatal al año 2019, se registra una tasa de 1,26 muertes por mil nacidos vivos para otras etnias.

Tabla 28. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia. Municipio de Sabaneta, 2018 – 2019.

Etnia	2018	2019	Cambio
Razon de Mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos			
Indigena	0	0	0
Rom (gitano)	0	0	0
Raizal (San Andres y Providencia)	0	0	0
Palenquero de San Basilio	0	0	0
Negro, Mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0	0	0
Otras Etnias	0	0	0
No Reportado	0	0	0
Total General	0	0	0
Mortalidad Neonatal por 1000 nacidos vivos			
Indigena	0	0	0
Rom (gitano)	0	0	0
Raizal (San Andres y Providencia)	0	0	0
Palenquero de San Basilio	0	0	0
Negro, Mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0	0	0
Otras Etnias	1,25	1,26	0,01
No Reportado	0	0	0
Total General	1,25	1,26	0,01

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Área de residencia

En el municipio de Sabaneta como se mencionó anteriormente durante los años 2018 y 2019 no se presentaron casos de mortalidad materna.

En cuanto a la razón de mortalidad neonatal por mil nacidos vivos, se presentó una tasa de 1,29 muertes neonatales en la cabecera municipal, para el año 2019.

Tabla 29. Indicador de Razón de mortalidad materna por área de residencia. Municipio de Sabaneta, 2018 – 2019.

Area	2018	2019	Cambio
Razon de Mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos			
Cabecera	0	0	0
Centro Poblado	0	0	0
Area Rural Dispersa	0	0	0
Mortalidad Neonatal por 1000 nacidos vivos			
Cabecera	1,3	1,29	0,01
Centro Poblado	0	0	0
Area Rural Dispersa	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

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

A continuación, se realiza la priorización del capítulo de mortalidad, ubicando los indicadores más críticos y/o relevantes para el municipio, con el dato del referente departamental y la clasificación en el modelo de riesgo MIAS.

Tabla 30. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materna infantil. Municipio de Sabaneta 2019

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador Sabaneta 2019	Valor del indicador Antioquia 2019	Tendencia 2005 a 2019	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	Neoplasias	125	101,63	Oscilante	007
	Enfermedades del Sistema Circulatorio	104	132,04	Disminución	009
	Las demás causas	87	108,8	Oscilante	000
Específica por Subcausas o subgrupos	Tumor Maligno de la Prostata	12,5	13,99	Disminución	007
	Enfermedad por VIH SIDA en hombres	6,4	7,4	Disminución	009
	Tumor Maligno de la Mama	11,7	11,99	Disminución	007
	Enfermedades isquémicas del corazón	60	63,1	Disminución	001
	Enfermedades hipertensivas en mujeres	14,9	17,81	Aumento	001
	Accidentes de transporte terrestre en hombres	19,8	23,68	Oscilante	012
	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	23,7	33,2	Disminución	000
	Agresiones (homicidios) en hombres	9,2	62,1	Disminución	012
	Lesiones autoinflingidas intencionalmente (suicidios) en hombres	8,4	10,93	Oscilante	012
	Diabetes mellitus en hombres	10	9,28	Oscilante	000
AVPP	Neoplasias	1963	1789	Oscilante	007
	Causas Externas	1149	2994,4	Oscilante	012
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	Tasa de mortalidad Neonatal	1,25	5,70	Aumento	008

Fuente: Elaboración propia Secretaría de Salud de Sabaneta 2020

Conclusiones

Las tasas de mortalidad ajustadas por grandes causas en el total de la población del Municipio de Sabaneta para los años 2005 al 2019, muestra que el mayor número de muertes ocurridas se dio por las Enfermedades del sistema circulatorio, en segundo lugar, se encuentran las neoplasias y en tercer lugar, se presentan las demás causas. Para el año 2019 la gran causa que más muertes aportó en el Municipio de Sabaneta fueron las neoplasias, seguido de las muertes por enfermedades del sistema circulatorio y las demás causas.

Durante el periodo comprendido entre los años 2005 al año 2012, la causa principal de pérdida de años de vida potenciales eran las causas externas, sin embargo, a partir del año 2014 hasta el año 2019, este lugar lo ocuparon las neoplasias, y con tendencia al aumento desde el año 2016, lo que invita al municipio a vigilar esta morbilidad.

La tasa de mortalidad ajustadas por enfermedades transmisibles en los hombres en el Municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019, muestra que las Infecciones respiratorias agudas ocuparon el primer lugar en la mortalidad, también se resaltan las altas tasas que se dieron por muertes a causa del VIH y por septicemia excepto neonatal. Para el año 2019, la principal causa de muerte en este subgrupo fueron las infecciones respiratorias agudas, seguida de la enfermedad por VIH, y por septicemia.

La tasa de mortalidad ajustadas por Neoplasias en las mujeres del Municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019, indica que las causas principales fueron el tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas y el tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón. Para el año 2019 la principal causa de muerte de este subgrupo se da por tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, seguido del tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, así como el tumor maligno de la mama de la mujer. Para este mismo año en los hombres la principal causa de muerte por neoplasias se dio por el tumor maligno de otras localizaciones y de las no especificadas, seguido del tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon y el tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón.

La tasa de mortalidad ajustada por enfermedades del sistema circulatorio en las mujeres en el Municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019, muestra que las enfermedades isquémicas del corazón fueron la causa principal de fallecimiento, también se evidencia como causa importante las enfermedades hipertensivas. Para el año 2019 la causa principal de muertes en este subgrupo fueron las enfermedades isquémicas del corazón, seguido de las enfermedades cerebrovasculares y las enfermedades hipertensivas, las causas anteriormente mencionadas presentan una tendencia a la disminución respecto del año 2018.

Para las muertes ocasionadas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en los hombres en el Municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019, se observa que la causa más predominante en este grupo fueron los trastornos respiratorios específicos del período perinatal, sepsis bacteriana del recién nacido y el resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal. Para el año 2019 se presentaron casos por trastornos respiratorios específicos del período perinatal y por el resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal.

La tasa de mortalidad ajustada por causas externas en los hombres en el Municipio de Sabaneta desde el año 2005 al año 2019, muestra como la causa principal de muerte las agresiones (homicidios), también se evidencian datos importantes para las muertes por lesiones autoinflingida intencionalmente (suicidios).

Al comparar las tasas de mortalidad PDSP, se observa que para el año 2019 no existía diferencia estadísticamente significativa del municipio y el departamento, los homicidios estaban en mejor condición en el Municipio que en el promedio departamental.

La tasa de mortalidad en los menores de un año en el Municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019, indica que se presentaron casos por afecciones originadas en el periodo perinatal, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio. Para el año 2019, se encuentra que la principal causa de fallecimiento en los menores de un año se da por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, seguido de los tumores y las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

La tasa de mortalidad en los menores de 1 a 4 años en el Municipio de Sabaneta durante los años 2005 al 2019, indica casos por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio. En el año 2008 se evidencian casos por todas las demás enfermedades y por causas externas de morbilidad y mortalidad.

Para el comportamiento del COVID, se encuentra que el Municipio de Sabaneta cuenta con una afectación alta.

Para la mortalidad materno-infantil y de la niñez en el Municipio de Sabaneta durante los años 2006 al 2019, se puede observar que a pesar que las tasas de mortalidad neonatal, infantil y en la niñez sigue mostrando cifras importantes, estas no constituyen una diferencia estadísticamente significativa frente a las cifras departamentales, sumado a ello es importante destacar que las cifras municipales presentan una tendencia a la disminución respecto del año 2018. Durante los años analizados, en el municipio de Sabaneta no se han presentado casos de muerte por IRA en menores de 5 años ni por EDA en menores de cinco años, lo que indica que se está apuntando al cumplimiento de unos de los objetivos del milenio.

2.2 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD

Para estimar las principales causas de morbilidad en el Municipio de Sabaneta se tuvo en cuenta los códigos CIE10 y la modificación hecha por el MSPS, los cuales que permitieron analizar categorías de causas como: 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.

2.2.1 Principales causas de morbilidad

Morbilidad atendida

El comportamiento de la morbilidad general en el Municipio de Sabaneta, para primera infancia muestra que las enfermedades no transmisibles, fueron la mayor causa de morbilidad en el año 2020, se logra observar así mismo un leve aumento de las consultas respecto al año 2019 (1,78%); en segundo lugar, se encuentra las condiciones transmisibles y nutricionales, las cuales en comparación al año 2019 tuvieron una disminución (11,75%), y en tercer lugar se encuentran las condiciones mal clasificadas, pero en esta causa se observa un aumento respecto al año 2019 (16,07%) esta ítem lleva a priorizar para la secretaria de salud la inspección vigilancia y control de la calidad del dato de los RIPS y demás reportes generados por las IPS suscritas en el Municipio.

El comportamiento de la morbilidad general para el ciclo de infancia muestra la mayor causa de consulta en el año 2020 para las enfermedades no transmisibles, registrando un aumento del 7,87% en comparación al año 2019, le siguen las condiciones mal clasificadas, las cuales registran una disminución del 1,40% en las consultas, finalmente se encuentran las condiciones transmisibles y nutricionales, las cuales presentaron una disminución del 6,64%.

Respecto al ciclo vital adultez, la morbilidad atendida muestra que la mayor causa de consulta fueron las enfermedades no transmisibles, que además presenta un aumento del 1,20% seguido de las condiciones mal clasificadas, las cuales presentan un aumento respecto al año 2019 de un 0,82%.

Finalmente, para el ciclo de persona mayor se registra la mayor causa de consulta las enfermedades no transmisibles que a su vez registran un aumento respecto al año 2019 del 3,29%, mientras las condiciones transmisibles y nutricionales, así como las condiciones mal clasificadas registraron descensos del 1,72% y del 1,01% respectivamente.

Tabla 31. Principales causas de morbilidad. Municipio de Sabaneta, 2009 – 2020.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total											Δ pp 2020-2019	Tendencia	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			2020
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	40,90	43,22	42,06	38,03	37,56	40,47	40,74	41,01	37,01	36,62	33,70	21,96	-11,75	
	Condiciones perinatales	3,47	4,44	2,79	2,86	3,08	4,34	3,58	2,02	3,00	3,35	3,60	9,18	5,58	
	Enfermedades no transmisibles	26,63	28,72	36,66	36,84	37,99	38,58	40,24	41,93	41,15	42,18	43,18	44,96	1,78	
	Lesiones	4,08	4,42	5,07	4,34	4,86	4,12	4,06	4,41	4,38	3,96	4,13	7,84	3,71	
	Condiciones mal clasificadas	24,92	19,20	13,42	18,93	16,51	12,49	11,39	10,62	14,46	13,90	15,40	16,07	0,67	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	24,44	21,20	21,75	19,12	20,07	20,14	23,09	21,18	20,93	18,28	16,33	9,69	-6,64	
	Condiciones maternas	0,03	0,00	0,05	0,00	0,00	0,02	0,29	0,00	0,05	0,08	0,11	0,05	-0,05	
	Enfermedades no transmisibles	44,29	42,64	45,21	42,62	50,09	59,31	55,94	60,22	57,66	59,25	60,11	67,99	7,88	
	Lesiones	6,03	5,14	4,59	6,40	4,96	5,64	5,97	6,02	5,63	5,53	5,08	5,30	0,22	
	Condiciones mal clasificadas	25,21	31,02	28,41	31,86	24,87	14,88	14,71	12,58	15,73	16,85	18,37	16,98	-1,40	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,73	15,34	13,69	13,69	12,18	12,20	11,61	12,56	13,58	12,25	9,77	6,57	-3,19	
	Condiciones maternas	1,76	0,87	1,06	1,34	1,15	1,05	1,55	1,13	0,15	0,65	1,05	1,14	0,08	
	Enfermedades no transmisibles	49,57	49,45	52,67	51,69	57,26	63,93	66,46	66,57	64,32	65,39	68,85	73,52	4,67	
	Lesiones	8,33	7,76	8,28	7,62	7,37	7,98	7,69	7,38	7,67	6,85	6,44	5,18	-1,25	
	Condiciones mal clasificadas	22,61	26,59	24,30	25,67	22,05	14,85	12,69	12,36	14,29	14,85	13,89	13,59	-0,30	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,97	21,41	19,33	18,05	19,28	20,27	20,68	20,13	19,59	17,57	16,70	11,40	-6,29	
	Condiciones maternas	4,22	4,30	4,24	3,66	4,18	3,58	2,86	3,60	2,70	2,27	1,88	5,39	3,51	
	Enfermedades no transmisibles	49,38	49,93	50,95	50,15	52,10	57,32	57,02	58,41	57,92	60,48	62,54	61,90	-0,64	
	Lesiones	4,81	4,31	5,41	5,38	5,22	6,41	6,98	6,70	6,32	6,74	6,43	6,68	0,24	
	Condiciones mal clasificadas	23,63	20,05	20,47	22,77	19,21	12,42	12,45	11,15	13,47	12,93	12,45	14,63	2,18	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,63	11,71	10,87	10,35	11,88	11,78	11,68	11,95	11,07	10,82	9,61	6,94	-2,67	
	Condiciones maternas	1,22	1,19	1,07	1,07	0,96	0,66	0,83	0,74	0,74	0,75	0,71	1,21	0,50	
	Enfermedades no transmisibles	61,80	66,46	68,29	65,60	67,45	72,20	71,25	72,57	71,61	72,03	73,26	74,45	1,19	
	Lesiones	3,84	3,73	3,81	4,26	4,55	4,91	4,85	5,27	4,52	4,41	4,52	4,66	0,15	
	Condiciones mal clasificadas	22,51	16,91	15,95	18,72	15,16	10,46	11,39	9,47	12,06	11,99	11,91	12,74	0,82	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,74	5,92	5,32	8,79	6,02	5,26	5,87	5,31	5,22	5,09	4,26	2,54	-1,2	
	Condiciones maternas	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,02	0,03	0,00	0,00	0,00	0,02	0,00	-0,11	
	Enfermedades no transmisibles	69,75	80,63	81,83	78,85	78,35	82,20	82,12	81,94	77,48	78,51	82,74	86,03	3,29	
	Lesiones	2,61	3,07	3,29	3,17	4,43	4,21	3,58	5,46	3,05	3,17	3,03	2,49	-0,55	
	Condiciones mal clasificadas	22,90	10,37	9,56	9,18	11,20	8,31	8,41	7,29	14,25	13,23	9,95	8,93	-1,01	

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Principales causas de morbilidad en hombres

La principal causa de morbilidad en el año 2020, en hombres del Municipio de Sabaneta en todos los ciclos fueron las enfermedades no transmisibles, en esta causa se observa que para todos los grupos excepto para el de juventud de se dio un aumento entre el 0,79% y el 4,68%. A su vez se destaca que en todos los ciclos se dio una reducción de las consultas por condiciones trasmisibles y nutricionales entre el 1,69% y el 12,51%.

