



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud

1.220.10

CERTIFICACION DE AVAL DE ASIS MUNICIPALES 2017

El Análisis de Situación de Salud 2017 del municipio de PRADERA, cumple con los lineamientos propuestos para la construcción del ASIS, de acuerdo a la Guía Conceptual y Metodológica de ASIS para Entidades Territoriales del Ministerio de Salud y Protección Social.

La anterior certificación se expide el 23 de Abril de 2018

Cordialmente,


MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria de Salud Departamental

Aprobó: Victor Hugo Muñoz Villa 
Proyecto: Equipo VSP

NIT: 890399029-5
Palacio de San Francisco - Carrera 6 Calle 9 y 10 - Piso: 10 y 11
Teléfono: 6200000 ext: 1659
sivigilavalle@gmail.com
Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia





MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales

Valle del Cauca

Año 2017

Dirección Local de Salud Municipio de Pradera

Pradera - Valle del Cauca, 2017



Tabla de Contenido

PRESENTACIÓN	11
INTRODUCCIÓN.....	12
METODOLOGÍA.....	14
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	16
SIGLAS	17
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	19
1.1. Contexto territorial	19
1.1.1. Localización	19
1.1.2. Características físicas del territorio	20
1.1.3. Accesibilidad geográfica	23
1.2. Contexto demográfico	25
1.2.1. Estructura demográfica	28
1.2.2. Dinámica demográfica	33
1.2.3 Movilidad forzada	35
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	37
2.1. Análisis de la mortalidad.....	37
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas	37
2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo	47
2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	73
2.1.4. Análisis de desigualdad mortalidad materno – infantil y en la niñez	85
2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil .	91
2.2. Análisis de la morbilidad.....	93
2.2.1. Principales causas de morbilidad.....	93
2.2.2. Morbilidad específica por subgrupo.....	98
2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo.....	102
2.2.4. Morbilidad Eventos precursores.....	104
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	104
2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad a septiembre 30 de 2017	105
2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad	107
2.2.8. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	109
2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud	109



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



2.2.8.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	116
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	119
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	119



LISTA DE TABLAS

TABLA 1. DISTRIBUCIÓN DEL MUNICIPIO POR EXTENSIÓN TERRITORIAL Y ÁREA DE RESIDENCIA, 2015	20
TABLA 2. GRADO DE AMENAZA DE ACUERDO A LAS ZONAS DE RIESGO, MUNICIPIO DE PRADERA, 2016.....	23
TABLA 3. TIEMPO DE TRASLADO, TIPO DE TRANSPORTE Y DISTANCIA EN KILÓMETROS DESDE LOS MUNICIPIOS VECINOS, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO DE PRADERA, 2017	24
TABLA 4. TIEMPO DE TRASLADO, TIPO DE TRANSPORTE Y DISTANCIA EN KILÓMETROS DESDE EL MUNICIPIO DE PRADERA, HASTA LA CAPITAL, AÑO 2017	24
TABLA 5. POBLACIÓN POR ÁREA DE RESIDENCIA MUNICIPIO DE PRADERA 2017	26
TABLA 6. UBICACIÓN DE LOS HOGARES DEL DEPARTAMENTO POR MUNICIPIO Y EL DISTRITO DE PRADERA, VALLE DEL CAUCA, AÑO 2017.	27
TABLA 7. POBLACIÓN POR PERTENENCIA ÉTNICA DEL MUNICIPIO DE PRADERA, VALLE DEL CAUCA 2015	28
TABLA 8. PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR CICLO VITAL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO DE PRADERA AÑOS 2005, 2017 Y 2020.	30
TABLA 9. OTROS INDICADORES DE ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA EN EL MUNICIPIO DE PRADERA AÑOS 2005, 2017, 2020.	33
TABLA 10. COMPORTAMIENTO DE LA TASA DE FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE PRADERA, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA AÑO 2005-2015.....	35
TABLA 11. POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO MUNICIPIO DE PRADERA, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA. ACUMULADO AL 01 DE NOVIEMBRE DE 2017	36
TABLA 12. TASA DE MORTALIDAD POR GRANDES CAUSAS, AJUSTADAS POR EDAD MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015.....	38
TABLA 13. TASA DE MORTALIDAD GRANDE CAUSAS, AJUSTADAS POR EDAD EN HOMBRES MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	39
TABLA 14. TASA DE MORTALIDAD POR GRANDES CAUSAS, AJUSTADAS POR EDAD EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015.....	40
TABLA 15. TASAS AJUSTADAS DE AVPP TOTAL MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015.....	44
TABLA 16. TASAS AJUSTADAS DE AVPP EN HOMBRES MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	45
TABLA 17. TASAS AJUSTADAS DE AVPP EN MUJERES MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	46
TABLA 18. TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015.....	48
TABLA 19. TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LOS HOMBRES, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015.....	49
TABLA 20. TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN MUJERES, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	51
TABLA 21. TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD POR NEOPLASIAS, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015.....	52



TABLA 22. TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD POR NEOPLASIAS EN HOMBRES, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015.....	53
TABLA 23. TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD POR NEOPLASIAS EN MUJERES, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005-2015.....	55
TABLA 24. TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015.....	56
TABLA 25. TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO, EN HOMBRES MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015.....	58
TABLA 26. TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO, EN MUJERES DE PRADERA, 2005 – 2015.....	59
TABLA 27. FRECUENCIA DE CASOS DE MORTALIDAD POR CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	61
TABLA 28. TASAS DE MORTALIDAD AJUSTADAS POR EDAD PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN HOMBRES MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	62
TABLA 29. TASAS DE MORTALIDAD AJUSTADAS POR EDAD PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN MUJERES MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015.....	63
TABLA 30. TASAS DE MORTALIDAD AJUSTADAS POR EDAD POR EDAD PARA LAS CAUSAS EXTERNAS, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015.....	64
TABLA 31. TASAS DE MORTALIDAD AJUSTADAS POR EDAD POR EDAD PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN HOMBRES, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015.....	65
TABLA 32. TASAS DE MORTALIDAD AJUSTADAS POR EDAD PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN MUJERES, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015.....	67
TABLA 33. TASAS DE MORTALIDAD AJUSTADAS POR EDAD POR EDAD PARA LAS DEMÁS ENFERMEDADES, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	68
TABLA 34. TASAS DE MORTALIDAD AJUSTADAS POR EDAD POR EDAD PARA DEMÁS ENFERMEDADES EN HOMBRES, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	70
TABLA 35. TASAS DE MORTALIDAD AJUSTADAS POR EDAD POR EDAD PARA LAS DEMÁS ENFERMEDADES EN MUJERES, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	71
TABLA 36. TENDENCIAS DE LAS TASAS DE MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS PRADERA, 2006-2015.....	72
TABLA 37. TASAS DE MUERTES POR 100.000 HABITANTES EN LOS MENORES DE UN AÑO, AMBOS SEXOS SEGÚN LA LISTA DE LAS 67 CAUSAS MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	73
TABLA 38. TASAS DE MUERTES POR 100.000 HABITANTES EN LOS HOMBRES MENORES DE UN AÑO, SEGÚN LA LISTA DE LAS 67 CAUSAS MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	74
TABLA 39. TASAS DE MUERTES POR 100.000 HABITANTES EN LAS MUJERES MENORES DE UN AÑO, SEGÚN LA LISTA DE LAS 67 CAUSAS MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	74
TABLA 40. TASAS DE MUERTES POR 100.000 HABITANTES EN LOS NIÑOS DE UN AÑO A CUATRO AÑOS, SEXO Y EDAD SEGÚN LA LISTA DE LAS 67 CAUSAS MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015.....	75
TABLA 41. TASAS DE MUERTES POR 100.000 HABITANTES EN LOS NIÑOS DE UN AÑO A CUATRO AÑOS, SEGÚN LA LISTA DE LAS 67 CAUSAS MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	75

TABLA 42. TASAS DE MUERTES POR 100.000 HABITANTES EN LAS NIÑAS DE UN AÑO A CUATRO AÑOS, SEXO Y EDAD SEGÚN LA LISTA DE LAS 67 CAUSAS MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	76
TABLA 43. TASAS DE MUERTES POR 100.000 HABITANTES EN LOS MENORES DE CINCO UNA AÑOS, SEXO Y EDAD SEGÚN LA LISTA DE LAS 67 CAUSAS MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	76
TABLA 44. TASAS DE MUERTES POR 100.000 HABITANTES EN LOS HOMBRES MENORES DE CINCO UNA AÑOS, SEXO Y EDAD SEGÚN LA LISTA DE LAS 67 CAUSAS MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	77
TABLA 45. TASAS DE MUERTES POR 100.000 HABITANTES EN LAS MUJERES MENORES DE CINCO AÑOS, SEGÚN LA LISTA DE LAS 67 CAUSAS MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	78
TABLA 46. NÚMERO DE MUERTES EN MENORES DE 5 AÑOS SEGÚN GRANDES GRUPOS DE CAUSAS AMBOS SEXOS, PRADERA, PERIODO 2005 – 2015	79
TABLA 47. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y LA NIÑEZ, SEXO Y EDAD PARA CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	80
TABLA 48. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y LA NIÑEZ, SEXO Y EDAD PARA LAS NEOPLASIAS, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	80
TABLA 49. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y LA NIÑEZ, SEXO Y EDAD PARA LAS ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	81
TABLA 50. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y LA NIÑEZ, SEXO Y EDAD PARA LAS ENFERMEDADES ENDOCRINAS, Y NUTRICIONALES Y METABÓLICAS, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	81
TABLA 51. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y LA NIÑEZ, SEXO Y EDAD PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	81
TABLA 52. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y LA NIÑEZ, SEXO Y EDAD PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	82
TABLA 53. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y LA NIÑEZ, SEXO Y EDAD PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	82
TABLA 54. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y LA NIÑEZ, SEXO Y EDAD PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	82
TABLA 55. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y LA NIÑEZ, SEXO Y EDAD PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	83
TABLA 56. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y LA NIÑEZ, SEXO Y EDAD PARA CIERTAS ENFERMEDADES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	83
TABLA 57. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y LA NIÑEZ, SEXO Y EDAD MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	84
TABLA 58. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y LA NIÑEZ, SEXO Y EDAD TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	84
TABLA 59. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y LA NIÑEZ, SEXO Y EDAD CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	85



TABLA 60. SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LA MORTALIDAD MATERNO – INFANTIL Y NIÑEZ, PRADERA, 2005- 2015.....	85
TABLA 61. RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA POR ÁREA DE RESIDENCIA, PRADERA VALLE DEL CAUCA 2009 – 2015.....	90
TABLA 62. RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA POR ETNIA PRADERA VALLE DEL CAUCA 2009 – 2015	91
TABLA 63. MORTALIDAD NEONATAL POR ÁREA DE RESIDENCIA, PRADERA VALLE DEL CAUCA 2009 – 2015	91
TABLA 64. MORTALIDAD NEONATAL POR ETNIA, MUNICIPIO DE PRADERA VALLE DEL CAUCA 2012 – 2015	91
TABLA 65. PRIORIDADES IDENTIFICADAS POR MORTALIDAD GENERAL, ESPECÍFICA Y MATERNO - INFANTIL	92
TABLA 66. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD AMBOS SEXOS, EN EL MUNICIPIO DE PRADERA 2009 – 2016	95
TABLA 67. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE PRADERA 2009 – 2016	96
TABLA 68. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN MUJERES, MUNICIPIO DE PRADERA 2009 – 2016	98
TABLA 69. MORBILIDAD POR SUB GRUPOS EN AMBOS SEXOS MUNICIPIO DE PRADERA, VALLE DEL CAUCA 2009 – 2016.....	100
TABLA 70. MORBILIDAD POR SUB GRUPOS EN HOMBRES MUNICIPIO DE PRADERA, VALLE DEL CAUCA 2009 – 2016.....	101
TABLA 71. MORBILIDAD POR SUB GRUPOS EN MUJERES MUNICIPIO DE PRADERA, VALLE DEL CAUCA 2009 – 2016.....	102
TABLA 72. SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LOS EVENTOS DE ALTO COSTOS DEL MUNICIPIO DE PRADERA (VALLE DEL CAUCA), 2008-2016.....	103
TABLA 73. SEMAFORIZACIÓN DE EVENTOS PRECURSORES DEL MUNICIPIO DE PRADERA, VALLE DEL CAUCA, 2012-2016	104
TABLA 74. TABLA DE SEMAFORIZACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA DEL MUNICIPIO DE PRADERA VALLE DEL CAUCA	105
TABLA 75. DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTERACIONES PERMANENTES DEL MUNICIPIO DE PRADERA (VALLE DEL CAUCA), A SEPTIEMBRE 30 DE 2017.....	106
TABLA 76. PRIORIDADES IDENTIFICADAS EN LA MORBILIDAD ATENDIDA, EVENTOS DE ALTO COSTO Y EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA, MUNICIPIO DE PRADERA (VALLE DEL CAUCA), 2016	107
TABLA 77. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - CONDICIONES DE VIDA DEL MUNICIPIO DE PRADERA, VALLE DEL CAUCA	110
TABLA 78. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - CONDICIONES DE VIDA DEL MUNICIPIO DE PRADERA, VALLE DEL CAUCA	110
TABLA 79. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL MUNICIPIO DE PRADERA, VALLE DEL CAUCA 2006-2015.....	111



TABLA 80. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - FACTORES PSICOLÓGICOS Y CULTURALES DEL MUNICIPIO DE PRADERA, VALLE DEL CAUCA 2006 – 2015.....	112
TABLA 81. DETERMINANTE S INTERMEDIOS DE LA SALUD -SISTEMA SANITARIO DEL MUNICIPIO DE PRADERA, VALLE DEL CAUCA 2.006 – 2.016	114
TABLA 82. SERVICIOS HABILITADOS EN SALUD, MUNICIPIO DE PRADERA, AÑO 2.015.....	115
TABLA 83. OFERTA PRESTADORES CAPACIDAD INSTALADA, MUNICIPIO DE PRADERA AÑO 2015. .	116
TABLA 84. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD –COBERTURA DE EDUCACIÓN EN EL MUNICIPIO DE PRADERA, VALLE DEL CAUCA 2003 -2016	117
TABLA 85. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR ETNIA MUNICIPIO DE PRADERA, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA, AÑO 2014.....	118
TABLA 86. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD MUNICIPIO DE PRADERA, AÑO 2017.	119



LISTA DE FIGURAS

FIGURA 1. PIRÁMIDE POBLACIONAL DE PRADERA, 2005, 2017, 2020.....	29
FIGURA 2. CAMBIO EN LA PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR GRUPO ETARIOS, PRADERA 2005 2017 Y 2020.....	31
FIGURA 3. POBLACIÓN POR SEXO Y GRUPO DE EDAD DEL MUNICIPIO PRADERA, 2017	31
FIGURA 4. COMPARACIÓN ENTRE LA TASA BRUTA DE NATALIDAD Y LAS TASAS BRUTAS DE MORTALIDAD PRADERA, PERIODO 2005- 2014.....	34
FIGURA 5. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PRADERA, 2005 – 2015	38
FIGURA 6. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LOS HOMBRES DE PRADERA, 2005 – 2015	39
FIGURA 7. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS MUJERES DE PRADERA, 2005 – 2015.....	40
FIGURA 8. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	41
FIGURA 9. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN HOMBRES, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015	42
FIGURA 10. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN LAS MUJERES DE PRADERA, 2005 – 2015	43
FIGURA 11. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 GENERAL DE PRADERA, 2005 – 2015	44
FIGURA 12. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 AJUSTADO EN LOS HOMBRES DE PRADERA, 2005 – 2015.....	45
FIGURA 13. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 AJUSTADA EN LAS MUJERES DE PRADERA, 2005 – 2015.....	46
FIGURA 14. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DE PRADERA, 2005 – 2015	47
FIGURA 15. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN HOMBRES DE PRADERA, 2005 – 2015	49
FIGURA 16. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN MUJERES DE PRADERA, 2005 – 2015	50
FIGURA 17. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS NEOPLASIAS, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2015.....	51
FIGURA 18. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS NEOPLASIAS EN HOMBRES DE PRADERA, 2005 – 2015.....	53
FIGURA 19. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS NEOPLASIAS EN MUJERES DE PRADERA, 2005 – 2015.....	54
FIGURA 20. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO DE PRADERA, 2005 – 2015.....	56
FIGURA 21. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN HOMBRES DE PRADERA, 2005 – 2015.....	57



FIGURA 22. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN MUJERES DE PRADERA, 2005 – 2015.....	59
FIGURA 23. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL DE PRADERA, 2005 – 2015	60
FIGURA 24. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN HOMBRES DE PRADERA, 2005 – 2015	61
FIGURA 25. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN MUJERES DE PRADERA, 2005 – 2015	62
FIGURA 26. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS CAUSAS EXTERNAS DE PRADERA, 2005 – 2015.....	63
FIGURA 27. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN HOMBRES DE PRADERA, 2005 – 2015.....	65
FIGURA 28. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN MUJERES DE PRADERA, 2005 – 2015.....	66
FIGURA 29. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS DEMÁS ENFERMEDADES PRADERA, 2005 – 2015.....	68
FIGURA 30. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA LAS DEMÁS ENFERMEDADES EN HOMBRES DE PRADERA, 2005 – 2015.....	69
FIGURA 31. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS DEMÁS CAUSAS EN MUJERES DE PRADERA, 2005 – 2015.....	71
FIGURA 32. RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA, PRADERA, 2005 -2015	86
FIGURA 33. TASA DE MORTALIDAD NEONATAL, PRADERA, 2005- 2015.....	87
FIGURA 34. TASA DE MORTALIDAD INFANTIL, PRADERA, 2005 - 2015	87
FIGURA 35. TASA DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ, PRADERA, 2005- 2015	88
FIGURA 36. TASA DE MORTALIDAD POR EDA, PRADERA, 2005- 2015	89
FIGURA 37. TASA DE MORTALIDAD POR IRA, PRADERA, 2009- 2015	89
FIGURA 38. TASA DE MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN, PRADERA, 2005 - 2015	90
FIGURA 39. PIRÁMIDE DE LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD EN PRADERA – VALLE. ACUMULADO A SEPTIEMBRE 30 DE 2017	106

LISTA DE MAPAS

MAPA 1. MUNICIPIO DE PRADERA VALLE DEL CAUCA, DIVISIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA Y LIMITES 2012.....	20
MAPA 2. RELIEVE, HIDROGRAFÍA, ZONAS DE RIESGO, DEL MUNICIPIO DE PRADERA	21
MAPA 3. VÍAS DE COMUNICACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA 2012.....	25



PRESENTACIÓN

El Plan Decenal de Salud Pública - PDSP 2012- 2021, constituye el marco nacional de política sanitaria y la guía de la cual las entidades territoriales deben adoptar las orientaciones allí plasmadas en busca del mayor nivel de equidad en salud. El insumo 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 Salud- ASIS; razón por la cual, el Ministerio de Salud y Protección Social fortaleció el proceso de Análisis de Situación de Salud (ASIS) y elaboró la Guía conceptual y metodológica para la construcción del ASIS en las Entidades Territoriales que entrega los lineamientos básicos para la elaboración de documentos útiles para la toma de decisiones.

Como resultado del proceso de ASIS se obtuvo un documento de análisis útil para la planeación territorial, que habla de toda la población, pero no profundiza sobre ningún subgrupo poblacional de manera específica. Este presenta el análisis de los indicadores de resultado seleccionados como trazadores de las dimensiones de la salud pública, aunque no aborda de manera exhaustiva todos aquellos susceptibles de análisis pues excede su objetivo.

El análisis se desarrolló bajo la perspectiva de los enfoques: poblacional, de derechos y diferencial, y con el modelo conceptual de los determinantes sociales de la salud, lo cual permitió la identificación de los principales efectos en salud, el reconocimiento de las brechas generadas por las desigualdades sanitarias y sus determinantes.

La Autoridad Sanitaria en Salud se complace en poner a disposición de los gobernantes, equipos de gobierno, sociedad civil, academia y demás autoridades, los resultados del análisis de la situación de salud, con la finalidad de orientar la toma de decisiones sectoriales y transectoriales necesarias para transformar positivamente las condiciones de salud de la población en el territorio.



INTRODUCCIÓN

El proceso de Análisis de la Situación de Salud (ASIS) en Colombia no es algo nuevo, sin embargo, ha sido necesario mejorar su racionalidad a partir de los lineamientos institucionales establecidos en el artículo 33 de la Ley 1122 de 2007, el Decreto número 3039 de 2007 en su capítulo IV, en la Resolución 0425 de 2008 y por último en la resolución 1536 de 2015 que entrega los lineamientos específicos para la construcción del Asis. Todo esto con el objetivo de obtener información para mejorar las condiciones de salud, bienestar y calidad de vida de la población.

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) estudia la interacción entre las condiciones de vida, causas y el nivel de los procesos de salud en las diferentes escalas territoriales, políticas y sociales. Se incluye como fundamento, el estudio de los grupos poblacionales con diferentes grados de desventaja, consecuencia de la distribución desigual de las condiciones de vida de acuerdo con el sexo, edad y nivel socioeconómico, entre otras, que se desarrollan en ambientes influenciados por el contexto histórico, geográfico, demográfico, social, económico, cultural, político y epidemiológico, en donde se producen relaciones de determinación y condicionamiento.

Tomando en consideración lo hasta aquí dicho, el presente documento expone los resultados del análisis de los indicadores seleccionados como trazadores para aportar evidencia efectiva y oportuna que permita hacer uso de la inteligencia sanitaria, en pro del fortalecimiento de la rectoría en salud necesaria para la gobernanza, la planificación y la conducción de políticas públicas en salud.

En armonía con lo anterior, el primer capítulo contiene la caracterización de los contextos territorial y demográfico, cada uno constituido por una serie de indicadores que se comportan como determinantes sociales de la salud, que permitieron caracterizar, georreferenciar el territorio e identificar las necesidades sanitarias como insumo para la coordinación intersectorial y transectorial.

El segundo capítulo contiene el análisis de los efectos de salud y sus determinantes. En primera medida se analizó la mortalidad por grandes causas, específica por subgrupo, y materno-infantil y de la niñez. Asimismo, se examinó la morbilidad atendida, y los determinantes sociales de la salud: intermediarios y estructurales. El análisis indagó variables que causan gradientes de desigualdad entre grupos como el sexo, nivel educativo, municipio o departamento de residencia, área de residencia, régimen de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), pertenencia étnica, situación de desplazamiento, con discapacidad, entre otras.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



Finalmente, en el tercer capítulo se reconocen los principales efectos en salud identificados a lo largo de los capítulos anteriores y se realiza su priorización de acuerdo con el índice de necesidades en salud. El objetivo de este documento es convertirse en la herramienta fundamental que los componentes técnicos y políticos requieren para los procesos de conducción, gerencia y toma de decisiones en salud.

METODOLOGÍA

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) de Pradera se realizó con la información disponible en las fuentes oficiales hasta el primer trimestre del 2016, entendiendo los rezagos de información propios de cada base de datos consultada. Para el análisis demográfico se usaron las estimaciones y proyecciones censales del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) y los indicadores demográficos dispuestos por esta institución en su página web: www.dane.gov.co. Así mismo, se consultó el Registro Único de Víctimas (RUV) dispuesto en el Sistema de Gestión de Datos del Ministerio de Salud y Protección Social a través del cubo de víctimas del Ministerio de Salud y Protección Social cuyo corte de información es septiembre de 2015, y el Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad, con fecha de corte a octubre de 2015.

Para el análisis de los efectos de salud y sus determinantes se emplearon los datos de estadísticas vitales provenientes del DANE para el periodo comprendido entre 2005 y 2013; la morbilidad atendida procedente de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) para el periodo entre 2009 y 2014. La información sobre eventos de interés en salud pública proviene del Sistema de vigilancia de la salud pública (Sivigila) entre 2007 y 2014; y la de eventos de alto costo, de la Cuenta de Alto Costo disponible entre 2008 y 2014. Adicionalmente se incluyó información resultante de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud, Encuesta Nacional de Situación Nutricional (ENSIN), Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas 2013, informes de Medicina Legal y Ciencias Forenses (Forensis).

Para el análisis de los determinantes intermediarios de la salud y los estructurales de las inequidades de salud se incluyó principalmente información derivada del Ministerio de Educación Nacional (MEN), el Departamento Nacional de Planeación (DNP), y el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Los datos fueron procesados en Microsoft Excel; Epidat 4.0.

A través de estadística descriptiva se hizo una aproximación a la distribución de los datos, tendencia central y dispersión. Las tasas de mortalidad se ajustaron por edad mediante el método directo utilizando como población de referencia la propuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Como agrupador de causas se usó la lista corta de tabulación de la mortalidad 6/67 propuesta por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) que recoge en seis grandes grupos y un residual, 67 subgrupos de diagnósticos agrupados según la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE10: signos, síntomas y estados morbosos mal definidos; enfermedades transmisibles; tumores (neoplasias); enfermedades del aparato circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas de traumatismos y envenenamientos; y las



demás enfermedades. Así mismo, se calculó la carga de la mortalidad mediante Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP), para las grandes causas de mortalidad.

Se analizó la tendencia de los indicadores, y se describieron los eventos trazadores de la mortalidad materno-infantil y en la niñez: razón de mortalidad materna, tasa de mortalidad neonatal, tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad en menores de cinco años, tasa de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de cinco años, tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de cinco años, tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años.

El análisis de las causas de mortalidad infantil se efectuó de acuerdo con la lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño, que agrupa 67 subgrupos de causas de muerte en 16 grandes grupos: ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; causas externas de morbilidad y mortalidad; síndrome respiratorio agudo grave (SRAG); y todas las demás enfermedades.



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Por el apoyo y el suministro de las herramientas necesarias para la actualización del análisis de situación de salud 2013 – 2104, 2015 y 2016 del municipio.

Nuestros agradecimientos a:

Doctora María Cristina Lesmes Duque –Secretaria de Salud, Departamento del Valle del Cauca.

Doctor Luis Evelio Vásquez Navia – Secretario de Salud Municipio de Pradera.

Por el talento humano que participó en la consolidación, análisis y validación de los datos que hacen parte del documento.

- ✓ **Adriana Arango Arango- Enfermera Epidemióloga, Secretaria de Salud Municipal de Pradera – Valle**
- ✓ **Doctor Víctor Hugo Muñoz Villa – Psicólogo magister en Epidemiología, Referente ASIS Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca**



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



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

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RLCPD: Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

SSPD: Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

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

1.1. Contexto territorial

1.1.1. Localización

El municipio de Pradera está compuesto por zonas Planas y Montañas y cuenta con Ríos como el Bolo Parraga y Virela, sus actividades Económicas son la Agricultura, Ganadería, Minería, Comercio y Explotación Forestal.

Cuenta con una Infraestructura Básica de todos los servicios públicos, 7 colegios, 25 escuelas, bancos, hospital, seguro social, estadio, parques, iglesias y un amplio territorio donde se cultiva la caña de azúcar.

Límites del municipio: Limita al norte con Palmira (Quebrada Flores Amarillas), al Sur con Florida (Rio Parraga), al Oriente con el Departamento del Tolima (Cordillera Central de los Andes), al Occidente con Pradera (Rio Parraga).

Extensión total: 407 Km²

Extensión área urbana: 152 Km²

Extensión área rural: 255 Km²

Altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar): 1.070 Metros.

Temperatura media: 23°C° C

Distancia de referencia: 50 km de Cali, 21 km de Palmira

Tabla 1. Distribución del municipio por extensión territorial y área de residencia, 2015

Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión	%	Extensión		Extensión	%
Pradera	1.91	3	365	590	367	1.54

Fuente: Federación colombiana de Municipios.

Mapa 1. Municipio de Pradera Valle del Cauca, División política administrativa y límites 2012



Fuente: Mapas alcaldía de Pradera – Valle, año 2012

1.1.2. Características físicas del territorio

En el municipio la hidrología es abundante, tiene tres grandes ríos, Bolo Blanco, Bolo Azul y Bolo, además de los ríos Vilelea y Párraga. Doce quebradas, 4 lagunas y un hermoso parque natural llamado "Nirvana" situado en el corregimiento del Arenillo.

La cabecera municipal está ubicada a una altitud de 1070 metros sobre el nivel del mar, con una temperatura promedio 23°C. Posee una extensión total de 407 km cuadrados, con un área urbana de 152 km cuadrados y un área rural de 255 km cuadrados. La distancia referencial con Cali, la Capital del Valle del Cauca es de 50 Km.

Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del Municipio de Pradera



Fuente: Mapas alcaldía de Pradera – Valle, año 2012

Zonas de riesgo

Las zonas de riesgo en el Municipio se clasifican por amenazas:

Amenaza por Remoción en Masa

Cuando se habla de probabilidad de ocurrencia de un proceso de remoción en masa, se debe tener en cuenta que su dimensión temporal a escala regional, es función de la precipitación o lluvias extremas y la sismicidad. Ingeominas op. cit. realizó el estudio de los eventos disparados por sismos, a escala regional y local para la cuenca del Bolo, generando un mapa de sismicidad detonante, el cual está dado en función de las aceleraciones máximas y probables y aunque no se tiene evidencia de procesos de remoción en masa detonados por sismos en la cuenca, se incluyó este factor en la clasificación de amenaza, porque se sabe que hay fuentes cercanas de sismicidad activa que pueden ocasionar daños en la zona (Ingeominas op. cit.).

Las lluvias extremas para la clasificación de amenaza están dadas en función de las lluvias críticas concentradas para períodos de retorno de dos años.

Ante la dificultad de establecer un modelo espacial y porque solo se pudieron incluir las variables por sismos y precipitación, los mapas de amenaza generados están dirigidos a predecir qué áreas podrían ser más

afectadas sin indicar cuando puede ocurrir el evento, por lo cual recomienda denominarlos como de Amenaza Relativa.

Categorías de Amenazas Relativas

Aunque los mapas generados por Ingeominas, 1998 para el área de Pradera revisten cierto grado de incertidumbre principalmente porque los agentes detonantes no pudieron ser establecidos con plenitud con lo cual los períodos de retorno no se pueden establecer claramente, si pueden servir como una guía, la mejor disponible hasta el momento para zonificar el riesgo de remoción en masa en el municipio, frente a la amenaza por precipitación, sismicidad y amenaza total.

En las tablas que aparecen a continuación puede verse una clasificación propuesta por Ingeominas 1998 en las cuales se muestra el grado de amenaza relativa de Remoción en Masa por Precipitación (Hp).

Si bien el municipio de Pradera tiene una precipitación promedio anual que oscila entre 1400 y los 2.000 mm y la faja más lluviosa se ubica hacia los pisos medios el territorio, se han reportado numerosos eventos de precipitación extraordinarios que desencadenan fenómenos de remoción en masa.

Remoción en Masa - Amenaza por Sismicidad

El territorio Pradereño esta cruzado por un número relativamente alto de fallas superficiales y. Profundas que podrían eventualmente desencadenar un movimiento sísmico importante.

Remoción en Masa - Amenaza por Precipitación (Hp)

El factor detonante aquí resulta de la sumatoria de la amenaza relativa por precipitación (Hp) y por Sismicidad (Hs). Además de la amenaza natural impuesta por las características geológicas, geomorfológicas, geotécnicas, climáticas y ambientales, la intervención humana puede hacer más o menos crítica la posibilidad de un evento catastrófico.

Tabla 2. Grado de amenaza de acuerdo a las zonas de riesgo, municipio de Pradera, 2016.

Muy Bajo	Planicies de la parte baja, casco urbano de Pradera, cultivos de caña.
Bajo	Bajo Colinas del piedemonte y parte alta de las cuencas donde la topografía es abrupta, un sector de la Laguna Los Cristales, buena parte de Bolo Azul, quebradas Mendoza y Castillos y parte alta de la quebrada el Silencio. En la parte baja las inspecciones de policía de El Nogal y Lomitas, veredas El Líbano, San Isidro, Carbonera y la Cumbre. La amenaza sísmica es moderadamente alta a alta con coeficientes de aceleración máximos horizontales relativos esperados entre 0.21g y 0.29g.
Moderado	Franja media de la cuenca cruzada por varias fallas que producen un alto diaclasamiento y meteorización de las rocas, quebradas El Nogal, cuchilla El Serrucho y las Moras. La amenaza sísmica es muy alta, con un coeficiente de Aceleración máximo horizontal relativo esperado del orden de 0.30 g.
Alto	Parte media de las cuencas con rocas metamórficas e ígneas intrusivas con alto grado de diaclasamiento y meteorización, quebrada las Cristalinas, un amplio sector de ladera del río Bolo Azul, entre el sitio del Corral y Bolo Azul y el área de intersección de la quebrada Bolo Blanco y El Paso. La amenaza sísmica es muy alta con un coeficiente de aceleración máximo horizontal esperado del orden de 0.30 g.
Muy Alto	Laderas cercanas a los cauces, en varios sectores de la cuenca media de la quebrada La Cristalina y un pequeño sector de la intersección de las quebradas Bolo Blanco y el Paso. La amenaza sísmica es muy alta con un coeficiente de aceleración máximo horizontal esperado del orden de 0.30 g.

