



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 2018

Dirección Local de Salud Municipio de Pradera

Pradera - Valle del Cauca, 2018



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN	9
INTRODUCCIÓN.....	10
METODOLOGÍA.....	11
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	14
SIGLAS	15
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	17
1.1. Contexto territorial	17
1.1.1. Localización	17
1.1.2. Características físicas del territorio	18
1.1.3. Accesibilidad geográfica	21
1.2. Contexto demográfico	23
1.2.1. Estructura demográfica	26
1.2.2. Dinámica demográfica	31
1.2.3 Conflicto Armado.....	33
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	35
2.1. Análisis de la mortalidad.....	35
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas	35
2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo	46
2.1.4. Análisis de desigualdad mortalidad materno – infantil y en la niñez	90
2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil .	97
2.2. Análisis de la morbilidad	99
2.2.1. Principales causas de morbilidad.....	99
2.2.2. Morbilidad específica por subgrupo.....	105
2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo.....	110
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	111
2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad 2018.....	113
2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad	115
2.2.8. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	117
2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	117



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.....	126
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	129
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	129



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



LISTA DE TABLAS

TABLA 1. DISTRIBUCIÓN DEL MUNICIPIO POR EXTENSIÓN TERRITORIAL Y ÁREA DE RESIDENCIA, 2018.....	18
TABLA 2. GRADO DE AMENAZA DE ACUERDO A LAS ZONAS DE RIESGO, MUNICIPIO DE PRADERA, 2018..	20
TABLA 3. TIEMPO DE TRASLADO, TIPO DE TRANSPORTE Y DISTANCIA EN KILÓMETROS DESDE LOS MUNICIPIOS VECINOS, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO DE PRADERA, 2018.....	22
TABLA 4. TIEMPO DE TRASLADO, TIPO DE TRANSPORTE Y DISTANCIA EN KILÓMETROS DESDE EL MUNICIPIO DE PRADERA, HASTA LA CAPITAL, AÑO 2018	22
TABLA 5. POBLACIÓN POR ÁREA DE RESIDENCIA MUNICIPIO DE PRADERA 2018	24
TABLA 6. UBICACIÓN DE LOS HOGARES DEL DEPARTAMENTO POR MUNICIPIO Y EL DISTRITO DE PRADERA, VALLE DEL CAUCA, AÑO 2005	25
TABLA 7. POBLACIÓN POR PERTENENCIA ÉTNICA DEL MUNICIPIO DE PRADERA, VALLE DEL CAUCA 2005	26
TABLA 8. PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR CICLO VITAL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO DE PRADERA AÑOS 2005, 2018 Y 2020.	28
TABLA 9. OTROS INDICADORES DE ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA EN EL MUNICIPIO DE PRADERA AÑOS 2005, 2018, 2020.	31
TABLA 10. COMPORTAMIENTO DE LA TASA DE FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE PRADERA, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA AÑO 2005-2016.....	33
TABLA 11. POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO MUNICIPIO DE PRADERA, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA. ACUMULADO AL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2018	34
TABLA 12. TASA DE MORTALIDAD POR GRANDES CAUSAS, AJUSTADAS POR EDAD MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2016	36
TABLA 13. TASA DE MORTALIDAD GRANDE CAUSAS, AJUSTADAS POR EDAD EN HOMBRES MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2016	38
TABLA 14. TASA DE MORTALIDAD POR GRANDES CAUSAS, AJUSTADAS POR EDAD EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2016	39
TABLA 18. TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2016	47
TABLA 19. TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LOS HOMBRES, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2016	48
TABLA 20. TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN MUJERES, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2016	50
TABLA 23. TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD POR NEOPLASIAS EN MUJERES, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005-2016	56
TABLA 24. TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	57
TABLA 25. TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO, EN HOMBRES	59
TABLA 26. TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO, EN MUJERES DE PRADERA, 2005 – 2016	60
TABLA 27. FRECUENCIA DE CASOS DE MORTALIDAD POR CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2016	61
TABLA 28. CASOS DE MORTALIDAD PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN HOMBRES MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2016	63



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



TABLA 29. CASOS DE MORTALIDAD PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN MUJERES MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2016	64
TABLA 33. TASAS DE MORTALIDAD AJUSTADAS POR EDAD POR EDAD PARA LAS DEMÁS ENFERMEDADES, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2016	71
TABLA 35. TASAS DE MORTALIDAD AJUSTADAS POR EDAD POR EDAD PARA LAS DEMÁS ENFERMEDADES EN MUJERES, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2016	74
TABLA 36. TENDENCIAS DE LAS TASAS DE MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS PRADERA, 2006-2016 75	
TABLA 38. TASAS DE MUERTES POR 1.000 NV EN LOS HOMBRES MENORES DE UN AÑO, SEGÚN LA LISTA DE LAS 67 CAUSAS MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2016	77
TABLA 39. TASAS DE MUERTES POR 1.000 NV EN LAS MUJERES MENORES DE UN AÑO, SEGÚN LA LISTA DE LAS 67 CAUSAS MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2016	78
TABLA 76. PRIORIDADES IDENTIFICADAS EN LA MORBILIDAD ATENDIDA, EVENTOS DE ALTO COSTO Y EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA, MUNICIPIO DE PRADERA (VALLE DEL CAUCA)	116
TABLA 79. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL MUNICIPIO DE PRADERA, VALLE DEL CAUCA 2006-2017	120



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



LISTA DE FIGURAS

FIGURA 1. PIRÁMIDE POBLACIONAL DE PRADERA, 2005, 2018, 2020	27
FIGURA 2. CAMBIO EN LA PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR GRUPO ETARIOS, PRADERA 2005 2018 Y 2020	29
FIGURA 3. POBLACIÓN POR SEXO Y GRUPO DE EDAD DEL MUNICIPIO PRADERA, 2018	29
FIGURA 4. COMPARACIÓN ENTRE LA TASA BRUTA DE NATALIDAD Y LAS TASAS BRUTAS DE MORTALIDAD PRADERA, PERIODO 2005- 2016	32
FIGURA 5. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PRADERA, 2005 – 2016	36
FIGURA 6. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LOS HOMBRES DE PRADERA, 2005 – 2016	37
FIGURA 7. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS MUJERES DE PRADERA, 2005 – 2016	39
FIGURA 8. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2016	40
FIGURA 9. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN HOMBRES, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2016.....	41
FIGURA 10. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN LAS MUJERES DE PRADERA, 2005 – 2016	41
FIGURA 11. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 GENERAL DE PRADERA, 2005 – 2016.....	42
FIGURA 12. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 AJUSTADO EN LOS HOMBRES DE PRADERA, 2005 – 2016	44
FIGURA 13. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 AJUSTADA EN LAS MUJERES DE PRADERA, 2005 – 2016	45
FIGURA 14. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DE PRADERA, 2005 – 2016	46
FIGURA 15. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN HOMBRES DE PRADERA, 2005 – 2016	47
FIGURA 16. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN MUJERES DE PRADERA, 2005 – 2016.....	49
FIGURA 17. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS NEOPLASIAS, MUNICIPIO DE PRADERA, 2005 – 2016	51
FIGURA 18. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS NEOPLASIAS EN HOMBRES DE PRADERA, 2005 –	53
FIGURA 19. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS NEOPLASIAS EN MUJERES DE PRADERA, 2005 – 2016	55
FIGURA 20. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO DE PRADERA, 2005 – 2016.....	57
FIGURA 21. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN HOMBRES DE PRADERA, 2005 – 2016	58
FIGURA 22. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN MUJERES DE PRADERA, 2005 – 2016	60
FIGURA 23. CASOS DE MORTALIDAD PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL DE PRADERA, 2005 – 2016	61
FIGURA 24. CASOS DE MORTALIDAD PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN HOMBRES DE PRADERA, 2005 – 2016.....	62



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



FIGURA 25. CASOS DE MORTALIDAD PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN MUJERES DE PRADERA, 2005 – 2016	64
FIGURA 28. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS CAUSAS EXTERNAS DE PRADERA, 2005 – 2016	66
FIGURA 29. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN HOMBRES DE PRADERA, 2005 – 2016	67
FIGURA 30. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN MUJERES DE PRADERA, 2005 – 2016	69
FIGURA 31. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS DEMÁS ENFERMEDADES PRADERA, 2005 – 2015	71
FIGURA 32. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA LAS DEMÁS ENFERMEDADES EN HOMBRES DE PRADERA, 2005 – 2016	72
FIGURA 33. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS DEMÁS CAUSAS EN MUJERES DE PRADERA, 2005 – 2016	73
FIGURA 34. RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA, PRADERA, 2005 -2016	91
FIGURA 35. TASA DE MORTALIDAD NEONATAL, PRADERA, 2005- 2016	92
FIGURA 36. TASA DE MORTALIDAD INFANTIL, PRADERA, 2005 - 2016.....	92
FIGURA 37. TASA DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ, PRADERA, 2005- 2016	93
FIGURA 38. TASA DE MORTALIDAD POR EDA, PRADERA, 2005- 2016	94
FIGURA 39. TASA DE MORTALIDAD POR IRA, PRADERA, 2009- 2016	94



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



LISTA DE MAPAS

MAPA 1. MUNICIPIO DE PRADERA VALLE DEL CAUCA, DIVISIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA Y LÍMITES	23
MAPA 2. RELIEVE, HIDROGRAFÍA, ZONAS DE RIESGO, DEL MUNICIPIO DE PRADERA	24
MAPA 3. VÍAS DE COMUNICACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA 2012	23



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



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.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



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



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



El Análisis de Situación de Salud (ASIS) del municipio de Pradera se realizó con la información disponible en las fuentes oficiales hasta diciembre de 2018, 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 2018, y el Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad, con fecha de corte a octubre de 2018.

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 2016; la morbilidad atendida procedente de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) para el periodo entre 2009 y 2017. La información sobre eventos de interés en salud pública proviene del Sistema de vigilancia de la salud pública (Sivigila) entre 2007 y 2017; y la de eventos de alto costo, de la Cuenta de Alto Costo disponible entre 2008 y 2014. Adicionalmente se incluyó información resultante de los 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).

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.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



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.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Por el apoyo y el suministro de las herramientas necesarias para la actualización del análisis de situación de salud 2018 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**



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
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



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



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



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



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 Párraga 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 Párraga), al Oriente con el Departamento del Tolima (Cordillera Central de los Andes), al Occidente con Pradera (Rio Párraga).

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, 2018

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 2018



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 está 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, 2018

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 Cristalinas 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, 2018

Municipio	Distancia en Kilómetros desde el municipio al 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

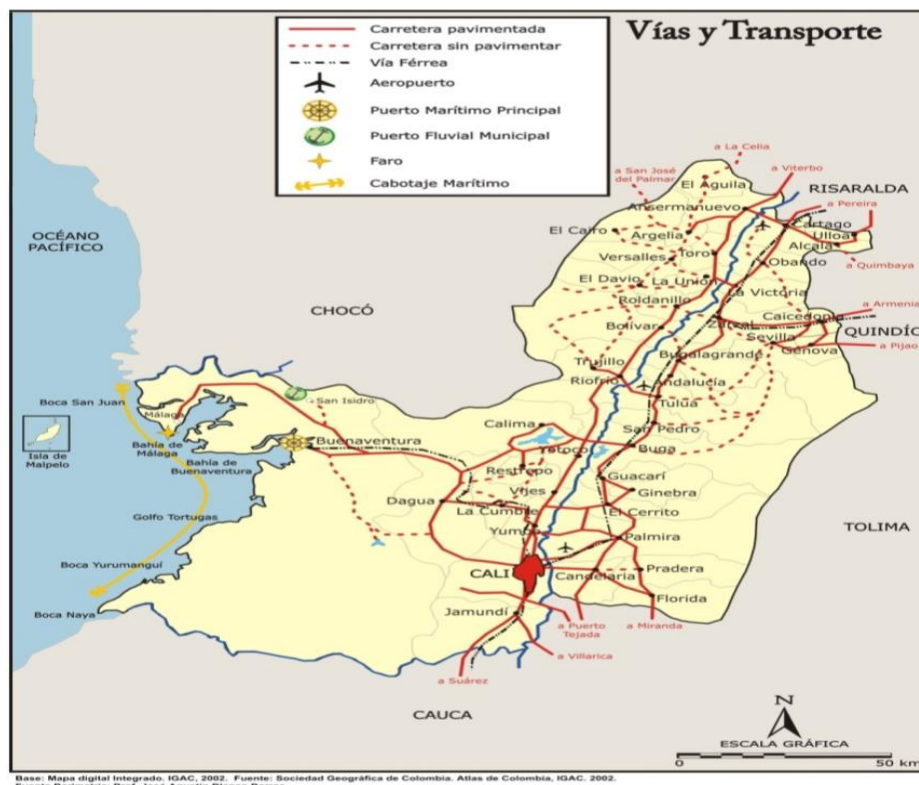
Fuente: Estudio de Geografía Sanitaria – MSPS

Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros desde el municipio de Pradera, hasta la capital, año 2018

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 2018



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 2018 es de 57.257, el 87,3% de la población se concentra en los centros urbanos y el 12,66% en las áreas rurales.