Tabla 32. Principales causas de morbilidad en Hombres. Municipio de Sabaneta, 2009 – 2020.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres													Δ pp 2020-2019	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	41,99	43,57	42,20	37,99	38,32	41,13	41,55	42,05	36,41	36,90	33,99	21,47	-12,51		
	Condiciones perinatales	4,29	3,41	3,34	3,02	1,82	4,25	2,90	1,65	2,98	3,69	4,23	9,56	5,33		
	Enfermedades no transmisibles	26,00	29,22	37,73	37,76	38,68	37,98	40,40	41,81	41,71	40,93	43,11	45,70	2,58		
	Lesiones	4,29	5,49	4,56	3,80	4,85	4,47	4,16	4,59	4,41	3,93	4,16	8,15	3,98		
	Condiciones mal clasificadas	23,44	18,32	12,18	17,43	16,32	12,16	11,00	9,89	14,50	14,55	14,52	15,12	0,61		
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	23,58	20,07	20,35	17,60	18,67	19,30	22,98	20,15	20,89	17,84	14,65	9,78	-4,87		
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,09	0,00	0,00	0,00	0,35	0,00	0,10	0,13	0,07	0,10	0,04		
	Enfermedades no transmisibles	45,79	44,60	46,53	44,72	51,55	59,59	56,69	61,71	57,27	59,65	62,37	67,05	4,68		
	Lesiones	7,64	6,24	5,14	7,52	5,94	6,80	6,88	6,64	6,18	6,37	5,77	5,86	0,08		
	Condiciones mal clasificadas	22,99	29,10	27,89	30,16	23,84	14,31	13,10	11,50	15,56	16,00	17,13	17,21	0,07		
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,94	16,79	13,78	14,00	12,34	12,23	11,62	13,08	14,59	12,56	10,27	7,59	-2,99		
	Condiciones maternas	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
	Enfermedades no transmisibles	48,06	46,73	47,98	50,20	56,24	61,86	65,16	65,89	62,52	65,01	67,48	68,27	0,79		
	Lesiones	12,30	11,65	12,84	10,74	11,28	12,67	12,60	10,52	9,99	9,45	8,89	9,54	0,65		
	Condiciones mal clasificadas	20,63	24,84	25,40	25,05	20,14	13,15	10,52	10,52	12,90	12,98	13,35	14,61	1,26		
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,72	25,04	22,32	21,72	23,87	23,57	22,14	23,93	22,70	20,32	18,88	15,59	-3,29		
	Condiciones maternas	0,00	0,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,00	0,00	0,01	0,00	0,12	0,12		
	Enfermedades no transmisibles	49,84	48,50	47,88	47,96	48,67	55,29	55,29	54,80	55,80	57,52	60,44	59,98	-0,46		
	Lesiones	9,06	7,39	9,59	9,08	9,20	11,06	11,72	11,45	10,85	10,96	9,76	10,35	0,60		
	Condiciones mal clasificadas	19,27	18,57	20,21	21,24	18,26	10,08	10,90	9,72	10,65	11,19	10,92	13,96	3,04		
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,03	12,70	11,55	10,93	13,18	12,86	12,71	13,33	12,85	12,47	11,11	8,67	-2,44		
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,02	0,01	0,00	0,00	0,00		
	Enfermedades no transmisibles	61,68	65,55	67,13	63,91	65,33	70,71	69,92	70,94	70,21	70,62	71,52	72,81	1,29		
	Lesiones	5,96	5,50	5,93	6,56	6,57	7,29	7,60	7,37	6,55	6,42	6,64	7,04	0,40		
	Condiciones mal clasificadas	20,33	16,25	15,39	18,60	14,91	9,13	9,77	8,36	10,37	10,48	10,74	11,49	0,75		
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	3,53	5,67	5,03	7,18	5,72	4,76	5,30	5,34	5,47	4,99	4,14	2,45	-1,89		
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,01	-0,01		
	Enfermedades no transmisibles	70,45	81,28	82,71	81,27	79,04	84,23	83,76	83,16	77,86	79,94	84,38	86,44	2,06		
	Lesiones	2,02	2,89	3,07	3,22	3,84	3,86	3,40	4,77	3,32	2,97	2,76	2,26	-0,50		
	Condiciones mal clasificadas	24,00	10,16	9,20	8,33	11,40	7,14	7,54	6,73	13,34	12,11	8,70	8,84	0,14		

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Principales causas de morbilidad en mujeres

La principal causa de morbilidad en el año 2020, en Mujeres del Municipio de Sabaneta en todos los ciclos fueron las enfermedades no transmisibles, en esta causa se observa que para todos los ciclos vitales excepto el de juventud se dio un aumento entre el 0,88% y el 11,17%.

Tabla 33. Principales causas de morbilidad en Mujeres. Municipio de Sabaneta 2009 – 2020

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres												Δ pp 2020-2019	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	39,78	42,88	41,91	38,07	36,70	39,71	39,81	39,81	37,70	36,28	33,37	22,49	-10,89	
	Condiciones perinatales	2,63	5,46	2,16	2,67	4,50	4,44	4,35	2,45	3,02	2,92	2,87	8,76	5,88	
	Enfermedades no transmisibles	27,27	28,23	35,42	33,53	37,20	39,26	40,05	42,08	40,50	43,70	43,26	44,14	0,88	
	Lesiones	3,86	3,37	5,67	4,99	4,88	3,71	3,95	4,19	4,36	4,00	4,09	7,50	3,40	
	Condiciones mal clasificadas	26,45	20,07	14,84	20,74	16,72	12,87	11,83	11,47	14,43	13,10	16,40	17,12	0,72	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	25,27	22,38	23,30	20,90	21,51	20,93	23,19	22,19	20,97	18,73	18,06	9,59	-8,47	
	Condiciones maternas	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,23	0,00	0,00	0,02	0,14	0,00	-0,14	
	Enfermedades no transmisibles	42,85	40,59	43,75	40,16	48,60	59,05	55,20	58,75	58,05	58,85	57,79	68,96	11,17	
	Lesiones	4,47	3,99	3,97	5,10	3,96	4,56	5,06	5,41	5,07	4,68	4,36	4,71	0,35	
	Condiciones mal clasificadas	27,35	33,04	28,98	33,84	25,93	15,42	16,31	13,66	15,90	17,71	19,65	16,74	-2,91	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,65	13,95	13,60	13,42	12,07	12,16	11,60	12,11	12,74	11,98	9,35	5,98	3,37	
	Condiciones maternas	3,25	1,71	1,99	2,53	2,01	1,83	2,67	2,11	0,27	1,21	1,92	1,80	-0,12	
	Enfermedades no transmisibles	50,93	52,05	56,80	53,00	58,01	65,61	67,48	67,16	65,81	65,72	69,97	76,59	6,62	
	Lesiones	4,79	4,02	4,26	4,85	4,44	4,17	3,88	4,66	5,74	4,62	4,43	2,63	-1,19	
	Condiciones mal clasificadas	24,38	28,27	23,34	26,21	23,47	16,22	14,37	13,97	15,44	16,47	14,33	12,99	-1,84	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,18	19,42	17,70	15,93	16,82	18,34	19,91	17,87	17,71	15,93	15,37	8,94	-6,43	
	Condiciones maternas	6,23	6,61	6,56	5,76	6,43	5,67	4,37	5,74	4,32	3,63	3,01	8,50	5,48	
	Enfermedades no transmisibles	49,11	50,49	52,00	51,41	53,95	58,49	57,98	60,50	59,20	62,26	63,82	63,04	-0,78	
	Lesiones	2,78	2,61	3,13	3,25	3,08	3,71	4,46	3,88	3,60	4,20	4,42	4,51	0,09	
	Condiciones mal clasificadas	25,71	20,87	20,61	23,65	19,72	13,79	13,28	12,00	15,17	13,98	13,37	15,02	1,65	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,90	11,17	10,49	10,04	11,21	11,19	11,16	11,17	10,10	9,91	8,79	5,92	-2,87	
	Condiciones maternas	1,86	1,84	1,67	1,65	1,45	1,01	1,25	1,16	1,13	1,17	1,09	1,92	0,83	
	Enfermedades no transmisibles	61,87	66,95	68,95	66,51	68,54	73,01	71,93	73,50	72,38	72,82	74,21	75,42	1,21	
	Lesiones	2,72	2,77	2,62	3,02	3,51	3,62	3,45	4,07	3,41	3,29	3,35	3,26	-0,09	
	Condiciones mal clasificadas	23,66	17,27	16,27	18,78	15,28	11,17	12,21	10,10	12,98	12,82	12,56	13,47	0,92	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,46	6,07	5,52	9,89	6,19	5,57	6,19	5,30	5,07	5,15	4,34	2,60	-1,74	
	Condiciones maternas	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,03	0,04	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	-0,01	
	Enfermedades no transmisibles	69,33	80,25	81,23	77,22	77,95	80,96	81,18	81,21	77,26	77,64	81,71	85,76	4,05	
	Lesiones	2,97	3,17	3,45	3,14	4,77	4,43	3,69	5,87	2,90	3,30	3,21	2,64	-0,57	
	Condiciones mal clasificadas	22,23	10,49	9,80	9,75	11,09	9,01	8,91	7,62	14,77	13,91	10,73	9,00	-1,74	

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Condiciones transmisibles y nutricionales

Para el total de las condiciones transmisibles y nutricionales en el Municipio de Sabaneta, según la morbilidad específica, se observa que las atenciones por enfermedades infecciosas y parasitarias aumentaron al año 2020 con respecto al año 2019 en un 2,93%, mientras que las consultas para las infecciones respiratorias disminuyeron en un 5,20%.

Condiciones Maternas perinatales

Respecto a las condiciones maternas perinatales presentadas en el municipio de Sabaneta para el año 2020 frente al año 2019, se evidencia un aumento en las condiciones maternas (0,42%) y una disminución en las condiciones derivadas durante el periodo perinatal (0,42%).

Enfermedades no transmisibles

La morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles para el Municipio de Sabaneta en el año 2020 frente al año 2019, se evidencia una reducción importante para las condiciones orales (4,01%), las enfermedades musculoesqueléticas (2,30%) y enfermedades digestivas (0,86%), mientras se aumentaron las consultas por enfermedades cardiovasculares (5,46%), diabetes mellitus (1,31%).

Lesiones

Respecto a la morbilidad por lesiones en el municipio de Sabaneta para el año 2020, se muestra que la primera causa de consulta según los RIPS son los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas, además en comparación al año 2019 se evidencia una disminución en las consultas del 2%, situación contraria para las lesiones no intencionales que se evidencia un aumento en las consultas del 1,93%.

Tabla 34. Principales causas de morbilidad por subgrupos. Municipio de Sabaneta, 2009 – 2020.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total											Δ pp 2020-2019	Tendencia	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			2020
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G03, G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	59,22	65,71	60,13	61,77	65,61	64,50	63,18	66,91	64,77	66,35	63,77	66,71	2,93	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	38,41	31,76	38,20	35,92	32,19	32,91	33,58	29,51	31,67	29,79	30,95	25,75	-5,20	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,37	2,54	1,67	2,32	2,20	2,59	3,24	3,59	3,55	3,06	5,28	7,55	2,27	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	80,91	78,76	87,18	86,77	84,57	76,55	78,89	80,21	80,94	80,21	78,03	78,46	0,42	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	19,09	21,24	12,82	13,23	15,43	23,45	21,11	9,79	19,06	19,79	21,97	21,54	-0,42	
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,12	1,07	1,48	2,73	2,39	2,29	2,52	2,36	2,31	2,44	2,54	2,98	0,44	
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,22	0,97	1,07	1,44	1,36	1,32	1,53	1,42	1,44	1,24	1,40	1,60	0,20	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,11	3,30	4,11	3,34	1,86	2,02	2,26	3,00	2,86	3,03	3,53	4,84	1,31	
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,46	5,63	6,04	6,28	6,53	6,28	6,32	6,15	7,12	7,55	8,06	7,52	-0,53	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,76	7,62	7,55	7,39	7,84	7,71	7,93	8,74	8,91	10,08	11,08	11,91	0,83	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	11,04	9,26	7,69	8,71	8,89	7,54	8,64	8,01	8,17	7,18	6,62	6,41	-0,21	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	17,80	19,56	20,15	17,79	12,03	13,71	11,87	11,89	12,22	12,89	14,47	19,93	5,46	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,47	5,36	5,56	4,91	4,73	3,99	4,43	4,60	4,88	4,86	4,60	4,75	0,15	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,60	6,29	6,62	6,87	7,57	6,43	7,08	6,51	6,23	6,47	6,81	5,95	-0,86	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12,75	10,40	10,02	11,43	12,13	11,66	12,04	11,11	11,30	11,60	11,00	10,97	-0,03	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,65	6,55	6,27	7,64	7,63	6,56	5,89	5,73	6,04	5,78	5,41	5,14	-0,27	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	16,04	14,90	14,87	16,07	16,72	17,12	18,85	17,24	17,65	17,00	15,69	13,39	-2,30	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,38	0,45	0,50	0,50	0,59	0,56	0,66	0,56	0,51	0,51	0,59	0,40	-0,19	
	Condiciones orales (K00-K14)	3,62	8,64	8,07	4,91	9,73	12,81	9,98	12,68	10,36	9,38	8,21	4,20	-4,01	
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,17	3,65	4,16	4,24	3,77	8,28	4,07	18,24	5,17	6,04	5,04	6,97	1,93	
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y87Z)	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,03	0,22	0,20	0,21	0,30	0,12	0,36	0,20	0,13	0,22	0,33	0,39	0,05	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,73	96,13	95,62	95,55	95,91	91,61	95,56	81,47	94,69	93,74	94,62	92,61	-2,00	
	Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Hombres

Analizando la morbilidad específica en los hombres del municipio de Sabaneta para el año 2020, se evidencia que para las condiciones transmisibles y nutricionales, se estima mayor proporción de consulta por Enfermedades infecciosas y parasitarias, presenta un aumento del 6,72% comparándolo con el año 2019, caso contrario ocurrió con las infecciones respiratorias que disminuyeron sus atenciones en un 7,81%.