Fuente: Zonificación de Amenaza por Procesos de Remoción en Masa en las Cuencas de los Ríos Bolo y Fraile - Valle del Cauca, Ingeominas 1998

1.1.3. Accesibilidad geográfica

Las vías de comunicación del municipio son:

Aéreas: Por ser un municipio de segundo orden no se cuenta con un terminal aéreo, el municipio de Palmira presta sus servicios con el aeropuerto ubicado en el corregimiento de Palmaseca.

Terrestres: Vía Cali - Pradera – Pradera – Florida.

Fluviales: Por ser un municipio en el centro del valle con ríos pequeños no cuenta con un medio de transporte.

La carretera hacia el municipio de Palmira se encuentra en excelentes condiciones recién reparada y con adecuada señalización al igual que la carretera que comunica con Pradera. Hacia la capital puede coger la ruta por el vecino municipio de Pradera o por Palmira, siendo la primera opción y la más cercana al municipio.

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros desde los municipios vecinos, Departamento del valle del cauca municipio de Pradera, 2017

Municipio	Distancia en Kilómetros desde el municipio vecino	Tipo de transporte desde el municipio al municipio vecino	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*
			Minutos
Palmira	20.7	Terrestre	20
Candelaria	15	Terrestre	20
Florida	20	Terrestre	25

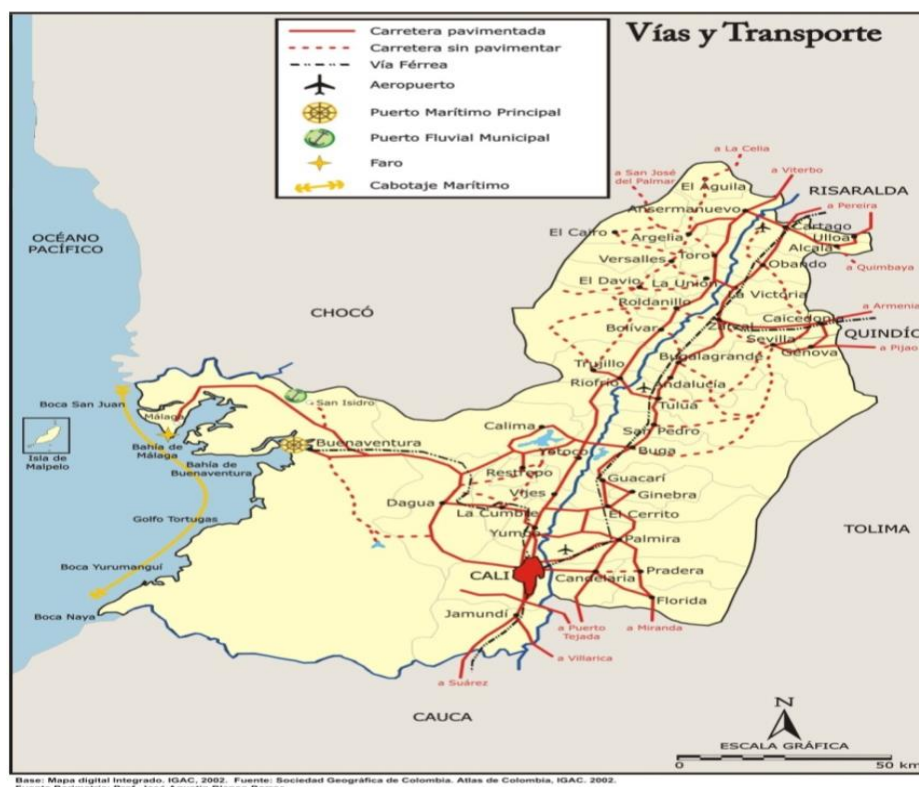
Fuente: Estudio de Geografía Sanitaria – MSPS

Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros desde el municipio de Pradera, hasta la capital, año 2017

Municipio	Tiempo de llegada desde el municipio a la ciudad capital del departamento, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el municipio a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio a la ciudad capital del departamento *
Cali	50	55.2	Terrestre

Fuente: Estudio de Geografía Sanitaria - MSPS

Mapa 3. Vías de comunicación del departamento del Valle del Cauca 2012



Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi

1.2. Contexto demográfico

Población total

Según las proyecciones dadas por el DANE basadas en el Censo 2005, la población total del municipio de Pradera para el 2017 es de 56.545, el 87,3% es decir 49387 de la población se concentra en los centros urbanos y el 12.66% en las áreas rurales.

Población por área de residencia urbano/rural

Tabla 5. Población por área de residencia municipio de Pradera 2017

MPIO	URBANO	% URBANO	RURAL	% RURAL	TOTAL	GRA DE URBANIZACION
Cali	2.383.485	98,49%	36.629	1,51%	2.420.114	98
Alcalá	11.938	53,67%	10.307	46,33%	22.245	54
Andalucía	14.708	82,82%	3.052	17,18%	17.760	83
Ansermanuevo	13.241	68,41%	6.114	31,59%	19.355	68
Argelia	3.108	48,62%	3.284	51,38%	6.392	49
Bolívar	3.376	25,71%	9.755	74,29%	13.131	26
Buenaventura	381.862	91,84%	33.908	8,16%	415.770	92
Guadalajara de Buga	98.908	86,16%	15.890	13,84%	114.798	86
Bugalagrande	11.921	56,56%	9.154	43,44%	21.075	57
Caicedonia	24.474	82,60%	5.155	17,40%	29.629	83
Calima	9.401	59,41%	6.423	40,59%	15.824	59
Candelaria	23.433	27,85%	60.696	72,15%	84.129	28
Cartago	131.727	98,57%	1.913	1,43%	133.640	99
Dagua	8.106	22,12%	28.546	77,88%	36.652	22
El Águila	2.743	24,57%	8.421	75,43%	11.164	25
El Cairo	2.806	27,74%	7.310	72,26%	10.116	28
El Cerrito	35.908	61,88%	22.120	38,12%	58.028	62
El Dovío	4.977	59,78%	3.349	40,22%	8.326	60
Florida	43.321	73,98%	15.234	26,02%	58.555	74
Ginebra	10.488	48,93%	10.945	51,07%	21.433	49
Guacarí	21.058	60,02%	14.029	39,98%	35.087	60
Jamundí	85.000	68,21%	39.623	31,79%	124.623	68
La Cumbre	2.542	21,89%	9.072	78,11%	11.614	22
La Unión	30.757	78,84%	8.254	21,16%	39.011	79
La Victoria	9.432	72,13%	3.644	27,87%	13.076	72
Obando	11.315	74,71%	3.831	25,29%	15.146	75
Palmira	247.536	80,19%	61.133	19,81%	308.669	80
Pradera	49.387	87,34%	7.158	12,66%	56.545	87
Restrepo	9.181	56,25%	7.142	43,75%	16.323	56
Riofrío	4.811	33,74%	9.447	66,26%	14.258	34
Roldanillo	24.758	76,39%	7.654	23,61%	32.412	76
San Pedro	7.494	40,21%	11.143	59,79%	18.637	40
Sevilla	34.356	77,05%	10.234	22,95%	44.590	77
Toro	9.299	56,25%	7.234	43,75%	16.533	56
Trujillo	8.231	45,77%	9.752	54,23%	17.983	46
Tuluá	187.130	86,39%	29.489	13,61%	216.619	86
Ulloa	2.685	49,84%	2.702	50,16%	5.387	50
Versalles	2.868	40,87%	4.149	59,13%	7.017	41
Vijes	7.378	65,43%	3.898	34,57%	11.276	65
Yotoco	8.445	51,44%	7.973	48,56%	16.418	51
Yumbo	107.797	87,81%	14.965	12,19%	122.762	88
Zarzal	32.627	70,71%	13.513	29,29%	46.140	71

Fuente: DANE

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

La densidad poblacional por kilómetro cuadrado en el Municipio de Pradera es de 87 habitantes por km².

Número de viviendas

En el municipio las viviendas son en su mayoría construidas en material, con varias familias por vivienda.

Número de hogares

Según el Censo del 2005, el Municipio de Pradera cuenta con 11.895 hogares.

Tabla 6. Ubicación de los Hogares del Departamento por Municipio y el distrito de Pradera, Valle del Cauca, Año 2017.

Nombre de municipio	TOTAL HOGARES		Total	Nombre de municipio	TOTAL HOGARES		Total
	Cabecera	Resto			Cabecera	Resto	
Cali	544.793	10.125	554.918	Jamundí	16.335	7.691	24.026
Alcalá	2.465	911	3.376	La Cumbre	701	2.610	3.311
Andalucía	3.635	1.038	4.673	La Unión	6.600	1.882	8.482
Ansermanuevo	2.902	2.149	5.051	La Victoria	2.596	1.397	3.993
Argelia	840	735	1.575	Obando	2.306	1.159	3.465
Bolívar	1.040	2.750	3.790	Palmira	60.590	14.350	74.940
Buenaventura	65.094	8.371	73.465	Pradera	10.141	1.754	11.895
Guadalajara de	27.038	3.819	30.857	Restrepo	2.276	1.604	3.880
Bugalagrande	3.047	2.545	5.592	Riofrío	1.405	2.687	4.092
Caicedonia	6.880	1.512	8.392	Roldanillo	6.420	2.627	9.047
Calima	2.745	1.775	4.520	San Pedro	1.569	2.450	4.019
Candelaria	5.493	13.385	18.878	Sevilla	8.862	2.486	11.348
Cartago	33.857	666	34.523	Toro	2.490	1.634	4.124
Dagua	2.233	7.468	9.701	Trujillo	2.050	2.683	4.733
El Águila	708	1.677	2.385	Tuluá	42.452	6.489	48.941
El Cairo	765	1.159	1.924	Ulloa	599	737	1.336
El Cerrito	8.382	5.557	13.939	Versalles	1.111	1.050	2.161
El Dovio	1.499	960	2.459	Vijes	1.638	1.152	2.790
Florida	10.272	3.746	14.018	Yotoco	1.992	2.081	4.073
Ginebra	2.290	3.022	5.312	Yumbo	21.578	3.196	24.774
Guacarí	4.688	3.351	8.039	Zarzal	7.480	3.211	10.691

Fuente: DANE; Censo 2005

Población por pertenencia étnica

La población del municipio de Pradera presenta el 0.9% de población indígena, el 27.7% es población Afrodescendiente y el 71.4% corresponde a otros grupos poblacionales.

Tabla 7. Población por pertenencia étnica del municipio de Pradera, Valle del Cauca 2015

Municipio/Depto	Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Pradera	Indígena	457	0,9%
	ROM (gitana)	0	0,0%
	Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	4	0,0%
	Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	14723	27,7%
	Ninguno de las anteriores	37959	71,4%

Fuente: Planeación Departamental

1.2.1. Estructura demográfica

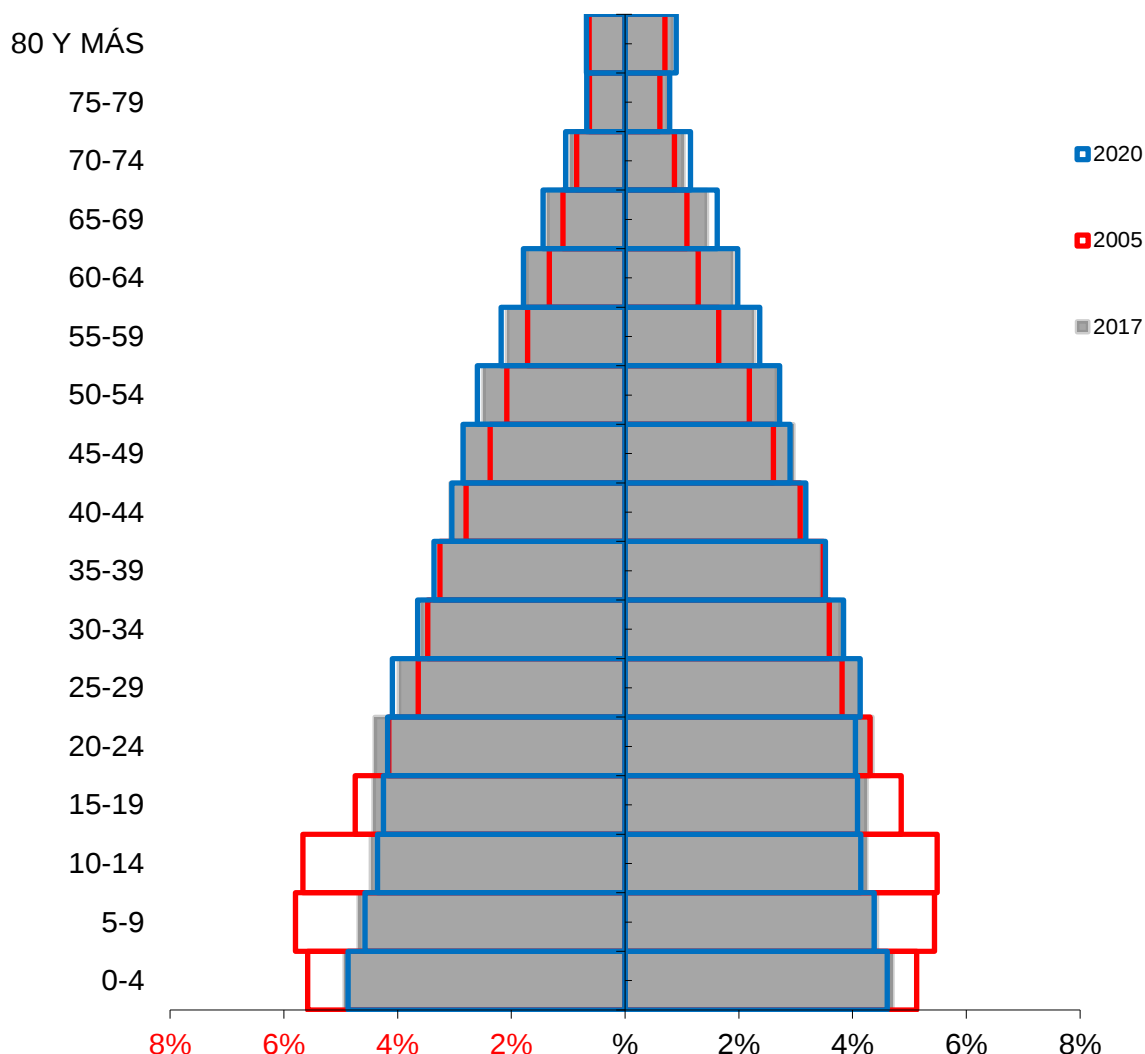
Su población según fuente DANE año 2006 para el año 2017 es de 58.842 habitantes de las cuales el 86% se encuentra en el área urbana y el 14% en el área rural. En el municipio de Pradera se observa una distribución de la población acorde a las características demográficas del país, derivadas de la crisis agropecuaria y la alteración del orden público, lo que muestra flujo de población hacia las áreas urbanas.

La pirámide poblacional que actualmente presenta el municipio de Pradera corresponde a una pirámide constrictiva, la cual hace referencia a que el municipio se encuentra en transición demográfica, es decir que presenta una disminución progresiva de las tasas de natalidad y fecundidad, se espera según las proyecciones del DANE para el 2020 un aumento en la población adulta a partir de los 25 años y una disminución de la población infantil.

Figura 1. Pirámide poblacional de Pradera, 2005, 2017, 2020

Masculino

Femenino



Fuente: DANE

Población por grupo de edad

Al realizar el análisis de los ciclos vitales en los tres momentos, en el municipio de Pradera se puede observar que la población menor de 18 años presenta una disminución porcentual similar hasta el 2020 esto debido a la disminución de las tasas de natalidad y fecundidad, por el contrario, la población adulta y mayor de 60 años presenta un aumento en la proporción lo que se correlaciona con la dinámica que muestra la Pirámide Poblacional.

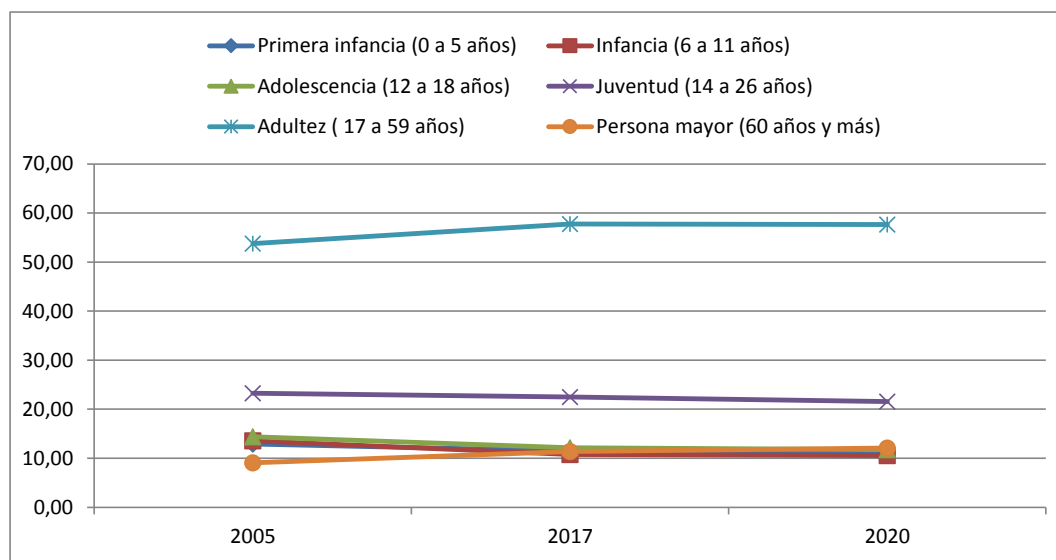
Tabla 8. Proporción de la población por ciclo vital, departamento del valle del cauca Municipio de Pradera años 2005, 2017 y 2020.

Ciclo vital	2005		2017		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	6313	12,92	6498	11,49	6644	11,31
Infancia (6 a 11 años)	6635	13,58	6084	10,76	6201	10,56
Adolescencia (12 a 18 años)	7027	14,39	6852	12,12	6896	11,74
Juventud (14 a 26 años)	11365	23,27	12714	22,48	12668	21,57
Adulthood (17 a 59 años)	26270	53,78	32649	57,74	33858	57,66
Persona mayor (60 años y más)	4436	9,08	6421	11,36	7082	12,06
Total	48845		56545		58724	

Fuente: DANE

Para el cambio en la proporción de la población adulta de 17 a 59 y mayor de 60 años muestra un incremento del 2005 al 2020, por el contrario la población joven y los adolescentes van decreciendo.

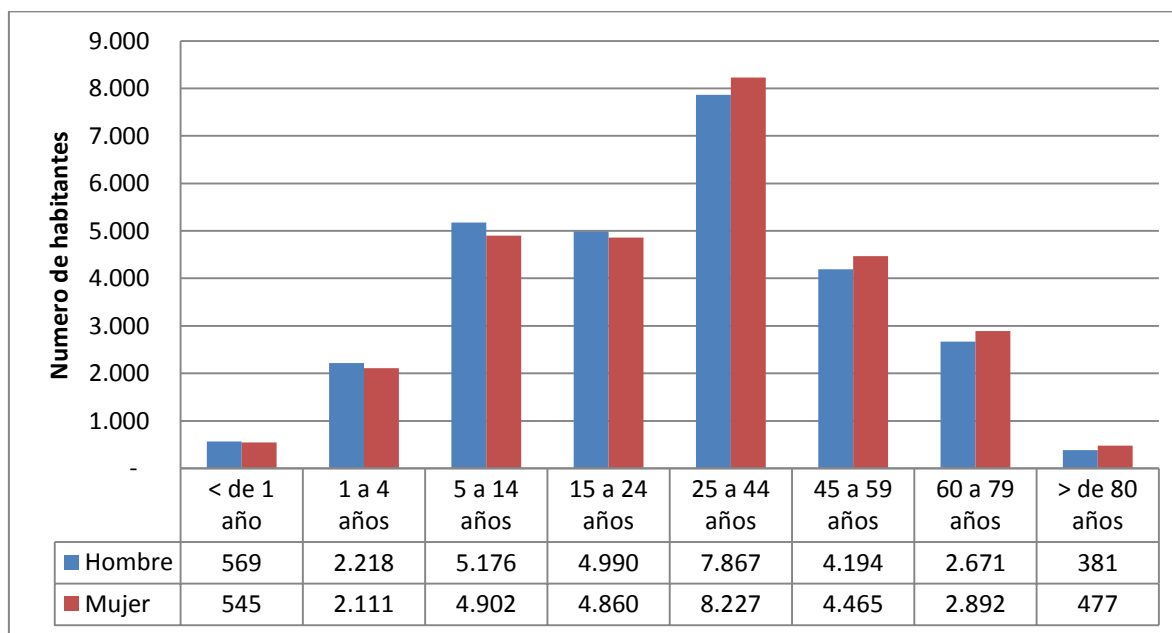
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Pradera 2005 2017 y 2020



Fuente: DANE

En la distribución por edad y sexo se puede observar que la distribución es similar para los hombres y las mujeres, la mayor parte de la población se concentra en las edades de 1 a 24 años.

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



Fuente: DANE



Otros indicadores demográficos del municipio de Pradera:

- Razón hombre -mujer: por cada 100 mujeres hay 98 hombres
- Razón de niños: mujer: por cada 100 mujeres hay 37 niños
- Índice de infancia: por cada 100 habitantes hay 18 personas menores de 15 años.
- Índice de juventud: por cada 100 habitantes, 26 personas tiene entre 15 y 29 años.
- Índice de vejez: por cada 100 habitantes hay 7 personas mayores de 65 años.
- Índice de envejecimiento: por cada 100 niños y jóvenes hay 25 personas mayores de 65 años.
- Índice demográfico de dependencia: por cada 100 personas entre 15 a 64 años, hay 36 personas menores de 15 años y mayores de 65 años.
- Índice dependencia infantil: por cada 100 personas de 15 a 64 años hay 28 menores de 15 años.
- Índice de dependencia de mayores: por cada 100 habitantes de 15 a 64 hay 7 personas mayores de 65 años.
- Índice de friz: es de 147, lo que sugiere que la población en su mayoría es joven.

Tabla 9. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Pradera Años 2005, 2017, 2020.

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 99 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2017 por cada 99 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 42 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2017 por cada 37 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 33 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 27 personas
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 26 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 26 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 9 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 11 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas menores de 15 años, 27 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 41 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 65 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 54 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 55 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 42 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 11 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 12 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

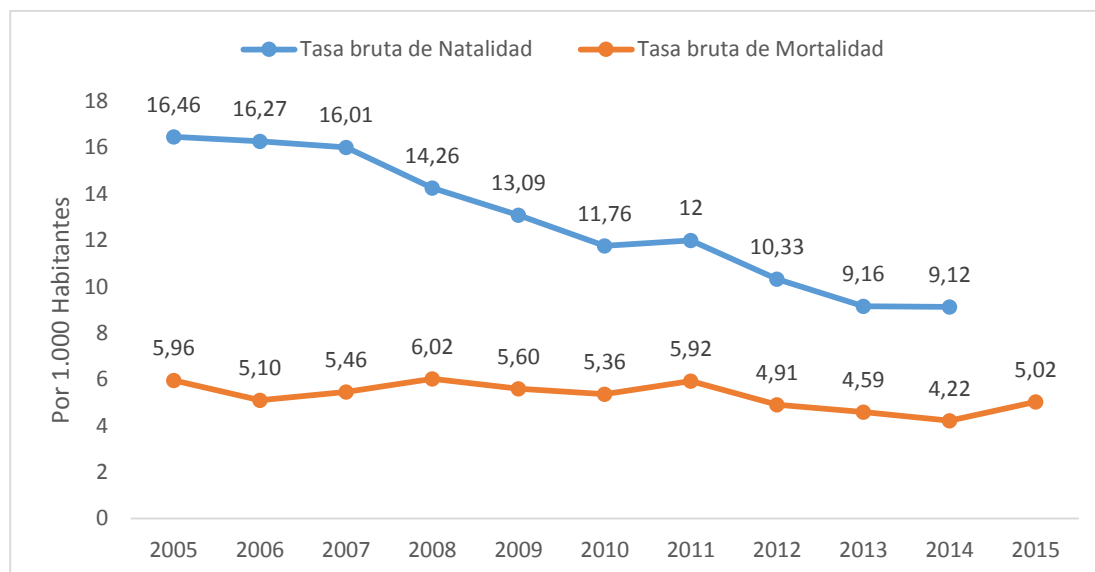
Fuente: DANE

1.2.2. Dinámica demográfica

Desde el año 2005 hasta el año 2013 se observa una disminución constante en las tasas brutas de mortalidad y de natalidad.

Tasa Bruta de Mortalidad: Por cada 1000 habitantes de la población de Pradera para el periodo mueren en un año 4.22 personas. La tasa bruta de natalidad viene disminuyendo paulatinamente a través del tiempo, alcanzando un valor de 9.12 por cada 100.000 para el año 2014.

Figura 4. Comparación entre la Tasa bruta de natalidad y las Tasas Brutas de Mortalidad Pradera, Periodo 2005- 2014



Fuente: DANE

Otros indicadores de la dinámica de la población

Tasa General de Fecundidad: Para el municipio de Pradera en el año 2013, por cada 1000 mujeres entre 15 a 49 años, se presentaron 47 recién nacidos vivos.

Tasa Global de Fecundidad: Establece el número promedio de hijos e hijas que nacerían de una mujer de una cohorte hipotética de mujeres que durante su vida fértil tuvieran sus hijos de acuerdo a las tasas de fecundidad por edad de un determinado período de estudio y no estuvieran expuestas a riesgos de mortalidad desde el nacimiento hasta el término del período fértil. Para el municipio de Pradera en el año 2015, por cada mujer en etapa fértil se esperaba que cada una tuviera 1 hijo.

Tasa de Fecundidad en población adolescente

Para llevar a cabo este análisis se consultaron los reportes de Sispro el día 26 de noviembre del 2016 y no se encontraban disponibles los indicadores del año 2015, mientras en el Asis departamental si se encuentra el análisis a dicho año. Este indicador establece la relación entre el número de nacimientos vivos por cada 1000 mujeres entre un grupo de edad específico, de este indicador se puede derivar el número de nacidos vivos en mujeres de 10 a 14 años (adolescentes tempranas), de 15 a 19 años (adolescentes tardías) o en el resto de grupos de la población femenina, lo cual para el municipio fue de 4 nacidos vivos para el primer grupo y 28 para el segundo grupo.

Tabla 10. Comportamiento de la tasa de fecundidad en el Municipio de Pradera, departamento del Valle del Cauca Año 2005-2015

indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	4,85	5,60	4,51	4,55	1,92	3,50	4,35	1,61	4,08	5,37	3,75
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años	49,26	49,68	44,53	50,63	38,57	35,00	36,99	33,80	28,77	27,30	25,55
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	99,45	98,59	87,91	99,28	76,31	66,75	69,36	65,35	52,82	48,63	46,86

Fuente: DANE

1.2.3 Movilidad forzada

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

Los datos acumulados a noviembre 01 de 2017 permiten observar que, en el Municipio de Pradera, Valle del Cauca el acumulado de desplazados es de 5.655 personas (3.072 mujeres y 2.583 hombres).

Tabla 11. Población víctima del conflicto armado Municipio de Pradera, departamento del Valle del Cauca. Acumulado al 01 de noviembre de 2017

Edad	Mujeres		hombres		Total
	Número de personas	%	Número de personas	%	
De 0 a 4 años	78	2,54	92	3,56	170
De 5 a 9 años	242	7,88	234	9,06	476
De 10 a 14 años	295	9,60	311	12,04	606
De 15 a 19 años	338	11,00	378	14,63	716
De 20 a 24 años	382	12,43	344	13,32	726
De 25 a 29 años	291	9,47	194	7,51	485
De 30 a 34 años	270	8,79	172	6,66	442
De 35 a 39 años	256	8,33	151	5,85	407
De 40 a 44 años	205	6,67	116	4,49	321
De 45 a 49 años	169	5,50	117	4,53	286
De 50 a 54 años	135	4,39	98	3,79	233
De 55 a 59 años	98	3,19	91	3,52	189
De 60 a 64 años	96	3,13	66	2,56	162
De 65 a 69 años	60	1,95	59	2,28	119
De 70 a 74 años	53	1,73	55	2,13	108
De 75 a 79 años	43	1,40	47	1,82	90
De 80 años o más	60	1,95	56	2,17	116
	1	0,03	2	0,08	3
Total	3.072	100,00	2.583	100,00	5.655

Fuente: Registro Único de Víctimas (RUV). *LGBTI: Lesbianas, Gais, Bisexuales y personas Transgénero

Conclusiones:

- El municipio de Pradera se encuentra en transición demográfica, es decir que presenta una disminución de las tasas niveles de natalidad y fecundidad
- Se observan unas tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años por encima de las departamentales, esto debe llamar la atención del ente territorial para que se fortalezcan las actividades de Promoción y Prevención en el tema de Salud sexual y reproductiva, en particular los servicios amigables que permitan impactar estos indicadores para el municipio.
- La población en situación de desplazamiento (PSD) presenta un comportamiento similar en hombres y mujeres, es importante reconocer el problema social y económico en esta población dado que esto la vuelve más vulnerable a enfermar o morir.



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 incorporó variables que causan gradientes como el género, el nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad.

2.1. Análisis de la mortalidad

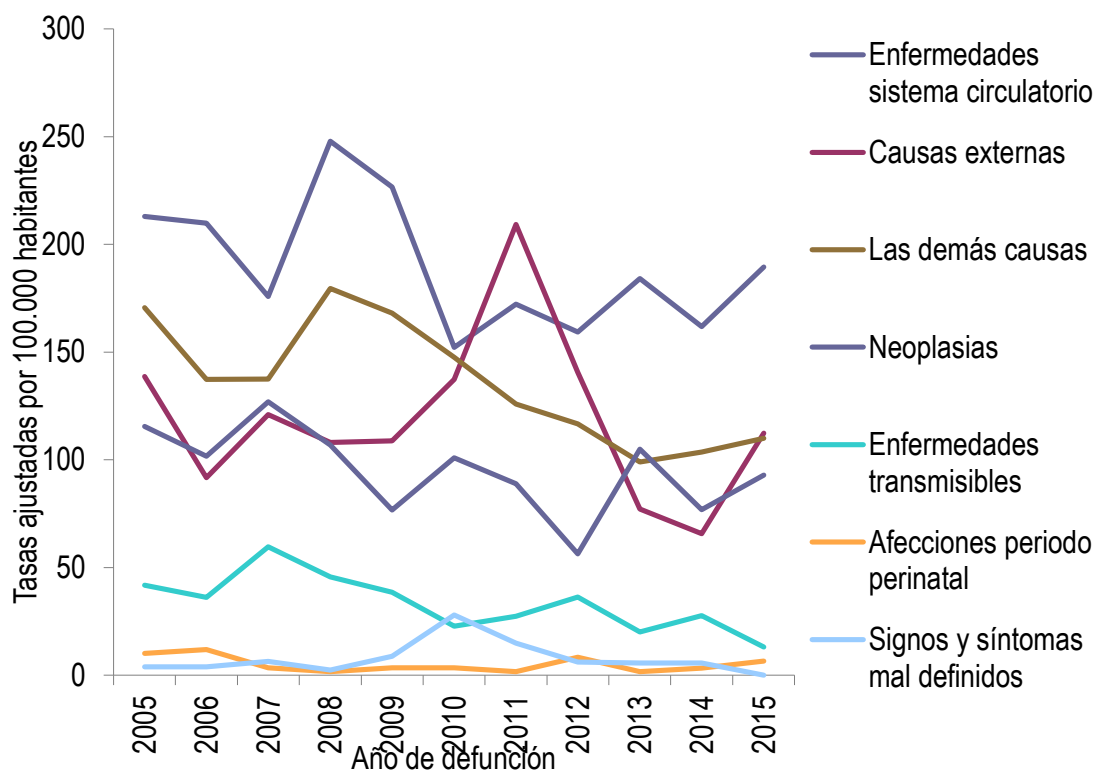
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad en población general

En general se observa un descenso en la mortalidad a causa de las enfermedades transmisibles lo que significa el impacto de las coberturas útiles de vacunación, así como la oportunidad en la prestación de los servicios de salud y la implementación y uso de los servicios especializados de salud.