Población por área de residencia urbano/rural



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



Tabla 5. Población por área de residencia municipio de Pradera 2018

MPIO	URBANO	% URBANO	RURAL	% RURAL	TOTAL	GRA DE URBANIZACION
Cali	2.408.773	98,50%	36.632	1,50%	2.445.405	99
Alcalá	12.198	53,71%	10.512	46,29%	22.710	54
Andalucía	14.726	83,02%	3.012	16,98%	17.738	83
Ansermanuevo	13.253	68,84%	5.999	31,16%	19.252	69
Argelia	3.101	48,73%	3.263	51,27%	6.364	49
Bolívar	3.342	25,79%	9.619	74,21%	12.961	26
Buenaventura	390.167	92,01%	33.880	7,99%	424.047	92
Guadalajara de Buga	98.805	86,25%	15.757	13,75%	114.562	86
Bugalagrande	11.917	56,70%	9.100	43,30%	21.017	57
Caicedonia	24.483	82,92%	5.043	17,08%	29.526	83
Calima	9.416	59,41%	6.432	40,59%	15.848	59
Candelaria	23.808	27,89%	61.544	72,11%	85.352	28
Cartago	132.415	98,59%	1.893	1,41%	134.308	99
Dagua	8.107	22,04%	28.668	77,96%	36.775	22
El Águila	2.770	24,71%	8.439	75,29%	11.209	25
El Cairo	2.801	27,50%	7.383	72,50%	10.184	28
El Cerrito	36.099	61,92%	22.197	38,08%	58.296	62
El Dovio	4.936	59,93%	3.300	40,07%	8.236	60
Florida	43.503	74,02%	15.272	25,98%	58.775	74
Ginebra	10.669	49,34%	10.955	50,66%	21.624	49
Guacarí	21.249	60,06%	14.128	39,94%	35.377	60
Jamundí	86.803	68,23%	40.425	31,77%	127.228	68
La Cumbre	2.566	21,98%	9.106	78,02%	11.672	22
La Unión	31.323	78,96%	8.348	21,04%	39.671	79
La Victoria	9.432	72,59%	3.562	27,41%	12.994	73
Obando	11.408	74,91%	3.821	25,09%	15.229	75
Palmira	249.083	80,20%	61.511	19,80%	310.594	80
Pradera	50.035	87,39%	7.222	12,61%	57.257	87
Restrepo	9.217	56,32%	7.148	43,68%	16.365	56
Riofrío	4.788	34,13%	9.241	65,87%	14.029	34
Roldanillo	24.738	76,76%	7.488	23,24%	32.226	77
San Pedro	7.617	40,34%	11.265	59,66%	18.882	40
Sevilla	34.291	77,39%	10.020	22,61%	44.311	77
Toro	9.295	56,00%	7.303	44,00%	16.598	56
Trujillo	8.238	45,97%	9.681	54,03%	17.919	46
Tuluá	189.368	86,41%	29.780	13,59%	219.148	86
Ulloa	2.681	50,24%	2.655	49,76%	5.336	50
Versalles	2.804	40,49%	4.122	59,51%	6.926	40
Vijes	7.509	65,82%	3.900	34,18%	11.409	66
Yotoco	8.513	51,62%	7.978	48,38%	16.491	52
Yumbo	110.342	87,81%	15.321	12,19%	125.663	88
Zarzal	32.964	70,74%	13.635	29,26%	46.599	71

Fuente: DANE



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



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 2005

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 2005

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%

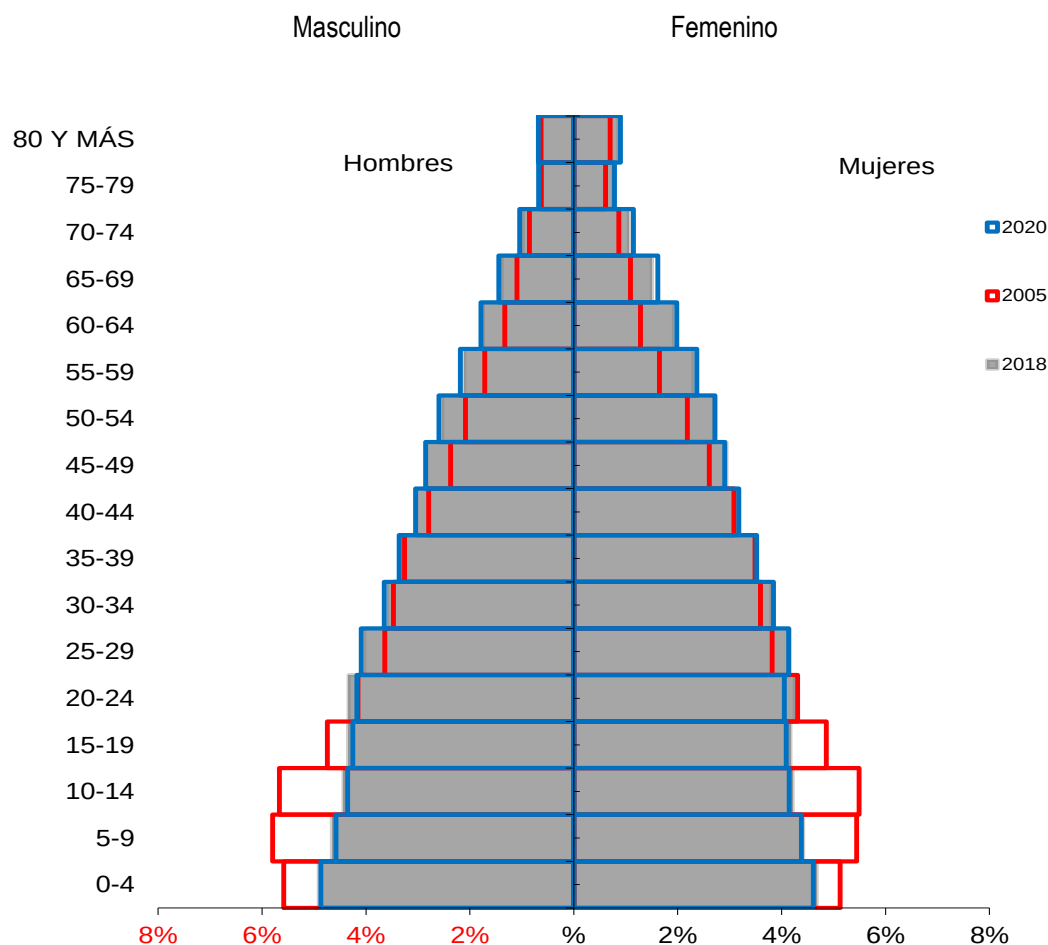
Fuente: Planeación Departamental

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, 2018, 2020



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.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



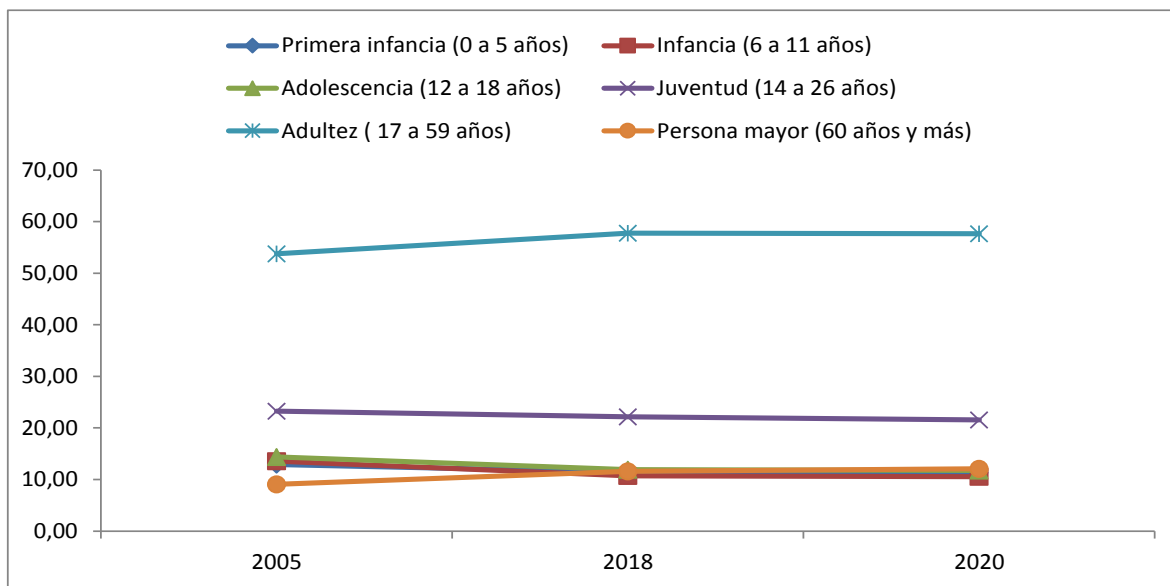
Tabla 8. Proporción de la población por ciclo vital, departamento del valle del cauca Municipio de Pradera años 2005, 2018 y 2020.

Ciclo vital	2005		2018		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	6313	12,92	6544	11,43	6644	11,31
Infancia (6 a 11 años)	6635	13,58	6130	10,71	6201	10,56
Adolescencia (12 a 18 años)	7027	14,39	6839	11,94	6896	11,74
Juventud (14 a 26 años)	11365	23,27	12690	22,16	12668	21,57
Adulthood (17 a 59 años)	26270	53,78	33060	57,74	33858	57,66
Persona mayor (60 años y más)	4436	9,08	6631	11,58	7082	12,06
Total	48845		57257		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.