Respecto a las condiciones maternas perinatales presentadas en el municipio de Sabaneta para el año 2020 frente al año 2019, se evidencia un aumento en las condiciones maternas (2,62%) y una disminución en las condiciones derivadas durante el periodo perinatal (2,62%).

Respecto a las enfermedades no transmisibles para el año 2020 frente al año 2019, se observó un mayor aumento en las consultas en los hombres por causa de enfermedades cardiovasculares (4,97%), enfermedades genitourinarias (1,79%) y la diabetes mellitus (1,47%), mientras las mayores disminuciones se encuentran en las condiciones orales (4,54%), Enfermedades musculoesqueléticas (2,29%) y enfermedades de la piel (0,62%). En el año 2020, las condiciones que más requirieron de consulta fueron las enfermedades cardiovasculares, seguido de las enfermedades musculoesqueléticas y las enfermedades neuropsiquiátricas.

Finalmente, por lesiones en los hombres del municipio de Sabaneta para el año 2020, se muestra que la primera causa de consulta según los RIPS son los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas, además en comparación al año 2019 se evidencia una disminución en las consultas del 1,89%,.

Tabla 35. Principales causas de morbilidad por subgrupos en Hombres. Municipio de Sabaneta 2009 – 2020.

Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres													Δ pp 2020-2019	Tendencia
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	41,06	48,22	41,76	43,64	47,33	46,71	44,94	51,65	49,12	51,11	49,44	56,17	6,72		
Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	58,20	50,82	57,42	55,43	51,87	52,19	53,80	46,95	49,49	47,61	48,83	41,02	-7,81		
Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,74	0,97	0,81	0,93	0,80	1,11	1,26	1,40	1,39	1,27	1,72	2,81	1,09		
Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	2,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,48	1,70	0,00	2,62	2,62		
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	97,92	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	97,52	98,30	100,00	97,38	-2,62		
Neoplasias malignas (C00-C97)	1,30	0,76	1,04	2,18	2,28	2,70	2,89	2,62	2,05	2,77	2,15	3,09	0,94		
Otras neoplasias (D00-D48)	0,97	0,64	0,73	1,01	1,23	0,98	1,15	1,10	1,15	0,86	1,05	1,19	0,14		
Diabetes mellitus (E10-E14)	2,79	4,09	5,32	4,05	2,36	2,57	3,15	3,60	3,43	3,83	4,59	6,07	1,47		
Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,95	4,36	4,63	4,73	4,68	4,38	4,97	4,47	5,34	5,31	6,06	5,49	-0,56		
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,48	6,91	6,46	6,86	7,49	7,54	7,10	8,50	8,80	10,40	11,35	11,19	-0,16		
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	11,79	9,84	7,86	9,18	9,48	7,77	9,03	8,37	8,85	7,53	7,10	6,85	-0,24		
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	20,13	21,14	22,55	20,70	13,16	14,68	13,30	13,32	13,22	14,20	16,21	21,18	4,97		
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,78	7,12	6,84	6,01	5,64	4,82	5,30	5,63	5,74	5,89	5,49	5,26	-0,22		
Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,02	5,75	6,42	6,53	7,70	6,45	7,13	6,95	6,55	6,58	7,01	6,46	-0,55		
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	7,85	6,17	6,61	7,54	8,56	8,27	9,05	8,55	9,11	9,60	9,21	11,00	1,79		
Enfermedades de la piel (L00-L98)	9,15	7,65	7,12	8,71	8,89	7,36	6,57	6,04	6,66	6,12	5,96	5,34	-0,62		
Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	16,81	15,46	14,54	16,19	16,63	17,26	18,55	16,16	16,67	15,85	14,05	11,76	-2,29		
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,43	0,45	0,65	0,70	0,64	0,63	0,88	0,59	0,59	0,69	0,63	0,51	-0,12		
Condiciones orales (K00-K14)	4,56	9,64	9,22	5,60	11,27	14,59	10,95	14,10	11,85	10,37	9,15	4,61	-4,54		
Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,77	3,11	3,97	2,74	3,00	5,65	2,87	12,50	4,24	4,74	4,07	6,04	1,97		
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,06	0,06	0,19	0,26	0,00	0,05	0,44	0,03	0,07	0,17	0,21	0,10	-0,11		
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,12	0,00	0,00	0,00	0,04	0,00	0,03	0,00	0,02	0,00	0,00	0,03	0,03		
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	97,05	96,84	95,84	97,00	96,96	94,29	96,66	87,47	95,66	95,10	95,73	93,83	-1,89		
	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00		

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Mujeres

La morbilidad atendida en las mujeres del municipio de Sabaneta para el año 2020, muestra que las Enfermedades infecciosas y parasitarias fueron la principal causa de consulta, y frente al año 2019 muestra un cambio porcentual disminuyendo las consultas en un 4,09%, para las deficiencias nutricionales se evidencia un aumento en comparación con el año 2019 del 4,09%.

La morbilidad por enfermedades no trasmisibles en mujeres del municipio de Sabaneta, tuvieron un incremento en el año 2020 frente al año 2019, para las enfermedades cardiovasculares (5,74%), las condiciones neuropsiquiátricas (1,45%) y la diabetes mellitus (1,20%); por el contrario, las consultas en mujeres que más disminuyeron fueron las condiciones orales (3,68%), las enfermedades musculo esqueléticas (2,28%) y las enfermedades genitourinarias (1,14%). En el año 2020 las mayores proporciones de consultas en mujeres de Sabaneta se dieron para enfermedades cardiovasculares seguido de las enfermedades musculo esqueléticas, y condiciones neuropsiquiátricas.

En las mujeres la principal causa de consulta por lesiones se dio por traumatismos, envenenamiento u alguna otra consecuencia de causas externas, que además registro un decrecimiento en el año 2020 frente al año 2019 del 2,21%.

Tabla 36. Principales causas de morbilidad por subgrupos en Mujeres. Municipio de Sabaneta 2009 – 2020.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres											Δ pp 2020-2019	Tendencia		
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			2020	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	94,47	94,84	96,63	95,13	95,51	94,88	93,47	92,72	92,60	91,81	88,56	84,47	-4,09		
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	5,53	5,16	3,37	4,87	4,49	5,12	6,53	7,28	7,40	8,19	11,44	15,53	4,09		
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	90,15	85,00	94,70	93,58	88,38	85,84	86,02	94,10	89,98	91,09	90,78	88,36	-2,42		
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	9,85	15,00	5,30	6,42	11,62	14,16	13,98	5,90	10,02	8,91	9,22	11,64	2,42		
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,02	1,25	1,75	3,07	2,45	2,04	2,32	2,20	2,47	2,23	2,77	2,91	0,13		
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,36	1,17	1,28	1,70	1,43	1,53	1,75	1,61	1,62	1,47	1,62	1,85	0,23		
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,71	2,83	3,36	2,89	1,57	1,70	1,76	2,64	2,52	2,55	2,89	4,09	1,20		
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	7,33	6,39	6,92	7,25	7,58	7,42	7,08	7,17	8,16	8,91	9,28	8,78	-0,49		
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,50	8,05	8,23	7,72	8,04	7,81	8,39	8,88	8,97	9,88	10,91	12,36	1,45		
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	10,60	8,92	7,58	8,41	8,55	7,41	8,42	7,79	7,78	6,97	6,33	6,14	-0,19		
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,45	18,61	18,66	15,97	11,38	13,13	11,06	11,03	11,63	12,10	13,40	19,15	5,74		
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,71	4,31	4,76	4,23	4,22	3,49	3,94	3,98	4,37	4,23	4,05	4,43	0,37		
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,94	6,61	6,75	7,07	7,50	6,42	7,06	6,25	6,04	6,40	6,69	5,64	-1,05		
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	15,58	12,92	12,15	13,87	14,15	13,68	13,72	12,67	12,60	12,81	12,10	10,95	-1,14		
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,79	5,89	5,74	6,96	6,92	6,09	5,51	5,54	5,68	5,57	5,07	5,01	-0,06		
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	15,59	14,57	15,08	16,00	16,77	17,03	19,02	17,90	18,23	17,70	16,69	14,41	-2,28		
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,35	0,45	0,41	0,37	0,57	0,51	0,54	0,54	0,46	0,40	0,57	0,33	-0,24		
Condiciones orales (K00-K14)	3,08	8,04	7,35	4,47	8,86	11,74	9,44	11,81	9,48	8,78	7,63	3,95	-3,68			
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	5,93	4,34	4,42	6,11	4,60	11,44	5,45	24,14	6,22	7,47	6,06	8,02	1,95		
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,43	0,21	0,14	0,62	0,19	0,27	0,39	0,19	0,29	0,46	0,71	0,24		
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18	0,00	0,00	0,02	0,03	0,01		
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94,07	95,23	95,32	93,75	94,78	88,37	94,28	75,30	93,59	92,24	93,46	91,25	-2,21		
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00			

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.2.3 Morbilidad específica salud mental

La salud mental es una problemática de salud pública que aqueja a todas las poblaciones no distingue entre etnia, raza, credo, nivel de educación o estrato social; las tasas de morbilidad frente a los diferentes eventos generan gran preocupación a nivel departamental. Por lo anterior, el Municipio de Sabaneta no es un caso aislado de esta realidad que inquieta a la población en general.

Para el año 2020, en todos los ciclos vitales se situó como primera causa los trastornos mentales y del comportamiento, encontrándose el porcentaje más alto de consulta en la vejez con un 94,88%, así mismo se observan aumentos importantes respecto al año 2019 en las consultas por estos trastornos en los ciclos de Juventud (3,91%), vejez (2,48%) e infancia (0,16%), también se observaron aumentos importantes para las consultas por epilepsia en los ciclos de primera infancia (13,75%), infancia (0,16%), adolescencia (1,06%) y Adultez (0,74%).

Se observó a su vez disminuciones en el año 2020 frente al año 2019 en las consultas por trastornos mentales y del comportamiento en los ciclos de juventud y vejez con un 0,45% y un 0,06% respectivamente.

Tabla 37. Principales causas de morbilidad en salud mental por subgrupos. Municipio de Sabaneta, 2009 – 2020.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total											Δ pp 2020-2019	Tendencia	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			2020
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	53,85	73,44	79,46	80,65	83,02	80,69	75,23	75,68	88,56	88,52	92,55	78,80	-13,75	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	46,15	26,56	20,54	19,35	16,98	19,31	24,77	24,32	11,44	11,48	7,45	21,20	13,75	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	87,88	87,86	88,94	82,31	87,34	84,39	87,96	93,64	92,62	93,45	90,14	90,30	0,16	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	12,12	12,14	11,06	17,69	12,66	15,61	12,04	6,36	7,38	6,55	9,86	9,70	-0,16	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	74,32	76,54	76,78	80,63	83,20	80,32	84,30	84,50	81,10	78,20	84,27	83,65	-0,63	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,35	17,28	8,06	11,11	8,66	11,55	6,83	10,48	9,53	17,37	8,95	8,52	-0,43	
	Epilepsia	24,32	6,17	15,17	8,25	8,14	8,12	8,87	5,02	9,37	4,42	6,78	7,84	1,06	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	86,38	86,96	74,49	83,97	88,13	78,86	86,88	84,56	85,78	90,08	87,07	90,98	3,91	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	11,28	15,86	8,98	9,73	6,12	12,02	8,00	10,79	15,28	26,03	10,54	10,09	-0,45	
	Epilepsia	13,62	13,04	25,51	16,03	11,87	21,14	13,13	15,44	14,22	9,92	12,93	9,02	-3,91	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	89,53	91,67	86,09	86,20	85,01	81,54	90,75	89,15	87,29	87,66	90,27	89,54	-0,74	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3,66	6,89	2,68	6,10	4,31	4,73	8,27	3,94	7,40	6,43	3,59	4,61	1,02	
	Epilepsia	10,47	8,33	13,91	13,80	14,99	18,46	9,25	10,85	12,71	12,34	9,73	10,46	0,74	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	94,76	95,65	94,69	95,82	85,46	92,90	94,46	93,81	90,72	93,49	92,41	94,88	2,48	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,52	0,51	0,46	1,25	4,73	4,16	1,49	2,90	2,09	1,02	1,43	1,49	0,06	
	Epilepsia	5,24	4,35	5,31	4,18	14,54	7,10	5,54	6,19	9,28	6,51	7,59	5,12	-2,48	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Hombres

Para los hombres del municipio de Sabaneta en el año 2020 el comportamiento de la morbilidad relacionada con la salud Mental, muestra que los trastornos mentales y del comportamiento ocupan el primer lugar en todos los ciclos vitales, estos trastornos registran el mayor aumento en el año 2020 frente al año 2019 en el ciclo de la juventud con un 7,57% y vejez con un 6,32% del total de las consultas; De igual manera se registraron aumentos para los trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas en el ciclo de la juventud con un 3,09% y adolescencia con un 1,59%, mientras por la epilepsia en los ciclos de primera infancia (8,44%), adolescencia (1,35%) y adultez (0,20%).

Las disminuciones se encuentran para las consultas por los trastornos mentales y del comportamiento en los ciclos de la primera infancia (8,44%) y adolescencia (2,94%), en las consultas por trastornos mentales y del comportamiento por el uso de sustancias psicoactivas en el ciclo de la vejez (1,07%) y finalmente por la epilepsia en los ciclos de la juventud (7,57%) y vejez (6,32%).

Tabla 38. Principales causas de morbilidad en salud mental por subgrupos en Hombres. Municipio de Sabaneta, 2009 – 2020.