Se han incrementado notablemente las muertes por causas externas con 202,4 por 100.000 habitantes para el año 2015, las cuales se atribuyen a muerte violenta, por accidentes de tránsito y muertes accidentales, así mismo se observa que la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio a pesar de mostrar una tendencia al descenso en el año 2015 y se incrementa en el año 2015 a 212,7 por 100.000 habitantes para lo cual se ubica en el primer lugar de la mortalidad por grandes causas.

Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 12. Tasa de mortalidad por grandes causas, ajustadas por edad Municipio de Pradera, 2005 – 2015

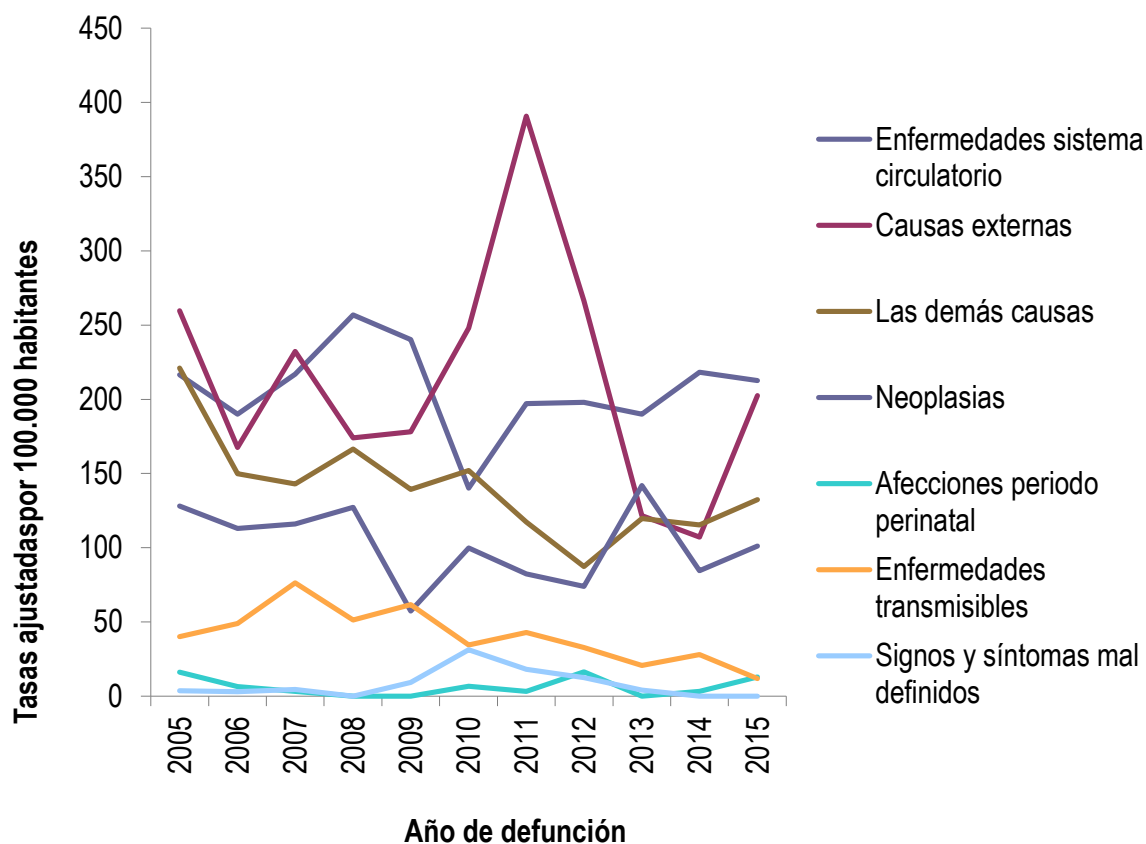
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	213,0	209,9	175,8	247,9	226,7	152,2	172,3	159,3	184,1	161,8	189,5
Causas externas	138,6	91,7	121,0	108,1	108,8	137,4	209,3	140,6	77,2	65,7	112,4
Las demás causas	170,6	137,4	137,5	179,5	168,2	147,6	125,9	116,6	99,1	103,6	110,0
Neoplasias	115,5	101,7	126,9	106,9	76,7	101,0	88,8	56,3	105,0	76,9	92,9
Enfermedades transmisibles	41,8	36,2	59,7	45,7	38,6	22,8	27,4	36,2	20,1	27,7	13,1
Afecciones periodo perinatal	10,2	11,9	3,4	1,7	3,4	3,4	1,7	8,4	1,7	3,3	6,6
Signos y síntomas mal definidos	4,0	3,8	6,4	2,5	8,9	28,0	15,0	6,1	5,7	5,7	0,0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Tasas ajustadas por grandes causas en hombres

Para el grupo de la población masculina durante el 2005 al 2009 se observa un descenso en la mortalidad por causas externas, sin embargo, hay un incremento a 121,6 por 100.000 habitantes en el año 2014. Al igual que para la población general, la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio ha tenido tendencia a aumentar desde el año 2011. Hay una tendencia a la disminución de la mortalidad por enfermedades transmisibles y las afecciones del periodo perinatal, sin embargo, esta última aumentó a 12,9 en el año 2015.

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 13. Tasa de mortalidad grande causas, ajustadas por edad en hombres Municipio de Pradera, 2005 – 2015

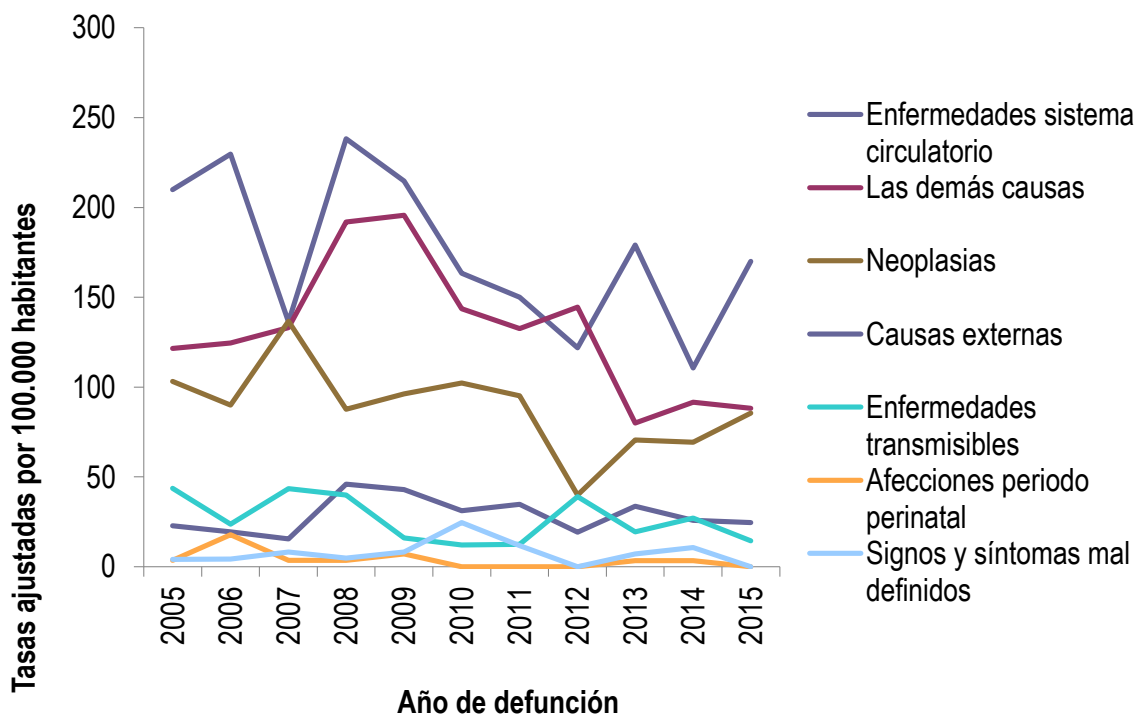
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	216,6	189,9	217,0	256,9	240,3	140,3	197,1	197,9	190,0	218,3	212,7
Causas externas	259,6	167,7	232,2	173,9	178,2	248,1	390,7	266,2	121,6	107,2	202,4
Las demás causas	221,0	149,8	142,9	166,5	139,3	152,1	117,2	87,4	119,8	115,5	132,4
Neoplasias	128,1	113,1	116,1	127,3	57,3	99,8	82,3	73,9	141,8	84,6	101,2
Afecciones periodo perinatal	16,2	6,6	3,3	0,0	0,0	6,6	3,3	16,4	0,0	3,2	12,9
Enfermedades transmisibles	40,2	49,0	76,3	51,3	61,6	34,6	42,9	32,9	20,8	28,1	11,8
Signos y síntomas mal definidos	3,7	3,1	4,6	0,0	9,3	31,2	18,2	12,6	4,1	0,0	0,0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasas ajustadas por grandes causas en mujeres

Para la población femenina, se observa que la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio se presenta como primera causa de muerte en esta población, y aunque presenta una tendencia a la disminución, se observa un incremento a 169,9 por 100.000 habitantes en el año 2015. Le sigue la mortalidad por las neoplasias y por causas externas en menor grado.

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 14. Tasa de mortalidad por grandes causas, ajustadas por edad en mujeres del Municipio de Pradera, 2005 – 2015

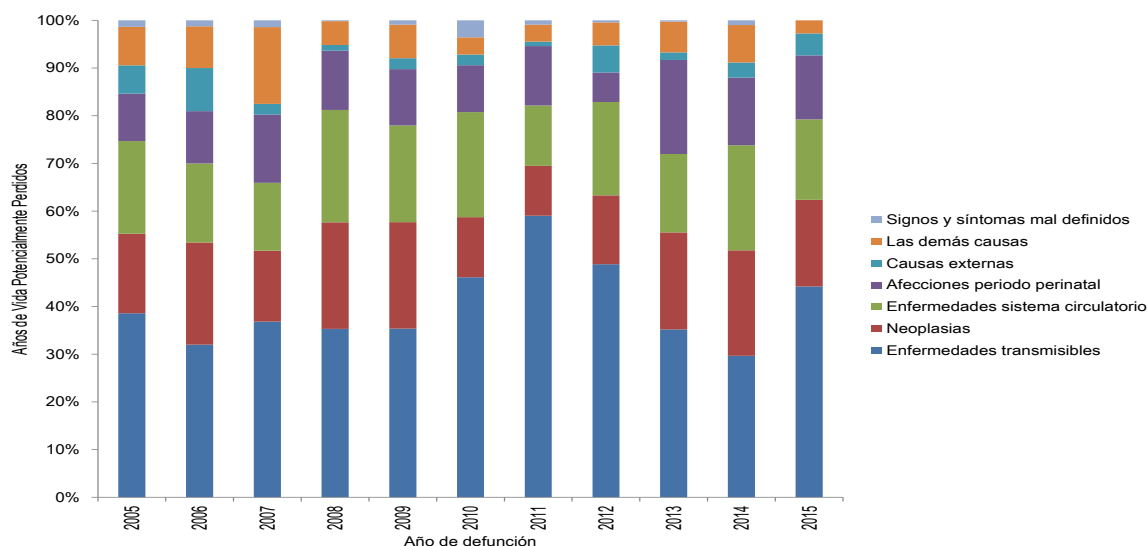
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	210,0	229,7	136,3	238,1	214,7	163,5	150,0	121,8	179,0	110,7	169,9
Las demás causas	121,6	124,6	133,2	191,9	195,7	143,5	132,6	144,5	80,0	91,6	88,2
Neoplasias	103,2	90,1	136,6	87,7	96,3	102,2	95,1	40,0	70,6	69,3	85,6
Causas externas	22,8	19,5	15,6	46,0	43,0	31,2	34,7	19,2	33,8	25,9	24,5
Enfermedades transmisibles	43,6	23,7	43,5	40,0	16,1	12,1	12,5	39,0	19,5	27,1	14,4
Afecciones periodo perinatal	3,5	17,8	3,6	3,6	7,1	0,0	0,0	0,0	3,4	3,4	0,0
Signos y síntomas mal definidos	4,2	4,3	8,2	4,9	8,2	24,6	11,8	0,0	7,2	10,8	0,0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas

Los AVPP para la población general se ven reflejadas principalmente expensas de la mortalidad por enfermedades transmisibles, le siguen la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, neoplasias y afecciones del periodo perinatal.

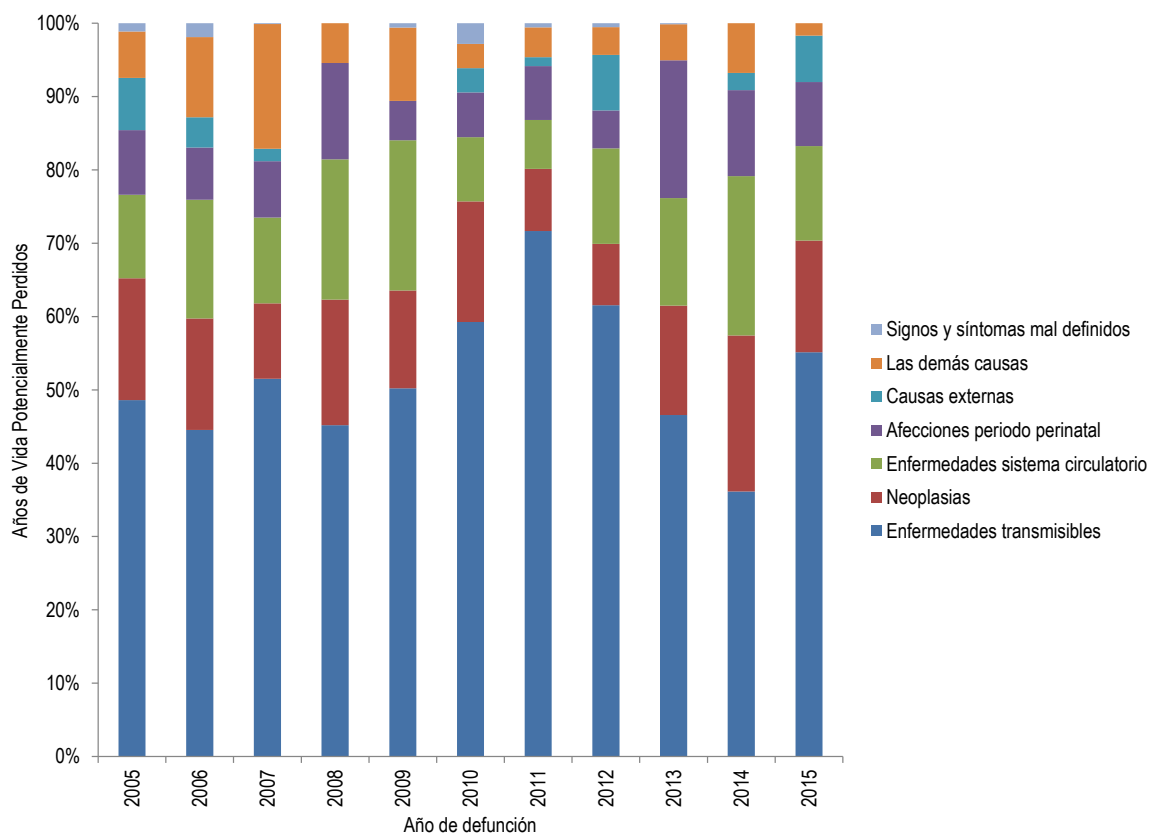
Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Los AVPP para la población masculina se ven reflejadas principalmente expensas de la mortalidad por enfermedades transmisibles, seguido por enfermedades del sistema circulatorio, neoplasias y afecciones del periodo perinatal.

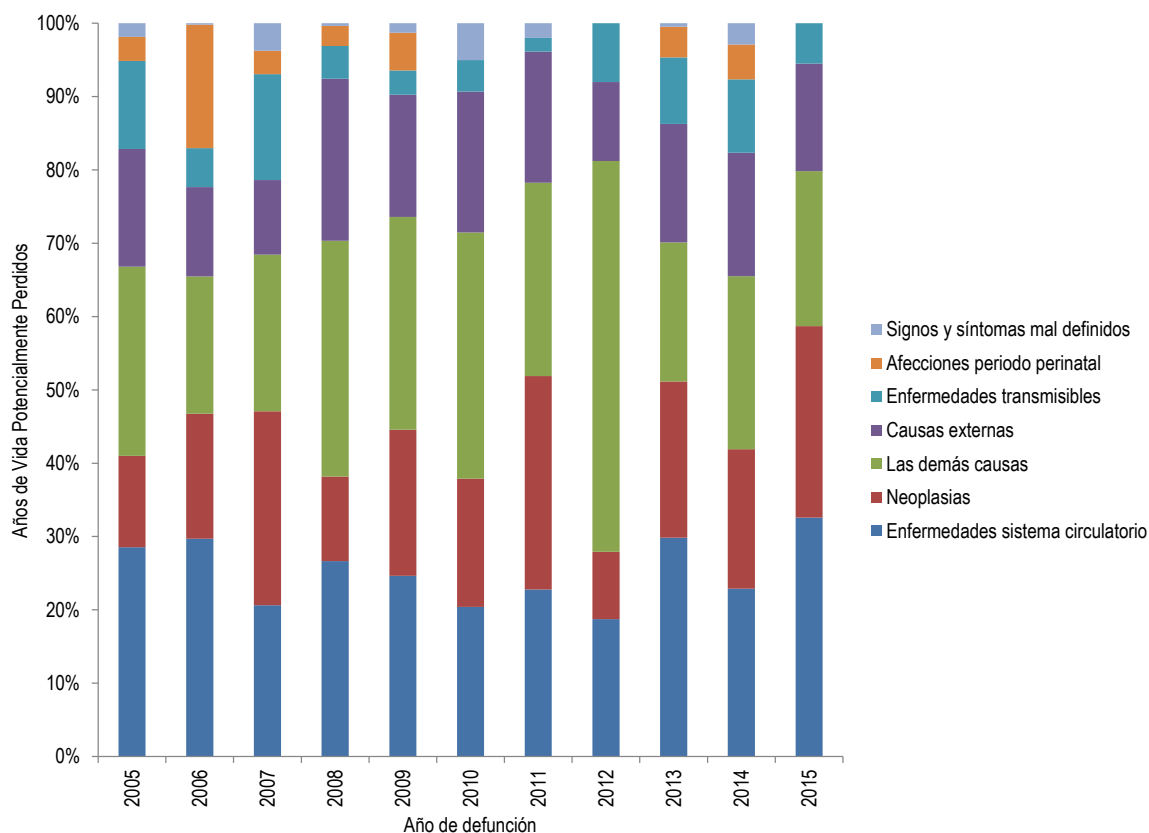
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres, Municipio de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Los AVPP para la población femenina se ven reflejadas principalmente expensas de la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, seguido por las demás causas, neoplasias y causas externas en el cuarto lugar.

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres de Pradera, 2005 – 2015

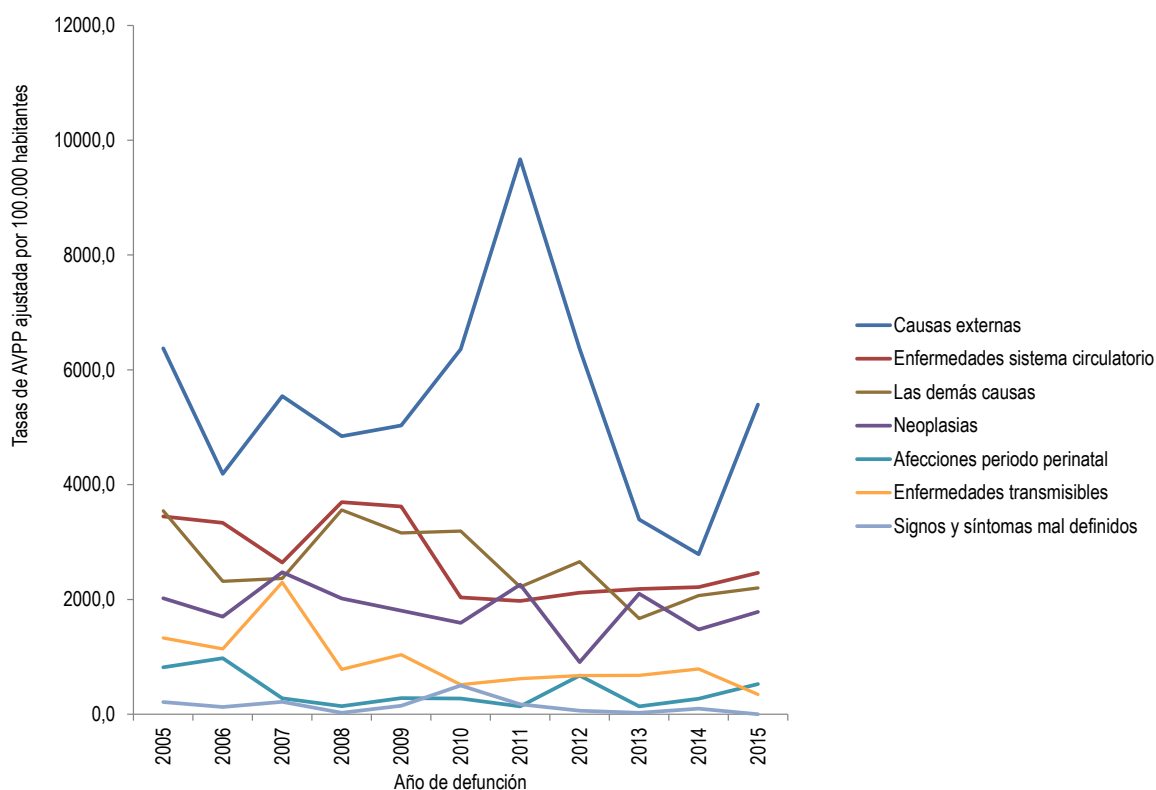


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasas ajustadas de AVPP total

Teniendo en cuenta la población general se observa como la mortalidad por causa externa aporta la mayor tasa durante todos los años con una tendencia al aumento, se observa un incremento importante en el 2011. Seguido por enfermedades del sistema circulatorio y las demás causas.

Figura 11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 15. Tasas ajustadas de AVPP total Municipio de Pradera, 2005 – 2015

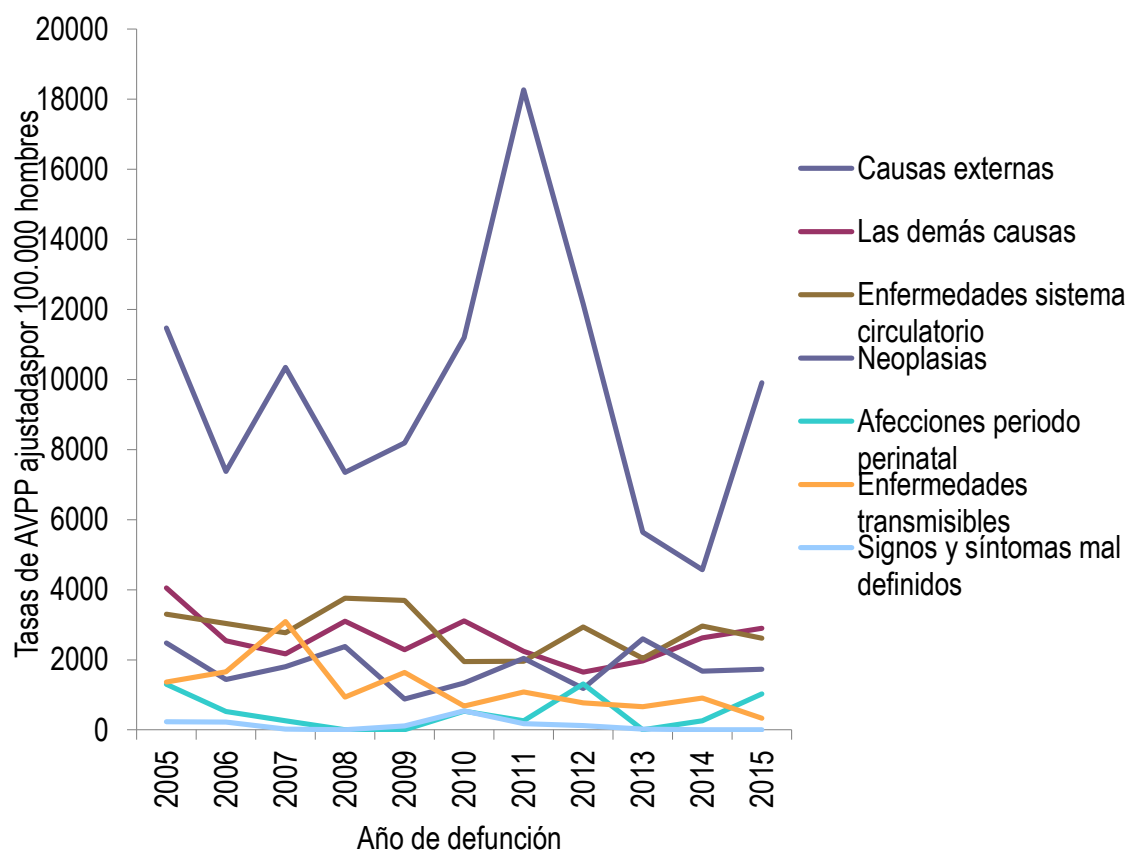
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Causas externas	6374,8	4188,9	5542,3	4845,3	5032,5	6359,8	9670,0	6362,4	3393,2	2788,0	5395,0
Enfermedades sistema circulatorio	3446,4	3334,9	2642,4	3695,6	3618,8	2034,3	1975,1	2119,2	2181,6	2216,8	2463,5
Las demás causas	3542,5	2315,1	2367,6	3558,3	3159,7	3189,9	2217,8	2658,1	1669,0	2068,7	2200,6
Neoplasias	2019,2	1700,6	2472,6	2015,9	1804,9	1592,9	2257,6	909,6	2100,8	1476,9	1784,0
Afecciones periodo perinatal	816,3	976,2	278,5	141,6	282,7	272,9	135,6	673,0	137,9	269,8	527,9
Enfermedades transmisibles	1328,5	1137,4	2297,5	780,4	1037,2	514,6	620,4	674,9	678,4	787,5	345,6
Signos y síntomas mal definidos	213,4	127,2	215,6	26,3	148,4	500,7	172,7	60,2	26,0	96,3	0,0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Tasa de AVPP ajustada por edad en los hombres

En general los AVPP para los hombres, las causas de estos años perdidos prevalecen las causas externas, la cual incrementó considerablemente a 9904,5 en el año 2015.

Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Tabla 16. Tasas ajustadas de AVPP en hombres Municipio de Pradera, 2005 – 2015

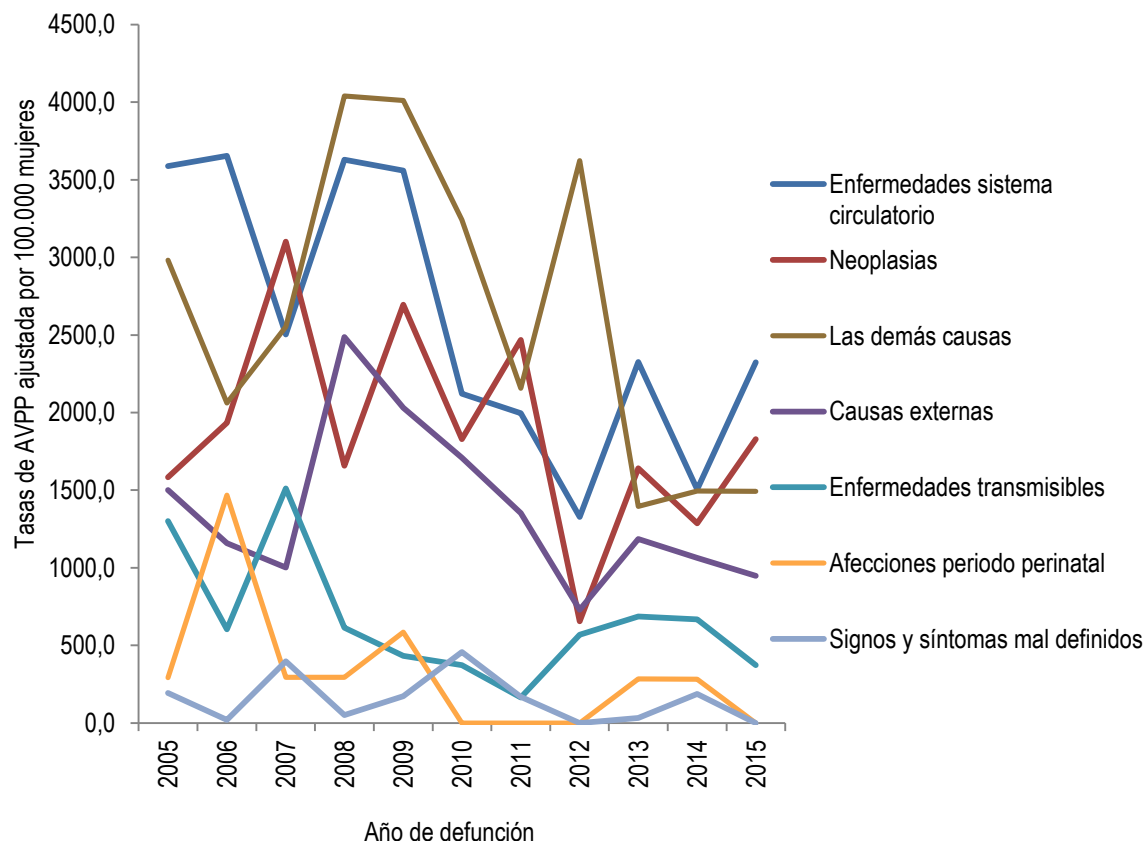
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Causas externas	11473,3	7374,6	10346,0	7348,2	8189,5	11198,3	18268,9	12151,0	5644,4	4569,0	9904,5
Las demás causas	4050,8	2544,3	2172,6	3100,3	2283,8	3108,4	2243,4	1648,5	1965,9	2628,3	2896,9
Enfermedades sistema circulatorio	3305,4	3034,9	2776,1	3757,8	3697,5	1945,9	1958,4	2933,4	2042,0	2962,9	2619,6
Neoplasias	2478,2	1442,1	1802,5	2377,8	885,7	1338,0	2038,4	1180,1	2596,9	1677,0	1730,7
Afecciones periodo perinatal	1298,4	523,7	263,7	0,0	0,0	531,0	264,0	1310,9	0,0	258,9	1029,3
Enfermedades transmisibles	1363,2	1660,3	3095,3	935,3	1638,1	680,4	1086,0	768,6	665,1	907,8	334,3
Signos y síntomas mal definidos	230,0	227,1	20,6	0,0	115,8	545,2	174,9	122,8	18,3	0,0	0,0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres

En general los AVPP son diferenciales para la población de mujeres comparado con los hombres, para esta primera población las causas de estos años perdidos son las enfermedades del sistema circulatorio, que incrementaron a 2324,9 en el año 2015, mientras que para los hombres prevalecen las causas externas.