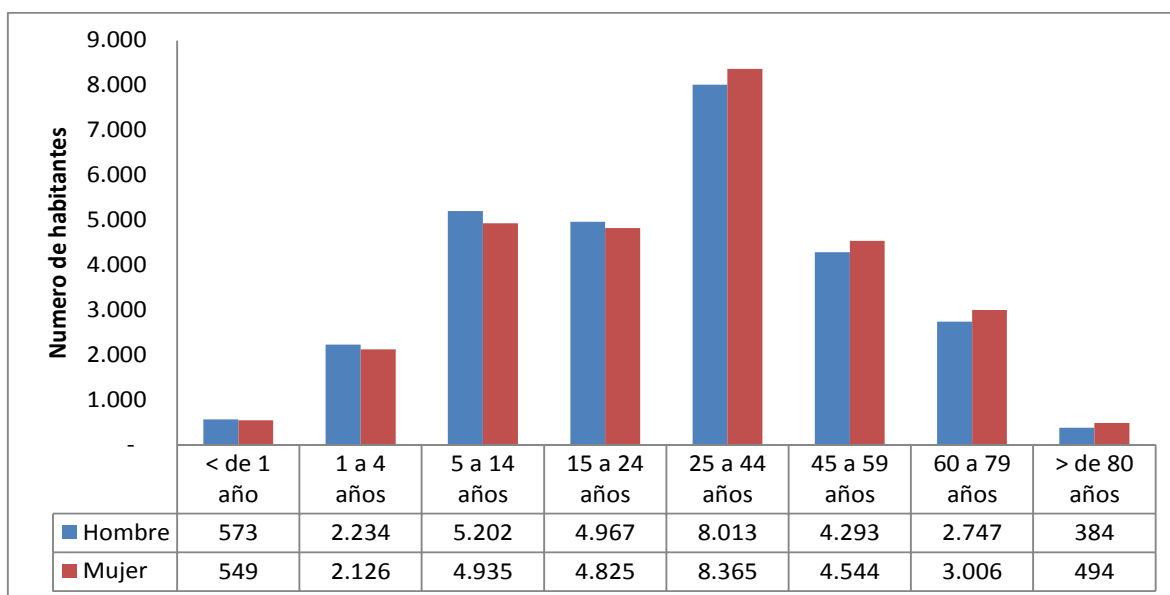
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Pradera 2005 2018 y 2020



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 25 a 44 años.

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



Fuente: DANE



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



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.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



Tabla 9. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Pradera Años 2005, 2018, 2020.

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 99 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2018 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 2018 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 2018 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 2018 este grupo poblacional fue de 25 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 2018 este grupo poblacional fue de 12 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 por cada 100 personas menores de 15 años, había 27 de 65 años o más, mientras que para el año 2018 por cada 100 menores de 15 años, había 42 personas de 65 o más años
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 mayores de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2018 de cada 100 personas entre los 15 a 64 años, había 54 personas menores de 15 años o mayores de 65 años.
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 2018 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 2018 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.

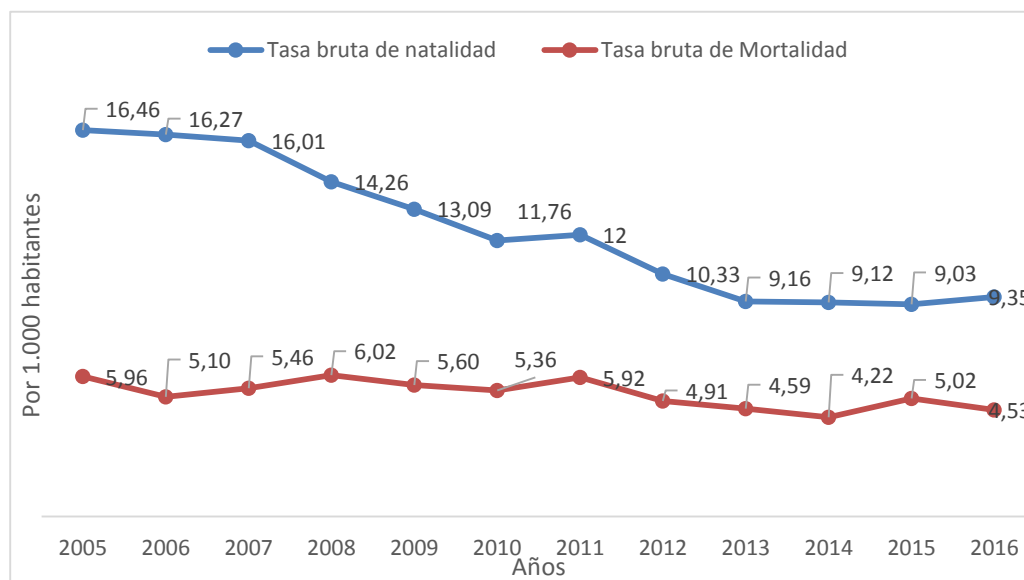
Fuente: DANE

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- 2016



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 2005-2016

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
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	1,25
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	0,00	0,00	0
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	48,70

Fuente: DANE

1.2.3 Conflicto Armado

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 al 19 de septiembre de 2018 permiten observar que, en el Municipio de Pradera, Valle del Cauca el acumulado de desplazados es de 5.519 personas (3.043 mujeres y 2.476 hombres), un número menor para ambos sexos comparado con el año 2017.

Tabla 11. Población víctima del conflicto armado Municipio de Pradera, departamento del Valle del Cauca. Acumulado al 19 de Septiembre de 2018

Edad	Mujeres		hombres		Total
	Número de personas	%	Número de personas	%	
De 0 a 4 años	67	2,20	84	3,39	151
De 5 a 9 años	226	7,43	219	8,84	445
De 10 a 14 años	308	10,12	302	12,20	610
De 15 a 19 años	344	11,30	364	14,70	708
De 20 a 24 años	405	13,31	355	14,34	760
De 25 a 29 años	285	9,37	188	7,59	473
De 30 a 34 años	229	7,53	161	6,50	390
De 35 a 39 años	247	8,12	137	5,53	384
De 40 a 44 años	214	7,03	126	5,09	340
De 45 a 49 años	158	5,19	105	4,24	263
De 50 a 54 años	142	4,67	87	3,51	229
De 55 a 59 años	114	3,75	76	3,07	190
De 60 a 64 años	91	2,99	66	2,67	157
De 65 a 69 años	61	2,00	54	2,18	115
De 70 a 74 años	43	1,41	46	1,86	89
De 75 a 79 años	46	1,51	45	1,82	91
De 80 años o más	63	2,07	61	2,46	124
Total	3.043	100,00	2.476	100,00	5.519

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.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



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 incorpora 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

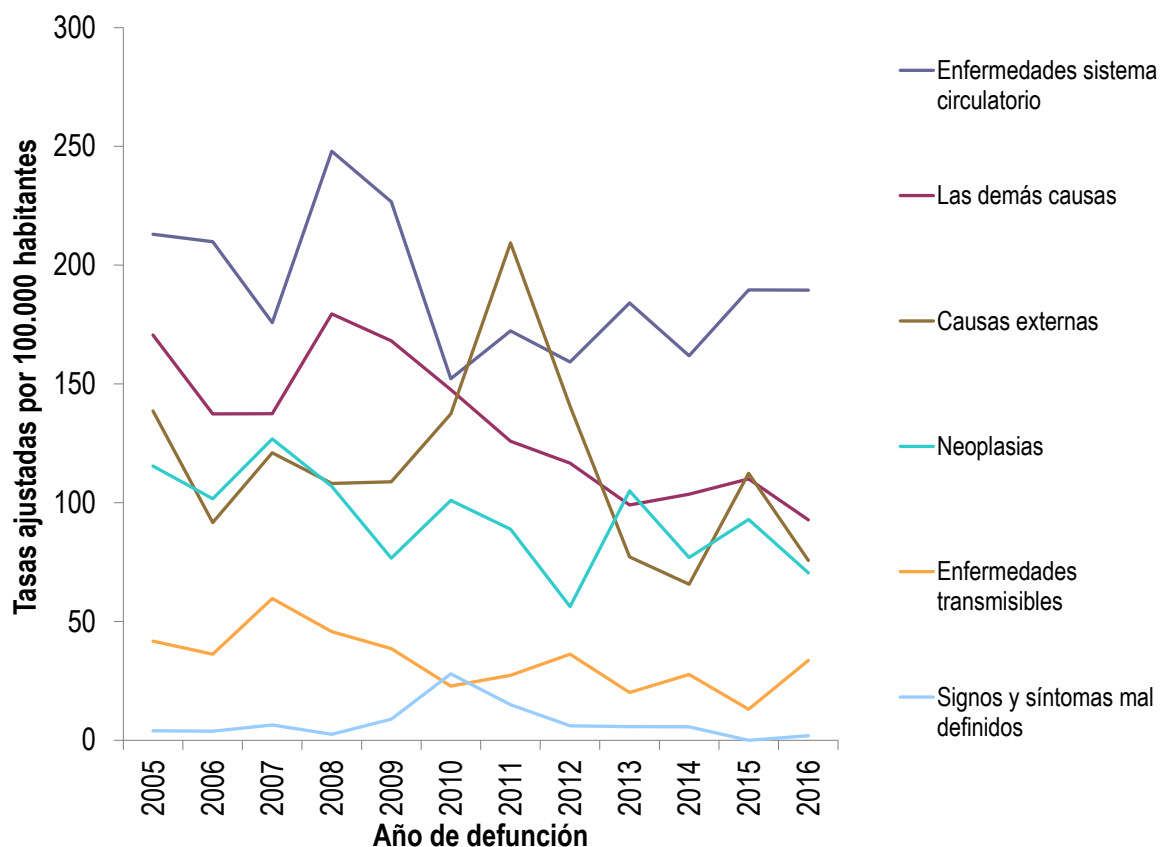
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas

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 la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio para lo cual se ubica en el primer lugar de la mortalidad por grandes causas, con unas tasas iguales para los años 2016 y 2015 de 189,5 seguido de las demás causas externas con 92,7 por 100.000 habitantes para el año 2015, y en tercer lugar las causas externa las cuales se atribuyen a muerte violenta, por accidentes de tránsito y muertes accidentales, así mismo se observa que a pesar de mostrar una tendencia al descenso en el año 2016 se incrementa en el año 2015 a 110,0 por 100.000 habitantes.

Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad Pradera, 2005 – 2016



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 – 2016

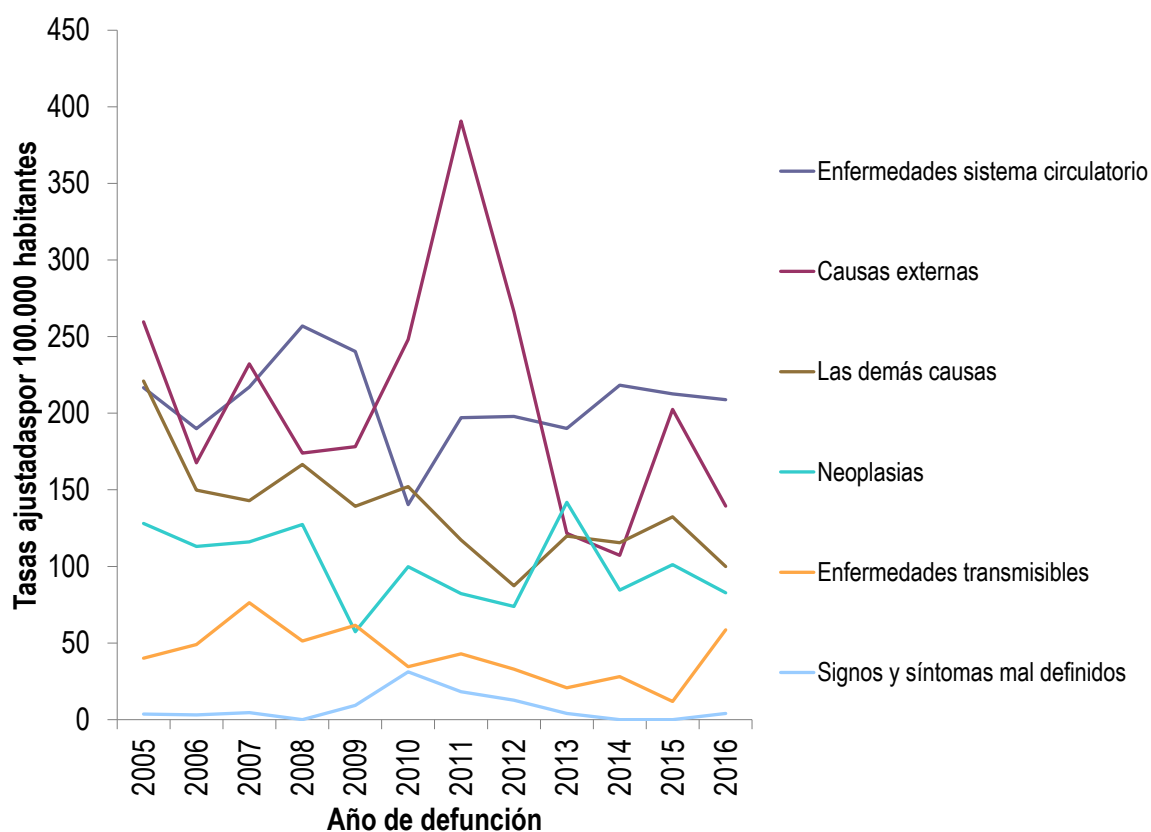
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulat	213,0	209,9	175,8	247,9	226,7	152,2	172,3	159,3	184,1	161,8	189,5	189,5
Las demás causas	170,6	137,4	137,5	179,5	168,2	147,6	125,9	116,6	99,1	103,6	110,0	92,7
Causas externas	138,6	91,7	121,0	108,1	108,8	137,4	209,3	140,6	77,2	65,7	112,4	75,7
Neoplasias	115,5	101,7	126,9	106,9	76,7	101,0	88,8	56,3	105,0	76,9	92,9	70,4
Enfermedades transmisibles	41,8	36,2	59,7	45,7	38,6	22,8	27,4	36,2	20,1	27,7	13,1	33,6
Signos y síntomas mal definidc	4,0	3,8	6,4	2,5	8,9	28,0	15,0	6,1	5,7	5,7	0,0	1,9

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 2016 se observa un descenso en la mortalidad por causas externas, sin embargo, hay un incremento a 202,44 por 100.000 habitantes en el año 2015. Al igual que para la población general, la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio ha tenido tendencia a aumentar desde el año 2011 siendo la primera causa en el año 2016 para una tasa de 208,81 por 100.000 habitantes. Hay una tendencia a la disminución de la mortalidad por enfermedades transmisibles de forma importante.