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres												Δ pp 2020-2019	Tendencia	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	82,35	64,10	95,71	88,41	85,25	85,47	85,71	73,83	88,44	94,51	95,06	86,62	-8,44		
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	17,65	35,90	4,29	11,59	14,75	14,53	14,29	26,17	11,56	5,49	4,94	13,38	8,44		
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	90,38	94,39	89,13	80,38	95,11	95,42	93,25	95,89	95,51	94,80	94,19	94,10	-0,09		
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	9,62	5,61	10,87	19,62	4,89	4,58	6,75	4,11	4,49	5,20	5,81	5,90	0,09		
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	77,27	68,05	74,74	81,19	83,50	82,08	86,51	84,15	78,50	73,86	83,33	80,39	-2,94		
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2,27	24,26	4,21	15,84	11,17	14,29	5,88	10,57	16,20	23,95	11,81	13,40	1,59		
	Epilepsia	20,45	7,69	21,05	2,97	5,34	3,64	7,61	5,28	5,30	2,19	4,86	6,21	1,35		
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	81,63	90,64	86,83	91,02	89,91	81,15	80,79	85,76	88,91	86,92	83,53	91,09	7,56		
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	14,29	25,73	17,70	17,97	9,78	18,53	11,59	17,96	23,08	36,19	16,16	19,25	3,09		
	Epilepsia	18,37	9,36	13,17	8,98	10,09	18,85	19,21	14,24	11,09	13,08	16,47	8,91	7,57		
Adulthood (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	82,16	87,45	87,32	84,09	80,92	78,31	88,20	85,23	82,68	84,59	89,25	89,06	-0,20		
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	9,86	17,15	6,03	12,73	6,47	10,49	18,68	8,27	14,36	13,06	6,70	7,71	1,01		
	Epilepsia	17,84	12,55	12,68	15,91	19,08	21,69	11,80	14,77	17,32	15,41	10,75	10,94	0,20		
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	89,47	93,86	81,74	94,93	75,90	90,29	90,30	88,16	82,10	89,03	86,01	92,33	6,32		
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,75	0,00	0,87	0,72	7,69	9,39	1,49	6,58	4,30	1,75	4,10	3,02	-1,07		
	Epilepsia	10,53	6,14	18,26	5,07	24,10	9,71	9,70	11,84	17,90	10,97	13,99	7,67	6,32		

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Mujeres

Para las mujeres del municipio de Sabaneta en el año 2020 el comportamiento de la morbilidad relacionada con la salud Mental, muestra que los trastornos mentales y del comportamiento ocupan el primer lugar en todos los ciclos vitales, registrando el mayor aumento en el año 2020 frente al año 2019 en el ciclo de la adolescencia con un 1,34%, así como disminuciones importantes en los ciclos de la primera infancia (22,79%), infancia (1,65%) y adultez (1,09%). Se evidencian también aumentos por consultas de trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas en el ciclo de la adultez con un 0,90%, mientras que para la epilepsia este aumento se presentó en los ciclos de primera infancia (22,79%) e infancia (1,65%).

Tabla 39. Principales causas de morbilidad en salud mental por subgrupos en Mujeres. Municipio de Sabaneta, 2009 – 2020.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres												Δ pp 2020-2019	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	31,82	88,00	52,38	70,91	80,00	75,86	58,02	80,49	88,89	77,24	86,79	64,00	-22,79	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	68,16	12,00	47,62	29,09	20,00	24,14	41,98	19,51	11,11	22,76	13,21	36,00	22,79	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	78,57	77,27	88,57	87,06	75,81	65,35	81,50	89,10	88,11	90,93	82,70	81,05	-1,85	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	21,43	22,73	11,43	12,94	24,19	34,65	18,50	10,90	11,89	9,07	17,30	18,95	1,65	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	70,00	95,95	78,45	79,65	82,86	76,33	82,15	84,97	83,89	87,63	85,85	87,19	1,34	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	1,35	11,21	2,65	5,71	5,33	7,74	10,36	2,35	3,09	4,18	3,20	-0,97	
	Epilepsia	30,00	2,70	10,34	17,70	11,43	18,34	10,10	4,66	13,76	9,28	9,98	9,61	-0,37	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	89,31	84,09	62,35	77,24	85,77	77,25	91,10	83,43	82,11	94,29	91,10	90,89	-0,22	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	9,43	8,18	0,40	1,87	1,26	7,43	5,51	4,07	6,11	12,49	4,14	2,03	-2,12	
	Epilepsia	10,69	15,91	37,65	22,76	14,23	22,75	8,90	16,57	17,89	5,71	8,90	9,11	0,22	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	92,38	94,29	85,52	87,58	87,17	83,93	92,03	91,55	90,31	90,04	90,98	89,89	-1,09	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,27	0,52	1,14	1,76	3,16	0,46	3,03	1,27	2,84	1,28	1,43	2,33	0,90	
	Epilepsia	7,62	5,71	14,48	12,42	12,83	16,07	7,97	8,45	9,69	9,96	9,02	10,11	1,09	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	97,01	96,39	96,67	96,29	90,43	94,49	96,12	96,27	94,28	95,49	95,62	96,52	0,90	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,72	0,40	1,53	3,19	0,98	1,49	1,29	1,18	0,69	0,09	0,50	0,42	
	Epilepsia	2,99	3,61	3,33	3,71	9,57	5,51	3,88	3,73	5,72	4,51	4,38	3,48	-0,90	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

Respecto a la morbilidad por eventos de alto costo en el Municipio de Sabaneta para el año 2019, se encuentra que la incidencia de VIH notificada presentó cifras, indicando una diferencia estadísticamente significativa negativa frente a las cifras departamentales y convirtiéndose en una prioridad a intervenir dentro de las acciones desarrolladas en Salud pública por parte de la administración municipal.

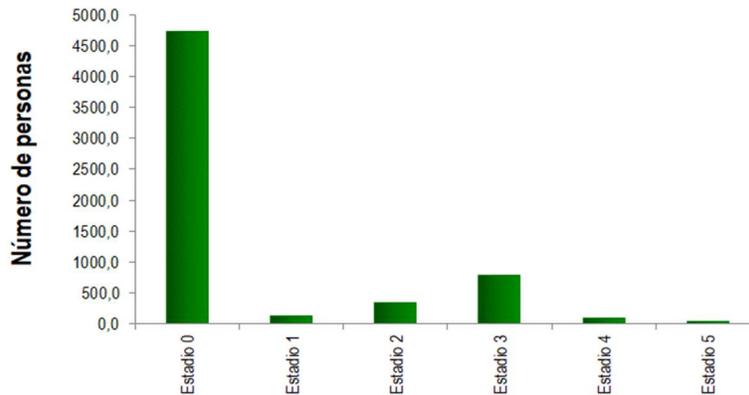
Tabla 40. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de alto costos. Municipio de Sabaneta 2006 – 2019.

Evento	Antioquia	Sabaneta	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	1,00	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	26,30	44,50	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años)	0,40	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	☑	☑	-	-	☑	☑	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	2,86	0,00	-	-	-	-	-	-	☑	☑	-	-	☑	☑	-	-	-	-	-

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Según la progresión de la enfermedad renal crónica para Sabaneta en el año 2019, se observa que el estadio 0 o fase inicial de la enfermedad es la que presenta mayor número de personas con 4739; en los estadios 4 y 5, se observa un comportamiento favorable dado que son las fases más crónicas de la enfermedad.

Figura 38. Progresión de la enfermedad renal crónica. Municipio de Sabaneta, 2019.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

2.2.5. Morbilidad de eventos precursores

En Sabaneta como en el resto del país se han incrementado el número de personas con patologías como la diabetes mellitus y la hipertensión arterial, se presentan con gran frecuencia y gravedad de complicaciones de tipo orgánico, económico, personal, familiar y social, que repercuten en la calidad de vida de los usuarios.

Según información SISPRO la prevalencia para estos dos eventos en el año 2018, no presenta una diferencia estadísticamente significativa con respecto a las cifras departamentales, pero se encuentran por encima del consolidado, por lo que se debe de incrementar estrategias en el municipio de estilos de vida saludables, actividad física, sana alimentación entre otros.

Tabla 41. Eventos precursores. Municipio de Sabaneta, 2018.

Evento	Antioquia, 2018	Sabaneta	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
		2018	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Prevalencia de diabetes mellitus	2,89	3,37	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Prevalencia de hipertensión arterial	10,13	12,29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

2.2.6 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

En La tabla siguiente se observan las letalidades por los eventos epidemiológicos de interés en salud pública en el municipio de Sabaneta durante los años 2006 al 2019, se puede una aumento en las letalidades por infección respiratoria aguda en el año 2019 frente al año 2018, sin embargo en comparación a la medida departamental, esta no constituye una diferencia estadísticamente significativa, en el caso de las incidencias la única que presenta casos para el año 2019 es la sífilis congénita, esta cifra tampoco representa una diferencia estadísticamente significativa frente a la medida departamental pero se convierte en prioridad para ser intervenida dentro de las acciones de salud pública en el ámbito de la dimensión de salud sexual y reproductiva.

Tabla 42. SemafORIZACIÓN de los Eventos de Notificación Obligatoria. Municipio de Sabaneta, 2006 -2019.

Causa de muerte	Antioquia	Sabaneta	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			
Letalidad de accidente ofídico	0,38	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de chagas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de dengue	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de Dengue grave	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de fiebre tifoidea y paratifoidea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de hepatitis A	0,17	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de hepatitis B, C y confección B-D	0,33	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de Infección Respiratoria Aguda	0,37	0,44	-	-	☑	☒	☑	☒	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑		
Letalidad de infección respiratoria aguda grave (IRAG)	24,55	0,00	-	-	☑	☒	☑	☒	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑		
Letalidad de intoxicaciones	1,32	0,00	-	☑	☒	☑	☒	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑		
Letalidad de leishmaniasis	0,09	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de leishmaniasis cutánea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de leishmaniasis mucosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de leptospirosis	7,69	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de lesiones por pólvora y explosivos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de Malaria	0,03	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de malaria asociada	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de malaria falciparum	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de malaria vivax	0,03	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de Meningitis Neisseriameningitidis (Nm)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de Meningitis por Haemophilus influenzae - Hi	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de Meningitis Streptococpneumoniae (Spn)	7,14	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de meningitis tuberculosa	7,58	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de parotiditis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de sífilis congénita	3,42	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de tosferina	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de tuberculosis extrapulmonar	4,05	0,00	-	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑	☒		
Letalidad de Tuberculosis farmacorresistente	11,25	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Letalidad de tuberculosis pulmonar	6,78	0,00	-	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑	☒		
Letalidad de Varicela	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasas de incidencia PDSP																			
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	97,88	0,00	-	-	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑		
Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia	0,70	0,00	-	-	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑		
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,20	0,00	-	-	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑		
Tasa de incidencia de Chagas	0,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de incidencia de sífilis congénita	2,00	1,25	-	-	-	-	-	-	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑		

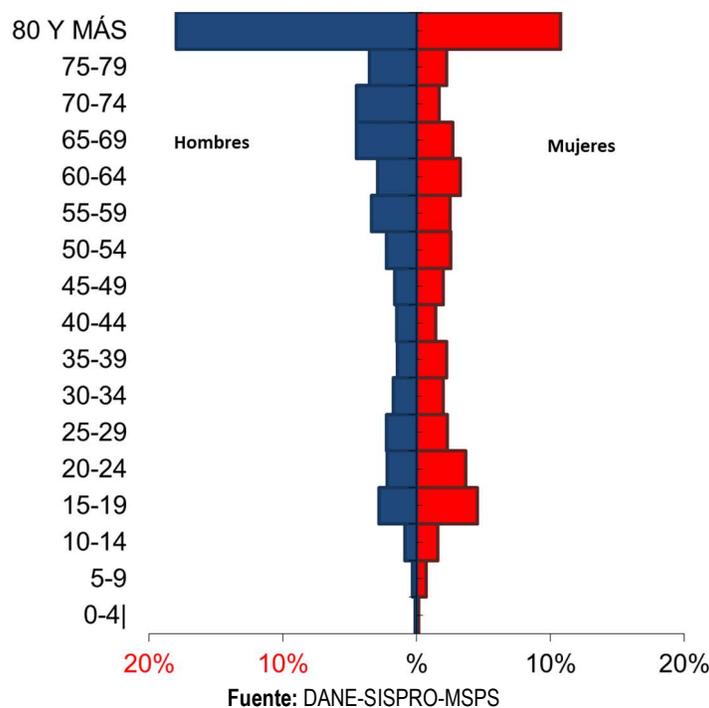
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

2.2.7 Análisis de la población en condición de Discapacidad

La pirámide poblacional para discapacidad en el Municipio de Sabaneta según sexo, muestra para el año 2021 una distribución con predominio de los hombres, con un 54%, mientras las mujeres representan el restante 46%.

Según esta pirámide la mayor distribución está en el grupo de edad 80 y más años, seguido en los hombres del grupo de 70 a 74 años y de 65 a 69 años, mientras en las mujeres le sigue el grupo de edad de 15 a 19 años y de 20 a 24 años.

Figura 39. Pirámide de la población en condición de discapacidad. Municipio de Sabaneta, 2021.



Para el análisis de la población en condición de discapacidad en el Municipio de Sabaneta, se encuentra que la alteración permanente más recurrente se da por las alteraciones del sistema nervioso con un 24%, seguido de alteraciones en los ojos con un 17,20%, y dificultades del movimiento del cuerpo, manos brazos y piernas con un 16,81%.

El municipio de Sabaneta cuenta con una caracterización propia de discapacidad que permite identificar de manera georreferenciada variables demográficas de las personas encuestadas como se puede visualizar en la imagen siguiente.

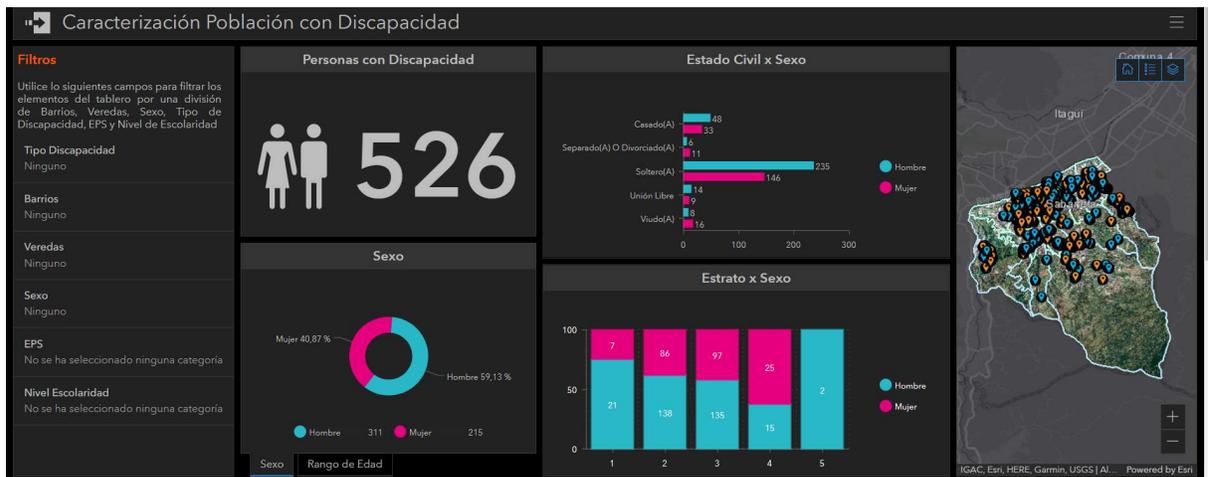
Cabe anotar que las personas relacionadas pueden tener varias discapacidades.