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 17. Tasas ajustadas de AVPP en mujeres Municipio de Pradera, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	3587,5	3654,0	2503,6	3629,3	3559,5	2122,2	1995,9	1327,8	2326,3	1505,1	2324,9
Neoplasias	1584,3	1934,4	3100,8	1657,7	2695,6	1828,1	2468,3	655,0	1640,9	1286,1	1829,6
Las demás causas	2983,0	2062,2	2552,8	4040,2	4011,6	3240,9	2156,1	3623,6	1396,6	1494,3	1493,5
Causas externas	1501,3	1158,7	1002,6	2485,9	2030,2	1708,5	1351,6	730,1	1184,6	1064,5	948,8
Enfermedades transmisibles	1300,9	603,5	1511,9	613,4	432,5	373,6	165,0	568,9	687,0	667,2	371,7
Afecciones periodo perinatal	291,6	1468,4	294,6	293,8	584,2	0,0	0,0	0,0	283,3	281,4	0,0
Signos y síntomas mal definidos	192,9	19,4	397,8	51,4	172,3	456,3	167,5	0,0	32,7	187,8	0,0

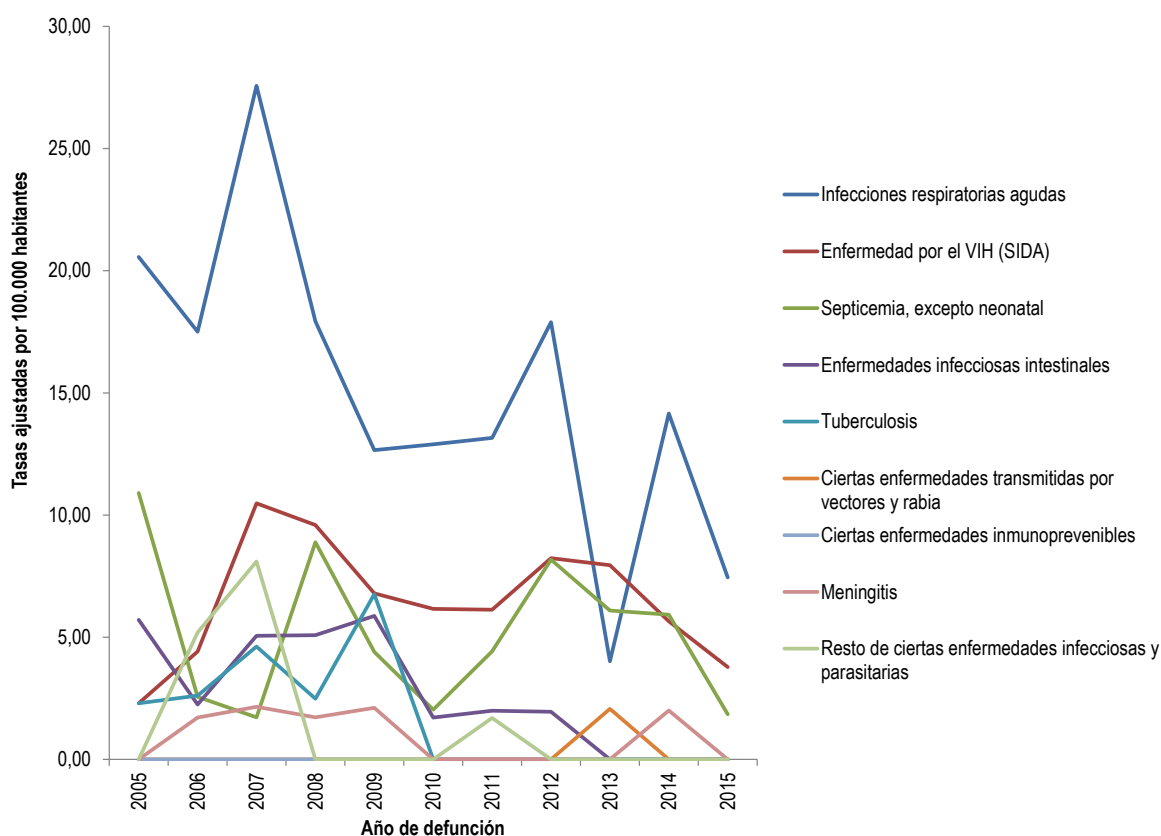
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo

Mortalidad por enfermedades transmisibles población general

La tasa de mortalidad ajustada a casusa de las enfermedades transmisibles muestra que en todos los años las IRA están en primer lugar, seguido de VIH (SIDA), la tuberculosis muestra un descenso importante a partir del 2010. Las enfermedades relacionadas con las enfermedades Inmunoprevenibles muestran tasas de mortalidad en cero casos y se mantiene la septicemia excepto la neonatal.

Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Tabla 18. Tasas ajustadas de mortalidad enfermedades transmisibles, Municipio de Pradera, 2005 – 2015

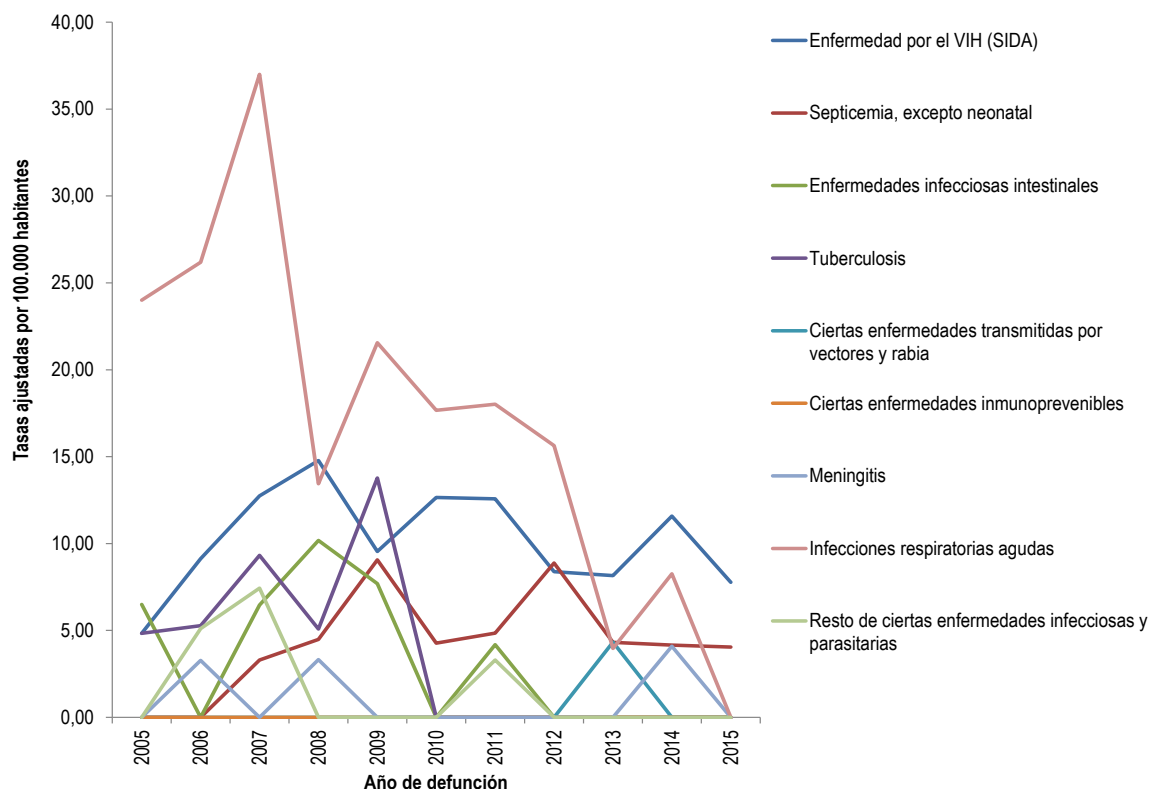
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Infecciones respiratorias agudas	20,57	17,50	27,57	17,93	12,66	12,89	13,15	17,89	4,02	14,16	7,45
Enfermedad por el VIH (SIDA)	2,30	4,41	10,48	9,59	6,79	6,16	6,13	8,23	7,95	5,65	3,78
Septicemia, excepto neonatal	10,90	2,55	1,71	8,89	4,40	2,03	4,42	8,17	6,09	5,92	1,84
Enfermedades infecciosas intestinales	5,71	2,24	5,06	5,09	5,87	1,71	1,99	1,95	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis	2,30	2,61	4,61	2,48	6,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,07	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	1,71	2,15	1,72	2,11	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	5,20	8,10	0,00	0,00	0,00	1,70	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad por enfermedades transmisibles en hombres

La tasa de mortalidad ajustada para los hombres a casusa de las enfermedades transmisibles muestra que en todos los años las enfermedades infecciosas intestinales están en primer lugar, sin embargo, a partir 2012 no se presentan casos hasta el año analizado 2015, seguido de esta se encuentra VIH (SIDA), que descendió a 7,77 en el año 2015.

Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 19. Tasas ajustadas de mortalidad enfermedades transmisibles en los hombres, Municipio de Pradera, 2005 – 2015

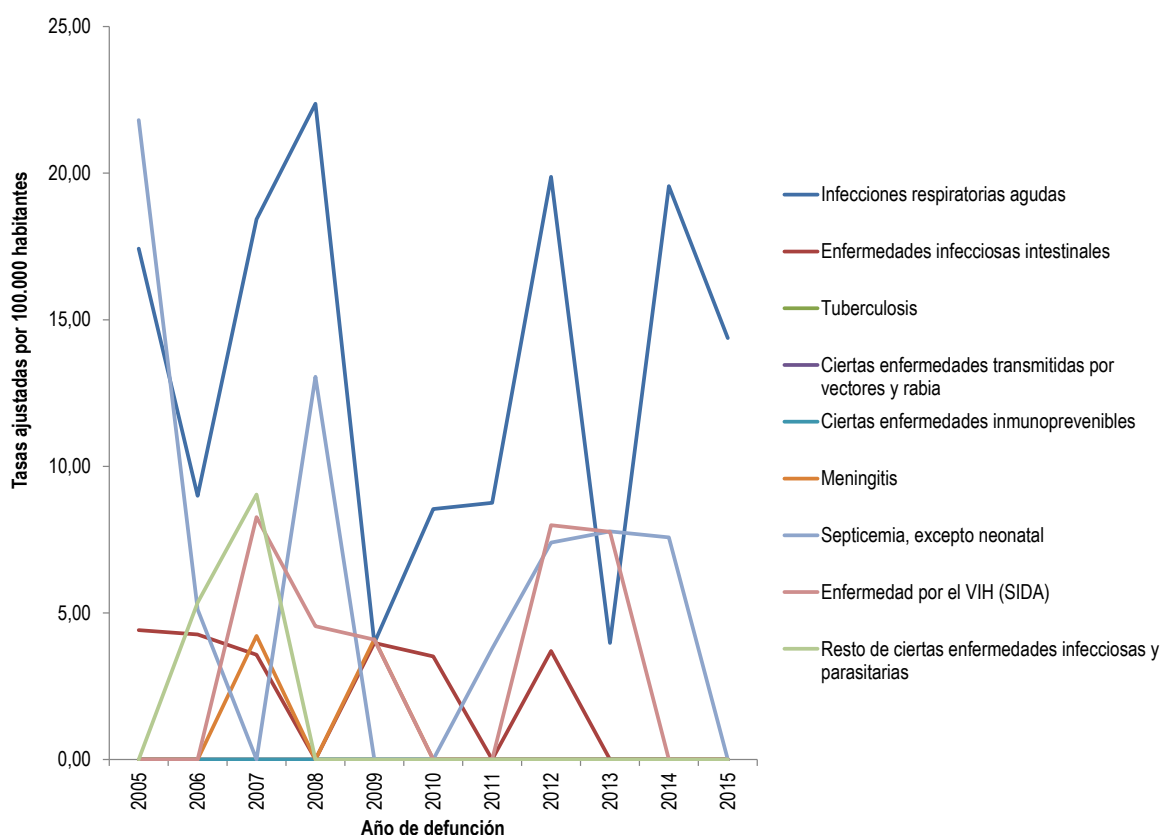
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedad por el VIH (SIDA)	4,83	9,13	12,74	14,78	9,55	12,66	12,57	8,38	8,16	11,58	7,77
Septicemia, excepto neonatal	0,00	0,00	3,30	4,48	9,06	4,27	4,84	8,88	4,32	4,16	4,04
Enfermedades infecciosas intestinales	6,50	0,00	6,46	10,18	7,69	0,00	4,18	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis	4,83	5,27	9,32	5,08	13,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,32	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	3,28	0,00	3,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,09	0,00
Infecciones respiratorias agudas	24,00	26,19	37,00	13,44	21,55	17,66	18,02	15,63	3,97	8,25	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	5,10	7,44	0,00	0,00	0,00	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad por enfermedades transmisibles en mujeres

La tasa de mortalidad ajustada para las mujeres a causa de las enfermedades transmisibles muestra un aumento y variabilidad de la mortalidad por IRA, sin embargo, en el 2015 descendió a 14,38 pero se ubica en primer lugar, la septicemia excepto la neonatal presenta una tasa muy alta en el 2005 y en el 2008 con disminución en los otros años, las tasas de mortalidad por el resto de enfermedades infecciosas y parasitarias a pesar de observarse un incremento del 2005 al 2007 muestra una disminución importante a partir del 2008.

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 20. Tasas ajustadas de mortalidad enfermedades transmisibles en mujeres, Municipio de Pradera, 2005 – 2015

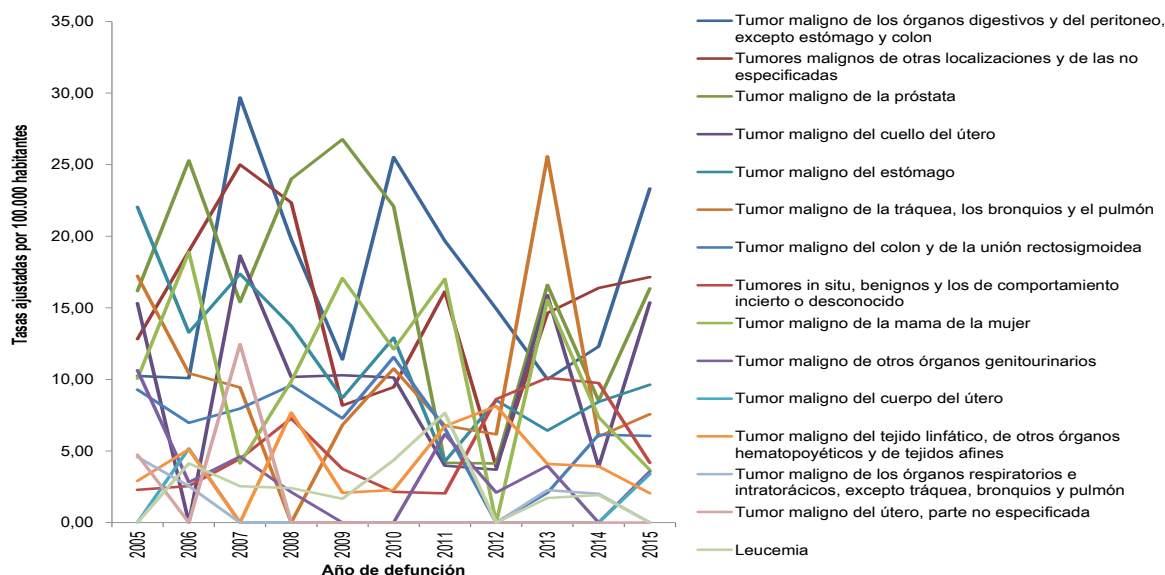
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Infecciones respiratorias agudas	17,42	8,99	18,43	22,37	3,97	8,54	8,76	19,88	3,97	19,56	14,38
Enfermedades infecciosas intestinales	4,42	4,27	3,57	0,00	3,97	3,51	0,00	3,70	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	4,21	0,00	4,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Septicemia, excepto neonatal	21,81	5,12	0,00	13,05	0,00	0,00	3,78	7,40	7,78	7,58	0,00
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0,00	0,00	8,27	4,54	4,09	0,00	0,00	7,99	7,77	0,00	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	5,35	9,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad por Neoplasias población general

La tasa de mortalidad ajustada para la población en general se observa una tendencia al aumento de la mortalidad por tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon, el cual aumento a 23,33 por 100.000 habitantes en el año 2015, seguido por tumor maligno de la próstata y tumores malignos de la tráquea, bronquios y pulmón, los cuales variaron a lo largo de los años, sin embargo, el tumor maligno de próstata aumentó a 16,36 por 100.000 habitantes en el año 2015.

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias, Municipio de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 21. Tasas ajustadas de mortalidad por neoplasias, Municipio de Pradera, 2005 – 2015

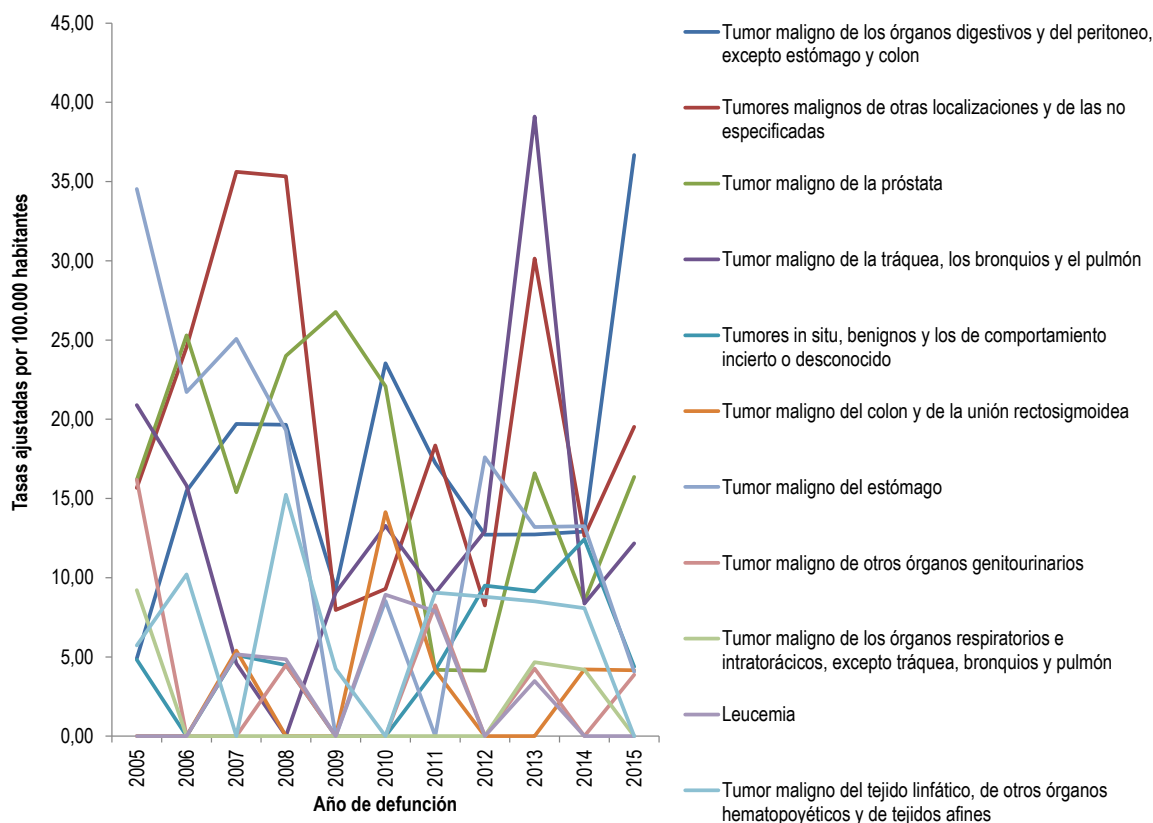
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	10,24	10,09	29,69	19,80	11,39	25,52	19,68	14,93	10,01	12,30	23,33
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	12,82	18,96	25,00	22,36	8,18	9,46	16,14	3,90	14,65	16,38	17,15
Tumor maligno de la próstata	16,18	25,29	15,40	24,00	26,77	22,09	4,18	4,13	16,60	8,51	16,36
Tumor maligno del cuello del útero	15,32	0,00	18,64	10,17	10,30	10,14	3,98	3,70	15,88	3,90	15,38
Tumor maligno del estómago	22,06	13,28	17,37	13,74	8,71	12,91	4,27	8,55	6,43	8,44	9,64
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	17,23	10,44	9,44	0,00	6,82	10,76	6,78	6,17	25,59	6,02	7,57
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	9,29	6,97	7,96	9,59	7,28	11,56	6,59	0,00	2,08	6,14	6,06
Tumores in situ, benignos y los de	2,30	2,55	4,46	7,28	3,75	2,16	2,04	8,62	10,12	9,75	4,18
Tumor maligno de la mama de la mujer	10,06	18,90	4,14	9,86	17,07	12,11	17,02	0,00	15,57	7,36	3,68
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	10,65	2,82	4,62	2,14	0,00	0,00	6,18	2,10	3,97	0,00	3,57
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	5,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,39
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	2,91	5,11	0,00	7,69	2,08	2,28	6,74	8,14	4,10	3,92	2,05
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y	4,59	2,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,28	2,01	0,00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	4,74	0,00	12,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Leucemia	0,00	4,14	2,55	2,41	1,67	4,36	7,65	0,00	1,72	1,93	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad por Neoplasias en hombres

La tasa de mortalidad ajustada para la población masculina por tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon en primer lugar, el cual ha tenido una tendencia al aumento y ascendió a 36,67 por 100.000 habitantes en el año 2015, seguido por tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas.

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 22. Tasas ajustadas de mortalidad por neoplasias en hombres, Municipio de Pradera, 2005 – 2015

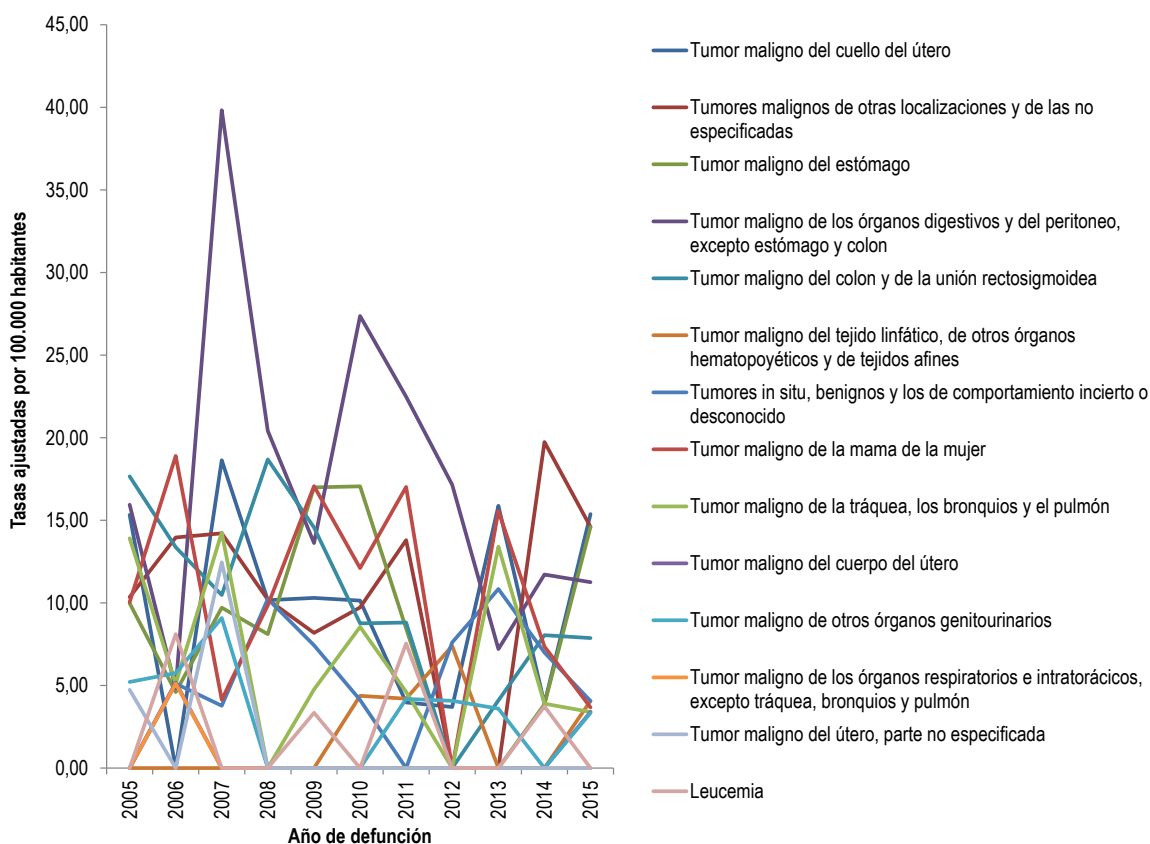
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	4,90	15,47	19,70	19,65	9,31	23,53	17,24	12,72	12,73	12,92	36,67
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	15,67	24,55	35,62	35,33	7,95	9,29	18,35	8,25	30,14	12,62	19,53
Tumor maligno de la próstata	16,18	25,29	15,40	24,00	26,77	22,09	4,18	4,13	16,60	8,51	16,36
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	20,89	15,81	4,59	0,00	9,06	13,28	9,03	12,92	39,11	8,37	12,17
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	4,83	0,00	5,12	4,48	0,00	0,00	4,15	9,51	9,13	12,43	4,38
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	0,00	5,40	0,00	0,00	14,14	4,15	0,00	0,00	4,21	4,15
Tumor maligno del estómago	34,53	21,72	25,07	19,30	0,00	8,53	0,00	17,59	13,20	13,25	4,07
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	16,18	0,00	0,00	4,48	0,00	0,00	8,26	0,00	4,26	0,00	3,87
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	9,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,66	4,20	0,00
Leucemia	0,00	0,00	5,16	4,85	0,00	8,92	7,87	0,00	3,47	0,00	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	5,72	10,20	0,00	15,24	4,25	0,00	9,05	8,80	8,51	8,07	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad por Neoplasias en mujeres

La mayor tasa de mortalidad por neoplasias para las mujeres ajustada por edad en el municipio de Pradera son las neoplasias de tumor de cuello del útero con 15,38 observando un incremento para el año analizado 2015, Le sigue el tumor tumores malignos de otras localizaciones y de las no específicas, tumor de estómago con 14,60, por 100.000 habitantes con un repunte importante en el año 2015, con un valor de 14,60 por 100.000 habitantes, y en tercer lugar se ubica el tumor maligno de órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon.

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 23. Tasas ajustadas de mortalidad por neoplasias en mujeres, Municipio de Pradera, 2005-2015

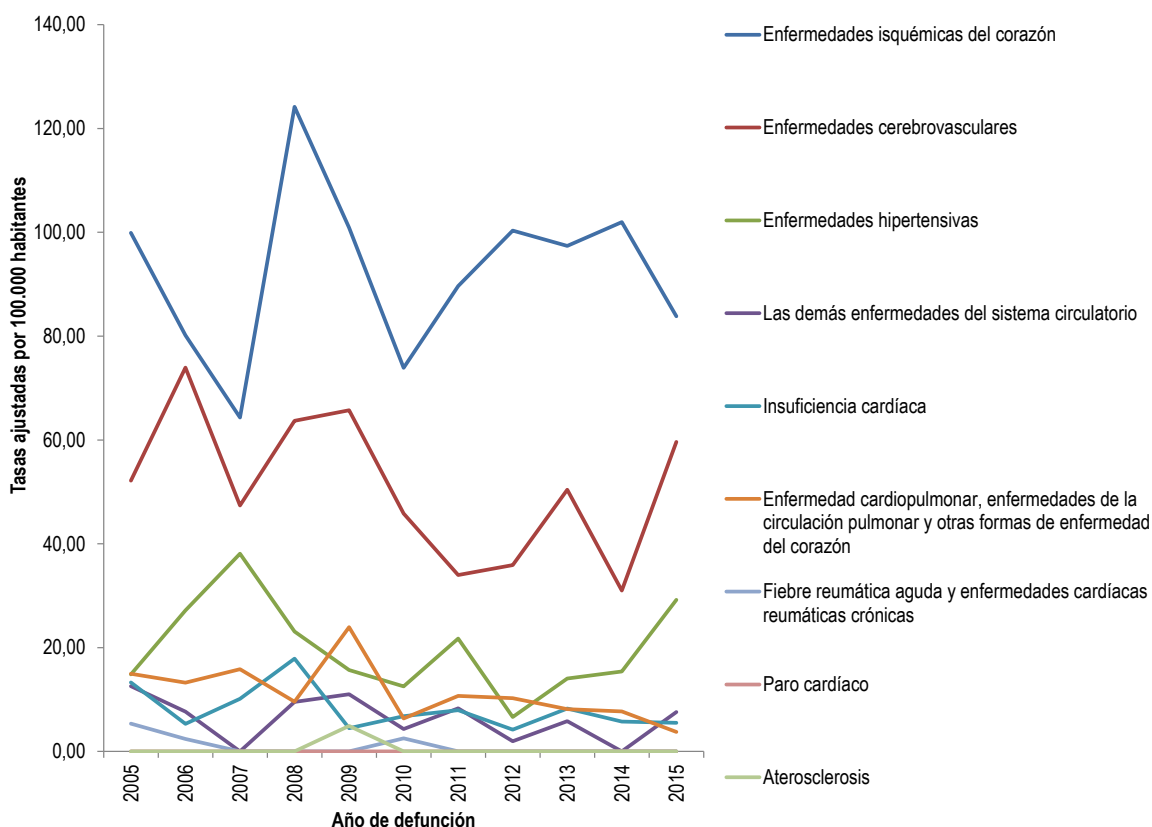
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno del cuello del útero	15,32	0,00	18,64	10,17	10,30	10,14	3,98	3,70	15,88	3,90	15,38
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	10,35	13,96	14,21	10,20	8,19	9,73	13,80	0,00	0,00	19,74	14,60
Tumor maligno del estómago	9,98	4,60	9,72	8,12	17,00	17,06	8,45	0,00	0,00	3,86	14,60
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	15,95	4,84	39,83	20,41	13,62	27,37	22,48	17,16	7,21	11,72	11,25
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	17,66	13,37	10,48	18,68	14,56	8,76	8,82	0,00	4,11	8,05	7,88
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,38	4,20	7,40	0,00	0,00	4,06
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	5,12	3,78	10,24	7,43	4,13	0,00	7,61	10,84	6,99	4,06
Tumor maligno de la mama de la mujer	10,06	18,90	4,14	9,86	17,07	12,11	17,02	0,00	15,57	7,36	3,68
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	13,91	5,12	14,27	0,00	4,76	8,54	4,61	0,00	13,42	3,90	3,39
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	5,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,39
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	5,21	5,76	9,09	0,00	0,00	0,00	4,19	4,08	3,60	0,00	3,33
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	5,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	4,74	0,00	12,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Leucemia	0,00	8,11	0,00	0,00	3,35	0,00	7,55	0,00	0,00	3,74	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad a causa del Sistema circulatorio

Para la población la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio está marcada principalmente por las enfermedades isquémicas del corazón con 83,84, seguida de las enfermedades cerebrovasculares que, aunque mostro una disminución en el año 2010 hasta el 2012 tiende a permanecer estable con cifras altas 59,62, en tercer lugar se observa la mortalidad por enfermedades hipertensivas con 29,18 para el año 2015.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 24. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio Municipio de Pradera, 2005 – 2015