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres de Pradera, 2005 – 2016



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 – 2016**

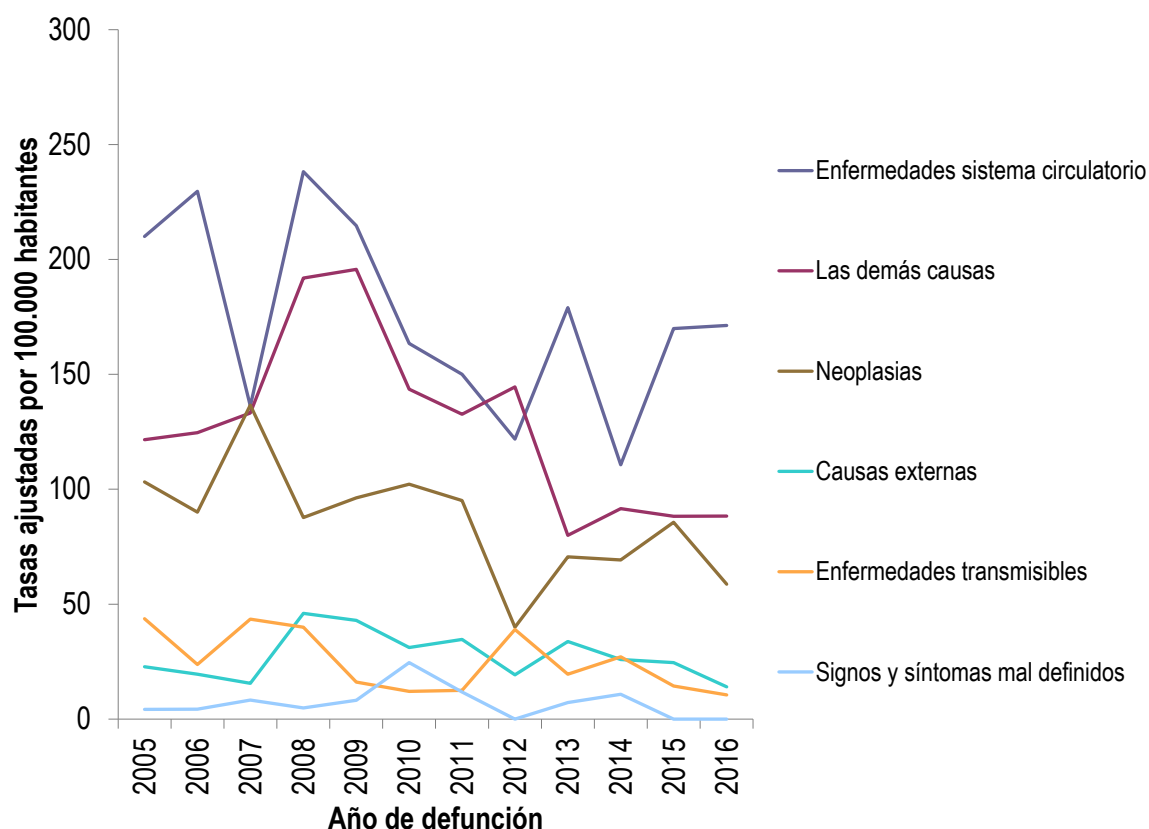
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enferme	216,61	189,94	217,01	256,89	240,28	140,28	197,13	197,94	189,99	218,32	212,66	208,81
Causas e	259,63	167,65	232,16	173,95	178,15	248,10	390,66	266,23	121,57	107,21	202,44	139,45
Las dem:	220,99	149,83	142,93	166,48	139,25	152,14	117,24	87,39	119,78	115,45	132,40	99,96
Neoplas	128,11	113,05	116,06	127,32	57,34	99,79	82,29	73,92	141,82	84,58	101,20	82,84
Enferme	40,15	48,97	76,26	51,28	61,62	34,59	42,91	32,89	20,77	28,09	11,80	58,58
Signos y	3,66	3,12	4,59	0,00	9,26	31,22	18,21	12,62	4,09	0,00	0,00	4,08

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, con una tendencia al ascenso se observa un incremento a 169,9 por 100.000 habitantes en el año 2015 a 171,29 para el año 2016. Le sigue la mortalidad por las neoplasias y las demás causas en segundo lugar.

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres de Pradera, 2005 – 2016



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 – 2016

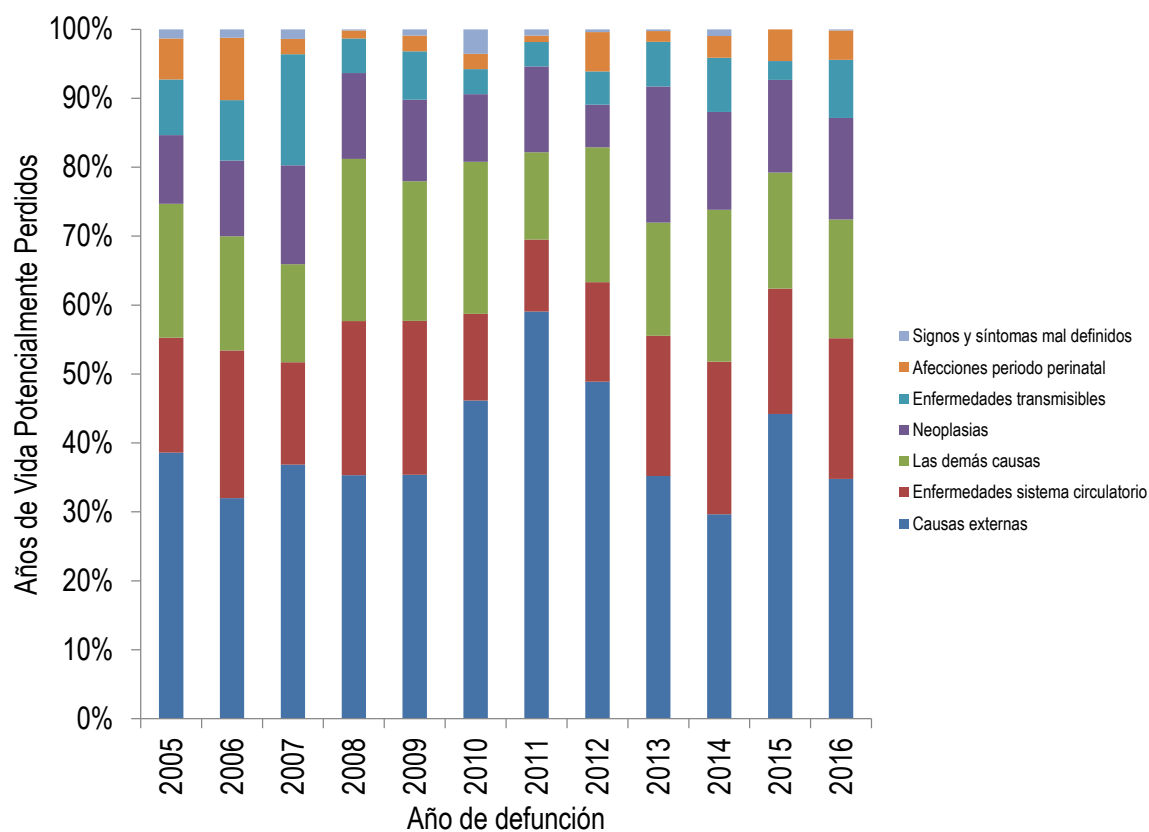
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enferme	209,96	229,66	136,26	238,14	214,68	163,47	150,03	121,81	179,01	110,70	169,91	171,29
Las dem:	121,57	124,62	133,15	191,92	195,70	143,55	132,64	144,52	79,99	91,62	88,24	88,36
Neoplas	103,19	90,07	136,61	87,68	96,29	102,22	95,09	39,95	70,62	69,27	85,63	58,70
Causas e	22,80	19,50	15,57	46,02	42,98	31,18	34,68	19,25	33,78	25,89	24,54	14,02
Enferme	43,65	23,73	43,52	39,97	16,14	12,06	12,54	38,98	19,52	27,14	14,38	10,55
Signos y	4,20	4,27	8,23	4,86	8,22	24,60	11,77	0,00	7,21	10,78	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

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas

Los AVPP para la población general se ven reflejadas principalmente expensas de la mortalidad por causas externas con tendencia al descenso, enfermedades transmisibles, le siguen la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio y neoplasias.

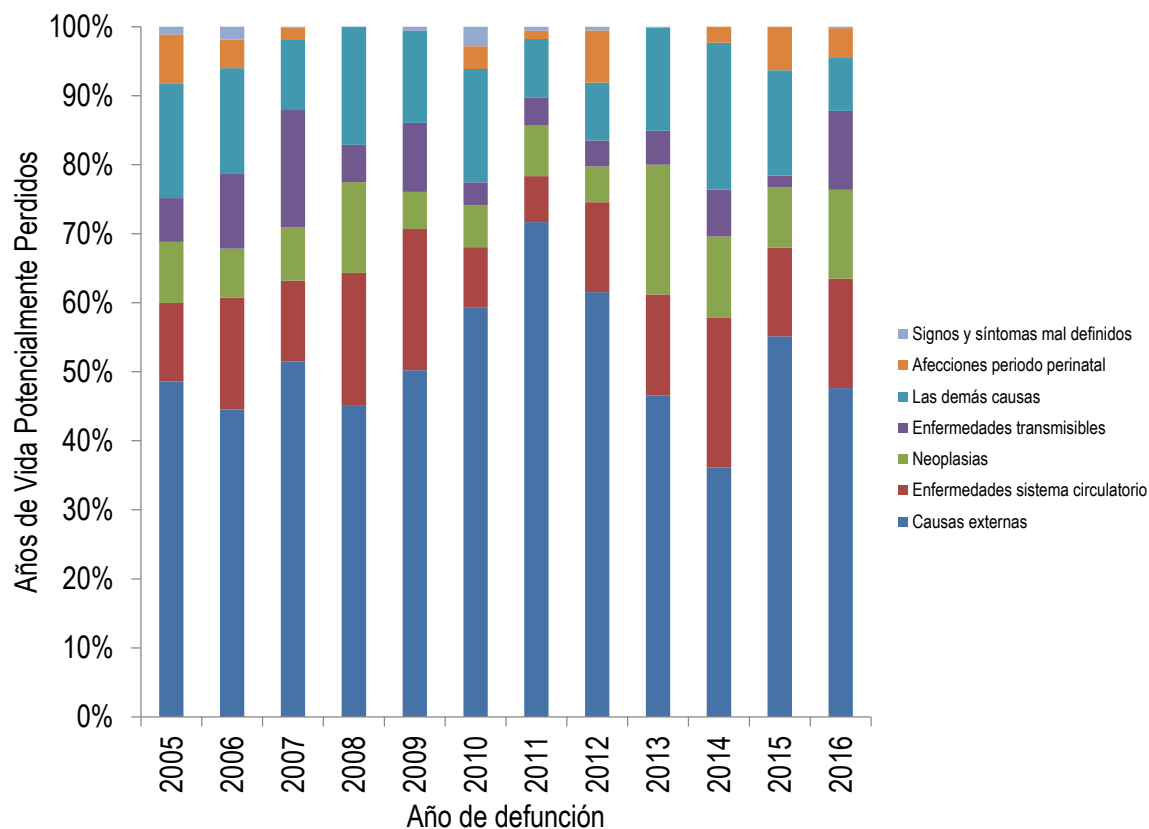
Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Pradera, 2005 – 2016



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 las causas externas en un 49% seguido por enfermedades del sistema circulatorio, neoplasias y enfermedades transmisibles.