Tabla 43. Distribución de las alteraciones permanentes de la población en situación de Discapacidad. Municipio de Sabaneta, 2021.

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	691	16,81
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	562	13,67
El sistema genital y reproductivo	108	2,63
El sistema nervioso	985	23,96
La digestión, el metabolismo, las hormonas	290	7,05
La piel	77	1,87
La voz y el habla	293	7,13
Los demas organos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	83	2,02
Los oidos	315	7,66
Los ojos	707	17,20
Ninguna	0	0,00
Total	4111	

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Ilustración 12, Caracterización de Discapacidad Municipio de Sabaneta 2021



Fuente: secretaria de Familia, Municipio de Sabaneta 2021

2.2.8 Morbilidad por IRA Virus nuevo

El 31 de diciembre de 2019 la Comisión Municipal de Salud y Sanidad de Wuhan (provincia de Hubei, China) informó sobre un agrupamiento de 27 casos de neumonía de etiología desconocida con inicio de síntomas el 8 de diciembre; los casos reportaban antecedente de exposición común a un mercado de mariscos, pescados y animales vivos en la ciudad de Wuhan y el 7 de enero de 2020, las autoridades chinas identificaron como agente causante del brote un nuevo tipo de virus de la familia Coronaviridae, que fue denominado “nuevo coronavirus”, SARS-COV-2

El 30 de enero de 2020, el Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró que el brote era una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII), con más de 9.700 casos confirmados en China y 106 casos confirmados en otros 19 países.

En Colombia, el primer caso de SARS-CoV-2 fue identificado el 6 de marzo de 2020 luego de los análisis practicados a una paciente de 19 años procedente de Milán, Italia.

El 11 de marzo de 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS), declaró al brote de COVID19 como Pandemia, y emitió una serie de recomendaciones para que los países activaran y ampliaran sus mecanismos de respuesta a emergencias.

El primer caso de contagio en el municipio de Sabaneta, fue confirmado el 23 de marzo del 2020; previo a esto la administración municipal en cabeza del alcalde Santiago Montoya, por medio de la Secretaria de Salud llevó a cabo la contratación de la Universidad CES para el fortalecimiento del equipo de vigilancia epidemiológica y garantizar así la atención de la emergencia, llevando a cabo actividades de capacitación al equipo de salud sobre las rutas de atención; se socializaron los protocolos con la administración y el hospital; se brindó asesoría a la central de llamadas para la atención de COVID-19 y se iniciaron las investigaciones epidemiológicas en la medida que iban surgiendo casos sospechosos.

Adicional a lo anterior otras de las medidas para mitigar el riesgo a altas cifras de contagio fue el cierre de las entradas y salidas del municipio a partir del 14 de abril de 2020, siendo el primer municipio en llevar a cabo dicha acción; dejando como única entrada habilitada, la de la avenida las vegas con el fin de “tener absoluto conocimiento de quién entra y quién sale de nuestro municipio, además, vamos a tener un equipo médico tomando registro de síntomas y temperatura, y nadie podrá entrar a Sabaneta sin haber sido supervisado previamente”.

Gracias al compromiso del alcalde y las autoridades, el 19 de abril, luego de tener 10 casos positivos en el municipio, el municipio declara ser el “primero del Área Metropolitana que logra ser libre de coronavirus”.

A partir del 13 de Julio de 2020 se inició la prueba piloto de tomar muestras gratuitas de Covid-19 a los trabajadores informales que no contaban con ningún seguro médico, con el objetivo de realizar un proceso de vigilancia al pico de contagios que se pudieran presentar en el municipio.

Lamentablemente luego de los compromisos y un trabajo articulado de control a todos los riesgos de contagio al COVID-19, el 27 de julio de 2020, la primera víctima mortal a causa de este virus en el municipio fue un hombre de 70 años, luego de haber llegado a los 341 casos positivos de los cuales 200 habían logrado recuperarse a la fecha.

El municipio al igual que el departamento, pasó por varias alertas rojas debido al alto porcentaje de ocupación de camas UCI:

Para el año 2021, la alcaldía municipal de Sabaneta en cabeza del alcalde Santiago Montoya Montoya continúa con el compromiso para con la comunidad en la mitigación del Covid-19 evitando la propagación del virus, pero apoyando las decisiones departamentales y nacionales con respecto a la reactivación económica.

Por esto, se inicia, en articulación con otras dependencias de la administración municipal, el plan “Sabaneteño apoya sabaneteño” con el ideal de aumentar el comercio del municipio acompañado de correctos protocolos de bioseguridad, incentivando el uso obligatorio de tapabocas, lavado de manos y distanciamiento social.

Estas acciones son promovidas y vigiladas por la secretaria de salud visitando todo tipo de establecimientos comerciales e industriales avalando el cumplimiento de los protocolos por medio de un sello distintivo para visibilizar frente a la comunidad el correcto cumplimiento de dichos protocolos.

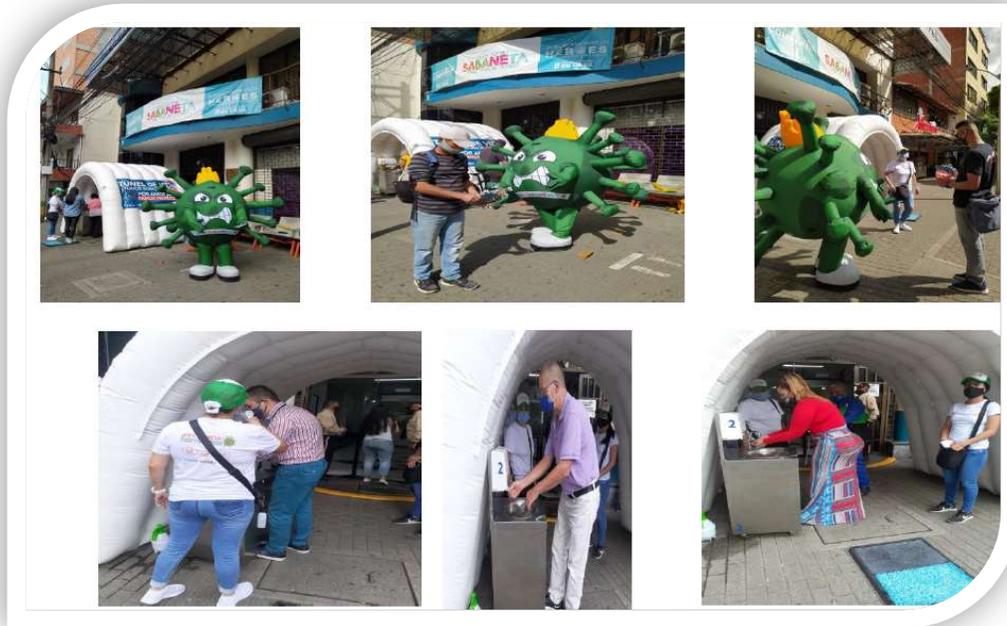
Ilustración 13 Verificación de protocolos COVID19 en establecimientos abiertos al público, Municipio de Sabaneta 2021



Fuente: secretaria de salud municipio de Sabaneta 2021

En articulación con lo mencionado, la secretaria de salud implementa campaña de prevención y promoción por medio de estrategias itinerantes llamadas “túneles de vida”, donde se instalan lavamanos portátiles en diferentes lugares públicos del municipio para generar espacios donde la comunidad pueda higienizar sus manos, además, entregamos allí tapabocas desechables y plegables informativos con el fin de educar a la comunidad; esta estrategia es acompañada por muñecos inflables incentivando la vacunación y la prevención de contagio por covid-19.

Ilustración 14. Implementación de estrategia túneles de vida, Sabaneta 2021



Fuente: secretaria de salud municipio de Sabaneta 2021

Referente a la vigilancia epidemiológica del evento, durante el año 2021 desde la secretaria de salud se cumplió a cabalidad con las responsabilidades entregadas a los municipios de la seccional de salud de Antioquia siendo Sabaneta municipio modelo a nivel nacional en el seguimiento de las indicaciones entregadas desde el departamento. En dichas gestiones logramos captar un estimado de 24.000 personas por medio de las plataformas de las entidades gubernamentales las cuales se encargan de enviar a cada municipio la población que corresponde.

Desde la secretaría de salud de sabaneta continuamos con el estricto manejo para la vigilancia y control de SARSCOV2, de esta manera tuvimos una estrategia de supervisión en el año para los viajeros que visitaron en el municipio, realizando alrededor de 320 circulares restrictivas para las personas que no acataban el llamado a la circular 001 expedida por la secretaria de salud, la cual hace mención a guardar un aislamiento preventivo por presentar prueba positiva para covid-19.

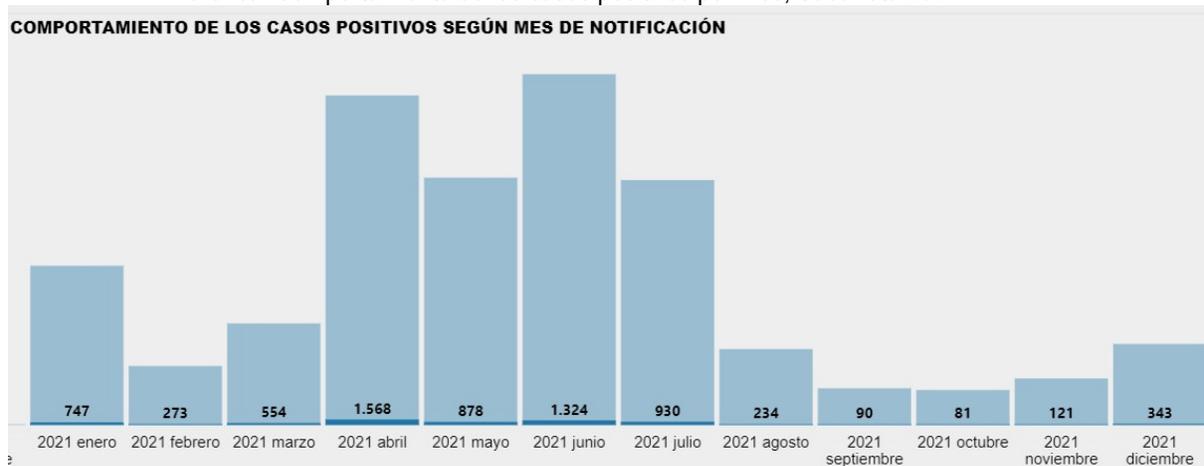
De igual manera gestionamos recursos para personas que necesitaban de alimentación para solventar el aislamiento, además logramos gestionar 107 personas que no contaban con afiliación a entidad prestadora de servicios de salud, logrando la afiliación al sistema.

Por el centro nacional de rastreo, estrategia implementada por el ministerio de Salud, Sabaneta gestiono un total de 22.742 personas rastreadas para el año 2021.

Además el equipo de Vigilancia Epidemiológica de la Secretaria de Salud de Sabaneta, también estuvo a cargo de la plataforma SEGCVID Y CORONAPP donde durante el año 2021 se recibió de 4500 a 5000 casos positivos para COVID-19, se verificó con los pacientes y la plataforma ADRES que estuvieran activos en su EPS y que les realizaran su respectivo seguimiento; se dio seguimiento aproximadamente a 500-700 pacientes no asegurados, 41 gestantes y 183 menores de 5 años y 22 conglomerados empresariales con seguimiento estrecho .

Durante el año 2021, según los datos departamentales 7.450 sabaneteños estuvieron infectados con covid-19, de estos 4.023 fueron mujeres y 3.427 hombres, 118 personas fallecidas y 7.318 recuperadas para una tasa de letalidad del 1.6% para sabaneta muy por debajo de la tasa de letalidad colombiana (2.52%).

Grafica. Comportamiento de los casos positivos por mes, Sabaneta 2021



Fuente: secretaria Seccional de Salud –

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrjoiZjUwZGRkN2UtdNDQ2YS00OGZlWl0MGYtODgzMTI5YzhhNDc0liwidCI6IjY0MmYxNTIILThmMTItNDMwOS1iODdjLWNIYzU0MzZiYzY5MSlsmIoJR9&pageName=ReportSectiona5637ccdc773222f51a9>

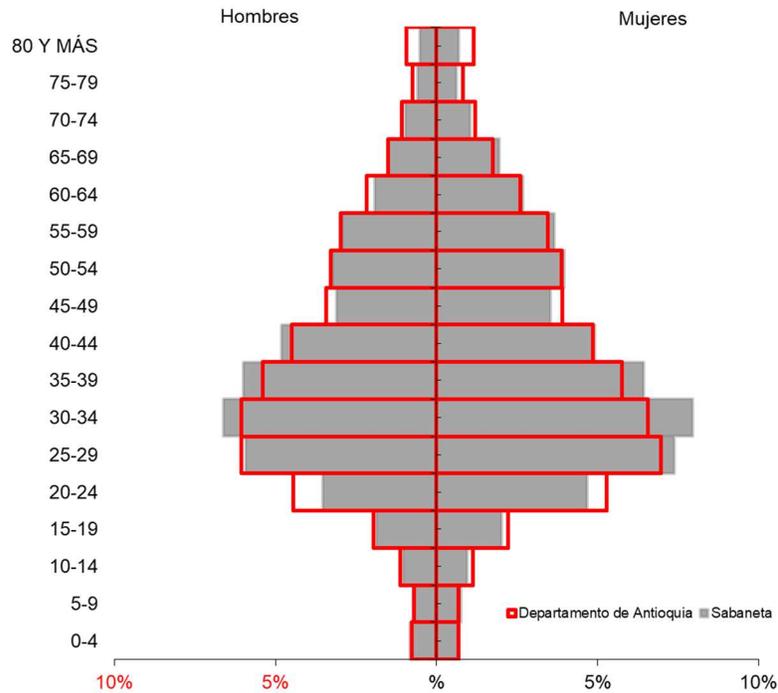
Gráfica. Consolidado de casos COVID-19, Sabaneta 2021.