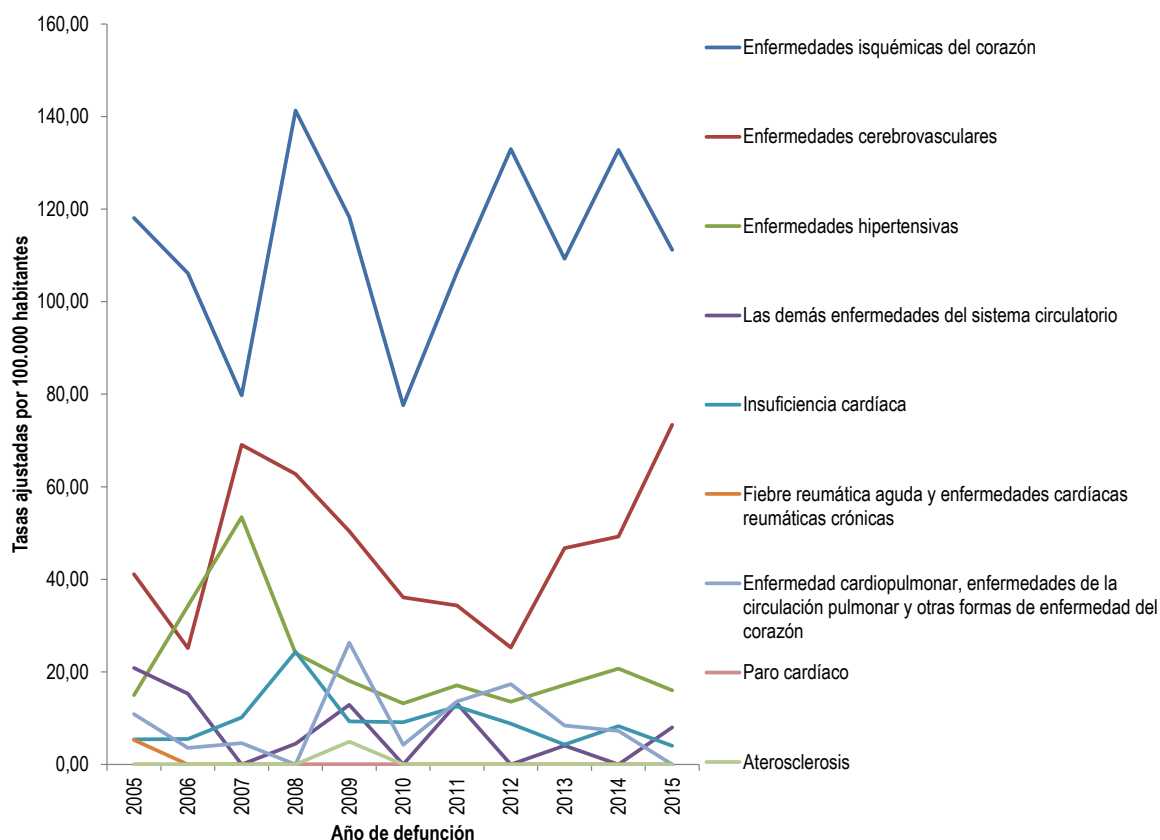
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	99,89	80,17	64,31	124,18	100,90	73,90	89,63	100,32	97,36	101,98	83,84
Enfermedades cerebrovasculares	52,15	73,94	47,39	63,69	65,73	45,83	33,97	35,91	50,41	30,99	59,62
Enfermedades hipertensivas	14,83	27,17	38,10	23,08	15,69	12,52	21,75	6,61	14,04	15,42	29,18
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	12,56	7,66	0,00	9,53	11,01	4,31	8,32	1,97	5,83	0,00	7,60
Insuficiencia cardíaca	13,28	5,31	10,14	17,87	4,47	6,80	7,95	4,22	8,28	5,76	5,53
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de	14,97	13,24	15,84	9,57	23,94	6,34	10,69	10,28	8,15	7,69	3,77
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	5,35	2,41	0,00	0,00	0,00	2,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad a causa del Sistema circulatorio en hombres

Para los hombres la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio está marcada principalmente por las enfermedades isquémicas del corazón seguida de las enfermedades cerebrovasculares que aunque mostro una variabilidad importante en el periodo analizado tiende a permanecer estable con cifras altas, en tercer lugar se observa la mortalidad por enfermedades hipertensivas, que tuvo un descenso a 16,01 en el año 2015

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

**Tabla 25. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, en hombres
Municipio de Pradera, 2005 – 2015**

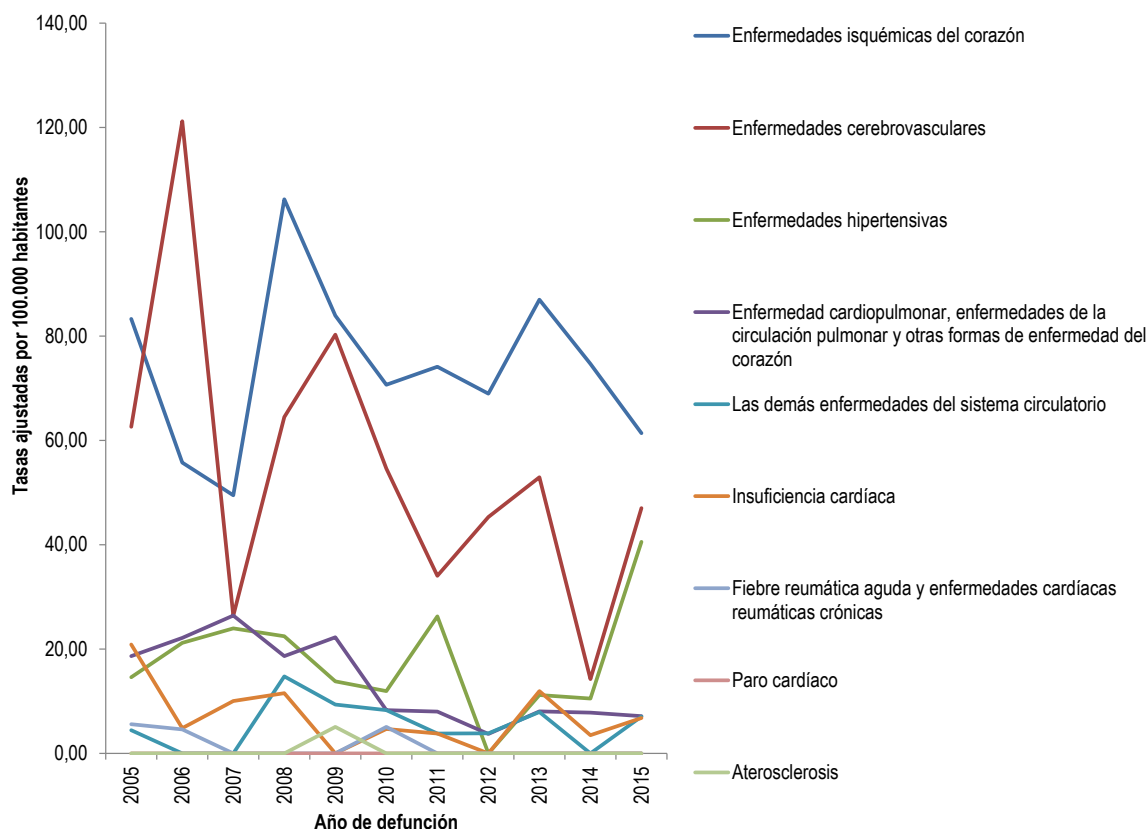
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	118,10	106,13	79,77	141,30	118,33	77,59	106,34	132,98	109,26	132,80	111,19
Enfermedades cerebrovasculares	41,09	25,14	69,04	62,75	50,41	36,08	34,37	25,27	46,74	49,25	73,40
Enfermedades hipertensivas	15,00	34,27	53,46	24,01	18,08	13,21	17,07	13,54	17,16	20,72	16,01
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	20,83	15,30	0,00	4,48	12,90	0,00	13,19	0,00	4,09	0,00	8,02
Insuficiencia cardíaca	5,44	5,53	10,14	24,35	9,32	9,13	12,55	8,79	4,32	8,28	4,04
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	5,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	10,87	3,58	4,59	0,00	26,31	4,27	13,60	17,35	8,41	7,27	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	4,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad a causa del Sistema circulatorio en mujeres

Para las mujeres la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio se ve reflejada principalmente por las enfermedades isquémicas del corazón, que ha tenido tendencia al ascenso a partir del 2008, si embargo en el año 2015 descendió a 61,40, seguido por la mortalidad a causa de las enfermedades cerebrovasculares, que se ha comportado de manera variable, sin embargo, en el 2015 aumentó a 47,00, las enfermedades hipertensivas ocupan el tercer lugar, la mortalidad por aterosclerosis y por paro cardíaco presentan las tasas de más bajas para este grupo.

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 26. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, en mujeres de Pradera, 2005 – 2015

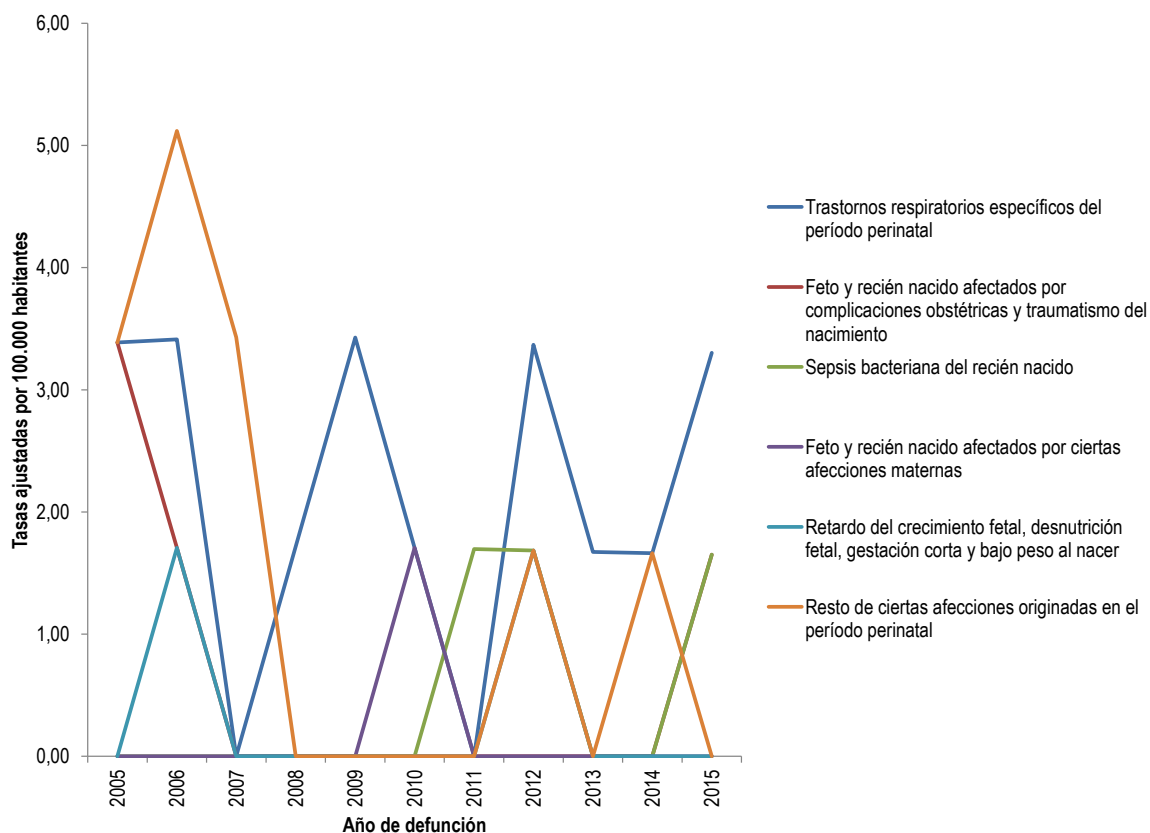
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	83,30	55,74	49,46	106,24	83,92	70,67	74,13	68,96	87,00	74,69	61,40
Enfermedades cerebrovasculares	62,61	121,18	26,36	64,50	80,30	54,61	34,05	45,30	52,94	14,22	47,00
Enfermedades hipertensivas	14,58	21,18	23,98	22,45	13,80	11,93	26,28	0,00	11,16	10,49	40,53
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	18,64	22,13	26,42	18,65	22,25	8,26	8,00	3,70	8,05	7,81	7,12
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	4,42	0,00	0,00	14,75	9,35	8,26	3,78	3,85	7,92	0,00	7,07
Insuficiencia cardíaca	20,84	4,84	10,04	11,55	0,00	4,66	3,78	0,00	11,94	3,50	6,79
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	5,56	4,60	0,00	0,00	0,00	5,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal población general

Teniendo en cuenta las afecciones originadas en el periodo perinatal se observa que el trastorno respiratorio específico del periodo perinatal presenta la mayor ocurrencia de casos, seguido por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, y en el tercer lugar se encuentra feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento.

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

**Tabla 27. Frecuencia de casos de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal
Municipio de Pradera, 2005 – 2015**

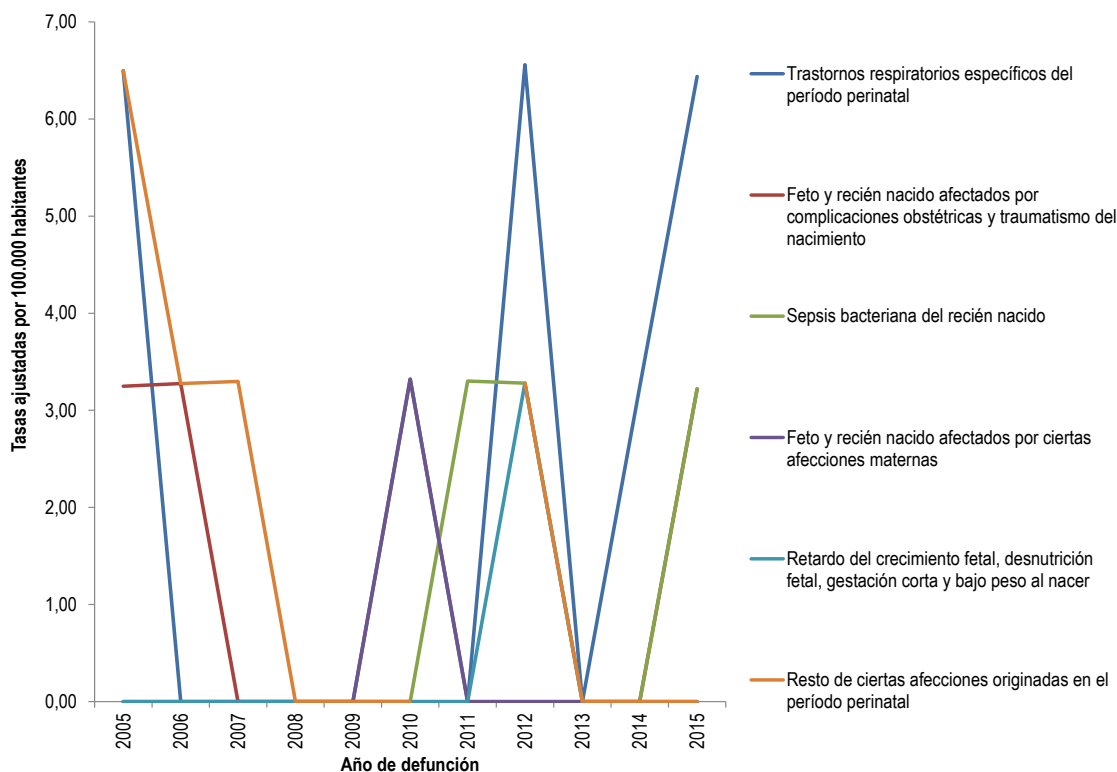
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	3,39	3,41	0,00	1,72	3,43	1,71	0,00	3,37	1,67	1,66	3,30
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	3,39	1,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65
Sepsis bacteriana del recién nacido	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,70	1,68	0,00	0,00	1,65
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0,00	1,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,68	0,00	0,00	0,00
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	3,39	5,12	3,43	0,00	0,00	0,00	0,00	1,68	0,00	1,66	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres

El trastorno respiratorio específico del periodo perinatal presenta la mayor ocurrencia de casos en los hombres con 6,44, y en segundo lugar feto recién nacido afectado por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento con 3,22.

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 28. Tasas de mortalidad ajustadas por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres Municipio de Pradera, 2005 – 2015

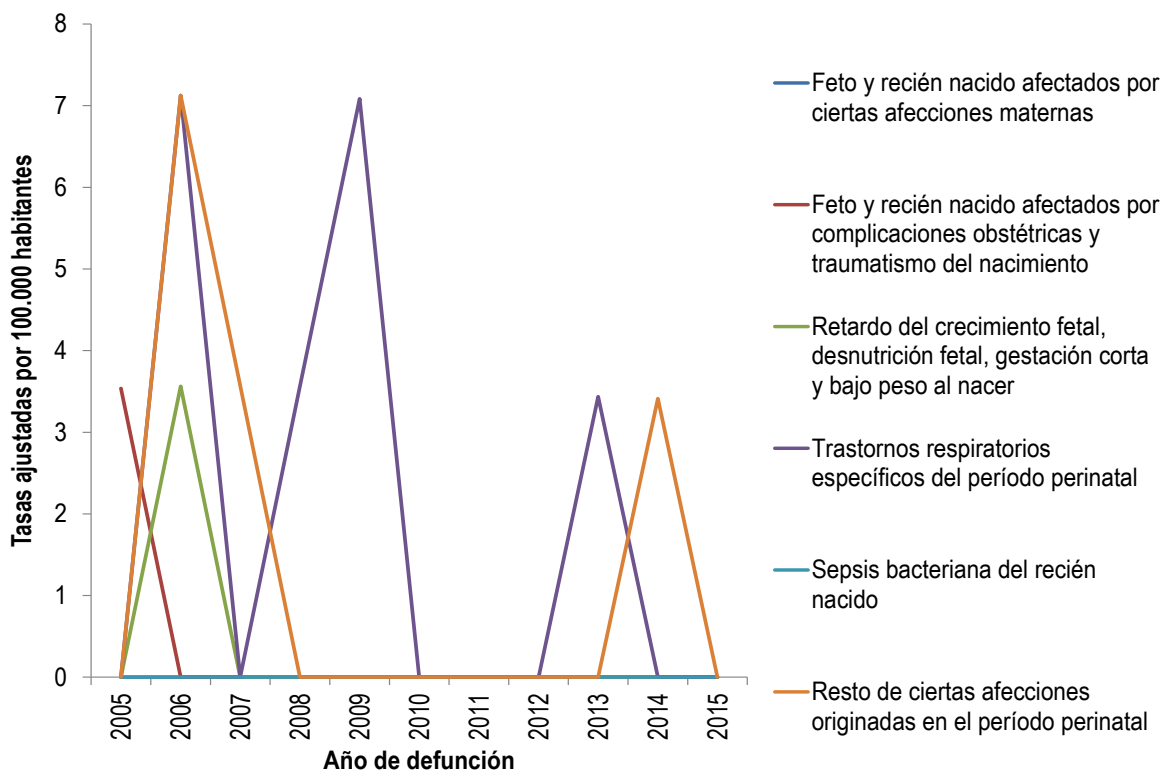
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	3,32	0,00	6,56	0,00	3,24	6,44
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	3,25	3,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,22
Sepsis bacteriana del recién nacido	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,30	3,28	0,00	0,00	3,22
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,28	0,00	0,00	0,00
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	6,50	3,28	3,30	0,00	0,00	0,00		3,28	0,00	0,00	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres

Para las mujeres no se presentan casos de mortalidad para el año 2015. sin embargo en el 2014 se mantuvo la causa de mortalidad de resto de afecciones originadas en el periodo perinatal.

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 29. Tasas de mortalidad ajustadas por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres Municipio de Pradera, 2005 – 2015

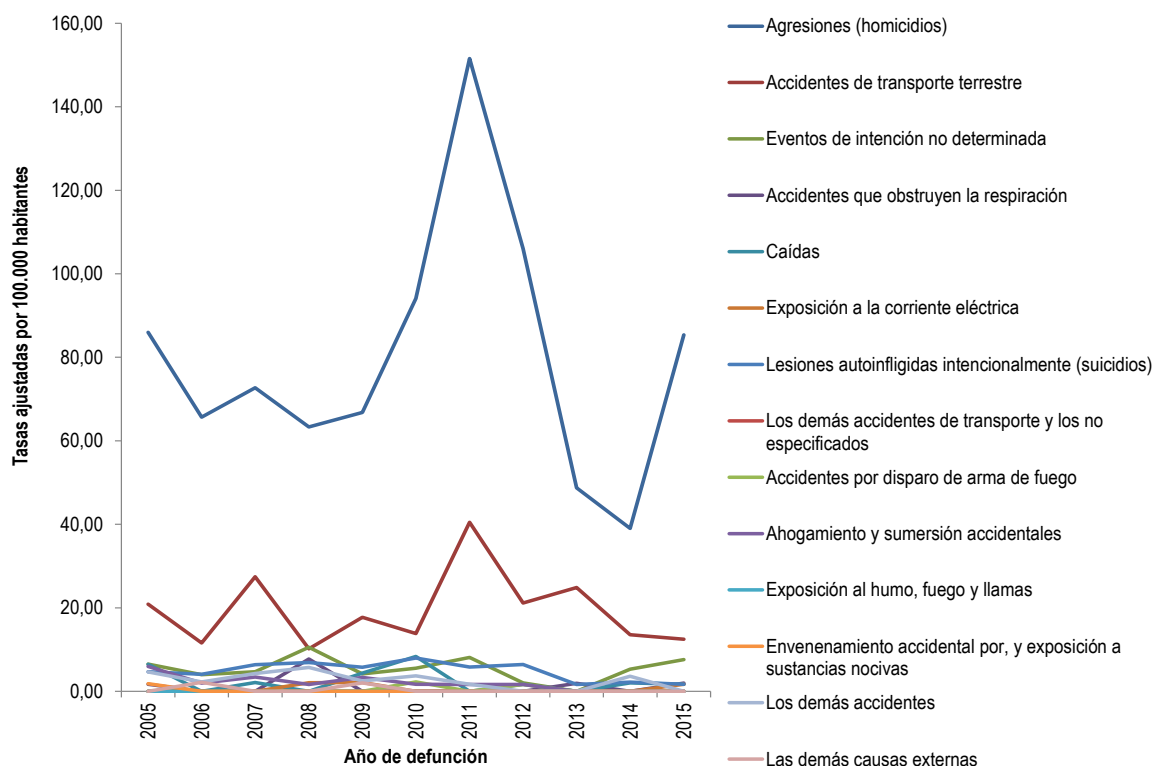
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	3,537	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	3,563	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	0	7,125	0	3,564	7,085	0	0	0	3,437	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	7,125	3,573	0	0	0	0	0	0	3,413	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad por Causas externas población general

La tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas muestra que la mayor causa de mortalidad está dada por agresiones, que alcanzó un valor de 85,37 por 100.000 habitantes en el año 2015, seguida de accidentes de transporte terrestre.

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 30. Tasas de mortalidad ajustadas por edad por edad para las causas externas, Municipio de Pradera, 2005 – 2015

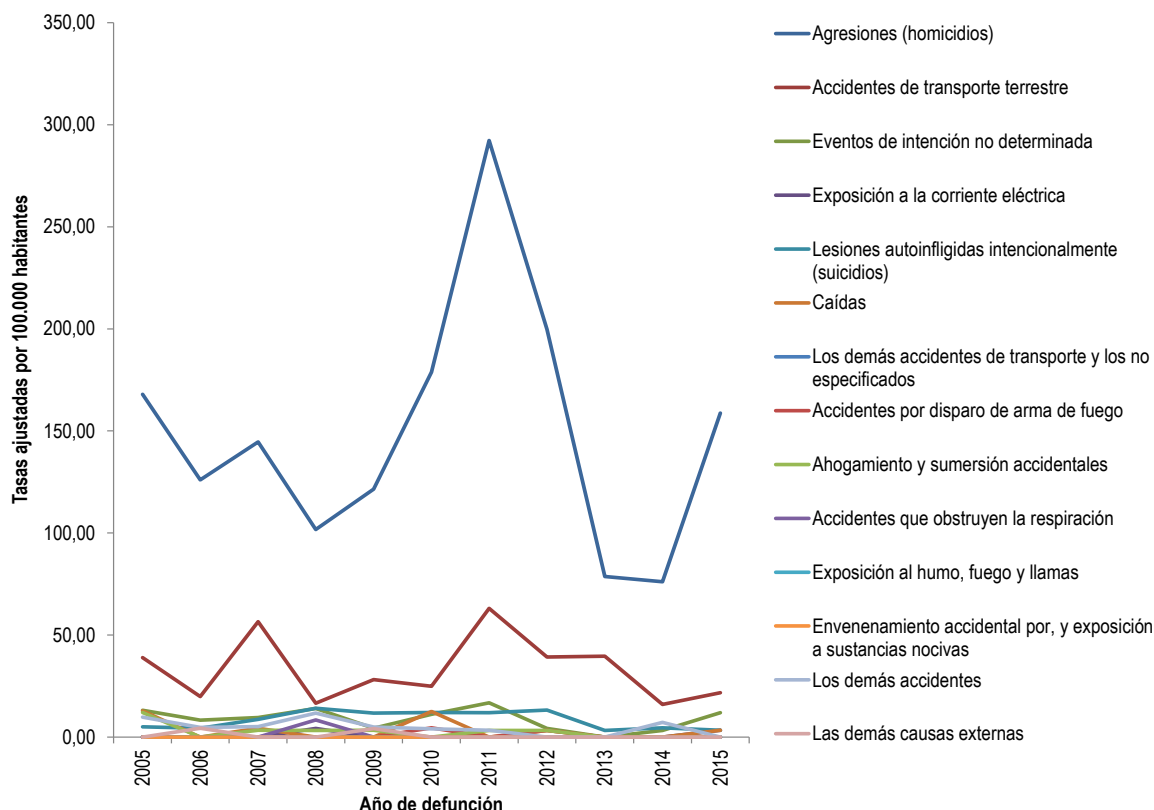
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Agresiones (homicidios)	85,98	65,67	72,71	63,33	66,80	94,08	151,54	106,00	48,74	39,05	85,37
Accidentes de transporte terrestre	20,87	11,60	27,45	10,18	17,70	13,83	40,47	21,16	24,86	13,53	12,46
Eventos de intención no determinada	6,50	4,00	4,70	10,57	4,19	5,52	8,12	2,03	0,00	5,29	7,58
Accidentes que obstruyen la respiración	1,69	0,00	0,00	7,75	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	0,00	1,96
Caídas	6,46	0,00	2,12	0,00	4,38	8,34	0,00	1,68	0,00	1,99	1,69
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	2,05	2,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	4,69	4,09	6,36	6,89	5,75	7,99	5,83	6,40	1,66	2,21	1,67
Los demás accidentes de transporte y los no	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,24	0,00	1,65	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	5,96	1,96	3,43	1,65	3,35	1,71	1,66	1,65	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	1,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes	4,65	2,24	4,25	5,71	2,49	3,68	1,70	0,00	0,00	3,59	0,00
Las demás causas externas	0,00	2,13	0,00	0,00	2,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad por Causas externas en hombres

La tasa de mortalidad ajustada en hombres por causas externas muestra que la mayor causa de mortalidad está dada por agresiones, que se incrementó a 158,79 por 100.000 habitantes en el año 2015, seguida de accidentes de transporte terrestre

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 31. Tasas de mortalidad ajustadas por edad por edad para las causas externas en hombres, Municipio de Pradera, 2005 – 2015

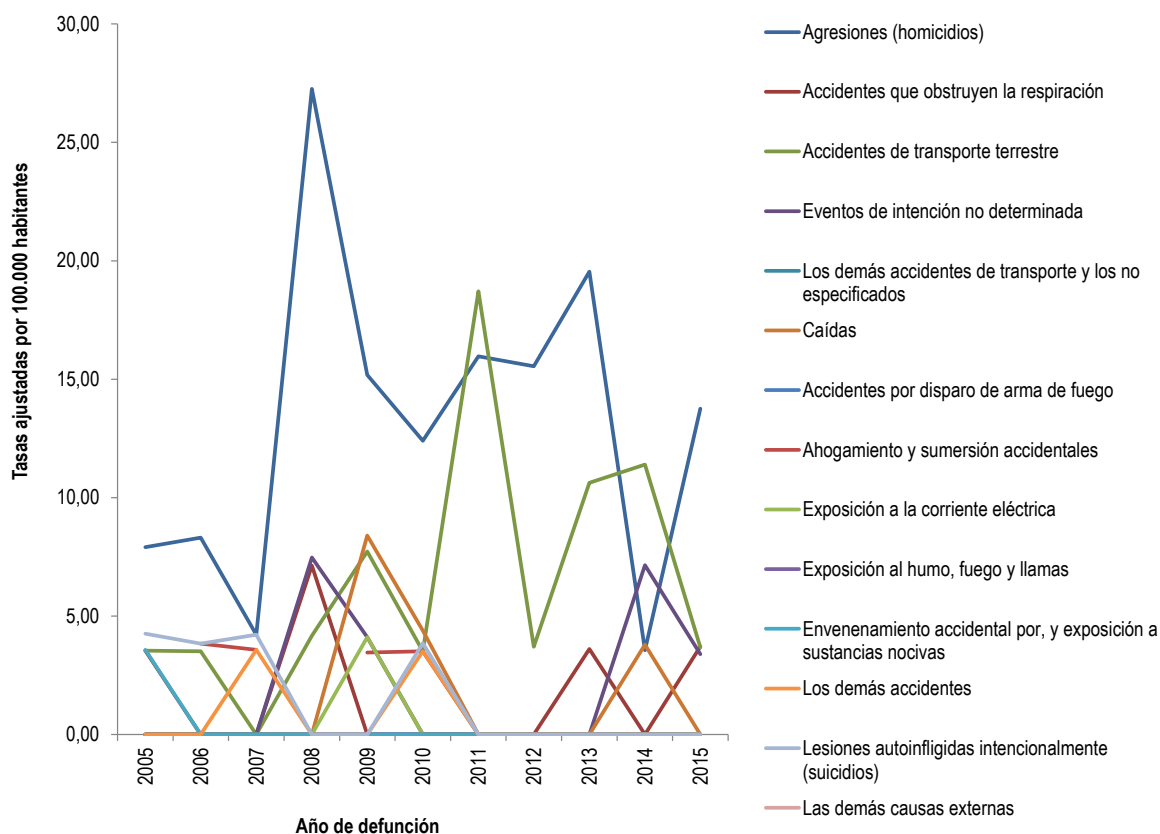
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Agresiones (homicidios)	167,93	126,06	144,64	101,73	121,49	178,86	292,30	199,80	78,64	76,13	158,79
Accidentes de transporte terrestre	38,95	19,86	56,52	16,56	28,18	24,92	63,09	39,19	39,67	16,03	21,75
Eventos de intención no determinada	13,10	8,26	9,57	13,97	4,36	11,12	16,81	4,23	0,00	3,29	11,92
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	4,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,34
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	4,98	4,38	8,66	14,15	11,75	12,07	11,92	13,23	3,26	4,55	3,34
Caídas	12,85	0,00	4,36	0,00	0,00	12,51	0,00	3,28	0,00	0,00	3,32
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57	0,00	3,25	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	12,01	0,00	3,30	3,21	3,33	0,00	3,23	3,25	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	0,00	0,00	8,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes	9,81	4,72	5,12	11,71	4,89	4,05	3,30	0,00	0,00	7,22	0,00
Las demás causas externas	0,00	4,38	0,00	0,00	4,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad por Causas externas en mujeres

La tasa de mortalidad ajustada en mujeres por causas externas en mayor número se debe a homicidios, con una cifra de 13,75 en el año 2015, seguido de accidentes que obstruyen la respiración con un 3,72.