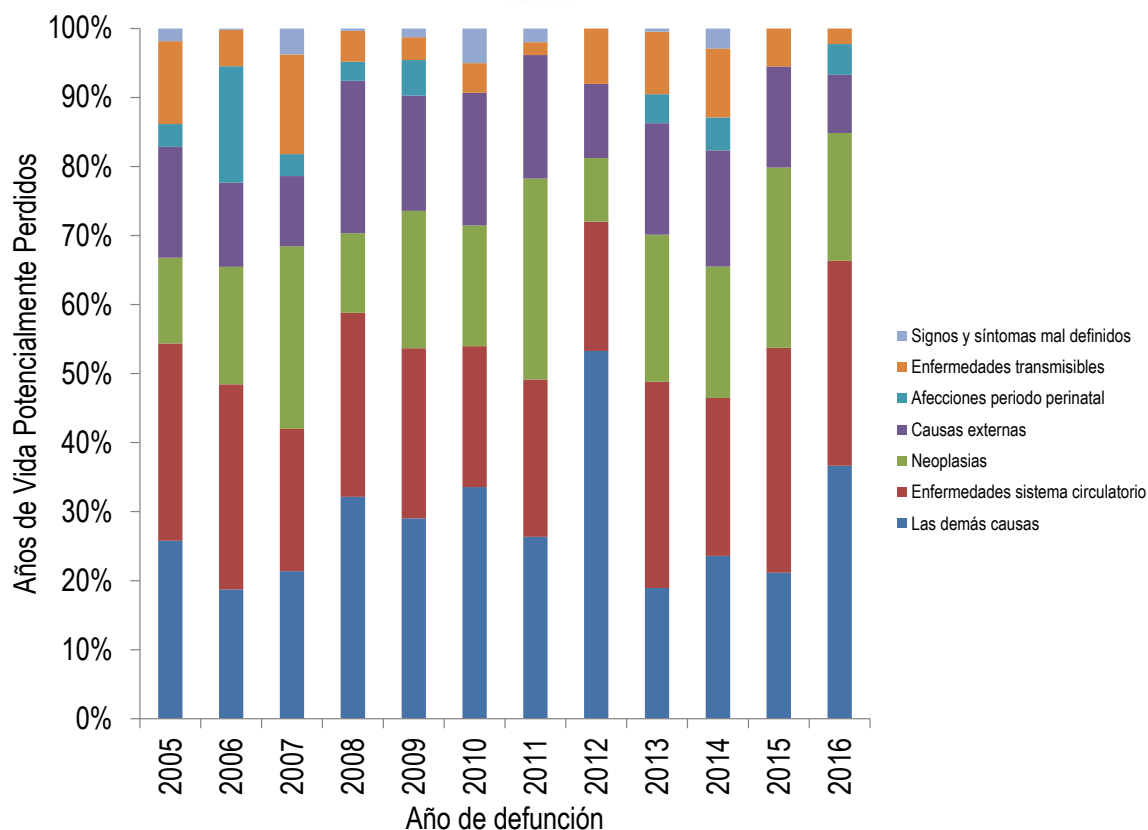
**Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres,
Municipio de Pradera, 2005 – 2016**



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 las demás causas, las enfermedades del sistema circulatorio, seguido de las 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 – 2016**

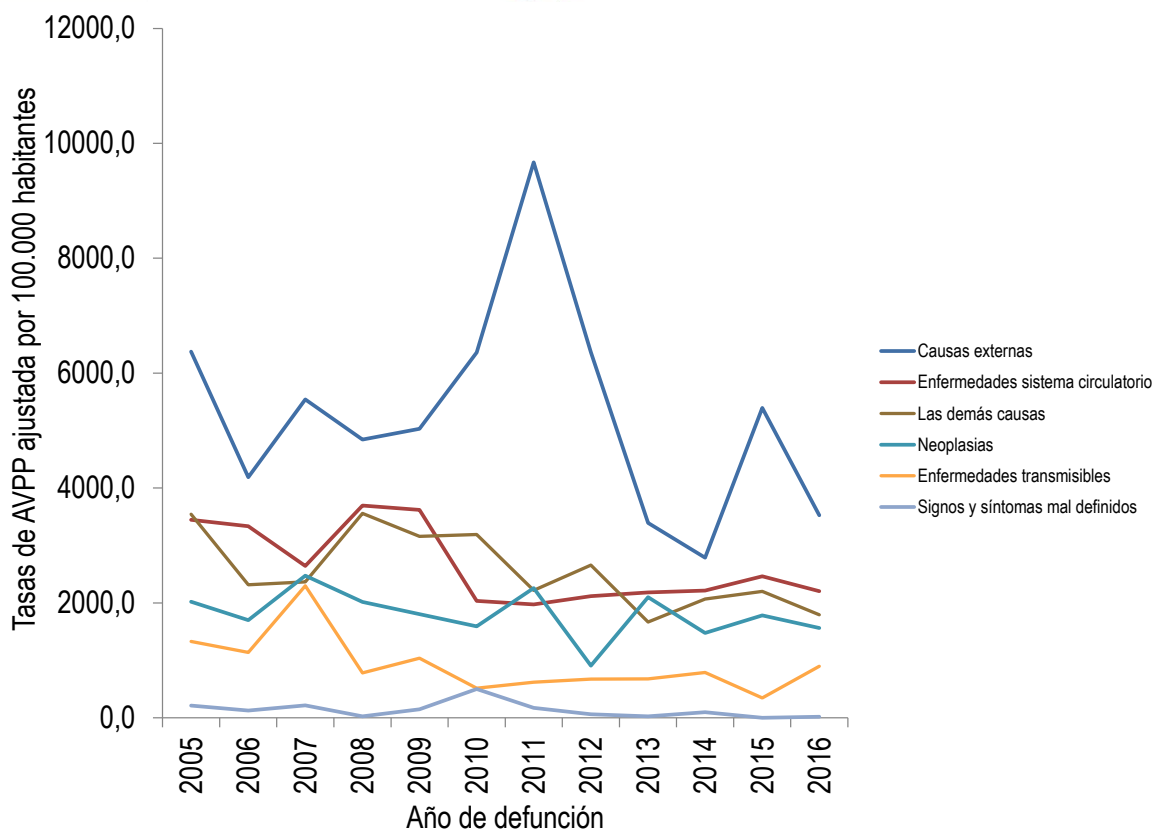


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasas ajustadas de AVPP total

Teniendo en cuenta la población general se observa como la mortalidad por causas externas 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 – 2016



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 – 2016

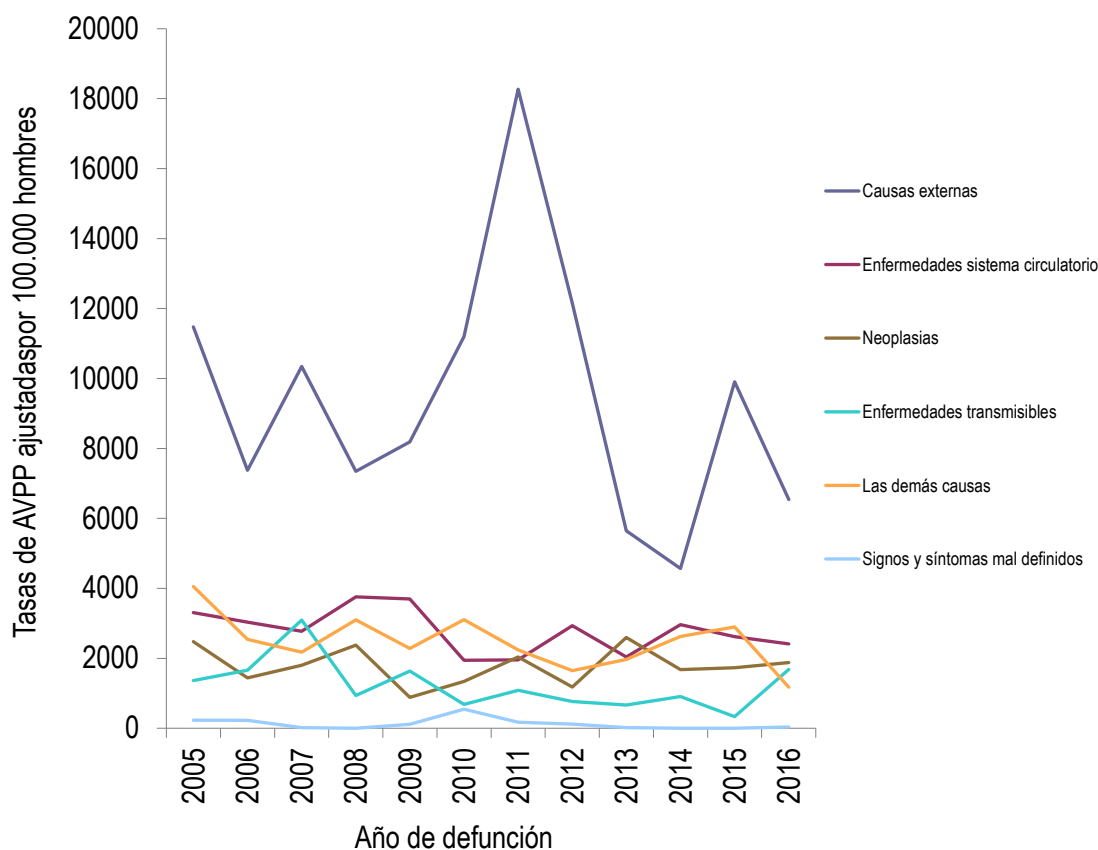
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Causas externas	6374,8	4188,9	5542,3	4845,3	5032,5	6359,8	9670,0	6362,4	3393,2	2788,0	5395,0	3524,6
Enfermedades sistema circulatorio	3446,4	3334,9	2642,4	3695,6	3618,8	2034,3	1975,1	2119,2	2181,6	2216,8	2463,5	2205,1
Las demás causas	3542,5	2315,1	2367,6	3558,3	3159,7	3189,9	2217,8	2658,1	1669,0	2068,7	2200,6	1794,2
Neoplasias	2019,2	1700,6	2472,6	2015,9	1804,9	1592,9	2257,6	909,6	2100,8	1476,9	1784,0	1561,9
Enfermedades transmisibles	1328,5	1137,4	2297,5	780,4	1037,2	514,6	620,4	674,9	678,4	787,5	345,6	896,3
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	16,9

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 18268,9 en el año 2011 y continua siendo la primera causa para el año 2016 con 6539.9 con tendencia al descenso frente al año 2015.

Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres de Pradera, 2005 – 2016



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 – 2016

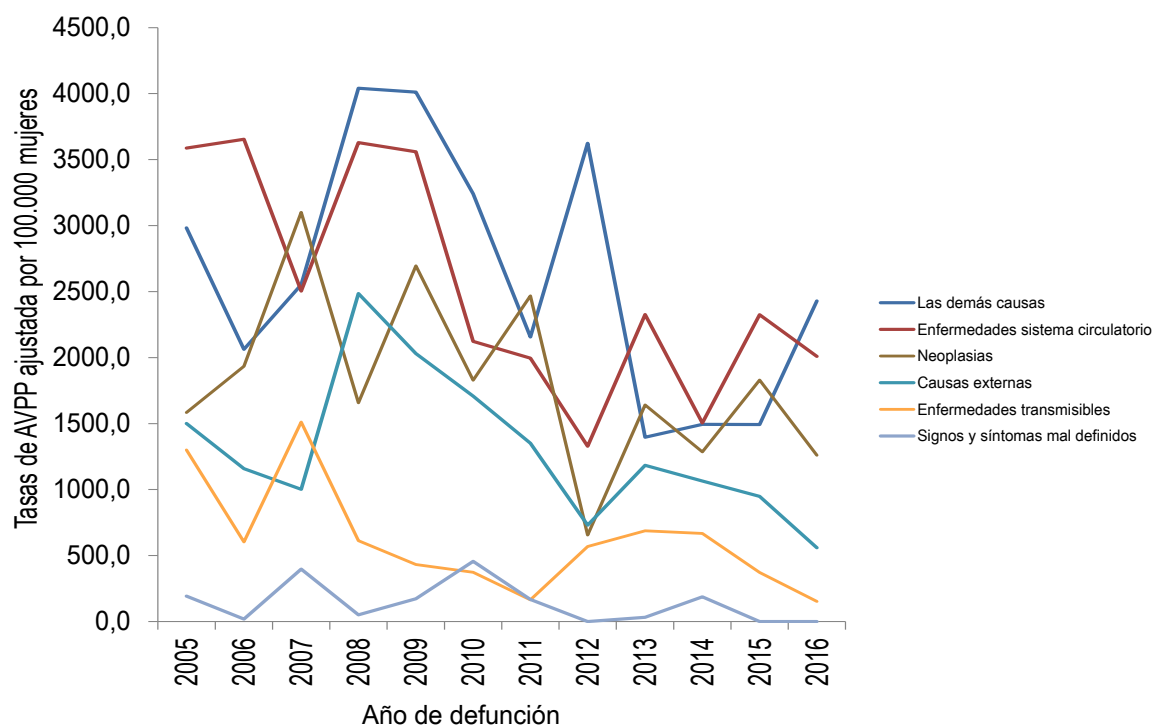
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Causas externas	11473,3	7374,6	10346,0	7348,2	8189,5	11198,3	18268,9	12151,0	5644,4	4569,0	9904,5	6539,9
Enfermedades sistema circulatorio	3305,4	3034,9	2776,1	3757,8	3697,5	1945,9	1958,4	2933,4	2042,0	2962,9	2619,6	2412,0
Neoplasias	2478,2	1442,1	1802,5	2377,8	885,7	1338,0	2038,4	1180,1	2596,9	1677,0	1730,7	1878,2
Enfermedades transmisibles	1363,2	1660,3	3095,3	935,3	1638,1	680,4	1086,0	768,6	665,1	907,8	334,3	1683,7
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	1175,2
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	35,9

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 demás causas seguido de las enfermedades del sistema circulatorio, que incrementaron a 2429,1 en el año 2016.

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres de Pradera, 2005 – 2016



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 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
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	2429,1
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	2009,3
Neoplasias	1584,3	1934,4	3100,8	1657,7	2695,6	1828,1	2468,3	655,0	1640,9	1286,1	1829,6	1260,0
Causas externas	1501,3	1158,7	1002,6	2485,9	2030,2	1708,5	1351,6	730,1	1184,6	1064,5	948,8	559,8
Enfermedades transmisibles	1300,9	603,5	1511,9	613,4	432,5	373,6	165,0	568,9	687,0	667,2	371,7	152,1
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	0,0

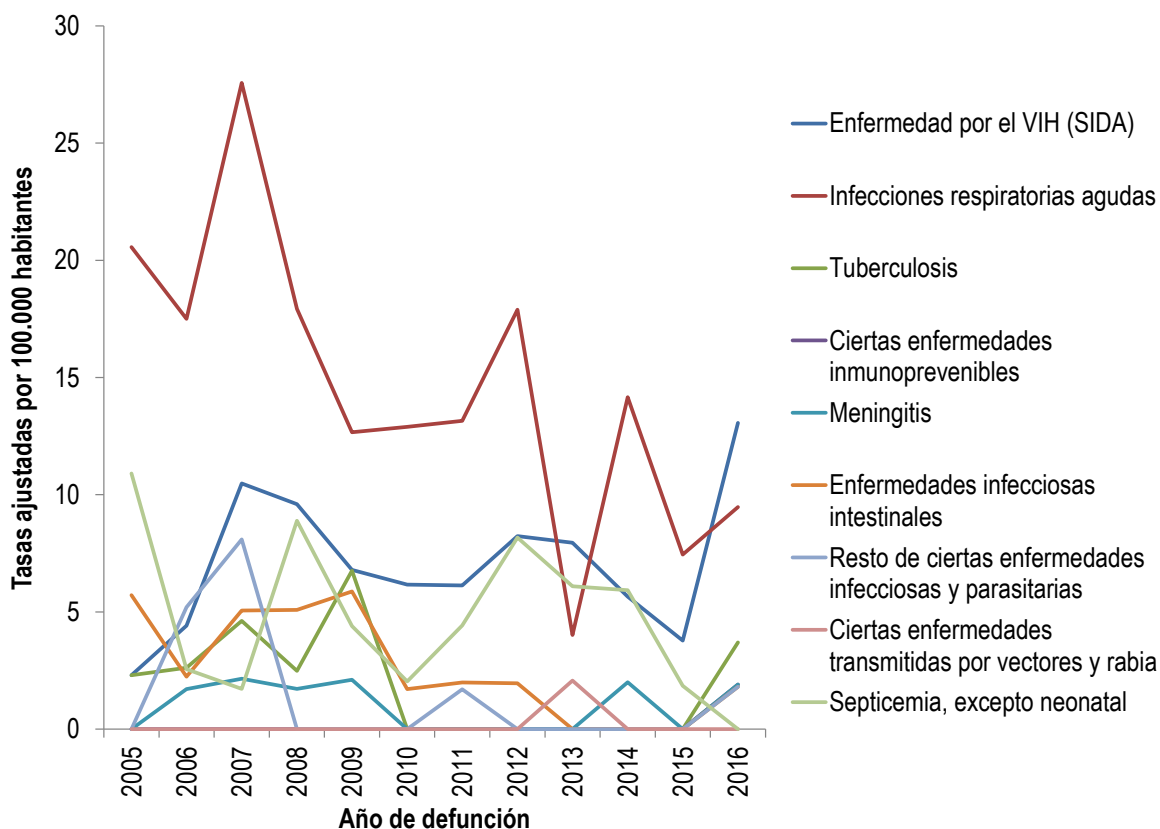
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

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 un incremento importante para mortalidad por VIH SIDA de 13,066 para el año 2016 VS. 3.7766 año 2015, seguido de las IRA con 9,471, la tuberculosis muestra un ascenso importante para el año 2016. Las enfermedades relacionadas con los vectores muestran tasas de mortalidad en cero casos al igual que la septicemia excepto la neonatal para el año 2016.

Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles de Pradera, 2005 – 2016



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

Tabla 158. Tasas ajustadas de mortalidad enfermedades transmisibles, Municipio de Pradera, 2005 – 2016

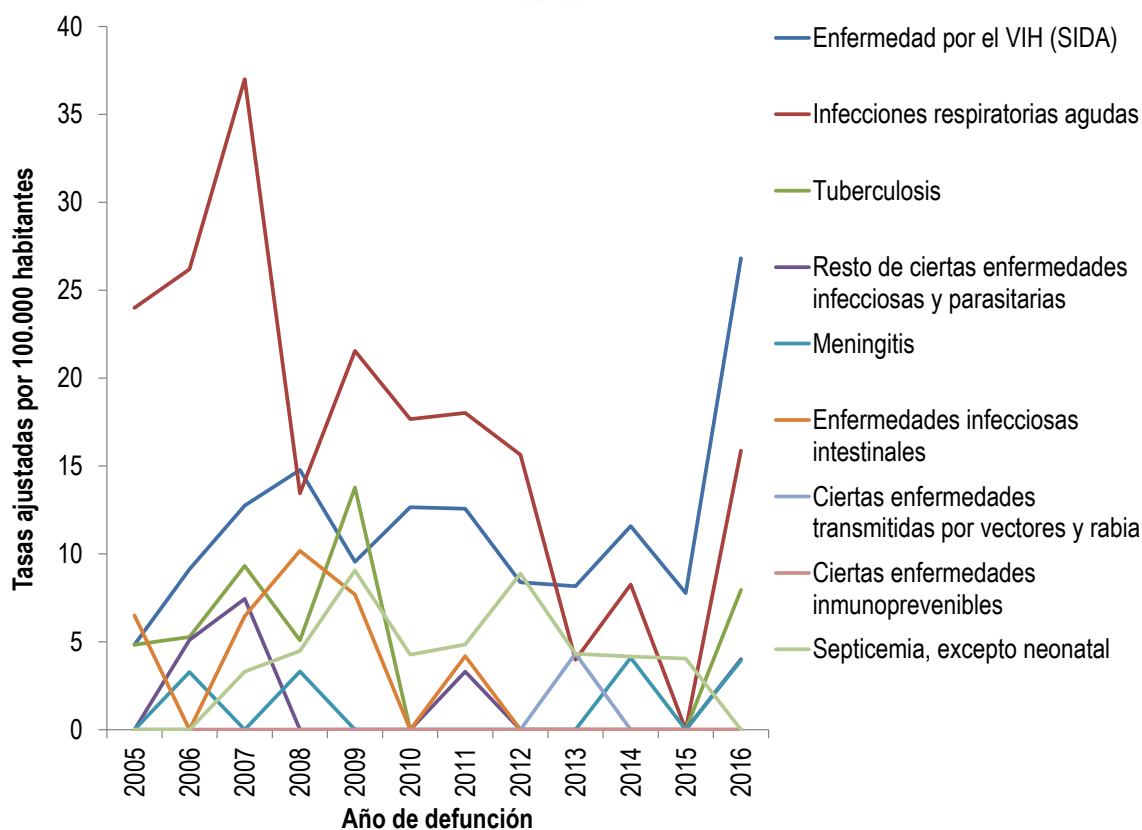
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedad por el VIH (SIDA)	2,2962	4,4105	10,479	9,5943	6,7919	6,1625	6,1286	8,2327	7,9493	5,6532	3,7766	13,066
Infecciones respiratorias agudas	20,567	17,505	27,57	17,931	12,661	12,892	13,155	17,892	4,0164	14,162	7,4491	9,471
Tuberculosis	2,2962	2,6123	4,6137	2,4837	6,7582	0	0	0	0	0	0	3,6981
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,9006
Meningitis	0	1,7065	2,1521	1,7174	2,1057	0	0	0	0	1,9979	0	1,8962
Enfermedades infecciosas intestinales	5,71	2,2404	5,0593	5,0851	5,8742	1,7068	1,9868	1,9509	0	0	0	1,8019
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	5,1953	8,0954	0	0	0	1,6957	0	0	0	0	1,8019
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	2,0702	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	10,902	2,5546	1,7147	8,8905	4,399	2,0323	4,421	8,1741	6,0899	5,9219	1,8437	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 enfermedades transmisibles en hombres

La tasa de mortalidad ajustada para los hombres muestra un incremento importante para mortalidad por VIH SIDA de 26,814 para el año 2016 VS. 7,7674 año 2015 seguido de las IRA con 15,869 y tuberculosis que no se presentaron en el año 2015. Las enfermedades relacionadas con los vectores muestran tasas de mortalidad en cero casos al igual que la septicemia excepto la neonatal para el año 2016 al igual que las Inmunoprevenibles.

Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres de Pradera, 2005 – 2016



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

Tabla 169. Tasas ajustadas de mortalidad enfermedades transmisibles en los hombres, Municipio de Pradera, 2005 – 2016

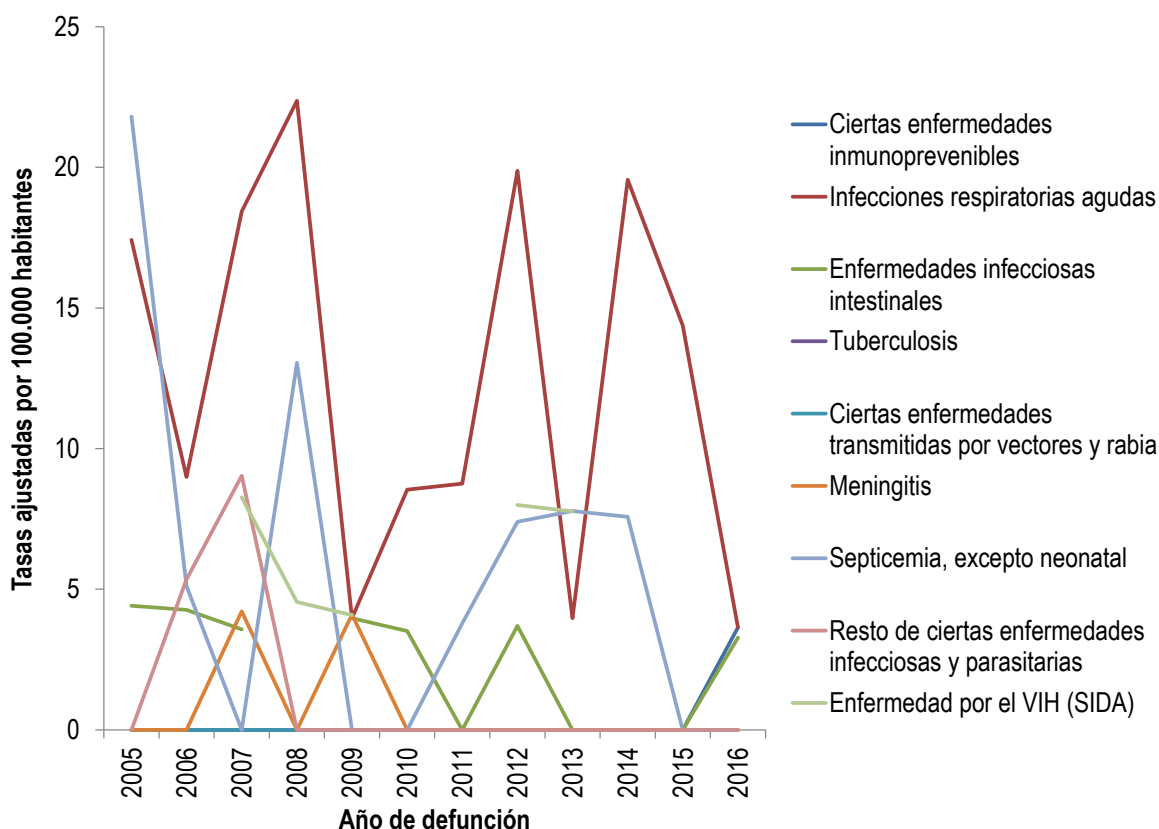
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedad por el VIH (SIDA)	4,8278	9,127	12,744	14,776	9,548	12,655	12,568	8,378	8,1574	11,583	7,7674	26,814
Infecciones respiratorias agudas	24,001	26,191	37,003	13,442	21,549	17,664	18,016	15,631	3,9675	8,2535	0	15,869
Tuberculosis	4,8278	5,2745	9,3179	5,0836	13,772	0	0	0	0	0	0	7,948
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	5,1007	7,4375	0	0	0	3,301	0	0	0	0	4,0053
Meningitis	0	3,2754	0	3,3146	0	0	0	0	0	4,0924	0	3,9427
Enfermedades infecciosas intestinales	6,498	0	6,462	10,18	7,6863	0	4,1828	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	4,3237	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	0	0	3,2974	4,4807	9,0598	4,2655	4,8445	8,8784	4,3182	4,159	4,0374	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 enfermedades transmisibles en mujeres

La tasa de mortalidad ajustada para las mujeres a causa de las enfermedades transmisibles muestra un aumento por ciertas enfermedades Inmunoprevenibles con una tasa de 3.6429 para el año 2016 y variabilidad de la mortalidad por IRA, sin embargo, en el 2015 descendió a 14,38 y para el año 2015 presenta una tasa de 3,6364 se ubica en segundo lugar, 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 – 2016



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



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



Tabla 17. Tasas ajustadas de mortalidad enfermedades transmisibles en mujeres, Municipio de Pradera, 2005 – 2016

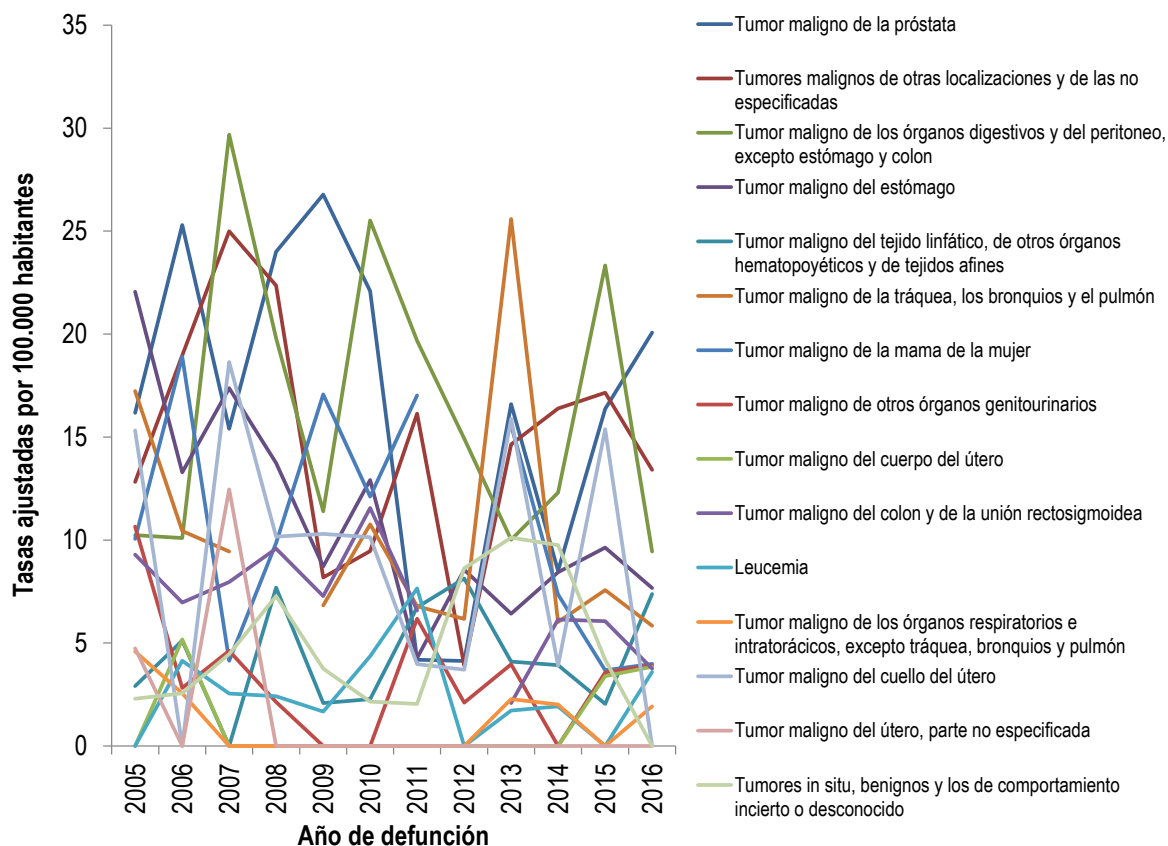
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3,6429
Infecciones respiratorias agudas	17,422	8,994	18,432	22,371	3,9737	8,5441	8,7573	19,878	3,9719	19,56	14,378	3,6364
Enfermedades infecciosas intestinales	4,4152	4,2655	3,5726		3,9737	3,5117	0	3,701	0	0	0	3,2755
Tuberculosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	4,2137	0	4,1046	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	21,809	5,1178	0	13,052	0	0	3,7845	7,402	7,7826	7,5782	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	5,3529	9,0339	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por el VIH (SIDA)			8,2707	4,5431	4,0857			7,9937	7,7654			

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 próstata aumentó a 16,36 por 100.000 habitantes en el año 2015 VS. 20,072 para el año 2016, hay una disminución en la mortalidad por el 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 y para el 2016 con 9,4383.

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias, Municipio de Pradera, 2005 – 2016



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 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno de la próstata	16,179	25,294	15,399	23,999	26,772	22,088	4,1828	4,1257	16,6	8,5066	16,362	20,072
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	12,823	18,959	24,998	22,356	8,1842	9,4607	16,139	3,9018	14,646	16,385	17,15	13,405
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	10,242	10,094	29,686	19,796	11,395	25,519	19,683	14,929	10,012	12,299	23,332	9,4383
Tumor maligno del estómago	22,055	13,285	17,371	13,736	8,7143	12,914	4,2659	8,551	6,4267	8,4383	9,6356	7,6747
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	2,9131	5,1092	0	7,6859	2,0821	2,2789	6,736	8,1364	4,0991	3,9243	2,0484	7,3808
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	17,234	10,436	9,4402		6,8249	10,757	6,7796	6,1665	25,586	6,0217	7,5732	5,8393
Tumor maligno de la mama de la mujer	10,056	18,902	4,1353	9,8574	17,072	12,11	17,024		15,569	7,3587	3,6763	3,9892
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	10,647	2,8203	4,6234	2,1358	0	0	6,1818	2,1045	3,9657	0	3,5741	3,9177
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	5,1756	0	0	0	0	0	0	0	0	3,3933	3,8442
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	9,2923	6,968	7,9645	9,5862	7,2787	11,556	6,5874		2,0805	6,1364	6,0579	3,7581
Leucemia	0	4,135	2,5461	2,4138	1,6706	4,3576	7,6536	0	1,72	1,9272	0	3,5968
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	4,5853	2,5546	0	0	0	0	0	0	2,276	2,012	0	1,9216
Tumor maligno del cuello del útero	15,324	0	18,643	10,171	10,298	10,137	3,976	3,701	15,884	3,9035	15,377	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	4,7447	0	12,464	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	2,2962	2,5546	4,4638	7,2808	3,7527	2,1564	2,0405	8,6241	10,117	9,7535	4,1837	0