VIGILANCIA ESPECIAL CASOS COVID-19 ANTIOQUIA												
SUBREGION	POBLACION PROYECTADA 2021 DANE	TOTAL CASOS	% DE PARTICIPACION	CASOS ACTIVOS	% DE PARTICIPACION DE LOS CASOS ACTIVOS	% DE RECUPERADOS	% DE RECUPERADOS	FALLECIDOS COVID	LETALIDAD	TASA MORTALIDAD x 100.000 HABITANTES	TASA INCIDENCIA SEGUN CASOS ACTIVOS X 100.000 HABITANTES	TASA INCIDENCIA SEGUN EL TOTAL DE CASOS POSITIVOS X 100.000 HABITANTES
VALLE DE ABURRA	4.119.098	422.791	79,1%	41	62,4%	413.819	97,7%	8.889	2,2	216,2	1	18.262
Medellin	2.573.220	297.243	55,6%	12	29,3%	290.128	97,6%	6.341	2,1	246,4	0	11.551
Bello	560.831	42.360	7,9%	4	9,8%	41.463	97,9%	815	1,9	145,3	1	7.553
Itagüí	294.551	35.713	6,7%	2	4,9%	35.119	98,3%	540	1,5	183,3	1	12.125
Envigado	246.003	18.010	3,4%	4	9,8%	17.542	97,4%	412	2,3	167,5	2	7.321
Caldas	84.734	9.766	1,8%	1	2,4%	9.585	98,1%	165	1,7	194,7	1	11.525
Sabaneta	89.364	7.450	1,4%	3	7,3%	7.318	98,2%	118	1,6	132,0	3	8.337
Copacabana	83.106	4.465	0,8%	0	0,0%	4.347	97,4%	109	2,4	131,2	0	5.373
La Estrella	76.704	3.838	0,7%	0	0,0%	3.759	97,9%	63	1,6	82,1	0	5.004
Girardota	55.294	2.166	0,4%	0	0,0%	2.102	97,0%	59	2,7	106,7	0	3.917
Barbosa	55.201	1.690	0,3%	0	0,0%	1.647	97,5%	38	2,2	68,8	0	3.062
ORIENTE	796.477	47.467	8,3%	8	18,2%	46.849	97,7%	843	2,4	133,8	1	6.746
URABÁ	333.338	18.302	3,4%	8	9,8%	17.839	98,3%	612	3,4	116,2	0	3.421
Total	6.782.584	534.805	100,0%	41	100,0%	521.460	97,6%	11.621	2,2	171,3	1	7.881

Fuente: secretaria Seccional de Salud –

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrjoiZjUwZGRkN2UtdNDQ2YS00OGZlWl0MGYtODgzMTI5YzhhNDc0liwidCI6IjY0MmYxNTIILThmMTItNDMwOS1iODdjLWNIYzU0MzZiYzY5MSlsmIoJR9&pageName=ReportSectiona5637ccdc773222f51a9>

Figura 40. Pirámide Poblacional morbilidad por COVID 19. Municipio De Sabaneta – Departamento de Antioquia, 2021.



Fuente: DANE- SISPRO – MSPS

Comorbilidad COVID19

Para la población afectada por el COVID19 en el Municipio de Sabaneta en el año 2021, se identifica que el 36% tiene al menos una comorbilidad asociada, otro 15% está asociado a hipertensión, y un 14% la edad, siendo superior a los 59 años, mientras el sobrepeso y la obesidad representan el 17%, también se encuentran otras comorbilidades como diabetes con un 5%, asma con un 5%, EPOC con un 4%, y el cáncer con un 2%; aunque la artritis y la ERC no alcanzan un porcentaje importante dentro de estas comorbilidad si presentan casos.

Tabla 44. Comorbilidades COVID19. Municipio de Sabaneta – Departamento de Antioquia, 2021.

05631	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio		Antioquia	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad DPTO		Concentración Municipio
		Año	Proporción			Año	Proporción	Año
	Artritis	28	0%		Artritis	2.347	0%	1,2%
	Asma	536	5%		Asma	24.155	4%	2,2%
	Cáncer	174	2%		Cáncer	6.495	1%	2,7%
	Comorbilidades (al menos una)	4.038	36%		Comorbilidades (al menos una)	185.480	34%	2,2%
	Diabetes	534	5%		Diabetes	28.591	5%	1,9%
	Enfermedades Huérfanas	31	0%		Enfermedades Huérfanas	1.506	0%	2,1%
05631	EPOC	445	4%	Antioquia	EPOC	24.534	5%	1,8%
	ERC	162	1%		ERC	11.159	2%	1,5%
	Hipertensión	1.736	15%		Hipertensión	88.469	16%	2,0%
	Mayor de 59	1.613	14%		Mayor de 59	82.989	15%	1,9%
	Sobrepeso y Obesidad	1.899	17%		Sobrepeso y Obesidad	79.636	15%	2,4%
	Terapia Reemplazo Renal	20	0%		Terapia Reemplazo Renal	1.228	0%	1,6%
	VIH	62	1%		VIH	2.664	0%	2,3%
	Total	11.278	100%		Total	539.253	100%	2,1%

Fuente: DANE- SISPRO – MSPS

Ámbito atención COVID19

Para la población afectada por el COVID19 en el Municipio de Sabaneta en el año 2021, se identifica que el 95% fue reportado mediante pruebas realizadas en otros servicios (14940 personas), el 3% fue atendido en hospitalización (498 personas), mientras en cuidados intensivos y cuidado intermedio se reportó el 1% respectivamente; a nivel departamental se asocian este tipo de ámbitos de atenciones en los mismos rangos de importancia.

Tabla 45. Ámbito atención COVID19. Municipio de Sabaneta – Departamento de Antioquia, 2021.

05631 - Sabaneta	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito		Antioquia	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito de atención		Concentración de casos según ámbito de atención - DPTO
		Año	Proporción			Año	Proporción	Año
	Consulta Externa	0	0%		Consulta Externa	1	0%	0,0%
	Cuidado Intensivo	183	1%		Cuidado Intensivo	10811	1%	1,7%
	Cuidado Intermedio	113	1%		Cuidado Intermedio	5507	1%	2,1%
	Domiciliaria	2	0%		Domiciliaria	1036	0%	0,2%
05631 - Sabaneta	Hospitalización	498	3%	Antioquia	Hospitalización	28902	4%	1,7%
	No Reportado	14940	95%		No Reportado	702708	94%	2,1%
	Otro	0	0%		Otro	0	0%	0,0%
	Urgencias	10	0%		Urgencias	814	0%	1,2%
	Total	15746	100%		Total	749779	100%	2,1%

Fuente: DANE- SISPRO – MSPS

Otros indicadores demográficos en el Municipio de Sabaneta

Relación hombres/mujer: En el Municipio de Sabaneta para el año 2021, por cada 85 casos de COVID19 en hombres, había 100 mujeres con casos de COVID19, mientras que para el Departamento de Antioquia en el año 2021 por cada 89 casos de COVID 19 en hombres, había 100 mujeres con COVID19.

Razón niños mujer: En el Municipio de Sabaneta para el año 2021, por cada 4 niños y niñas (0 a 4 años) con COVID19, habían 100 casos de COVID19 en mujeres en edad fértil (15 – 49 años), en contraste el Departamento de Antioquia para el año 2021 por cada 4 niños y niñas (0 a 4 años) con COVID19, habían 100 mujeres con COVID19 en edad fértil (15 – 49 años).

Índice de infancia: En el Municipio de Sabaneta para el año 2021, de 100 personas con COVID19, 5 correspondían a casos de COVID19 en población hasta los 14 años, mientras en el Departamento de Antioquia para el año 2021 este grupo poblacional fue de 5 casos de COVID19

Índice de juventud: En el Municipio de Sabaneta en el año 2021 de 100 casos de COVID19, 25 correspondían a casos en población de 15 a 29 años, mientras que en el Departamento de Antioquia en el año 2021 este grupo poblacional fue de 27 casos de COVID19

Índice de vejez: En el Municipio de Sabaneta en el año 2021 de 100 personas con casos de COVID19, 12 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en el Departamento de Antioquia en el año 2021 este grupo poblacional fue de 14 casos de COVID19

Índice de envejecimiento: En el Municipio de Sabaneta en el año 2021 de 100 personas con COVID19, 247 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en el Departamento de Antioquia en el año 2021 este grupo poblacional fue de 273 personas con COVID19

Índice demográfico de dependencia: En el Municipio de Sabaneta de 100 personas con COVID19 entre los 15 a 64 años, hubo 15 personas con COVID19 menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que en el Departamento de Antioquia este grupo poblacional fue de 17 personas con COVID19

Índice de dependencia infantil: En el Municipio de Sabaneta, 6 personas menores de 15 años con COVID19, dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años que tenían COVID -19, mientras que en el Departamento de Antioquia fue de 6 personas

Índice de dependencia de mayores: En el Municipio de Sabaneta, 9 personas de 65 años y más con COVID19, dependían de 100 personas con COVID19 entre los 15 a 64 años, mientras que en el Departamento de Antioquia fue de 11 personas con COVID19

Índice de Friz: Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años) con COVID19, con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años con COVID19. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población con COVID19 estudiada es joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población con COVID19 envejecida. En el caso del Municipio de Sabaneta para el año 2021, la población afectada por COVID19 se presenta dentro del rango establecido como envejecido (20,64), igual situación para el Departamento de Antioquia (22,92).

Tabla 46. Otros indicadores de estructura demográfica. Municipio de Sabaneta - Antioquia, 2015 – 2021 - 2023.

Índice Demográfico	Año	
	05631 - Sabaneta	Antioquia
Poblacion total	15.152	712.832
Poblacion Masculina	6.980	335.713
Poblacion femenina	8.172	377.119
Relación hombres:mujer	85,41	89
Razón niños:mujer	4	4
Indice de infancia	5	5
Indice de juventud	25	27
Indice de vejez	12	14
Indice de envejecimiento	247	273
Indice demografico de dependencia	14,83	16,64
Indice de dependencia infantil	5,80	5,95
Indice de dependencia mayores	9,03	10,68
Indice de Friz	20,64	22,92

Fuente: DANE – SISPRO – MPS

2.2.9 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Teniendo en cuenta la información analizada en todo el documento, el área de Sistemas de Información de la secretaria de Salud del Municipio de Sabaneta realizó una priorización del capítulo de la morbilidad atendida, la morbilidad de eventos de alto costo, los eventos precursores, los eventos de notificación obligatoria y la discapacidad. Se priorizan las causas de morbilidad más importantes para el municipio de Sabaneta, según la lista 6/67 para morbilidad de la OPS; También se utiliza el listado de prioridades por dimensiones PDSP y los grupos de riesgo (MIAS – Modelo Integral de Atención en Salud).

Tabla 47. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación. Municipio de Sabaneta 2020.

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador Sabaneta 2020	Valor del indicador Antioquia 2020	Tendencia 2005 a 2020	Grupos de Riesgo
General por grandes causas*	Enfermedades no transmisibles en hombres mayores de 60 años	86,44	81,35	Aumento	007
	Condiciones transmisibles y nutricionales en las niñas de la primera infancia	22,49	21,93	Aumento	009
	Condiciones mal clasificadas en la infancia	16,98	19,75	Disminución	000
Específica por Subcausas o subgrupos	Enfermedades infecciosas y parasitarias.	66,71	52,86	Disminución	007
	Condiciones maternas	78,46	84,65	Disminución	009
	Enfermedades Cardiovasculares	19,93	20,91	Disminución	007
	Enfermedades musculoesqueleticas	13,39	13,58	Disminución	001
	Enfermedades genitourinarias	10,97	10,49	Aumento	001
	Transtornos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	92,61	90,46	Oscilante	012
Alto Costo	Incidencia de VIH Notificada	44,5	26,3	Disminución	009
Precursores	Hipertension Arterial	12,29	10,13	Oscilante	007
Discapacidad	El Movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	16,81	18,64	Aumento	007

Fuente: Elaboración propia, municipio de Sabaneta

Conclusiones

El comportamiento de la morbilidad general en el Municipio de Sabaneta, para primera infancia muestra que las enfermedades no transmisibles, fueron la mayor causa de morbilidad en el año 2020, seguido de las condiciones transmisibles y nutricionales y las condiciones mal clasificadas, mientras en la infancia la mayor causa de consulta en el año 2020 fueron las enfermedades no transmisibles, le siguen las condiciones mal clasificadas y las condiciones transmisibles y nutricionales; para el ciclo vital de adolescencia y juventud se observa que la principal causa de morbilidad son las enfermedades no transmisibles.

Para el total de las condiciones transmisibles y nutricionales en el Municipio de Sabaneta, según la morbilidad específica, se observa que las atenciones por enfermedades infecciosas y parasitarias disminuyeron al año 2020 con respecto al año 2019; mientras que las consultas para las infecciones respiratorias y las deficiencias nutricionales aumentaron.

La morbilidad específica en las enfermedades no trasmisibles para el Municipio de Sabaneta en el año 2020 frente al año 2019, evidencia una reducción importante para las consultas por enfermedades musculo

esqueléticas, las condiciones orales y enfermedades de los órganos de los sentidos, mientras se aumentaron las consultas por enfermedades cardiovasculares, condiciones neuropsiquiátricas y diabetes mellitus.

Para el año 2020, en todos los ciclos vitales se situó como primera causa de morbilidad mental, los trastornos mentales y del comportamiento, encontrándose el porcentaje más alto de consulta en la infancia, así mismo se observan aumentos importantes respecto al año 2019 en las consultas por estos trastornos en los ciclos de Juventud, adultez y adolescencia, también se observaron aumentos importantes para las consultas por epilepsia en los ciclos de primera infancia, infancia, adolescencia y juventud.