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 32. Tasas de mortalidad ajustadas por edad para las causas externas en mujeres, Municipio de Pradera, 2005 – 2015

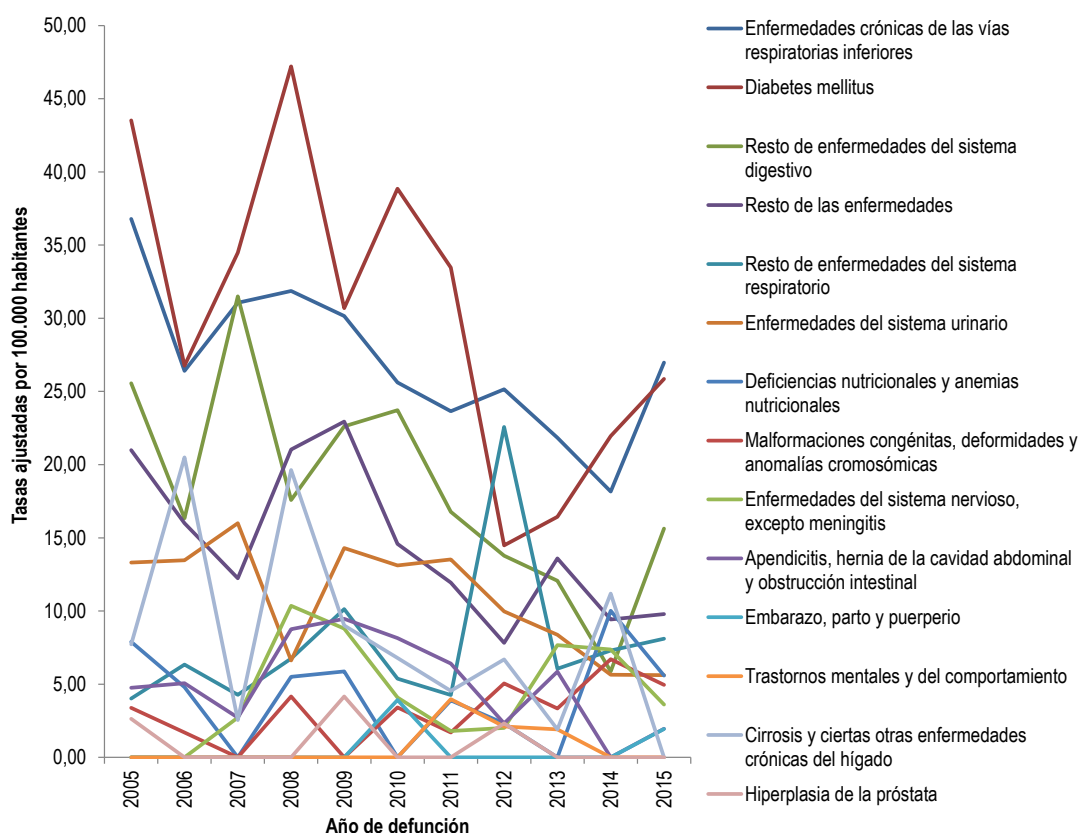
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Agresiones (homicidios)	7,91	8,31	4,21	27,26	15,18	12,40	15,97	15,55	19,54	3,55	13,75
Accidentes que obstruyen la respiración	3,54	0,00	0,00	7,13	0,00	0,00	0,00	0,00	3,60	0,00	3,72
Accidentes de transporte terrestre	3,54	3,51	0,00	4,16	7,73	3,51	18,71	3,70	10,63	11,39	3,67
Eventos de intención no determinada	0,00	0,00	0,00	7,47	4,10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,15	3,39
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Caídas	0,00	0,00	0,00	0,00	8,40	4,38	0,00	0,00	0,00	3,79	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales		3,84	3,57		3,46	3,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	0,00	4,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	3,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes	0,00	0,00	3,57	0,00	0,00	3,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	4,25	3,84	4,21	0,00	0,00	3,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás causas externas											

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasas de mortalidad ajustadas por las demás causas

La tasa de mortalidad ajustada en hombres y mujeres ocasionada por síntomas, signos y afecciones mal definidas en el municipio de Pradera durante los periodos 2005 a 2014 se observa que están asociadas a diabetes y a enfermedades crónicas de las vías respiratorias con tendencia al descenso, sin embargo, ambas incrementaron en el año 2015.

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 33. Tasas de mortalidad ajustadas por edad por edad para las demás enfermedades, Municipio de Pradera, 2005 – 2015

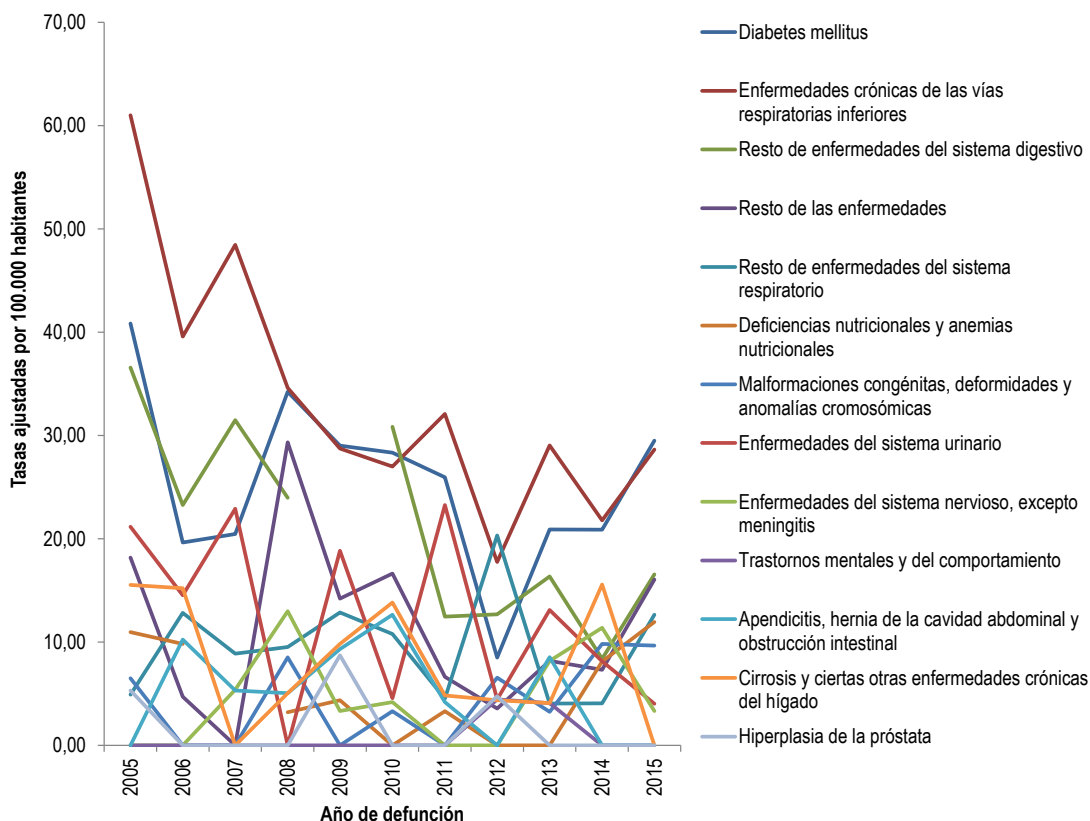
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	36,79	26,40	31,06	31,86	30,16	25,62	23,66	25,15	21,83	18,16	26,97
Diabetes mellitus	43,51	26,76	34,48	47,21	30,70	38,85	33,47	14,48	16,43	21,95	25,86
Resto de enfermedades del sistema digestivo	25,55	16,34	31,50	17,58	22,61	23,72	16,77	13,78	12,06	5,87	15,64
Resto de las enfermedades	21,00	16,00	12,23	21,03	22,94	14,58	11,93	7,83	13,59	9,42	9,79
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	4,02	6,34	4,28	6,75	10,13	5,37	4,26	22,58	6,06	7,30	8,11
Enfermedades del sistema urinario	13,31	13,47	15,99	6,63	14,31	13,11	13,52	9,98	8,38	5,64	5,61
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	7,89	4,80	0,00	5,51	5,87	0,00	3,89	2,32	0,00	10,01	5,59
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3,39	1,71	0,00	4,15	0,00	3,41	1,70	5,05	3,34	6,71	4,95
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	0,00	2,72	10,36	8,80	4,09	1,80	2,02	7,67	7,38	3,61
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	4,75	5,06	2,72	8,75	9,47	8,15	6,41	2,32	5,85	0,00	1,96
Embarazo, parto y puerperio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,92	0,00	0,00	0,00	0,00	1,94
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,97	2,11	1,92	0,00	0,00
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	7,73	20,49	2,55	19,64	9,01	6,79	4,55	6,69	1,92	11,20	0,00
Hiperplasia de la próstata	2,63	0,00	0,00	0,00	4,16	0,00	0,00	2,32	0,00	0,00	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasas de mortalidad ajustadas por las demás enfermedades en hombres

La tasa de mortalidad ajustada por las demás enfermedades en hombres se observa que está asociada a diabetes mellitus con 29,51 por 100.000 habitantes, la cual ha tenido tendencia al descenso, sin embargo, a partir del año 2013 tiende a aumentar, seguido de enfermedades crónicas de las vías respiratorias superiores, que ascendió a 28,65 por 100.000 habitantes en el año 2015.

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada las demás enfermedades en hombres de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 34. Tasas de mortalidad ajustadas por edad por edad para demás enfermedades en hombres, Municipio de Pradera, 2005 – 2015

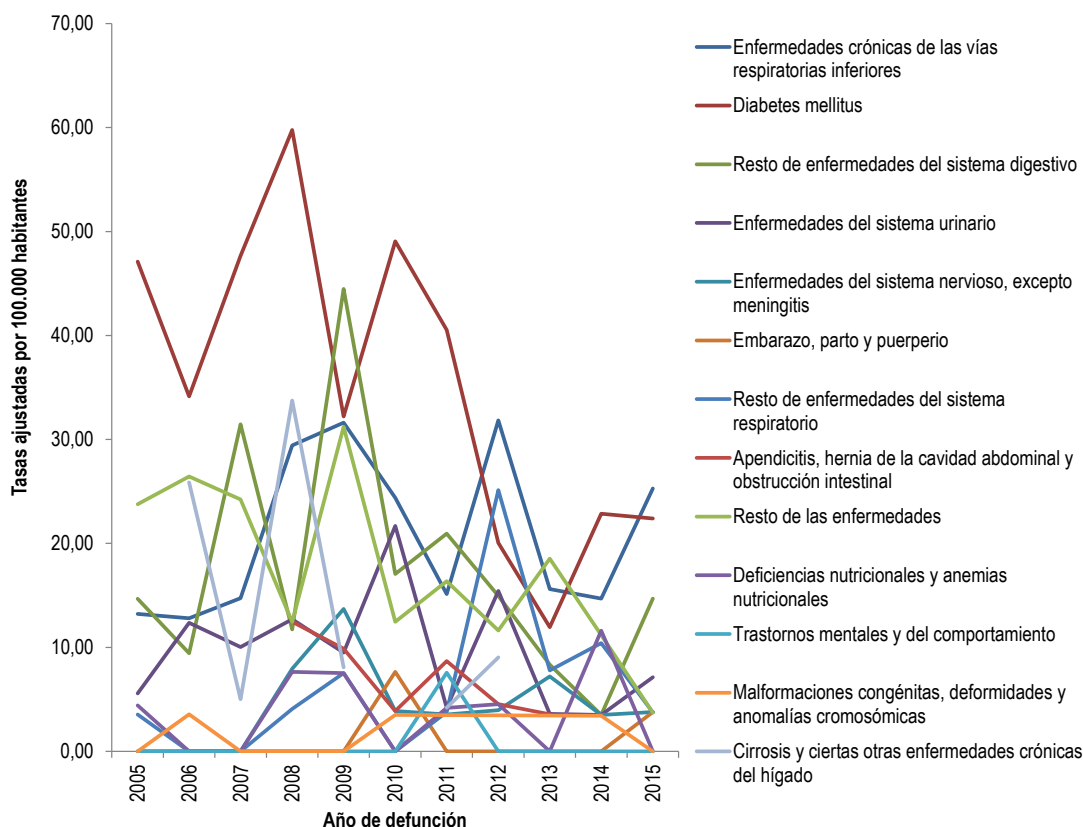
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Diabetes mellitus	40,84	19,64	20,47	34,23	29,02	28,34	25,95	8,49	20,90	20,88	29,51
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	61,01	39,58	48,46	34,60	28,74	27,00	32,09	17,76	29,04	21,78	28,65
Resto de enfermedades del sistema digestivo	36,57	23,26	31,48	23,98		30,84	12,46	12,70	16,36	8,37	16,55
Resto de las enfermedades	18,19	4,72	0,00	29,33	14,21	16,64	6,64	3,57	8,18	7,31	16,06
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	4,90	12,82	8,89	9,53	12,87	10,77	4,53	20,31	4,04	4,07	12,66
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	10,96	9,82		3,21	4,36	0,00	3,30	0,00	0,00	8,13	11,94
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,50	0,00	0,00	8,52	0,00	3,30	0,00	6,56	3,26	9,82	9,66
Enfermedades del sistema urinario	21,16	14,54	22,91	0,00	18,85	4,57	23,27	4,44	13,10	8,14	4,04
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	0,00	5,40	12,99	3,32	4,20	0,00	0,00	8,18	11,38	3,34
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,44	4,09	0,00	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	10,25	5,32	5,05	9,32	12,65	4,18	0,00	8,54	0,00	0,00
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	15,53	15,21	0,00	5,05	9,83	13,84	4,83	4,37	4,09	15,58	0,00
Hiperplasia de la próstata	5,31	0,00	0,00	0,00	8,73	0,00	0,00	4,75	0,00	0,00	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasas de mortalidad ajustadas por las demás causas en mujeres

La tasa de mortalidad ajustada por las demás causas en mujeres se observa que está asociada a enfermedades crónicas de vías respiratorias inferiores, la cual en el año 2015 aumentó a 25,29, seguida por diabetes mellitus que disminuyó a 22,40 por 100.000 habitantes en el año 2015.

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres de Pradera, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 35. Tasas de mortalidad ajustadas por edad por edad para las demás enfermedades en mujeres, Municipio de Pradera, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	13,21	12,80	14,73	29,42	31,62	24,39	15,14	31,84	15,61	14,68	25,29
Diabetes mellitus	47,11	34,14	47,67	59,77	32,20	49,05	40,54	20,04	11,94	22,85	22,40
Resto de enfermedades del sistema digestivo	14,67	9,44	31,45	11,73	44,48	17,06	20,95	14,95	8,33	3,50	14,69
Enfermedades del sistema urinario	5,56	12,37	10,04	12,71	9,50	21,67	4,20	15,42	3,60	3,50	7,12
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	0,00	0,00	7,93	13,70	3,88	3,54	3,96	7,21	3,50	3,79
Embarazo, parto y puerperio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,65	0,00	0,00	0,00	0,00	3,79
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	3,54	0,00	0,00	4,08	7,52	0,00	3,78	25,12	7,77	10,40	3,74
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	9,28			12,45	9,86	3,88	8,68	4,54	3,56		3,72
Resto de las enfermedades	23,77	26,45	24,24	12,44	31,23	12,46	16,37	11,62	18,53	11,19	3,72
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	4,42	0,00	0,00	7,65	7,52	0,00	4,19	4,54	0,00	11,60	0,00
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,57	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	3,56	0,00	0,00	0,00	3,51	3,49	3,46	3,44	3,41	0,00
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado		25,86	5,02	33,74	8,08		4,20	9,03		6,99	

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Plan decenal de salud pública 2012 – 2021

En el municipio de Pradera los indicadores propuestos para el semáforo del plan decenal, que presentan valores estadísticamente más altos que el departamento del Valle del Cauca, con relación a las tasas ajustadas son: mortalidad ajustada para la edad por agresiones (homicidios) con 85,37 casos por 100.000 habitantes frente al indicador del departamento de 56,64 y mortalidad ajustada para la edad por tumor maligno del cuello uterino con 15,38 casos por 100.000 habitantes frente al indicador del departamento de 7,89 con tendencia al aumento, mortalidad ajustada para la edad por diabetes mellitus con 25,86 casos por 100.000 habitantes frente al indicador del departamento de 20,97 con tendencia al aumento. Tabla 36

Tabla 36. Tendencias de las tasas de mortalidad por causas específicas Pradera, 2006-2015

Causa de muerte	VALLE	PRADERA	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	20,02	12,46	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	14,82	3,68	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,89	15,38	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	18,80	16,36	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	11,54	9,64	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	20,97	25,86	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-inflingidas intencionalmente	4,46	1,67	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,75	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↘	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	56,64	85,37	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por malaria	0,04	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	39,45	13,07	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,20	0,00	-	-	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘		

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Mortalidad por grandes causas en menores de 5 años

La causa de mortalidad en los niños y niñas menores de cinco años se debe en mayor proporción a las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 73.10 para el año 2015 y ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de 36.55 al igual que las enfermedades del sistema digestivo con igual tasa y las del sistema respiratorio.

Mortalidad por grandes causas en menores de un año

En Pradera se presentaron muertes en la población femenina y masculina en los menores de 1 año en todo el periodo principalmente por ciertas afecciones originadas en el período perinatal con 14.93 por 1.000 NV, y a malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con 11,19 por 1.000 NV para el año 2015.

Tabla 37. Tasas de muertes por 100.000 habitantes en los menores de un año, ambos sexos según la lista de las 67 causas municipio de Pradera, 2005 – 2015

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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,49	0,00	3,75	1,39	0,00	1,64	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
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
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1,24	0,00	0,00	1,39	0,00	0,00	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	1,24	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
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	1,49	0,00	0,00	0,00	2,03	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	3,73	3,73	1,25	0,00	1,49	1,64	0,00	0,00	0,00	2,01	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	1,24	0,00	2,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	1,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	7,46	8,71	2,50	1,39	2,98	3,28	1,59	9,11	2,03	4,02	8,03
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,49	1,24	0,00	0,00	0,00	1,64	1,59	5,46	4,06	6,04	6,02
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
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1,24	0,00	0,00	4,16	1,49	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad por grandes causas hombres menores de un año grandes causas

En Pradera no se presentaron muertes en la población masculina en los menores de 1 año en todo el periodo principalmente por ciertas afecciones originadas en el período perinatal, seguido por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, las cuales descendieron en el año 2015.

Tabla 38. Tasas de muertes por 100.000 habitantes en los hombres menores de un año, según la lista de las 67 causas municipio de Pradera, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	4,87	0,00	2,39	2,77	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
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
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	2,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,15	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	2,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	3,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	2,43	7,13	2,39	0,00	0,00	3,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	2,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,83	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	3,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	12,17	4,75	2,39	0,00	0,00	6,54	3,15	17,01	0,00	3,83	14,93
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,80	3,83	7,66	11,19
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
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	2,77	3,01	3,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad por grandes causas mujeres menores de un año grandes causas

En Pradera se presentaron muertes en la población femenina en los menores de 1 año en todo el periodo principalmente por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y a malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas en el año 2014, sin embargo, ambas descendieron a cero en el año 2015.

Tabla 39. Tasas de muertes por 100.000 habitantes en las mujeres menores de un año, según la lista de las 67 causas municipio de Pradera, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	5,24	0,00	0,00	3,29	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
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
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	2,77	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
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,31	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	5,09	0,00	0,00	0,00	2,95	0,00	0,00	0,00	0,00	4,24	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	5,54	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
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2,54	13,05	2,62	2,77	5,90	0,00	0,00	0,00	4,31	4,24	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	2,61	0,00	0,00	0,00	3,29	3,19	3,92	4,31	4,24	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
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
Causas externas de morbilidad y mortalidad	2,54	0,00	0,00	5,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasas específicas de mortalidad en población de 1 a 4 años ambos sexos grandes causas

En Pradera se presentaron muertes en la población masculina y femenina de 1 a 4 años en todo el periodo por las causas externas de morbilidad y mortalidad, las neoplasias se incrementaron a 23,45 en el año 2015.

Tabla 40. Tasas de muertes por 100.000 habitantes en los niños de un año a cuatro años, sexo y edad según la lista de las 67 causas municipio de Pradera, 2005 – 2015

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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	24,11	0,00	24,24	0,00	24,09	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	23,45
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,09	0,00	0,00	23,61	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	23,72	0,00	0,00	0,00	24,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	24,24	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
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	24,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	23,72	0,00	0,00	0,00	24,24	0,00	0,00	23,95	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	24,24	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	23,95	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
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
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
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
Causas externas de morbilidad y mortalidad	47,44	0,00	2,34	0,00	0,00	96,81	48,18	23,95	23,79	23,61	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasas específicas de mortalidad en población de 1 a 4 años en hombres por grandes causas

En Pradera se presentaron muertes en la población masculina de 1 a 4 años en todo el periodo por las causas externas de morbilidad y mortalidad, excepto años 2008 y 2009 donde no se presentaron casos. Sin embargo, en el año 2015 la primera causa fueron las neoplasias, que aumentaron a 45,68 por 100.000 hab.

Tabla 41. Tasas de muertes por 100.000 habitantes en los niños de un año a cuatro años, según la lista de las 67 causas municipio de Pradera, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	46,43	0,00	46,97	0,00	46,88	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	45,68
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,88	0,00	0,00	45,98	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	45,56	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	46,97	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
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
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	46,97	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
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
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
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
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
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
Causas externas de morbilidad y mortalidad	45,56	0,00	46,43	0,00	0,00	47,06	93,76	46,62	46,30	45,98	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasas específicas de mortalidad en población de 1 a 4 años en mujeres por grandes causas

En Pradera no se presentaron muertes en la población femenina de 1 a 4 años en los 3 años finales para el año 2015, y para el año 2010 se observa un incremento a 149,48 por 100.000 habitantes de las causas externas de morbilidad y mortalidad.

Tabla 42. Tasas de muertes por 100.000 habitantes en las niñas de un año a cuatro años, sexo y edad según la lista de las 67 causas municipio de Pradera, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	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
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	50,10	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
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
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	50,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	49,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,24	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	50,10	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	49,24	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
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
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
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
Causas externas de morbilidad y mortalidad	49,48	0,00	100,35	0,00	0,00	149,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasas específicas de mortalidad en población menor de 5 años

La causa de mortalidad en los niños y niñas menores de cinco años se debe en mayor proporción a ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, las cuales presentaron una tasa de 74,54 por 100.000 habitantes en el año 2015, seguido por las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 55,91 para el año 2015.

Tabla 43. Tasas de muertes por 100.000 habitantes en los menores de cinco años, sexo y edad según la lista de las 67 causas municipio de Pradera, 2005 – 2015

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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	38,23	0,00	77,41	19,38	19,35	19,26	19,14	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	18,64
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,14	0,00	0,00	18,75	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	38,23	0,00	0,00	19,38	19,35	0,00	19,14	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	19,26	0,00	0,00	19,35	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
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	38,70	0,00	0,00	0,00	18,88	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	76,45	57,78	19,35	0,00	38,70	19,26	0,00	19,01	0,00	18,75	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	19,26	0,00	38,77	19,35	0,00	0,00	0,00	0,00	18,75	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	19,35	0,00	0,00	19,01	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	114,68	134,82	38,71	19,38	38,70	38,53	19,14	55,04	18,88	37,51	74,54
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	38,23	19,26	0,00	0,00	0,00	19,26	19,14	57,02	37,75	56,26	55,91
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
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	57,34	0,00	58,06	58,15	19,35	96,32	38,28	19,01	18,88	18,75	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasa específica de mortalidad en hombres menores de 5 años

La causa de mortalidad en los niños menores de cinco años se debe en mayor proporción a ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, con una tasa de 145,35 en el año 2015, seguido por las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 109,01 para el año 2015.

Tabla 44. Tasas de muertes por 100.000 habitantes en los hombres menores de cinco una años, sexo y edad según la lista de las 67 causas municipio de Pradera, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	73,34	0,00	74,43	37,41	37,50	0,00	37,26	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	36,34
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,26	0,00	0,00	36,55	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	73,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,26	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	36,97	0,00	0,00	37,50	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
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	36,67	110,91	37,22	0,00	37,50	37,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	36,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,55	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	183,35	73,94	37,22	0,00	0,00	74,96	37,26	185,12	0,00	36,55	145,35
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	73,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,05	36,76	73,10	109,01
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
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	36,67	0,00	37,22	37,41	37,50	74,96	74,52	37,02	36,76	36,55	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasa específica de mortalidad en mujeres menores de 5 años

La causa de mortalidad en las niñas menores de cinco años se debe en igual proporción las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa y las enfermedades del sistema respiratorio, las tres con una tasa de 36.55 por 100.000 habitantes para el año 2014, sin embargo, en el año 2015 las tres tasas descendieron a 0,00.

Tabla 45. Tasas de muertes por 100.000 habitantes en las mujeres menores de cinco años, según la lista de las 67 causas municipio de Pradera, 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	80,65	0,00	0,00	39,64	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
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
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	40,23	39,98	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
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
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	39,98	0,00	0,00	0,00	38,79	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	119,76	0,00	0,00	0,00	39,98	0,00	0,00	39,06	0,00	38,52	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	80,45	39,98	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	39,06	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	39,92	201,05	40,32	40,23	79,97	0,00	0,00	0,00	38,79	38,52	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	40,21	0,00	0,00	0,00	39,64	39,35	39,06	38,79	38,52	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
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
Causas externas de morbilidad y mortalidad	79,84	0,00	80,65	80,45	0,00	118,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas, Pradera, periodo 2005 – 2015

Se presenta el análisis del número de muertes en menores de 5 años residentes en Pradera, ocurridas en el Periodo de 11 años comprendido entre el año 2005 y el 2015.

Ocurrieron un total de 113 muertes, para un promedio anual de 10,2 casos por 100.000 habitantes. El número de muertes por año es heterogéneo y con tendencia al descenso, pues mientras en el 2005 hubo 19 muertes, sin embargo, en el año 2015 descendió a 8 muertes.

Es el grupo denominado ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal el que presenta la mayor cantidad de casos con 33 en total, representando el 27% del total de muertes ocurridas en todo el periodo (58/210). Posteriormente se encuentran los defectos congénitos con 16 casos y enfermedades del sistema respiratorio con 13 casos que representan cada una el 12%, en cuarto lugar, las enfermedades infecciosas y parasitarias con 10 muertes (9.5%). Estos cuatro grandes grupos aportan el 60% de las muertes.

Tabla 46. Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas ambos sexos, Pradera, periodo 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015
CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0
		Total	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
		De 01 a 04 años	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0
	Total	Total	2	0	2	1	1	0	1	0	0	0	0
TUMORES (NEOPLASIAS)	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
		Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
	Total	Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
		De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
		Total	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
		De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
		Total	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Total	Total	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
		Total	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
		De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
		Total	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
		Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
		De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
		Total	3	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1	3	1	0	0	1	0	0	0	0	0
		De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
		De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
		Total	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
		Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
		Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
		Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	5	1	1	2	0	0	0	1	1	0
		Total	1	5	1	1	2	0	0	0	1	1	0
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	5	2	1	0	0	2	1	5	0	1	4
		Total	5	2	1	0	0	2	1	5	0	1	4
MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
		Total	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	2	0	0	0	0	0	0	2	1	2	3
		Total	2	0	0	0	0	0	0	2	1	2	3
TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
		Total	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
		Total	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
		De 01 a 04 años	1	0	1	0	0	1	2	1	1	1	0
		Total	1	0	1	1	1	2	2	1	1	1	0
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	3	0	3	3	1	5	2	1	1	1	0
		Total	3	0	3	3	1	5	2	1	1	1	0
Total	Total	Total	19	13	10	8	12	11	7	11	5	9	8

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Análisis de muertes por sub grupos de causas

Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

Para la infancia y la niñez la mortalidad específica por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias se presenta principalmente por Diarrea y neumonía que reporto durante el 2005-2011 un total de 16 casos, de los cuales cuatro son hombres y doce mujeres.

Tabla 47. Número de muertes en la infancia y la niñez, sexo y edad para Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, municipio de Pradera, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015
CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
			Total	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			De 01 a 04 años	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
			Total	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
			Total	2	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0
	SEPTICEMIA	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
			Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
			Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	OTRAS ENFERMEDADES VIRALES	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
			De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
			Total	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
	RESTO DE CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
			Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
			Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total			2	0	4	1	1	1	1	0	0	0	

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Subgrupo de Tumores (neoplasias)

No se presentaron en el periodo de 2005-2014 mortalidades por esta causa para el grupo de niños e infantes, sin embargo se presentó un caso para el año 2015 en un hombre.

Tabla 48. Número de muertes en la infancia y la niñez, sexo y edad para las neoplasias, municipio de Pradera, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015
TUMORES (NEOPLASIAS)	RESTO DE TUMORES MALIGNOS	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

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

Se presentaron dos casos en el periodo de 2005-2014 mortalidades por esta causa en el grupo menores de un año a cuatro años, y no se presentan casos para el año 2015.

Tabla 49. Número de muertes en la infancia y la niñez, sexo y edad para las enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, municipio de Pradera, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015
ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	ANEMIAS	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
			Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
		Total		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	RESTO DE ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
			Total	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
		Total		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Total			0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

En el municipio de Pradera se presentaron un total de 5 muertes a causa de la Desnutrición y otras Deficiencias Nutricionales en el periodo de 2005-2011, con cero casos en el 2015.

Tabla 50. Número de muertes en la infancia y la niñez, sexo y edad para las enfermedades endocrinas, y nutricionales y metabólicas, municipio de Pradera, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015
ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	DESNUTRICIÓN Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
			De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
			Total	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
			De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Total			2	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Subgrupo de las enfermedades del sistema nervioso

Durante el 2005-2015 se observan dos casos de mortalidad asociado a meningitis y al resto de las enfermedades del sistema nervioso.

Tabla 51. Número de muertes en la infancia y la niñez, sexo y edad para las enfermedades del sistema nervioso, municipio de Pradera, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015
ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	MENINGITIS	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
			Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Total			0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Subgrupo de enfermedades del sistema circulatorio

Se presentaron en el periodo de 2005-2015 tres mortalidades por esta causa para el grupo de niños e infantes.

Tabla 52. Número de muertes en la infancia y la niñez, sexo y edad para las enfermedades del sistema circulatorio, municipio de Pradera, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	
ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
			De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
			Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
			Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
			Total	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	
		Total			0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Subgrupo de enfermedades del sistema respiratorio

Se presentaron en el periodo de 2005-2015 trece mortalidades por esta causa para el grupo de niños e infantes.

Tabla 53. Número de muertes en la infancia y la niñez, sexo y edad para las enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Pradera, 2005 – 2015

Respiratorio, principales causas de muerte, 2005 - 2015															
Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muerte 2015	
ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	NEUMONÍA	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			Total	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
			Total	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
			De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
			Total	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
			Total	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
			Total	1	2	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1
		Total			4	3	1		2	1	0	1	0	1	1

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Subgrupo de enfermedades del sistema digestivo

Se presentaron en el periodo de 2005-2015 cinco mortalidades por esta causa para el grupo de niños e infantes.

Tabla 54. Número de muertes en la infancia y la niñez, sexo y edad para las enfermedades del sistema digestivo, municipio de Pradera, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015
ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
			De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
			Total	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	1	0	2	1	0	0	0	0	0	1
	Total	0	1	0	2	1	0	0	0	0	0	1		

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Subgrupo de enfermedades del sistema genitourinario

Se presentaron en el periodo de 2005-2015 dos mortalidades por esta causa para el grupo de niños e infantes.

Tabla 55. Número de muertes en la infancia y la niñez, sexo y edad para las enfermedades del sistema genitourinario, municipio de Pradera, 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015
ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
		Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
		Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
		Total	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
	Total		0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Subgrupo de ciertas enfermedades originadas en el periodo perinatal

Se presentaron en el periodo de 2005-2015 un total de 33 mortalidades por esta causa para el grupo de niños e infantes, aportando el mayor número de muertes.

Tabla 56. Número de muertes en la infancia y la niñez, sexo y edad para ciertas enfermedades originadas en el periodo perinatal, municipio de Pradera, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015
CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADO POR FACTORES MATERNO Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1
			Total	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		Total		1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACIÓN DE LA GESTACIÓN Y EL CRECIMIENTO FETAL	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	HIPOXIA INTRAUTERINA Y ASFIXIA DEL NACIMIENTO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
			Total	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
	DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
			Total	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	2	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1
	NEUMONÍA CONGÉNITA	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
			Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1
			Total	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TRASTORNOS HEMORRÁGICOS Y HEMATOLÓGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0
			Total	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0
		Total		1	2	2	0	0	0	1	0	0	1	0
	Total			6	7	2	1	2	2	1	5	1	2	4

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Subgrupo de Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Se presentaron en el periodo de 2005-2015 un total de dieciséis mortalidades por esta causa para el grupo de niños e infantes, aportando el 25% de las muertes.

Tabla 57. Número de muertes en la infancia y la niñez, sexo y edad Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Pradera, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	
MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL CORAZÓN	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	
			Total	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	2	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	0
			Total	2	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	0
			Total	2	0	0	0	0	1	0	2	1	2	2	0
	OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
			Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
			Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	SÍNDROME DE DOWN Y OTRAS ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
			Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
			Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
			Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
			Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
			Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	2
Total				2	1	0	0	0	1	1	3	2	3	3	

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

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

No se presentaron en el periodo de 2005-2015 mortalidades por esta causa para el grupo de niños e infantes.

Subgrupo de todas las demás enfermedades

Se presentó en el periodo de 2005-2015 una mortalidad por esta causa para el grupo de niños e infantes.

Tabla 58. Número de muertes en la infancia y la niñez, sexo y edad todas las demás enfermedades, municipio de Pradera, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015
TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
			Total	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
			Total	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
		Total	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

Para el subgrupo de las causas externas de morbilidad y mortalidad se observa que aportaron 20 casos para este periodo que afectó principalmente a los menores entre 1 y 4 años, en los años 2005-2015.