En Sabaneta como en el resto del país se han incrementado el número de personas con patologías como la diabetes mellitus y la hipertensión arterial, se presentan con gran frecuencia y gravedad de complicaciones de tipo orgánico, económico, personal, familiar y social, que repercuten en la calidad de vida de los usuarios. Según la información encontrada la prevalencia para estos dos eventos en el año 2018, no presenta una diferencia estadísticamente significativa con respecto a las cifras departamentales, pero se encuentran por encima del consolidado, por lo que se debe de incrementar estrategias en el municipio de estilos de vida saludables, actividad física, sana alimentación entre otros.

La pirámide poblacional para discapacidad en el Municipio de Sabaneta según sexo, muestra para el año 2021 una distribución con predominio de los hombres y por grupo de edad de 80 y más años, así mismo se evidencia que la alteración permanente más recurrente se da por las alteraciones del sistema nervioso, seguido de alteraciones en los ojos y dificultades del movimiento del cuerpo, manos brazos y piernas.

2.2.10. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.2.10.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

Condiciones de vida

Cobertura Servicios de Electricidad

El municipio de Sabaneta para el año 2019 cuenta con el 100% en la prestación de servicio de electricidad tanto en la zona urbana como en la rural.

Cobertura de Acueducto

El municipio de Sabaneta para el año 2019, cuenta con casi la totalidad de red de acueducto, con una cobertura general del 95,4%, en la zona urbana llega al 97,7% de la población y en la zona rural al 1,29%.

Alcantarillado

El municipio de Sabaneta para el año 2019, cuenta con casi la totalidad de red de alcantarillado, con una cobertura general del 96,4%, en la zona urbana llega al 98,7% de la población y en la zona rural al 1,29%.

IRCA

El índice de la calidad del agua para Sabaneta, no presenta diferencias estadísticamente significativas frente al departamento, con un 0,3% respecto del 6,6% departamental.

Es importante destacar que el porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas para el municipio de Sabaneta presenta una cifra mucho menor que la encontrada a nivel departamental, por lo que esta se convierte en una diferencia estadísticamente significativa positiva frente al departamento, con un 0,3% frente a un 14,3%.

Tabla 48. Semaforización Condiciones de vida. Municipio de Sabaneta, 2018 – 2019.

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Sabaneta
Cobertura de servicios de electricidad (2018)	99,4	100,0
Cobertura de acueducto (2019)	89,8	95,4
Cobertura de alcantarillado (2019)	82,0	96,4
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA 2019)	6,6	0,3
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2018)	13,1	0,2
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2018)	14,3	0,3

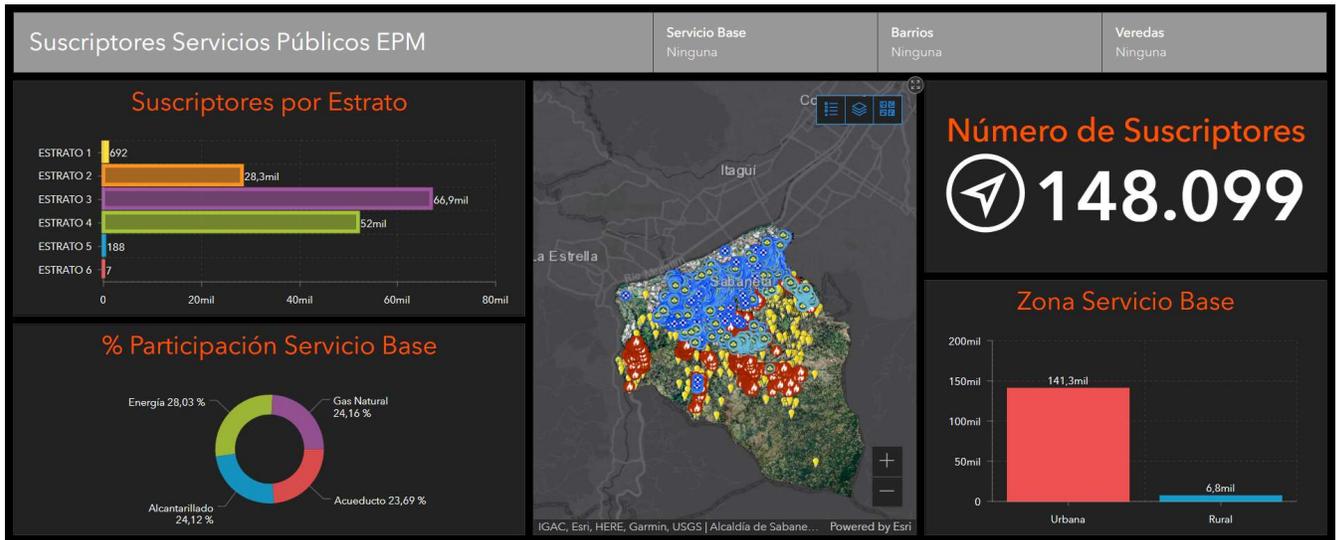
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 49. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida. Municipio de Sabaneta, 2018 - 2019.

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	100,00
Cobertura de acueducto	97,7	1,29
Cobertura de alcantarillado	98,7	1,29

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Ilustración 15. Suscriptores Servicios públicos Municipio de Sabaneta 2021



Fuente: EAPSA, Municipio de Sabaneta 2021

Disponibilidad de alimentos

En el municipio de Sabaneta, el porcentaje de Nacidos Vivos con bajo peso al nacer está por encima de la tasa del Departamento de Antioquia para el año 2019, y con tendencia al aumento; sin embargo, esta cifra no constituye una diferencia estadísticamente significativa.

Aunque se ha mejorado la capacidad instalada de la ESE Hospital Venancio Díaz Díaz, se debe de continuar trabajando en la disminución de las brechas en salud y el mejoramiento de condiciones de vida de la población.

Tabla 50. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional. Municipio de Sabaneta, 2019.

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Sabaneta	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	9,5	10,5	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘		

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Condiciones factores, psicológicos y culturales

Los determinantes intermedios de la salud, en factores psicológicos y culturales del municipio de Sabaneta comparados con el departamento de Antioquia durante al año 2019, nos muestran que las tasas de incidencia de violencia contra la mujer, así como la de violencia intrafamiliar fueron inferiores a las medidas departamentales, presentando una diferencia estadísticamente significativa positiva frente al Departamento de Antioquia.

Tabla 51. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales. Municipio de Sabaneta 2019.

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Sabaneta
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) 2019	144,9	63,2
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) 2019	210,4	91,9

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Sistema sanitario

En la tabla siguiente se muestra el comparativo de los determinantes intermedios de la salud, en cuanto al Sistema Sanitario en el municipio de Sabaneta frente al departamento de Antioquia durante los años 2006 al 2020.

Se concluye que para el año 2020, en la cobertura administrativa de vacunación con BCG para nacidos vivos, ambos determinantes presentan una tendencia a la disminución frente a las cifras del año 2019.

Esta diferencia es debido a que el 98% de los nacidos vivos del municipio nacen en municipios aledaños, donde es allá donde aplican la vacuna de BCG al nacer.

Se requieren más acciones con campañas de sensibilización de afiliación al régimen subsidiado y contributivo, las afiliaciones en línea, la búsqueda personalizada de la población pobre no afiliada; así como la realización de demandas inducida en cuanto a la vacunación en un trabajo articulado entre la Secretaría de Salud y la ESE Hospital Venancio Díaz.

Tabla 52. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario. Municipio de Sabaneta, 2006 – 2020.

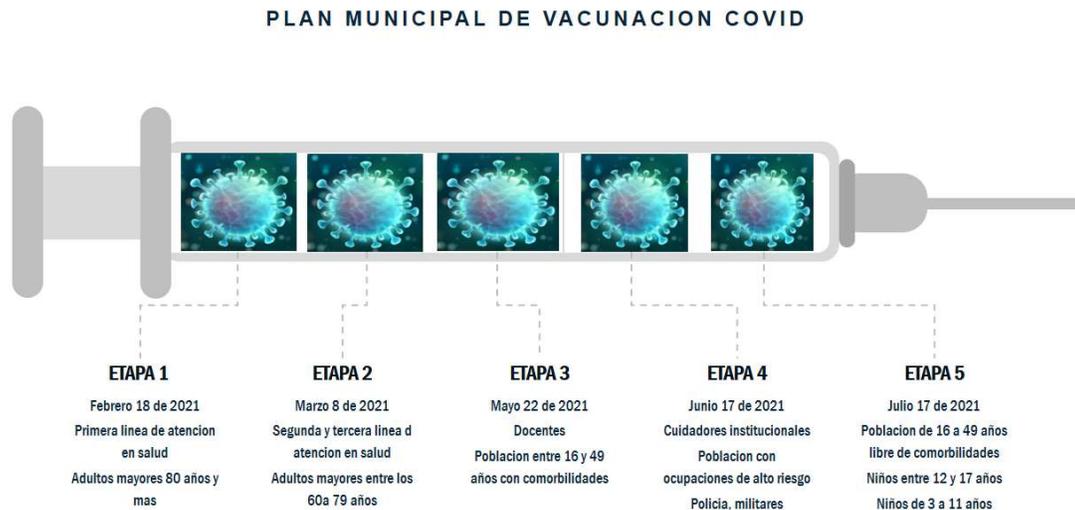
Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Sabaneta	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005,2018)	7,1	1,1																		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005, 2018)	3,7	2,9																		
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2020)	98,4	81,0																		
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2020)	73,1	0,7																		
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2020)	69,0	45,8																		
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2020)	68,2	45,9																		
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2020)	74,4	51,1																		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE) 2019	90,2	96,4																		
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE) 2019	99,3	100,0																		
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE) 2019	99,3	100,0																		

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Cobertura de la vacunación contra el COVID-19

Las vacunas contra el COVID-19 inducen a la inmunización de la población a nivel mundial, evitando el riesgo de enfermar, presentar síntomas graves y morir por SARS-Cov-2, por lo anterior, en el Municipio de Sabaneta se adoptó el plan municipal de vacunación como lo indica la gráfica anterior contemplando las etapas del plan nacional de vacunación, para dar cobertura y lograr inmunizar la población objeto del municipio que según el último censo del DANE es de 89364 habitantes, se habilito para la prestación del servicio a la E.S.E Hospital Venancio Diaz Diaz para las etapas 1,2,3,4,5 (dosis aplicadas al 31 de diciembre 52.455) la IPS Cis Comfama/SURA Sabaneta las etapas 2,3,4,5 (dosis aplicadas al 31 de diciembre 52.787), la IPS Eugenio Antonio Restrepo las etapas 3,4,5 (dosis aplicadas al 31 de diciembre 65.206) y la IPS Sinergia Mayorca Sabaneta a partir de la etapas 5 (dosis aplicadas al 31 de diciembre 21.138).

Ilustración 16. Etapas del Plan Municipal de Vacunación Municipio de Sabaneta 2021



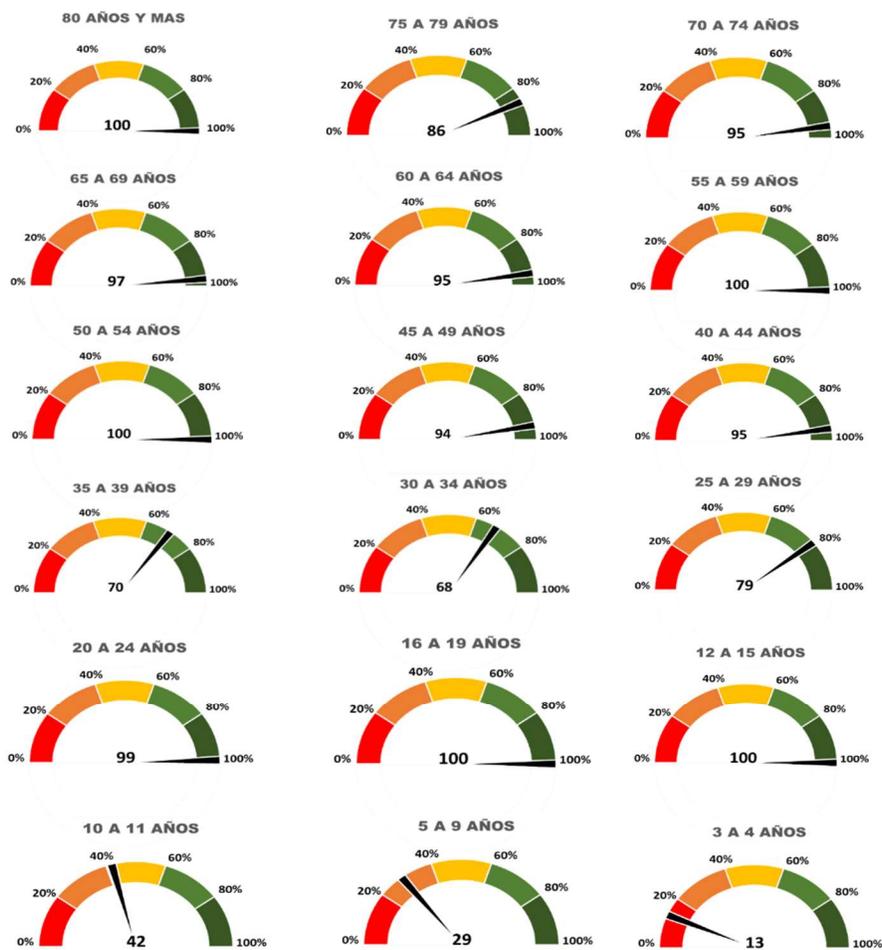
Fuente: Dirección Aseguramiento, secretaria de Salud Sabaneta 2021

Según las gráficas siguiente el municipio de Sabaneta alcanzo las siguientes indicadores en coberturas con corte al 30 de diciembre del 2021: pacientes de 80 años y más 100% de cobertura, pacientes de 75 a 79 años cobertura 86%, pacientes de 70 a 74 años cobertura 95%, pacientes de 65 a 69 años cobertura 97%, pacientes de 60 a 64 años cobertura 95%, pacientes de 55 a 59 años cobertura 100%, pacientes de 50 a 54 años cobertura 100%, pacientes de 45 a 49 años cobertura 94%, pacientes de 40 a 44 años cobertura 95%, pacientes de 35 a 39 años cobertura 70%, pacientes de 30 a 34 años cobertura 68%, pacientes de 25 a 29 años cobertura 79%, pacientes de 20 a 24 años cobertura 99%, pacientes de 16 a 19 años cobertura 100%, pacientes de 12 a 15 años cobertura 100%, pacientes de 10 a 11 años cobertura 42%, pacientes de 5 a 9 años cobertura 29%, pacientes de 3 a 4 años cobertura 13%, pacientes de 16 a 49 años con comorbilidad cobertura de 11 %, otros (Migrantes sin PEP, gestantes, talento humano en salud, docentes, otro talento humano) 2750 personas vacunadas.

Para lograr estas coberturas se implementaron estrategias en vacunación coordinadas por la entidad territorial en sinergia con las EAPB E IPS habilitadas en el municipio de Sabaneta como: asignación de citas a la población objeto, vacunación extramural (centros del adulto mayor “hogares geriátricos”, barrios, veredas, colegios, empresas, ferias de servicios, jornadas de vacunación a población especial “Población Privada de la Libertad, habitante de calle, personas en situación de discapacidad, gestantes y migrantes irregulares”

Por lo anterior se concluye que las altas coberturas en vacunación que ha logrado el Municipio han ayudado a la reducción notable de casos y muertes asociadas al COVID-19, teniendo como dato al 30 de diciembre el ultimo fallecimiento en el municipio el día 09 de octubre de 2021 a pesar de la llegada de las nuevas variantes como la Ómicron y el incremento de la interacción social.

Ilustración 17. Coberturas de vacunación por grupos de edad Sabaneta corte 30 de diciembre 2021



Fuente: Dirección Aseguramiento, secretaria de Salud Sabaneta 2021

Los servicios habilitados para las instituciones prestadoras de servicios de salud, son los servicios ofrecidos, en el primer nivel de atención, Además de los servicios relacionado en la tabla, también se cuenta con servicios como planificación familiar, servicio de urgencias, medicina general y transporte asistencia básico. El Municipio más cercano para la atención del segundo nivel esta aproximadamente 10 minutos, lo que facilita el acceso a los servicios de alta complejidad.

A su vez la E.S.E Hospital Venancio Díaz Díaz realiza brigadas de salud a las veredas con el fin de brindar atención, promoción de la salud y prevención de la enfermedad, desde allí se realizan actividades como: ingreso a joven sano, adulto sano, toma de agudeza visual, citologías, odontología y vacunación a la comunidad con esquemas incompletos, bajo la estrategia de atención primaria en salud renovada.

Es importante destacar al aumento progresivo de las IPS habilitadas con los servicios de endoscopia digestiva, fisioterapia, tamización de cáncer de cuello uterino, muestras de laboratorio clínico, radiografías odontológicas, ginecobstetricia, medicina general, medicina interna, pediatría y esterilización.

Tabla 53. Servicios habilitados de las instituciones prestadoras de salud, Municipio de Sabaneta, 2015 – 2019.

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular	2	2	2	2	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ecocardiografía	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrofisiología marcapasos y arritmias	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endoscopia digestiva	1	2	2	3	3	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	5	5	5	5	5	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	4	4	5	5	7	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1	3	3	1	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	3	3	5	4	3	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de patología	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	2	2	3	3	3	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	3	3	3	3	3	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	5	5	7	6	8	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa bioenergética	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa con filtros	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa manual	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	3	4	4	4	4	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	2	3	3	2	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-	5	5	5	5	5	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	7	7	10	9	9	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías	6	6	7	8	8	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	4	5	5	6	6	
	CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia	2	2	2	2	2
		Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	1	1	1	1	1
		Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	2	4	4	4	4
		Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	1	1	1	1	1
		Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	3	4	5	6	6
		Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	1	1	1	1	1
		Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular	1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria		2	4	5	5	5	
Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología		5	5	5	5	5	
Número de IPS habilitadas con el servicio de endocrinología		1	1	1	1	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia		3	4	5	6	5	
Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería		3	4	4	4	4	
Número de IPS habilitadas con el servicio de estomatología		2	4	4	4	4	
Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia		4	3	3	3	3	
Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje		3	3	3	2	2	
Número de IPS habilitadas con el servicio de geriatría		1	1	1	1	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia		3	5	7	9	9	
Número de IPS habilitadas con el servicio de implantología		2	2	1	1	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral		1	1	1	1	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y del deporte		2	2	3	3	3	
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación		1	1	2	2	2	
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general		7	9	10	12	13	
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna		3	4	5	5	6	
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - homeopatía		1	1	1	1	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - medicina		2	2	2	2	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - naturopatía		1	1	1	1	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de neuropediatría		1	1	1	1	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética		5	8	9	9	9	
Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general		8	11	11	13	12	
Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría		1	1	1	1	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología		2	2	2	2	2	
Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría		6	9	9	8	8	
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia		6	6	6	8	8	
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología		2	4	5	5	5	
Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología		1	2	2	2	2	
Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad		5	7	6	6	7	
Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría		2	4	6	6	7	
Número de IPS habilitadas con el servicio de peritoncía		1	5	5	5	5	
Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología		8	10	12	10	11	
Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría		3	3	3	3	3	
Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oral		5	6	7	8	7	
Número de IPS habilitadas con el servicio de reumatología		1	1	1	1	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional		2	2	2	2	2	
Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria		2	2	2	2	2	
Número de IPS habilitadas con el servicio de toxicología		1	1	1	1	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de urología		1	2	2	2	3	
Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación		1	1	1	1	1	
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría o unidad de salud mental	2	2	2	1	1	
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			7			
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención a consumidor de sustancias	1	1				
	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	4	6		9	9	
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene	3	3	3	3	3	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la	2	4	4	4	4	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	3	5	5	5	5	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	3	5	5	5	5	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	3	5	5	5	5	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el	3	5	5	5	5	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello	3	5	5	5	5	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	3	4	4	4	4	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	3	3	3	3	3	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	3	3	3	3	3	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién	2	2	2	2	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	2	2	2	2	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en	3	5	5	6	6	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención	2	5	5	5	6	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	3	4	4	4	4	
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	3	3	3	3	3	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	2	2	2	2	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ortopédica	2	2	2	2	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía otorrinolaringología	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	2	2	2	2	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía urológica	2	2	2	2	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urgencias	1	1	1	1	1	
QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urgencias	1	1	1	1	1	
TRANSPORTE ASISTENCIAL URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urgencias	1	1	1	1	1	

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Otros indicadores del sistema sanitario

Para el año 2019 se encuentra en el municipio de Sabaneta, un total de 0,15 ambulancias por cada 1.000 habitantes, 0,82 camas por cada 1.000 habitantes de las cuales 0,77 son camas de adulto, estas cifras presentan pequeñas diferencias negativas frente a lo encontrado en los años anteriores.

Tabla 54. Otros indicadores de sistema sanitarios. Municipio de Sabaneta, 2019.

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,10	0,15	0,19	0,17	0,15
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,10	0,15	0,19	0,17	0,15
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,54	0,53	0,60	0,78	0,77
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	1,00	0,99	0,85	0,83	0,82

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

2.2.10.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

La relación entre condiciones socioeconómicas y estado de salud de la población ha sido ampliamente documentada; en particular, el mejoramiento de las distintas condiciones de vida puede mejorar las condiciones en salud de un territorio. Sabaneta tiene una baja proporción de Necesidades Básicas Insatisfechas (4,84%), así como una baja proporción de población en situación de miseria (0,52%). Esto se debe al desarrollo de la industria, la vivienda, así como las condiciones para la generación de empleo. Esto se evidencia en el bajo hacinamiento (1,35%) en las viviendas del municipio.

El nivel de desarrollo de un país no se demuestra solamente con los ingresos monetarios que se pueda tener de esto, el desarrollo también debe medir indicadores esenciales para lograr un desarrollo humano dentro del mismo. Aquí podemos abocarnos principalmente a los índices en educación, el alfabetismo es el principal factor que puede mover a familias y grupos de personas a un nivel de vida digno y tener acceso a una rama del trabajo, pues se considera la educación una herramienta eficaz para combatir la pobreza y la desigualdad, mejorar los niveles de salud y bienestar social, y sentar las bases para un crecimiento económico sostenido y una democracia duradera.

Sabaneta cuenta con altas tasas de cobertura en educación y alfabetismo, la diferencia principal radica en el porcentaje de hogares con analfabetismo, el cual presenta una diferencia estadísticamente positiva frente a las cifras departamentales, con un 2,3% frente a un 8,9%. Sostener estos indicadores permitirá el desarrollo sostenido del municipio y el mejoramiento de otros indicadores.

Tabla 55. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario. Municipio de Sabaneta.2005 – 2020.

Eventos de Notificación Obligatoria	Antioquia	Sabaneta	Comportamiento																	
			2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	8,9	2,3	-																	
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	105,4	102,2		↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	119,6	125,5		↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	90,7	95,6		↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Durante todo el documento se ha realizado un análisis detallado de la situación de salud del municipio. Los grandes avances en el mejoramiento de las condiciones de empleo y distribución de ingreso en la población, demuestran buenos indicadores para los eventos infecciosos. Sin embargo, es necesario que el municipio fortalezca su capacidad instalada para atender los retos de la transición demográfica.

Retos como las nuevas enfermedades transmisibles, las enfermedades crónicas y los factores psicosociales, crecen rápidamente y obligan a un trabajo intersectorial, de tal manera que se aumenten las posibilidades de acceso a los servicios de salud, prevención, diagnóstico y tratamiento.

En el componente de Salud mental, en el municipio de Sabaneta se ha generado un crecimiento acelerado de la población en los últimos años, hecho que ha provocado dificultades de convivencia entre la comunidad, desencadenando reacciones que alteran la salud mental de dicha población. Actualmente las solicitudes se han incrementado con relación a dichas problemáticas, contando con recursos insuficientes para atender debidamente las necesidades de la comunidad Sabaneteña.

Se requiere en el municipio fortalecer la implementación de políticas públicas en salud que fomenten la implementación de entornos saludables y para la vida. La transición demográfica y las enfermedades emergentes y reemergentes generan retos para la aplicación de planes, programas y proyectos que mejoren la calidad de vida de las personas del municipio.

3.2. Priorización de los problemas de salud

La tabla siguiente, muestra el resumen de las situaciones priorizadas en el desarrollo de este análisis en salud del Municipio de Sabaneta, allí se indica la dimensión a que corresponde cada prioridad, según el Plan Decenal de Salud Pública y la caracterización según el modelo de Intervención de Atención en Salud. (MIAS). Se

evidencia en la priorización general el peso de las enfermedades no transmisibles como las cardiovasculares, las neoplasias, las cuales aumentan en la población joven, situación que amerita la intervención municipal.

En el presente ASIS se analizó el componente de Salud mental, mostrando éste una problemática social que sumada al crecimiento desbordado de la población requiere intervención rápida pues el uso de so de sustancias psicoactivas en la adolescencia y juventud principalmente aumentan cada día la consulta a los servicios de salud y contribuye a la degradación social. En el componente de Vida saludable y enfermedades transmisibles, se evidencia el incremento de las enfermedades infecciosas intestinales en los hombres, así como en la enfermedad por VIH (SIDA), mientras en las mujeres por infecciones respiratorias. Estas situaciones merecen el incremento de acciones de prevención del riesgo en signos y síntomas de la enfermedad.

Tabla 56. Priorización de los problemas de salud. Municipio de Sabaneta, 2019 – 2020

Dimensión Plan Decenal	Prioridades, Municipio de Sabaneta 2019 - 2020	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	En los últimos años en el Municipio de Sabaneta se evidencia un crecimiento poblacional importante, lo que ha traído consigo un aumento a la par de los establecimientos comerciales, de servicio e industriales; establecimientos que por su actividad económica en sus procesos de funcionamiento son generadores de problemáticas ambientales específicamente contaminación auditiva afectando la convivencia de la población residente en el municipio, esto se evidencia en el aumento de los requerimientos, quejas y solicitudes elevadas a la administración municipal por esta causa.	013
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	La mortalidad por las enfermedades isquémicas del corazón	001
	Las Enfermedades hipertensivas en mujeres	001
	El Tumor maligno de Próstata	007
	Tumor maligno de la mama	007
	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	007
	Los accidentes de transporte terrestre en hombres	012
	Las Diabetes Mellitus	001
3. Convivencia social y salud mental	El sistema nervioso constituye la primera causa de discapacidad en el municipio de Sabaneta.	006
	Los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	004
	Las Condiciones neuropsiquiátricas	005
	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) en hombres	012

4. Seguridad alimentaria y nutricional	El aumento de la población genera una ampliación de cobertura en los servicios de Alimentación en las Instituciones Públicas y Privadas. Se evidencia menos zonas para la producción agrícola afectando el autoconsumo. Debido a la falta de incentivos, dificulta el desarrollo de las actividades agropecuarias, lo que genera que la comunidad adquiera los alimentos en muchas ocasiones sin conocer la calidad.	003
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	La Tasa de mortalidad en hombres por la enfermedad del VIH (SIDA) aumento al año 2019	009
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	Las Infecciones respiratorias agudas en mujeres, aumentaron la mortalidad al año 2019.	009
	Las Enfermedades infecciosas intestinales aumentaron la mortalidad al año 2019.	009
	Alta afectación por Covid19 en el municipio	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	El Municipio de Sabaneta presenta poca asignación de recursos económicos impidiendo llevar a cabo una atención oportuna y eficiente en los eventos de emergencias y desastres, lo cual no permite tener una capacidad de respuesta oportuna y brindarle a la comunidad un entorno seguro frente a alguna eventualidad de emergencias y desastres.	013
8. Dimensión transversal - gestión diferencial de poblaciones vulnerables	La mayor parte de las alteraciones permanentes en el municipio de Sabaneta se presentan para el Sistema Nervioso.	006
9. Dimensión salud y ámbito laboral	En el municipio de Sabaneta se evidencia un alto porcentaje de trabajadores informales sin afiliación al sistema general de seguridad social (ARL)	011
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	El Municipio de Sabaneta cuenta con un Hospital de primer nivel que queda corto para el crecimiento poblacional con el que actualmente se cuenta, esto no permite satisfacer las necesidades requeridas, no se cuenta con personal suficiente que lleve a cabo las actividades que desde la Secretaría de Salud se plantean, por lo tanto, no se presta una atención oportuna y eficiente a la comunidad en temas relacionados con la salud	009

Fuente: Oficina de Sistemas de Información y Dirección de Salud Pública 2021.