Tabla 59. Número de muertes en la infancia y la niñez, sexo y edad causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de Pradera, 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015
CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	ACCIDENTES DE TRANSPORTE	FEMENINO	De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
			Total	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
			De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
		Total		0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
	AHOGAMIENTO Y SUMERSIÓN ACCIDENTALES	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
			Total	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
			Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	OTROS ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
			Total	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
			Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	ENVENENAMIENTO ACCIDENTAL POR, Y EXPOSICIÓN A SUSTANCIAS NOCIVAS	FEMENINO	De 01 a 04 años	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
			Total	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
			Total	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	TODAS LAS DEMÁS CAUSAS EXTERNAS	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
			Total	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
			De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0
		Total		1	0	1	0	0	2	1	1	0	1	0
	Total			3		3	3	1	5	2	1	1	1	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

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

La tabla de semaforización muestra que en comparación con el departamento la tasa de mortalidad materna y neonatal, tasa infantil y en la niñez son mayores en el municipio de Pradera a las referentes por el departamento del Valle. Se observa un incremento en la razón de mortalidad materna para el año 2015 con 200.8 por 100.000 NV y la mortalidad neonatal de 14.06 por 100.000 NV con diferencia significativa frente al ente departamental. No presentaron en los años evaluados casos de muerte materna, mortalidad por EDA o IRA, y desnutrición en menores de 5 años.

Tabla 60. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Pradera, 2005- 2015

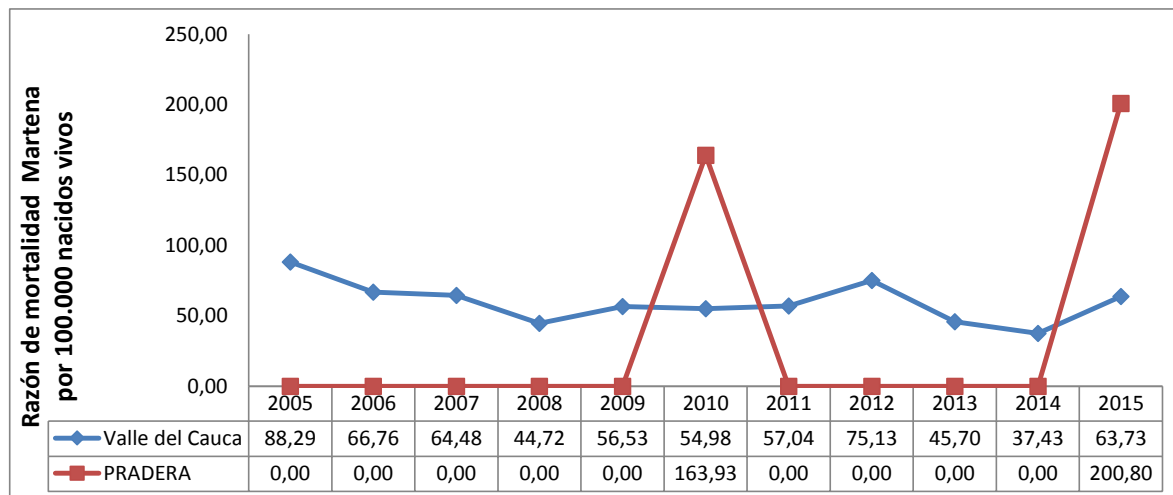
Causa de muerte	VALLE	PRADERA	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Razón de mortalidad materna	63,73	200,80	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	↗		
Tasa de mortalidad neonatal	6,74	14,06	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗		
Tasa de mortalidad infantil	10,24	14,06	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗		
Tasa de mortalidad en la niñez	11,94	16,06	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	9,62	0,00	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1,92	0,00	↘	↗	↘	↗	↘	↘	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	6,04	0,00	↘	-	↗	↘	↘	↗	↘	-	-	-		

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Mortalidad materna

La razón de mortalidad materna para el municipio de Pradera se incrementó incluso por encima del indicador del departamento en el año 2015 con una tasa de 200,80 muertes por cada 100.000 nacidos vivos, sin embargo, para los otros años no se presentaron muertes durante el embarazo, parto o puerperio.

Figura 32. Razón de mortalidad materna, Pradera, 2005 -2015

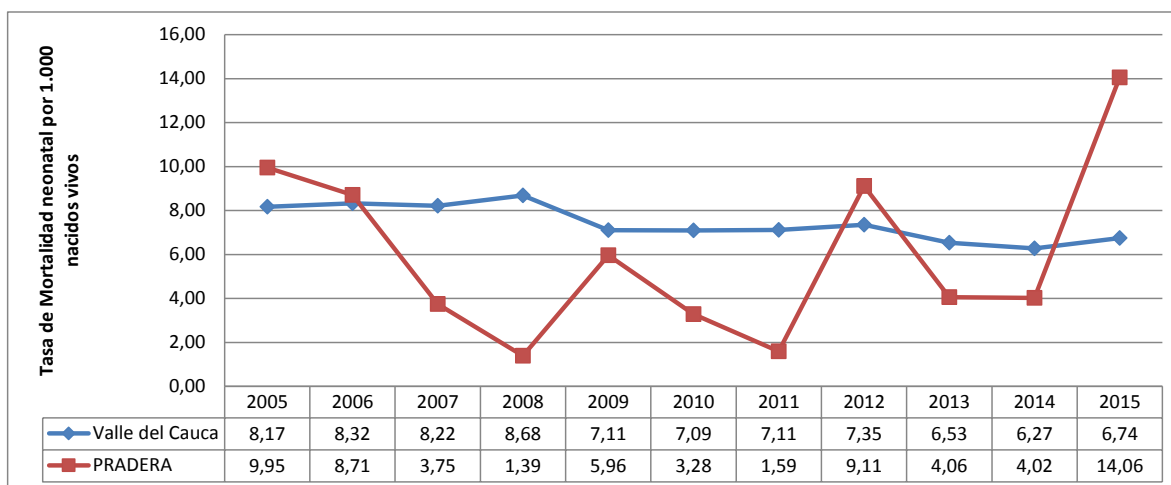


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad Neonatal

Para los años 2005, 2006 y 2015 se presentaron tasas de mortalidad neonatal por encima de los datos reportados por el Valle, a partir del 2006 se observa una marcada disminución hasta el año 2011. Para el último año evaluado 2015 de este indicador para el municipio de Pradera frente a las tasas del departamento hay una tendencia al incremento de 7.32 con referencia al año anterior.

Figura 33. Tasa de mortalidad neonatal, Pradera, 2005- 2015

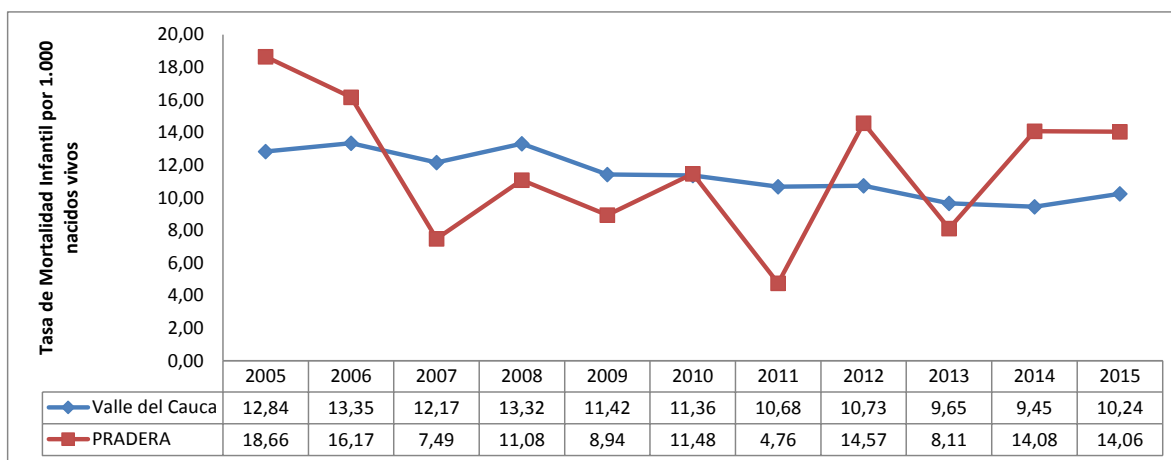


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad infantil

Para el 2005, 2006, 2012, 2014 y 2015 se observa un comportamiento de este evento por encima de los datos reportados por el Valle, sin embargo, en los años 2007 hay una marcada disminución de la tasa de mortalidad infantil para el municipio comparado con las tasas reportadas por el departamento con una tendencia general al descenso. Sin embargo la constante es a permanecer alta con 14.06 para el año 2015.

Figura 34. Tasa de mortalidad infantil, Pradera, 2005 - 2015

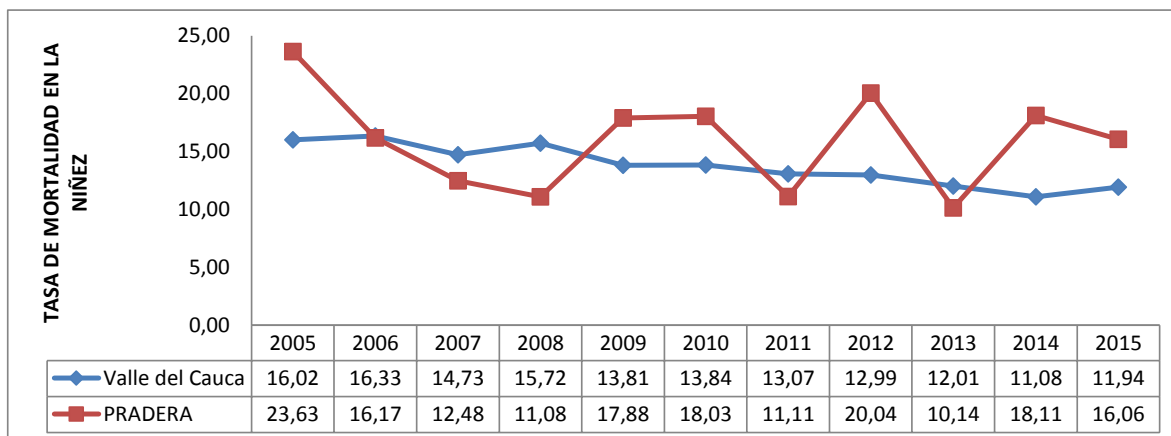


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad en la niñez

Para el 2005 se presenta una alta tasa de mortalidad en la niñez, muy por encima de la del Valle del Cauca, a partir del 2006 hay una tendencia al descenso excepto en los años 2009, 2010, 2012, 2014 y 2015 cuyas tasas estuvieron por encima de las reportadas por el departamento en 4.12 por 100.000 menores el año 2015.

Figura 35. Tasa de mortalidad en la niñez, Pradera, 2005- 2015

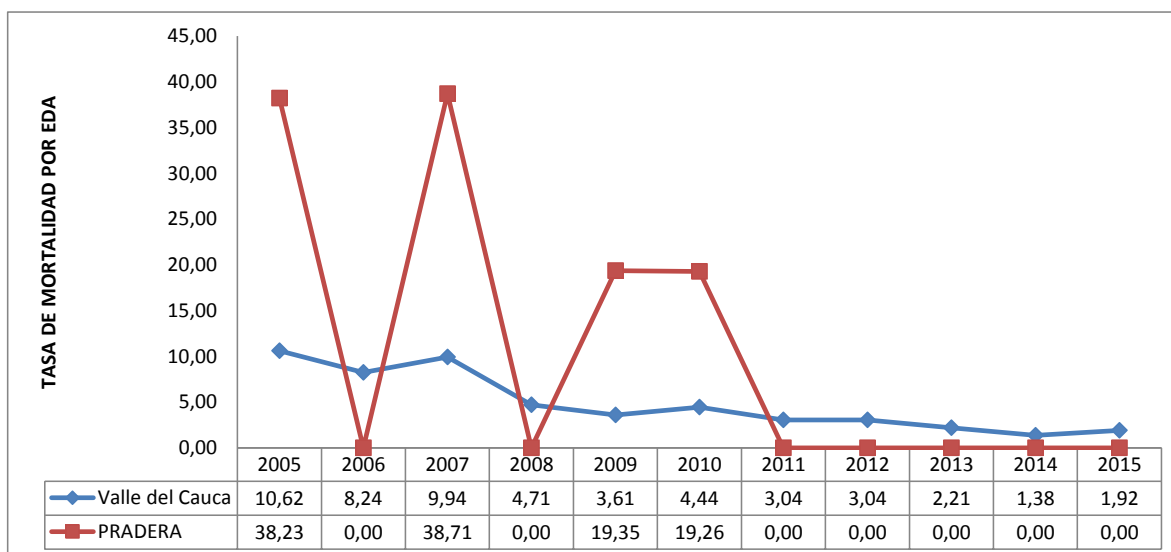


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

Se observa una tasa con picos muy altos por encima a los datos presentados por el departamento en el 2005, 2007, 2009 y 2010, en los años 2006, 2008 y 2011 hasta el 2015 no se presentaron casos, lo que es comparable con la curva que refleja una tendencia al descenso del departamento.

Figura 36. Tasa de mortalidad por EDA, Pradera, 2005- 2015

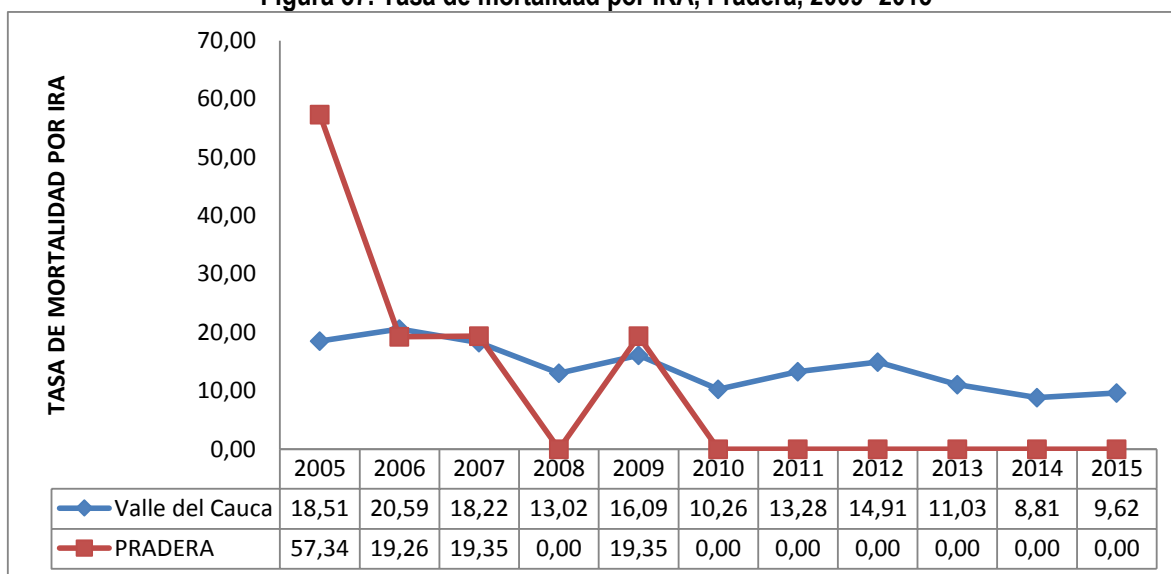


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda - IRA

Para este evento se observa una tasa de mortalidad muy alta para el 2005 con una tendencia a la disminución a partir del 2006, en los años 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 y 2015 no se presentaron casos, solo en los años 2005 y 2009 los datos estuvieron por encima a los del departamento.

Figura 37. Tasa de mortalidad por IRA, Pradera, 2009- 2015

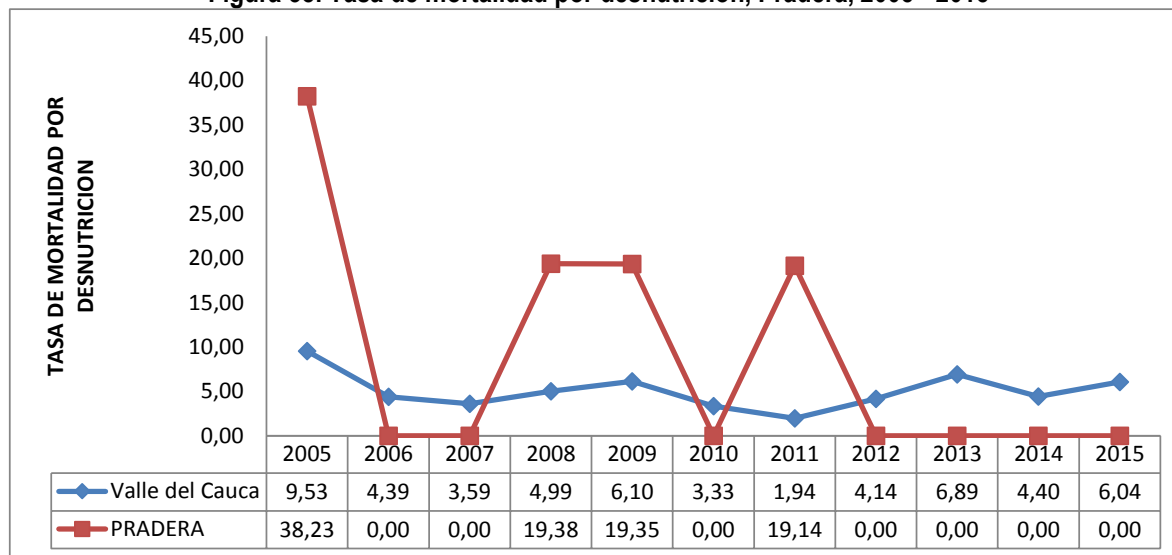


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad por desnutrición crónica

Para este evento, se observa una tasa muy alta para el 2005 comparada con el dato del departamento, para cuatro de los siete años analizados las tasas son más altas que las cifras del departamento, sin embargo, para el 2006, 2007, 2010, 2012 y hasta 2015 no hay casos reportados para la mortalidad por DNT crónica.

Figura 38. Tasa de mortalidad por desnutrición, Pradera, 2005 - 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Determinantes Intermediarios (materno – infantil)

Mortalidad materna por área de residencia y etnia:

En el Municipio de Pradera se presentó mortalidad materna durante el año 2010 y 2015 afectando principalmente a las mujeres de la cabecera municipal.

Tabla 61. Razón de Mortalidad materna por área de residencia, Pradera Valle del Cauca 2009 – 2015

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - CABECERA			179,53				240,96
2 - CENTRO POBLADO							
3 - AREA RURAL DISPERSA SIN INFORMACION							
Total General		163,93					200,80

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

En el Municipio de Pradera se presentó mortalidad materna durante el año 2010 perteneciente a la etnia negro, mulato, afrocolombiano o Afrodescendiente y otras etnias para el año 2015.

Tabla 62. Razón de Mortalidad materna por etnia Pradera Valle del Cauca 2009 – 2015

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - INDÍGENA							
2 - ROM (GITANO)							
3 - RAIZAL (SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA)							
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE		666,67					
6 - OTRAS ETNIAS							243,90
NO REPORTADO							
Total General		163,93					200,80

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Mortalidad neonatal por área de residencia y etnia

Se observa que la mortalidad neonatal para el municipio de Pradera en el año 2013, presenta una mayor incidencia en la cabecera y mayor en el área rural dispersa para el año 2015, triplicando la incidencia de la zona rural, con tendencia aumento de la tasa hacia el año 2015.

Tabla 63. Mortalidad neonatal por área de residencia, Pradera Valle del Cauca 2009 – 2015

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - CABECERA	6,63	3,59	1,85	8,42	4,71	2,48	12,05
2 - CENTRO POBLADO							20,83
3 - AREA RURAL DISPERSA				25,64		18,52	28,57
SIN INFORMACION							
Total General	5,96	3,28	1,59	9,11	4,06	4,02	14,06

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

En el Municipio de Pradera se presentó mortalidad neonatal durante el año 2009 a 2015 perteneciente a la etnia negro, mulato, afrocolombiano o Afrodescendiente y a otras etnias.

Tabla 64. Mortalidad neonatal por etnia, Municipio de Pradera Valle del Cauca 2012 – 2015

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - INDÍGENA							
2 - ROM (GITANO)							
3 - RAIZAL (SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA)							
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE			6,67		7,81	11,76	22,99
6 - OTRAS ETNIAS	9,13	2,26		11,79	2,76	2,43	12,20
NO REPORTADO		83,33					
Total General	5,96	3,28	1,59	9,11	4,06	4,02	14,06

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil

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

Tabla 65. Prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil

Mortalidad	Prioridad	PRADERA	VALLE	Tendencia 2005 a 2015	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades del sistema circulatorio	189.5	164,19	Tendencia al aumento	001
	2. Causas Externas	112.4	90,27	Tendencia al aumento	012
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Causas Externas: Agresiones (homicidios)	85.37	56,64	Tendencia al descenso	012
	2. Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino.	15.38	7.89	Tendencia al descenso	007
	3. Tasa de mortalidad ajustada para las demás enfermedades, enfermedad crónica de las vías respiratorias inferiores.	26.97	26.15	Tendencia al aumento	001
	4. Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus.	25.86	20.97	Tendencia al aumento	001
	5. Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades isquémicas del corazón.	83.84	85.88	Tendencia al descenso	001
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Tumores neoplasias en niños de 1 a 4 años	42.68	3,36	Tendencia al descenso	007
	2. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en la niñez (menores de 5 años)	109.01	44,51	Tendencia al descenso	008
	3. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal para hombres (menores de 5 años)	145.35	92,79	Tendencia al aumento	008
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Razón de mortalidad materna	200.8	63.73	Tendencia a la disminución	008
	2. Tasa de mortalidad en la niñez	16.6	11.94	Tendencia a la disminución	008
	3. Tasa de mortalidad infantil ajustada	14.06	10.24	Tendencia a la disminución	008
	4. Tasa de mortalidad neonatal	14.06	6.74	Tendencia al incremento	008

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

CONCLUSIONES.

Se observa un descenso en la mortalidad a causa de las enfermedades transmisibles lo que significa el impacto de las coberturas útiles de vacunación así como la oportunidad en la prestación de los servicios de salud y la implementación y uso de los servicios especializados de salud.

Se han incrementado notablemente las muertes por causas externas lo que aporta significativamente a los AVPP, este comportamiento muestra una tendencia al aumento a través de los años, la mayor causa de mortalidad está dada por accidentes que obstruyen la respiración seguida de accidentes de transporte terrestre para hombres y mujeres.

Para la población masculina y femenina, se presentan como principal causa de mortalidad en tasas ajustadas las enfermedades del sistema circulatorio con 189 muertes por 100.000 habitantes seguidos de las neoplasias y las causas externas.

La tasa de mortalidad ajustada a casusa de las enfermedades transmisibles muestra que en todos los años las IRA están en primer lugar seguido de VIH (SIDA), la tuberculosis muestra un descenso importante en el 2010. Las enfermedades relacionadas con las enfermedades Inmunoprevenibles muestran tasas de mortalidad en cero casos y se mantiene la septicemia excepto la neonatal.

La neoplasia más común son los tumores malignos de toras localizaciones y de las no especificadas con 16.38 muertes seguido de los tumores malignos de los órganos digestivos y del peritoneo, específicamente para los hombres es el tumor de estómago el que más casos aporta y en las mujeres corresponden las dos primeras causas al de las neoplasias para ambos grupos y en tercer lugar el tumor de colon.

Para el grupo de transmisibles son las infecciones respiratorias agudas el evento que más mortalidad produce y en segundo lugar la septicemia excepto la neonatal, para los hombres específicamente en este grupo es la enfermedad por el VIH SIDA y en mujeres las infecciones respiratorias agudas.

Para la infancia y niñez se observa que por todas las causas de mortalidad en los niños menores de cinco años la mayor mortalidad se registra para Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal con 29 casos, llama la atención la alta mortalidad a causa de las infecciosas y parasitarias y la mortalidad por enfermedades respiratorias principalmente por Neumonía.

En comparación con los datos aportados por el departamento del Valle del cauca, las tasas de mortalidad neonatal son menores en el municipio de Pradera y mayores para mortalidad infantil y en la niñez.

2.2. Análisis de la morbilidad

Se realizó un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo y los eventos de notificación obligatoria, tomando como fuente información corresponde a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de dato de alto costo, del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – SIVIGILA, e información local del municipio, obteniendo el siguiente análisis por causas:

2.2.1. Principales causas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, que permite analizar las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no



transmisibles; lesiones, donde además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluirá todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; condiciones mal clasificadas, como se muestra a continuación:

Morbilidad atendida según grandes causas en el Municipio de Pradera

Se analizaron la frecuencia de las principales causas de morbilidad en el ámbito municipal por ciclo vital y sexo utilizando la lista adaptada por la Guía ASIS del MSPS, la fuente información a utilizar corresponde a los RIPS. En las tablas se observan los cambios en puntos porcentuales del 2016 comparado con el 2015, aquellos números que se encuentran en rojo representan los datos negativos que por causa de morbilidad se redujo la presentación de los casos en el 2015 con respecto al 2014.

Como resultado de la evaluación del periodo de 2009 a 2016 en el municipio de Pradera se obtuvo que la primera causa de morbilidad por ciclo vital son: en la primera infancia (0 a 5 años) son las condiciones transmisibles y nutricionales con el 40.10% de los casos, con tendencia a la disminución de 2.82 puntos porcentuales; a diferencia que para el grupo de la infancia (6-11 años) las condiciones no transmisibles con un 55,79 % en el 2016; en la adolescencia (12 -18 años) las enfermedades no transmisibles con una proporción de 18.68% con tendencia al incremento; en la juventud (14 - 26 años) las enfermedades no transmisibles con una proporción de 52.04% en el año 2016. En la adultez (27 - 59 años) las enfermedades no transmisibles también ocupan el primer lugar con un 67.42% en el año 2016, y en el ciclo de Persona mayor (> 60 años) ocupan el primer lugar las enfermedades no transmisibles que tienen una proporción de 83.29% en el año 2016, con una tendencia al aumento.

Tabla 66. Principales causas de morbilidad ambos sexos, en el municipio de Pradera 2009 – 2016

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

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Principales causas de morbilidad en hombres

Como resultado de la evaluación del periodo de 2009 a 2016 en el municipio de Pradera con respecto a la morbilidad en hombres, se obtuvo que la primeras causas de morbilidad por ciclo vital en los hombres son: en la primera infancia (0 a 5 años) son las condiciones transmisibles y nutricionales con el 41.40% de los casos; para la infancia (6-11 años) las enfermedades no transmisibles con un 46.12% en el 2016 y una tendencia a la disminución; en la adolescencia (12 -18 años) las enfermedades no transmisibles con un 52.64% en primer lugar con tendencia a la disminución a partir del año 2012, sin embargo, en el 2016 se observó un incremento de 2 puntos porcentuales; en la juventud (14 - 26 años) lo ocupan las enfermedades no transmisibles con una

proporción de 49.01% y una tendencia al descenso a partir del año 2012; en la adultez (27 - 59 años) las enfermedades no transmisibles ocupan el primer lugar con un 60,87% en el 2016, y en el ciclo de Persona mayor (> 60 años) ocupan el primer lugar las enfermedades no transmisibles que tienen una proporción de 82.25% en el año 2016.

Tabla 67. Principales causas de morbilidad en hombres del municipio de Pradera 2009 – 2016

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

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO



Principales causas de morbilidad en mujeres

Como resultado de la evaluación del periodo de 2009 a 2015 en el municipio de Pradera con respecto a la morbilidad en mujeres, se obtuvo que la primeras causas de morbilidad por ciclo vital en las mujeres son: en la primera infancia (0 a 5 años) son las condiciones transmisibles y nutricionales con el 60,15% de los casos, con tendencia al aumento a partir del año 2014; igualmente, en la infancia (6-11 años) las enfermedades no transmisibles con un 48,55 % en el 2016 y una tendencia a la disminución con referencia al año 2016; de igual forma en la adolescencia (12 -18 años) las enfermedades no transmisibles con una proporción de 57.81% en el año 2016, con tendencia al aumento con referencia al 2015; en la juventud (14 - 26 años) lo ocupan las condiciones no transmisibles con una proporción de 53.65% en el año 2016 y una tendencia al descenso de con respecto al año anterior. En la adultez (27 - 59 años) las enfermedades no transmisibles ocupan el primer lugar con un 71,63% y un aumento de 2,63 puntos porcentuales con respecto al año anterior, y en el ciclo de Persona mayor (> 60 años) ocupan el primer lugar también las enfermedades no transmisibles que tienen una proporción de 84.11% en el año 2016 con una tendencia al aumento de 3,21 puntos porcentuales comparado con el año inmediatamente anterior.

Tabla 68. Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio de Pradera 2009 – 2016

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

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

2.2.2. Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizó estimación de cambios en las proporciones durante el periodo 2009 a 2016. Para el cálculo de los datos se utilizó la hoja electrónica de Excel y en la estimación de las proporciones se utilizó el anexo 25 de Morbilidad por subgrupos.



Morbilidad específica por subgrupos en ambos sexos

Con respecto al análisis del comportamiento 2009 -2016 de las condiciones transmisibles y nutricionales se observa que las Infecciones respiratorias ocupan el primer lugar en todos los ciclos vitales con tendencia al incremento del año 2011 al 2013, sin embargo, las enfermedades infecciosas y parasitarias aportaron el 57,15% de la morbilidad en el año 2016. De las condiciones maternas perinatales, las condiciones maternas aportan el 94,75 de la morbilidad para el año 2016.

De las enfermedades no transmisibles son las enfermedades cardiovasculares las que más morbilidad aporta a los grupos de población, con un porcentaje de 22,71% en el año 2016, de las lesiones son los traumatismos, envenenamientos, u algunas otras consecuencias de causas externas.

Tabla 69. Morbilidad por Sub grupos en ambos sexos Municipio de Pradera, Valle del Cauca 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total								Δ pp 2016-5
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
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)	45,29	53,38	46,36	45,15	44,40	45,23	59,63	57,15	-2,48
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	53,55	45,16	52,52	53,18	54,37	52,01	37,79	40,71	2,92
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	1,17	1,46	1,12	1,66	1,23	2,75	2,58	2,14	-0,44
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	92,02	92,67	96,05	93,98	89,43	88,06	90,87	94,75	3,88
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	7,98	7,33	3,95	6,02	10,57	11,94	9,13	5,25	-3,88
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)	1,46	1,74	1,44	1,26	1,36	1,50	1,15	1,61	0,46
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,95	0,95	0,92	0,97	1,48	1,09	1,08	1,17	0,10
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,16	4,00	3,64	3,31	3,45	3,56	2,74	3,62	0,87
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,86	3,80	3,70	4,35	4,73	4,50	5,01	5,35	0,35
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,84	6,82	5,77	7,10	7,48	8,83	7,57	8,12	0,55
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,26	7,64	5,54	6,97	6,95	7,01	5,65	5,50	-0,16
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	21,39	23,40	20,50	19,90	18,42	17,97	19,72	22,71	2,99
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,54	4,74	3,94	4,14	3,84	4,11	3,58	3,42	-0,16
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,47	8,29	6,79	6,81	6,87	7,53	7,00	5,75	-1,25
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12,51	11,68	9,88	13,42	14,12	12,74	13,48	14,80	1,32
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,37	6,46	5,26	5,26	5,03	5,20	5,20	4,46	-0,74
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	15,70	14,93	12,92	11,26	11,63	11,54	12,57	11,73	-0,83
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,66	0,92	0,57	0,58	0,65	0,82	1,31	0,63	-0,68
	Condiciones orales (K00-K14)	7,82	4,63	19,13	14,67	13,97	13,61	13,95	11,12	-2,83
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	8,34	10,79	8,32	14,97	18,74	18,03	19,57	10,15	-9,42
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,28	0,65	0,97	2,17	0,72	0,56	0,84	0,99	0,14
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,11	0,09	0,14	0,09	0,07	0,10	0,06	-0,04
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	91,38	88,45	90,63	82,72	80,45	81,34	79,49	88,81	9,32
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Morbilidad específica por subgrupos en hombres

Con respecto al análisis del comportamiento de morbilidad 2009 -2016 en los hombres del municipio de Pradera, de las condiciones transmisibles y nutricionales se observa que las enfermedades Infecciones y parasitarias ocupan el primer lugar en todos los ciclos vitales. De las condiciones maternas perinatales, las condiciones derivadas durante el periodo perinatal aportan el 100,00 de la morbilidad.

De las enfermedades no transmisibles son las enfermedades cardiovasculares las que más morbilidad aporta a los grupos de población con 22.93 en el año 2016, de las lesiones son los traumatismos, envenenamientos, u algunas otras consecuencias de causas externas aportando el 92.87.

Tabla 70. Morbilidad por Sub grupos en Hombres Municipio de Pradera, Valle del Cauca 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	45.24	53.25	45.51	45.53	44.83	45.32	61.33	57.56	-3.77
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	53.98	45.80	53.72	53.48	54.51	52.51	36.89	41.08	4.19
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0.78	0.95	0.78	0.98	0.66	2.17	1.78	1.36	-0.42
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	2.70	8.00	2.44	0.00	0.00	1.30	9.52	0.00	-9.52
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	97.30	92.00	97.56	100.00	100.00	98.70	90.48	100.00	9.52
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D65-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)	1.87	2.30	1.63	1.63	2.14	3.16	1.62	1.48	-0.14
	Otras neoplasias (D00-D48)	0.52	0.75	0.65	0.43	0.82	0.68	0.74	0.72	-0.02
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2.58	3.69	3.25	3.17	3.18	3.10	2.81	3.08	0.27
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2.62	2.50	2.82	2.94	3.51	3.22	3.50	2.88	-0.63
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5.54	6.78	5.64	6.55	6.59	7.97	8.09	9.24	1.15
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8.68	8.79	6.29	8.11	7.56	7.28	5.82	5.93	0.11
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	19.03	20.24	19.23	19.96	19.62	19.77	21.14	22.93	1.79
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5.70	5.32	5.15	5.84	5.25	5.61	4.98	4.67	-0.30
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8.82	8.61	6.94	6.99	7.45	8.48	7.63	5.92	-1.71
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	6.42	6.00	5.53	8.35	9.62	8.42	9.13	10.60	1.47
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	8.20	8.31	6.42	6.79	6.11	5.95	5.75	5.26	-0.49
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	20.28	19.75	14.87	12.14	12.20	11.51	12.88	13.97	1.09
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.99	1.31	0.71	1.01	0.73	0.64	0.82	0.65	-0.17
	Condiciones orales (K00-K14)	8.74	5.65	20.86	16.10	15.22	14.18	15.08	12.66	-2.42
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89)	6.37	6.56	6.18	11.19	13.69	12.43	13.31	6.54	-6.77
	Lesiones intencionales (X80-Y89, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.07	0.72	0.73	1.22	0.46	0.30	0.36	0.50	0.14
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.18	0.06	0.19	0.11	0.03	0.01	0.08	0.07
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	93.56	92.55	93.04	87.40	85.75	87.23	86.31	92.87	6.56
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Morbilidad específica por subgrupos en mujeres

Con respecto al análisis del comportamiento de morbilidad 2009 -2016 en las mujeres del municipio de Pradera, de las condiciones transmisibles y nutricionales se observa que las enfermedades Infecciones y parasitarias ocupan el primer lugar en todos los ciclos vitales aportando 56.78. En las condiciones maternas y perinatales, las condiciones maternas aportan el 97.35 de la morbilidad.

De las enfermedades no transmisibles son las enfermedades cardiovasculares las que más morbilidad aporta a los grupos de población con 22.57 con tendencia a decrecer de 2011 al 2014, de las lesiones son los traumatismos, envenenamientos, u algunas otras consecuencias de causas externas con tendencia al incremento aportando el 80,74 y en segundo lugar en su orden las lesiones no intencionales y por último las lesiones intencionales.

Tabla 71. Morbilidad por Sub grupos en Mujeres Municipio de Pradera, Valle del Cauca 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	45,34	53,50	47,15	44,86	44,04	45,17	58,15	56,78	-1,37
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	53,11	44,55	51,42	52,95	54,25	51,63	38,58	40,39	1,80
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	1,56	1,95	1,43	2,19	1,70	3,19	3,27	2,84	-0,44
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	93,20	94,03	97,62	97,00	92,90	91,40	93,62	97,35	3,73
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	6,80	5,97	2,38	3,00	7,10	8,60	6,38	2,65	-3,73
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)	1,20	1,41	1,33	1,06	0,91	0,59	0,88	1,70	0,82
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,23	1,07	1,09	1,26	1,87	1,31	1,27	1,46	0,19
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,51	4,19	3,87	3,38	3,61	3,81	2,70	3,96	1,25
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,64	4,56	4,24	5,08	5,44	5,20	5,88	6,93	1,05
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,02	6,84	5,85	7,38	8,00	9,30	7,26	7,41	0,15
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,37	6,96	5,08	6,38	6,59	6,86	5,55	5,22	-0,33
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	22,86	25,25	21,27	19,87	17,73	16,98	18,90	22,57	3,68
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,82	4,40	3,20	3,26	3,02	3,29	2,77	2,63	-0,14
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,26	8,11	6,70	6,72	6,53	7,00	6,64	5,65	-0,99
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	16,29	15,00	12,54	16,05	16,73	15,10	16,01	17,46	1,46
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,23	5,38	4,55	4,47	4,41	4,78	4,87	3,95	-0,93
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,86	12,11	11,72	10,80	11,30	11,55	12,38	10,31	-2,07
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,46	0,69	0,48	0,36	0,61	0,91	1,59	0,61	-0,97
	Condiciones orales (K00-K14)	7,24	4,04	18,08	13,93	13,25	13,30	13,29	10,14	-3,15
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	12,22	18,06	12,28	20,34	25,71	25,77	29,07	17,31	-11,76
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,69	0,54	1,42	3,53	1,08	0,91	1,58	1,95	0,37
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,15	0,06	0,06	0,12	0,23	0,00	-0,23
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	87,09	81,40	86,16	76,07	73,15	73,19	69,12	80,74	11,62
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo

Las enfermedades “Catastróficas o de Alto Costo” se definen en el Manual de Actividades, Procedimientos e Intervenciones del Plan Obligatorio de Salud (5), como aquellas que representan una alta complejidad técnica en su manejo, alto costo, baja ocurrencia y bajo “costo – efectividad” en su tratamiento. Corresponden según la normatividad a: Tratamiento con radio terapia y quimioterapia para el cáncer, diálisis para insuficiencia renal

crónica, trasplante (renal, de corazón, de médula ósea y de córnea), tratamiento para el SIDA y sus complicaciones, terapia en unidad de cuidados intensivos, reemplazos articulares y atención del gran quemado.

El Gobierno Nacional implementó la Cuenta de Alto Costo, al amparo de los artículos 25 y 19 de la ley 1122 de 2007.

De acuerdo a la clasificación de enfermedades de alto costo en el Municipio de Pradera la tasa de incidencia de VIH durante el periodo 2015 fue de 0.00 x 100.000 habitantes, muy distante a la incidencia presentada en el Departamento de 14.11x100.000 habitantes, lo que da al municipio la presencia de este indicador no diferencias significativas con el ente territorial. Para la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución está en 0.01 x100.000 habitantes en el municipio y la departamental igual cifra lo que da al municipio la presencia de este indicador riesgo con diferencias significativas frente al ente territorial.

Tabla 72. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Pradera (Valle del Cauca), 2008-2016

Evento	VALLE	PRADERA	Comportamiento									
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	0,01	0,01				-	-	-	↗	↘	↗	↘
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 (2015)	14,11	0,00							-	↗	↘	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años)	0,17	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	0,34	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

2.2.4. Morbilidad Eventos precursores

Para el año 2016 la prevalencia de diabetes mellitus estuvo similar a la del departamento con 2,97 y la de hipertensión arterial en el municipio fue de 10,07 por encima a la del departamento que fue de 9,13 representando lo anterior diferencias significativas frente al ente territorial. Ver Tabla 73.

Tabla 73. Semaforización de eventos precursores del municipio de Pradera, Valle del Cauca, 2012-2016

Evento	VALLE	PRAD ERA					
			2012	2013	2014	2015	2016
Prevalencia de diabetes mellitus	2,98	2,97	↗	↗	↘	↗	↘
Prevalencia de hipertensión arterial	9,13	10,07	↗	↗	↗	↗	↘

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Al estimarse a la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% para todos los eventos de notificación obligatoria en los años 2008 al 2016 con el fin de observar la letalidad de estos frente a la referencia del departamento, se observa que la infección Respiratoria Aguda el valor para el Valle es de 0.52; para el municipio es 0.24 observándose en semáforo amarillo. La tasa de incidencia de dengue clásico para el municipio 145.27 mientras que para el Valle esta en 202.01 lo que no es estadísticamente significativo, mientras que para dengue hemorrágico se encuentra en semáforo amarillo dado que el valor para el Valle 5.94 frente a la tasa municipal la cual se encuentra en 6.32. En la intoxicación por fármacos no presenta caos al igual que la mortalidad por Inmunoprevenibles. Ver Tabla 74.

Tabla 74. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Pradera Valle del Cauca

Causa de muerte	VALLE	PRADERA	Comportamiento								
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Causas externas											
Intoxicaciones											
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas (2014)	1,36	0,00	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-
Trasmisibles											
Inmunoprevenibles											
Meningitis por Haemophilus influenzae	33,33	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	2,67	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión aérea y contacto directo											
Infección Respiratoria Aguda (2014)	0,52	0,24	-	↗	↗	↘	↘	↘	↗	-	↘
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	17,39	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar (2014)	6,92	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis extrapulmonar	6,10	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea											
Dengue	0,12	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue grave	15,32	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	7,06	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria	0,18	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasas de incidencia PDSP											
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia (2014)	202,01	145,27	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	-
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia (2014)	5,94	6,32	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	-
Tasa de incidencia de leptospirosis (2013)	3,38	0,00	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	-	-
Tasa de incidencia de Chagas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita (2013)	544,58	0,00	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	-	-

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad a septiembre 30 de 2017

A continuación se realiza la descripción de la población del municipio de Pradera en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad, sexo, grupo de edad quinquenal y etnia. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías el sistema nervioso; la piel; ninguna; Los ojos; Los oídos; los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto); la voz y el habla; el sistema cardiorrespiratorio y las defensas; la digestión, el metabolismo y las hormonas; el sistema genital y reproductivo y el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas.

En la distribución de las alteraciones permanentes en el municipio de Pradera se evidencia que la primera causa de alteración permanente es la alteración del sistema nervioso aportando el 56,11% y en segundo lugar las alteraciones del movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas con el 54.91%.

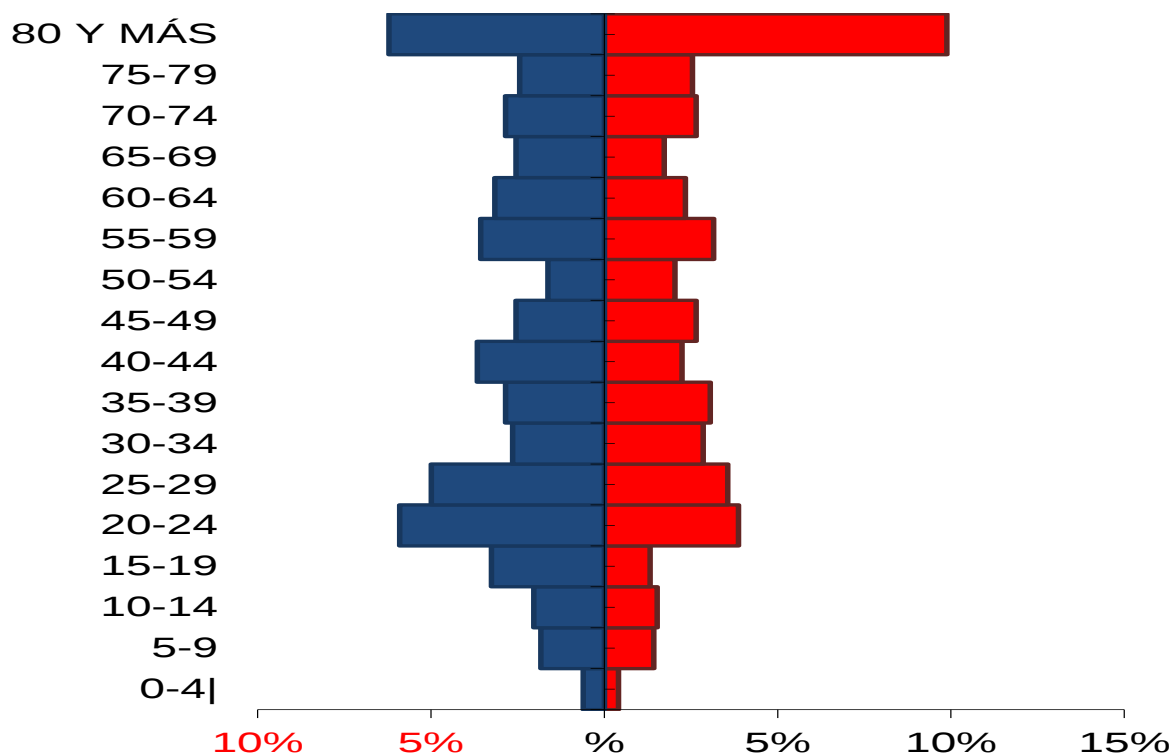
Tabla 75. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Pradera (Valle del Cauca), a septiembre 30 de 2017

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	548	54,91
El sistema nervioso	560	56,11
Los ojos	418	41,88
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	171	17,13
Los oídos	250	25,05
La voz y el habla	337	33,77
La digestión, el metabolismo, las hormonas	90	9,02
El sistema genital y reproductivo	102	10,22
La piel	53	5,31
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	62	6,21
Ninguna		0,00
Total	998	

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, noviembre de 2017

La pirámide de discapacidad permite observar que en general la distribución de las proporciones según las edades es muy similar entre los dos sexos.

Figura 39. Pirámide de las personas en situación de discapacidad en Pradera – Valle. Acumulado a septiembre 30 de 2017



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, noviembre de 2016

2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Después de estimar las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de salud, se identificaron las cinco principales causas de morbilidad identificadas en las grandes causas de morbilidad en el municipio para describir cuales de esos indicadores requieren intervención y según priorización incluida en la siguiente tabla.

Tabla 76. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo y eventos de notificación obligatoria, municipio de Pradera (Valle del Cauca), 2016

Morbilidad	Prioridad	PRADERA	VALLE	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles en mayores de 60 años	85.97	82.30	Tendencia al aumento	009
	2. Enfermedades no transmisibles en adultos de 27 a 59 años	73.77	68.85	Tendencia al aumento	009
	3. Enfermedades no transmisibles en adolescentes de 12 a 18 años	60.36	55.84	Tendencia al aumento	009
	4. Condiciones transmisibles y nutricionales en la primera infancia 0 a 5 años	40.10	35.37	Tendencia al aumento	009
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Lesiones: traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas en hombres.	92.87	91.04	Tendencia al aumento	012
	2. Condiciones Materno Perinatales: condiciones derivadas durante el periodo perinatal en hombres.	100	98.26	Tendencia al aumento	008
	3. No transmisibles: enfermedades cardiovasculares.	22.71	21.10	Tendencia al aumento	001
Alto Costo	1. Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	0.01	0.01	Tendencia al aumento	001
Precursores	1. Prevalencia de diabetes mellitus.	2.97	2.98	Tendencia al descenso	001
	2. Prevalencia de hipertensión arterial.	10.7	9.13	Tendencia al descenso	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia (2014)	6.32	5.94	Tendencia al descenso	009
Discapacidad	1. Sistema nervioso.	56.11	44.81	Tendencia al aumento	000
	2. El movimiento del cuerpo, brazos, manos y piernas (año 2017).	54.91	49.55	Tendencia al aumento	000

Fuente: Rips-Sispro-Ministerio de Salud.



CONCLUSIONES

Se concluye que en el periodo de 2009 al 2016 la primera causa de morbilidad en la primera infancia de hombres y mujeres son las condiciones transmisibles y nutricionales, mientras que, en la infancia, adolescencia, juventud, la población adulta y los mayores de 60 años presentan como primera causa de morbilidad las condiciones no transmisibles, acentuando en los dos últimos grupos la enfermedad cardiovascular.

En los niños menores de 11 años las principales causas específicas de morbilidad son las infecciones respiratorias, seguido de las infecciosas y parasitarias, sin embargo cuando analizamos las condiciones no transmisibles las afecciones de la piel ocupan el primer lugar en la primera infancia y las alteraciones orales en la infancia.

Tanto en la adolescencia como en la juventud las enfermedades genitourinarias ocupan el primer lugar de las enfermedades no transmisibles y en segundo lugar las enfermedades orales. A diferencia de los adultos, cuya causas específicas principales son las enfermedades musculoesqueléticas y en segundo lugar las enfermedades genitourinarias.

De acuerdo a la clasificación de enfermedades de alto costo en el Municipio de Pradera solo se presentaron eventos de VIH durante el periodo 2007 -2011 con un total de 32 casos notificados, con mayor incidencia en los hombres que en las mujeres. En el 2011 en el municipio se notificó una tasa de 13,3 x100.00 habitantes, casi la mitad de la incidencia presentada en el Departamento, lo que da al municipio la presencia de este indicador de bajo riesgo, posteriormente se espera que esta incidencia continúe decreciendo como resultado de la promoción y prevención en los programas de salud sexual y reproductiva que se viene adelantado tanto a nivel nacional, departamental y municipal.

Con relación a los eventos de notificación obligatoria para el año 2014 se encontró relevancia en los casos notificados por micobacterias, que muestra mayor letalidad por tuberculosis (2,5 x 100.000 hab.) y tuberculosis extra-pulmonar (50 x 100.00 habitantes) que las reportadas por el Departamento, con diferencias estadísticamente significativas, lo cual representa un municipio de alto riesgo. Para el 2015 se ha incrementado la incidencia de dengue hemorrágico.

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

2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

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

También se estimó una categoría de indicadores que corresponde a circunstancias materiales que está conformada por cinco subgrupos, condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario.

Condiciones de vida

Realice el análisis por cada uno de los indicadores de condiciones de vida

- **Cobertura de servicios de electricidad:** La cobertura de servicios de electricidad para el Municipio de Pradera es de 98,79%, lo que indica que en su mayoría los hogares cuentan con este servicio, está muy similar a la cobertura departamental, con diferencia estadísticamente significativa, 99.39.
- **Cobertura de acueducto:** En cuanto a este indicador el Municipio de Pradera cuenta con el 92,27% de cobertura, está por debajo del indicador departamental que cuenta con el 93%, lo que indica que el municipio presenta diferencia estadísticamente significativa frente al porcentaje del Valle.
- **Cobertura de alcantarillado.** Con respecto a la cobertura de alcantarillado el municipio tiene 69,27% de cobertura, por debajo de la cobertura departamental 77,4%.
- **Cobertura de servicios de telefonía.** El municipio de Pradera cuenta con el 35,9% de cobertura en telefonía, similar a la cobertura departamental, sin embargo es baja con respecto a la cobertura nacional.
- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA),** el municipio de Pradera tiene un indicador de Calidad de agua bajo de 9,50, por debajo del nivel Departamental – 16.3.
- **Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada.** Este indicador es de 8,75% para el municipio comparativamente con el del Valle del Cauca que es de 6,7%, lo que indica que en el municipio hay un gran número de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada.

- **Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas.** Este porcentaje es un indicador que refleja el grado de privación de los hogares del Municipio al servicio de eliminación de excretas, según censo DNP-DANE 2005 es del 4,82%, que comparado con el promedio departamental del 5.4%, permite inferir que Pradera presenta menor privación que el Departamento.

En este punto se aclara que para acueducto y Alcantarillado los datos no se tienen actualizados a nivel departamental, mientras que el IRCA, y la cobertura de electricidad si están actualizados.

Tabla 77. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del Municipio de Pradera, Valle del Cauca

Determinantes intermediarios de la salud	VALLE	PRADERA
Cobertura de servicios de electricidad	99,39	98,79
Cobertura de acueducto	93	92,27
Cobertura de alcantarillado	86,1	69,27
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	16,3	9,50
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6,7	8,75
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,4	4,82

*Datos reportados por los Operadores de red, IPSE, proyecciones DANE a partir del censo 2005. ** ***Reporte de Estratificación y Coberturas certificado por las alcaldías al Sistema Único de Información SUI

Tabla 78. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del Municipio de Pradera, Valle del Cauca

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	91,04
Cobertura de acueducto	93,47	88,62
Cobertura de alcantarillado	84,91	21,77

*Datos reportados por los Operadores de red, IPSE, proyecciones DANE a partir del censo 2005. ** ***Reporte de Estratificación y Coberturas certificado por las alcaldías al Sistema Único de Información SUI

Disponibilidad de alimentos

- **Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer:** El cálculo de este indicador nos muestra que el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en el municipio de Pradera es de 9,24%, comparativamente con el departamento se encuentra por encima, lo que indica que es un municipio con un número mayor de niños con bajo peso al nacer, frente al departamento que es de 8.22.

Tabla 79. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de Pradera, Valle del Cauca 2006-2015

Determinantes intermediarios de la salud	VALLE	PRADERA	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2015)	8,22	9,24	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘		

El comportamiento se grafica de acuerdo con el valor del indicador del año anterior

Fuente: Ministerio de Salud y Protección social

Condiciones de trabajo

Situación motivada especialmente por los cambios ocupacionales de los habitantes que pasaron de una actividad al servicio de los ingenios a una actividad de la informalidad produciendo en términos generales un desequilibrio económico e inestabilidad laboral. - En relación con el ingreso mensual vigente, este presenta un ingreso inferior al mínimo de subsistencia (línea de pobreza), el cual se ha incrementado en los últimos diez años en un 35%. La disminución de los empleos en el sector de azucarero se debe al incremento de la tecnificación de los procesos de producción. Estos empleos no se han visto suplidos con nuevas alternativas.

Condiciones factores, psicológicos y culturales

- **Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar:** Este indicador para el Municipio de Pradera es de 30.80 es decir que está por debajo del dato del departamento (38,28) lo que indica que se reportan menos casos de violencia intrafamiliar, su valor muestra una situación que se debe intervenir de manera prioritaria considerando el impacto de la violencia en la salud pública.
- **Tasa de incidencia de violencia contra la mujer.** Con relación a la tasa de incidencia de violencia contra la mujer, el indicador muestra que para el municipio se obtuvo un valor de 110,20 por debajo a la del departamento (152,74), sin embargo debe ser intervenido con prioridad.

Tabla 80. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de Pradera, Valle del Cauca 2006 – 2015

Determinantes intermedios de la salud	VALLE	PRADERA	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2015)	38,28	30,80						↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2015)	152,74	110,20						-	↗	↗	↗	↘

Fuente: Ministerio de Salud y Protección social

Sistema sanitario

Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia. El 11,41% de los hogares del municipio de Pradera presentan barreras de acceso a los servicios para el cuidado del grupo poblacional de primera infancia, siendo este similar al promedio departamental (12.7%).

Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud. En cuanto al porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud, se encontró que en Pradera es de 4,36% siendo este inferior al promedio departamental (5.4%). Sin embargo no hay diferencia estadísticamente significativas entre los dos y el porcentaje ha disminuido.

Cobertura de afiliación al SGSSS. En cuanto a la cobertura de afiliación al SGSSS EL Municipio de Pradera presenta el 81,85 en el año 2016, por debajo del indicador departamental 91.83%, con diferencias significativas entre los dos y semáforo amarillo.

Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos. La cobertura del biológico BCG para la población recién nacida del Municipio de Pradera es de 17,26% mucho menor que el indicador para el Valle del Cauca que presenta el 84.79 %. Las cifras muestran diferencias estadísticamente significativas entre el municipio y el departamento, sin embargo se ha identificado que los recién nacidos fueron vacunados en otros municipios dado la ciudad en que fue atendido el parto.

Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año. Con respecto a las coberturas útiles del biológico DPT 3 dosis para menores de 1 año, el indicador para el municipio de Pradera es de 97.95% el cual está por encima del promedio departamental de 92.36%. Es un indicador que se ha venido mejorando dado la ampliación en la cobertura del biológico.

Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año. Las coberturas de la vacunación por polio 3 dosis en menores de 1 año el indicador para el municipio de Pradera es de 98.46% el cual está por encima del promedio departamental de 92.4%. Es un indicador que se ha venido mejorando dado la ampliación en la cobertura del biológico.

Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año. Las coberturas útiles de la aplicación del biológico triple viral en menores de 1 año muestran para Pradera un valor de



95,47%, el cual está un poco por encima de las coberturas del Departamento (94,25%). Es un indicador que se ha venido mejorando dado la ampliación en la cobertura del biológico.

Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal. En el Municipio de Pradera el 93,96% de los nacidos vivos han presentado 4 o más consultas de control prenatal, siendo mayor que la cifra del Departamento 91.53% con tendencia a mejorar.

Cobertura de parto institucional El 99,6 % de los partos atendidos en Pradera son institucionales, siendo casi igual a la cobertura del Departamento de 99.31.

Porcentaje de partos atendidos por personal calificado. El 99,80% de los partos en Pradera son atendidos por personal calificado, siendo similar que el porcentaje del Valle del Cauca 99.41%.

Las coberturas administrativas de vacunación para recién nacidos y menores de 1 año del Municipio de Pradera son los indicadores que se encuentra en estado crítico, por lo que es importante la generación de estrategias que mejoren la cobertura y verificar vacunación de los menores de un año. Por otro lado también está influenciado su bajo reporte por la cantidad de partos que son atendidos en otros niveles de atención de mayor complejidad, que se encuentran fuera del Municipio, por lo que es importante hacer seguimiento a los recién nacidos del municipio de Pradera.

Tabla 81. Determinante s intermedios de la salud -Sistema sanitario del Municipio de Pradera, Valle del Cauca 2.006 – 2.016

Determinantes intermedios de la salud	VALLE	PRADERA	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	12,7	11,41														
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	5,4	4,36														
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	91,83	81,85														
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos	84,79	17,26	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘		
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	92,36	97,95	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘		
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	92,4	98,46	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘		
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	94,25	95,47	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2015)	91,53	93,96	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗					
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2015)	99,31733228	99,60	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗					
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2015)	99,41096949	99,80	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗					

Fuente: Ministerio de Salud y Protección social

Prestación de Servicios

A continuación, se describe el número y distribución de las Instituciones Prestadoras de Servicios habilitadas por servicios en Pradera para el año 2015. Tabla 82

Tabla 82. Servicios habilitados en salud, Municipio de Pradera, año 2.015

Grupo Servicio	Indicador	2015
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citológicas cervico-	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías	3
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina familiar	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	3
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	2
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	5
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1

Fuente: SDS. Prestación de servicios.

Tabla 83. Oferta prestadores capacidad instalada, municipio de Pradera año 2015.

Indicador	2015
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,05
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,05
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,18
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,29

Fuente: Ministerio de Salud y Protección social

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

A continuación, se describirán algunos de los determinantes estructurales de las inequidades en salud para el Municipio de Pradera.

Otros indicadores de ingreso

Según los datos del DANE la población con Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI), llega en el municipio al 36%, muy por encima del 19.7% MUNICIPIO DE PRADERA - Documento Técnico de Soporte 326 de promedio para el departamento, encontrándose el 12% de la población en condición de miseria. Estos datos son muy similares para la zona urbana y la rural.

La Proporción de población con necesidades básicas insatisfechas en el Municipio de Pradera para el 2015 fue de 23.8 mientras que en el Valle del Cauca fue de 15,68, mientras y en Colombia es de 27,78, esta medición utiliza indicadores directamente relacionados con cuatro áreas de necesidades básicas de las personas (vivienda, servicios sanitarios, educación básica e ingreso mínimo).

Cobertura Bruta de educación

Para el año 2016 el porcentaje de hogares con analfabetismo según datos del DNP- DANE 2005 para el Municipio de Pradera es de 23,11%, estando por encima del indicador a nivel departamental que es 12.1%, lo que indica que la población del municipio tiene menor nivel de escolaridad con respecto al departamento del Valle del Cauca sin embargo esta diferencia no es estadísticamente significativa. Las tasas brutas de cobertura en educación primaria, secundaria y media presentan diferencias estadísticamente significativas con semáforo en amarillo dado que las tasas de cobertura del municipio son menores a las del departamento, con 96.11, 96.97 y 75.28 frente al Valle del Cauca con tasas de 98.3, 100.5 y 79.5 respectivamente.

Tabla 84. Determinantes intermedios de la salud –cobertura de educación en el Municipio de Pradera, Valle del Cauca 2003 -2016

	VALLE	PRADERA	Comportamiento													
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	12,1	23,11			23											
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2016)	98,3	96,11%	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2016)	100,5	96,97%	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2016)	79,5	75,28%	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗

Fuente: Ministerio de Salud y Protección social

Ocupación

El crecimiento demográfico en la cabecera municipal en los últimos cuarenta años, indica que las condiciones de desarrollo económico, para sus habitantes a través de la producción agrícola en la zona rural, ha perdido importancia en el ámbito económico, ya que las oportunidades de vida se concentran, de un lado, en el casco urbano propiciando nuevas formas de ocupación de la población, como el comercio informal, y de otro lado los municipios y ciudades cercanas, que ofrecen mayores posibilidades de empleo para los Pradereños, esto indica la concentración promedio del 87,34% de la población que habita la zona urbana y el 12,66% la zona rural.

La distribución espacial de la población total en el municipio es de la que habita la zona urbana y el 20.9% la zona rural.

Las comunidades indígenas y los colonos que se encontraban localizados en la zona plana, fueron desplazados a la zona de ladera, iniciándose de esta manera, un proceso de ocupación de la tierra y un cambio en el uso del suelo, pasando de bosques naturales a una agricultura de subsistencia y posteriormente a una ganadería extensiva. Las transacciones comerciales se realizaron sobre la venta de café, cacao, maíz, frijol, plátano, yuca, tabaco, para los cultivos de clima cálido y papa, ulluco, trigo, hortalizas, leche y sus derivados, para los cultivos de clima frío. En la década de los 50 en el área plana del municipio, surgió una agricultura comercial, con cultivos agroindustriales tales como: caña de azúcar, maíz, sorgo, algodón, soya, los cuales, generaron grandes fuentes de empleo no calificado.

Etnia

La principal etnia presente en el municipio de Pradera Candelaria al igual que la del Valle del Cauca es la Afrodescendiente, encontrándose una proporción de 27.7%.

Tabla 85. Distribución de la población por etnia Municipio de Pradera, departamento del valle del Cauca, año 2014

Pradera	Indígena	457	0,9%
	ROM (gitana)	0	0,0%
	Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	4	0,0%
	Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afro descendiente	14723	27,7%
	Ninguno de las anteriores	37959	71,4%

Fuente: Planeación Departamental

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se realizó la priorización en salud, para esto se realiza un listado de los principales problemas de salud.

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

En la siguiente tabla se describen los problemas identificados en el primer y segundo capítulo. Se formulan como una situación negativa que debe ser modificada.

Tabla 86. Priorización de los problemas de salud Municipio de Pradera, año 2017.

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	1. Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia (2014)	009
	2. Cobertura de alcantarillado en la zona rural resto del Municipio, 21,77	
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Mortalidad por Enfermedades del sistema circulatorio, año 2015	001
	2. Mortalidad por tumor maligno del cuello uterino año 2015.	007
	3. Tasa de mortalidad ajustada para las demás enfermedades, enfermedad crónica de las vías respiratorias inferiores, año 2015.	001
	4. Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus, año 2015.	001
	5. Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades isquémicas del corazón, año 2015.	001
	6. Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal año 2013.	001
	7. Prevalencia de diabetes mellitus año 2015.	001
	8. Prevalencia de hipertensión arterial año 2015.	001
3. Convivencia social y salud mental	1. Mortalidad por causas externas año 2015	012
	2. Mortalidad por Agresiones (homicidios) en hombres año 2015.	012
	3. Lesiones: traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas en hombres. año 2016.	012
4. Seguridad alimentaria y nutricional	1. Alto porcentaje de Bajo peso al nacer, año 2015.	008
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Razón de mortalidad materna año 2015	008
	2. Tasa de mortalidad en la niñez año 2015	008
	3. Tasa de mortalidad infantil ajustada año 2015	008
	4. Tasa de mortalidad neonatal	008
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Condiciones transmisibles y nutricionales en la primera infancia 0 a 5 años año 2016	009
7. Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	1. Discapacidad Sistema nervioso.	000
	2. Discapacidad en el movimiento del cuerpo, brazos, manos y piernas (año 2017).	000