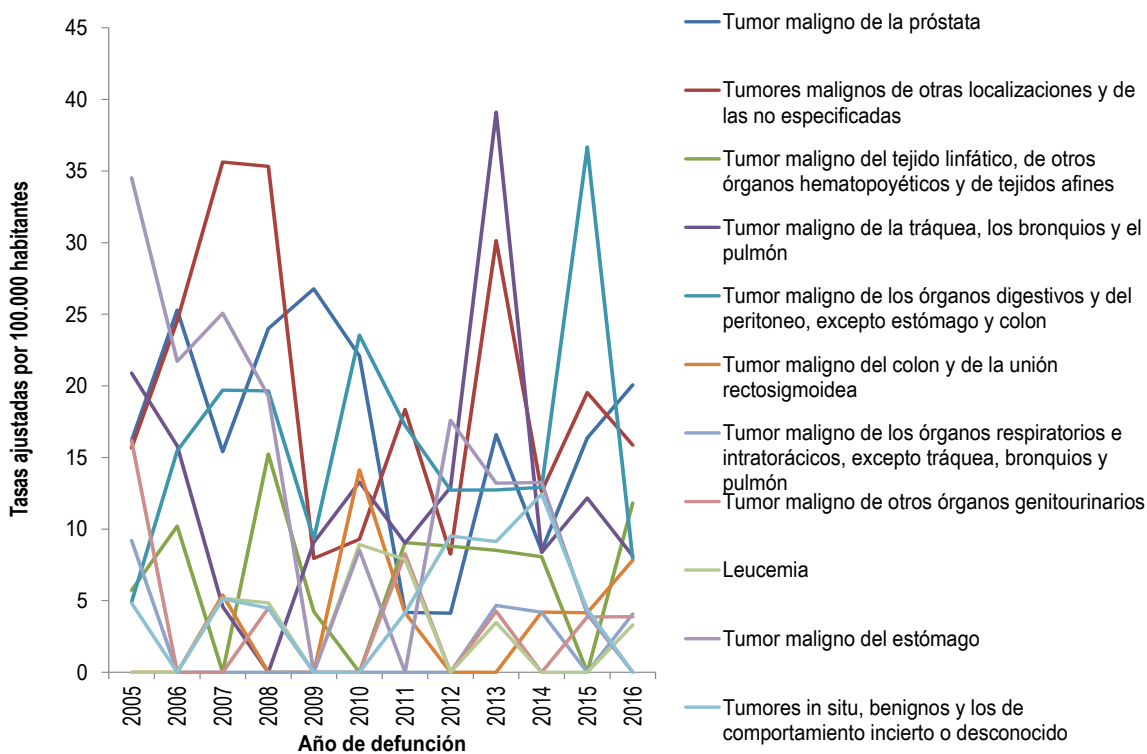
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad por Neoplasias en hombres

En la tasa de mortalidad ajustada para la población masculina se observa una tendencia al aumento de la mortalidad por tumor maligno de próstata aumentó a 16,36 por 100.000 habitantes en el año 2015 VS. 20,072 para el año 2016, seguido de tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con 15,868 repunte para el año 2016 de los tumores del tejido linfático y disminución del tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon para una tasa de 7,9006 por 100.000 habitantes para el año 2016.

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

2016



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 – 2016

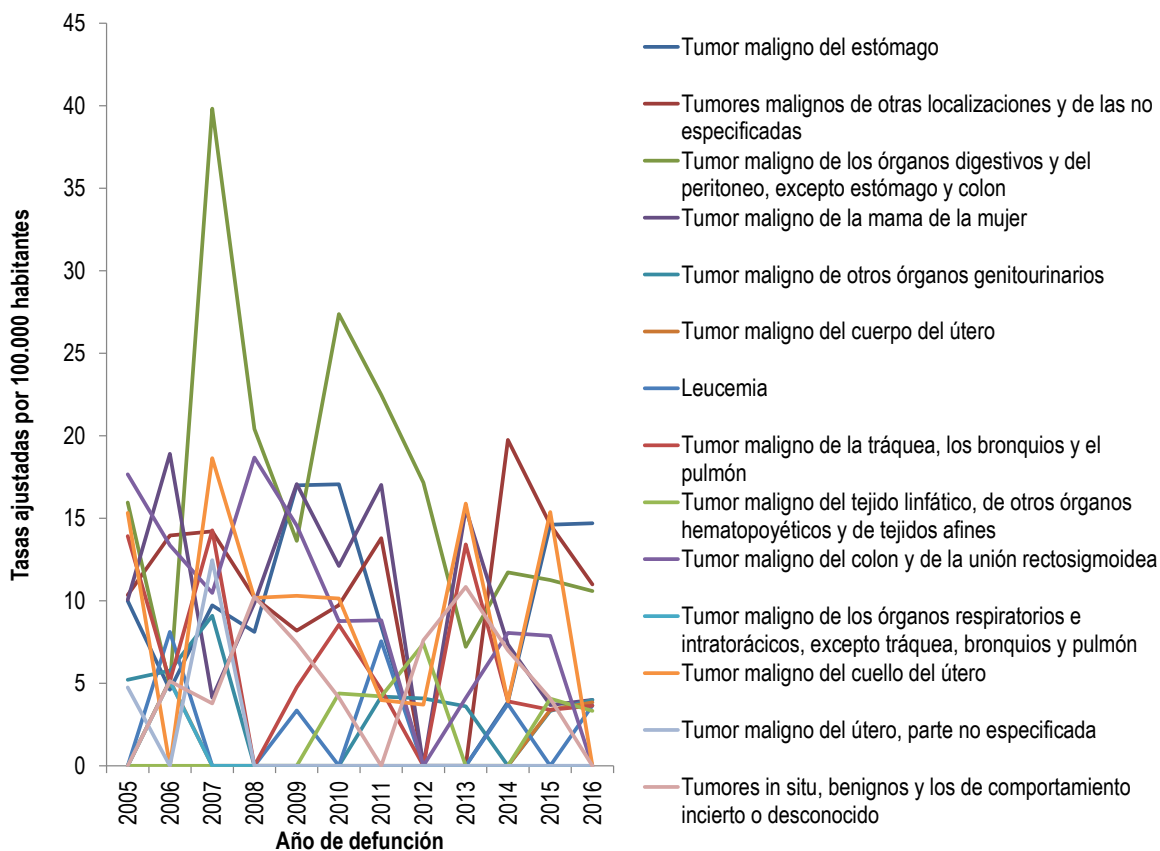
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno de la próstata	16,179	25,294	15,399	23,999	26,772	22,088	4,1828	4,1257	16,6	8,5066	16,362	20,072
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	15,672	24,55	35,622	35,326	7,9539	9,291	18,348	8,2514	30,138	12,621	19,525	15,868
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	5,7231	10,201	0	15,238	4,2458	0	9,0511	8,7989	8,5126	8,0746	0	11,811
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	20,888	15,813	4,5897	0	9,0598	13,281	9,0273	12,92	39,107	8,3662	12,169	8,1168
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	4,9026	15,475	19,699	19,653	9,3083	23,534	17,241	12,72	12,73	12,917	36,675	7,9006
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	0	5,4015	0	0	14,139	4,1546	0	0	4,2105	4,153	7,8177
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	9,2091	0	0	0	0	0	0	0	4,6624	4,1986	0	4,0751
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	16,179	0	0	4,4807	0	0	8,2601	0	4,2563	0	3,8696	3,875
Leucemia	0	0	5,1636	4,8456	0	8,922	7,8747	0	3,4728	0	0	3,3054
Tumor maligno del estómago	34,526	21,719	25,072	19,3	0	8,5311	0	17,595	13,204	13,254	4,0661	0
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	4,8278	0	5,1178	4,4807	0	0	4,1546	9,5054	9,1337	12,43	4,3849	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 Neoplasias en mujeres

La mayor tasa de mortalidad por neoplasias para las mujeres ajustada por edad en el municipio de Pradera son a causa del tumor de estómago con 14,696 por 100.000 habitantes para el año 2016, con un repunte importante desde el año 2015, con un valor de 14,60 por 100.000 habitantes, sigue el tumor tumores malignos de otras localizaciones y de las no específicas con una tasa de 10,992 y en tercer lugar las se ubica el tumor maligno de órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con una tasa de 10,581 por 100.000 habitantes en el año 2016.

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres de Pradera, 2005 – 2016



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



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



Tabla 18. Tasas ajustadas de mortalidad por neoplasias en mujeres, Municipio de Pradera, 2005-2016

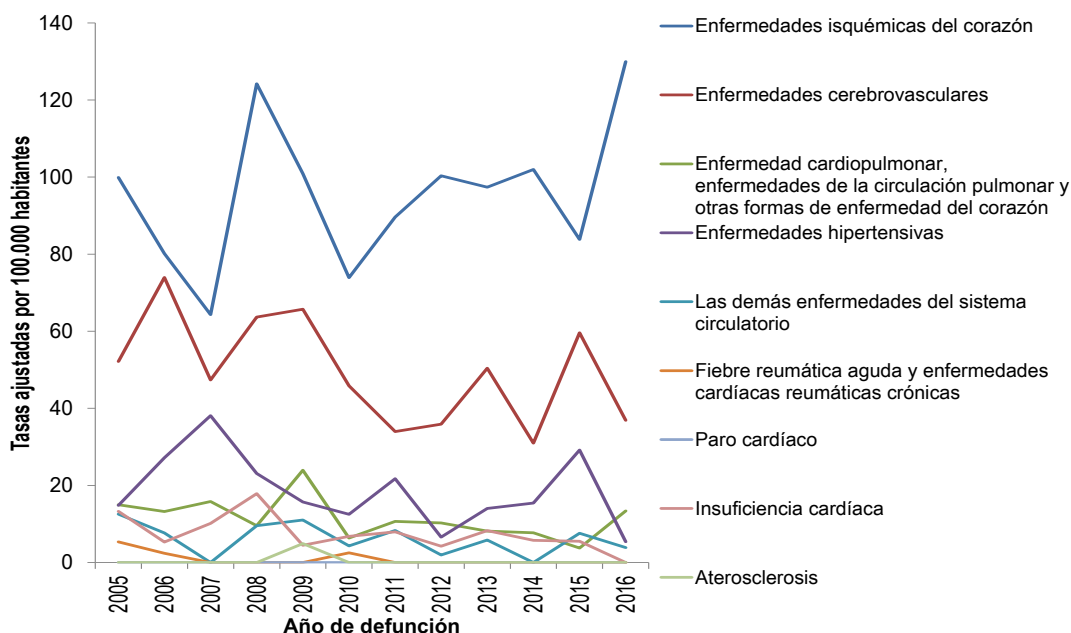
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno del estómago	9,9791	4,6037	9,7153	8,1158	16,997	17,056	8,4465	0	0	3,8633	14,602	14,693
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	10,348	13,958	14,211	10,204	8,1903	9,7309	13,798	0	0	19,743	14,604	10,992
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	15,948	4,8378	39,829	20,413	13,624	27,37	22,481	17,165	7,2076	11,715	11,251	10,581
Tumor maligno de la mama de la mujer	10,056	18,902	4,1353	9,8574	17,072	12,11	17,024	0	15,569	7,3587	3,6763	3,9892
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	5,2123	5,7585	9,0873	0	0	0	4,1873	4,0771	3,6038	0	3,3306	3,9892
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	5,1756	0	0	0	0	0	0	0	0	3,3933	3,8442
Leucemia	0	8,1122	0	0	3,3491	0	7,5501	0	0	3,7353	0	3,6531
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	13,914	5,1178	14,267	0	4,7629	8,5441	4,6138	0	13,416	3,9035	3,3933	3,6364
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	0	0	0	4,3804	4,2019	7,402	0	0	4,0604	3,3239
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	17,661	13,369	10,478	18,683	14,563	8,7608	8,8157	0	4,106	8,0517	7,8784	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	5,1178	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del cuello del útero	15,324	0	18,643	10,171	10,298	10,137	3,976	3,701	15,884	3,9035	15,377	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	4,7447	0	12,464	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	5,1178	3,7793	10,242	7,4348	4,1313	0	7,6079	10,838	6,9907	4,0604	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 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 un incremento importante para el año 2016 de 129,95 frente año al año 2015 de 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 para el año 2015 y 2016 con 36,898 por 100.000 habitantes, en tercer lugar se observa la mortalidad por enfermedades Cardio pulmonares con 13,38 por 100.000 habitantes para el año 2016 con tendencia al ascenso.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio de Pradera, 2005 – 2016



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

**Tabla 194. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio
Municipio de Pradera, 2005 – 2016**

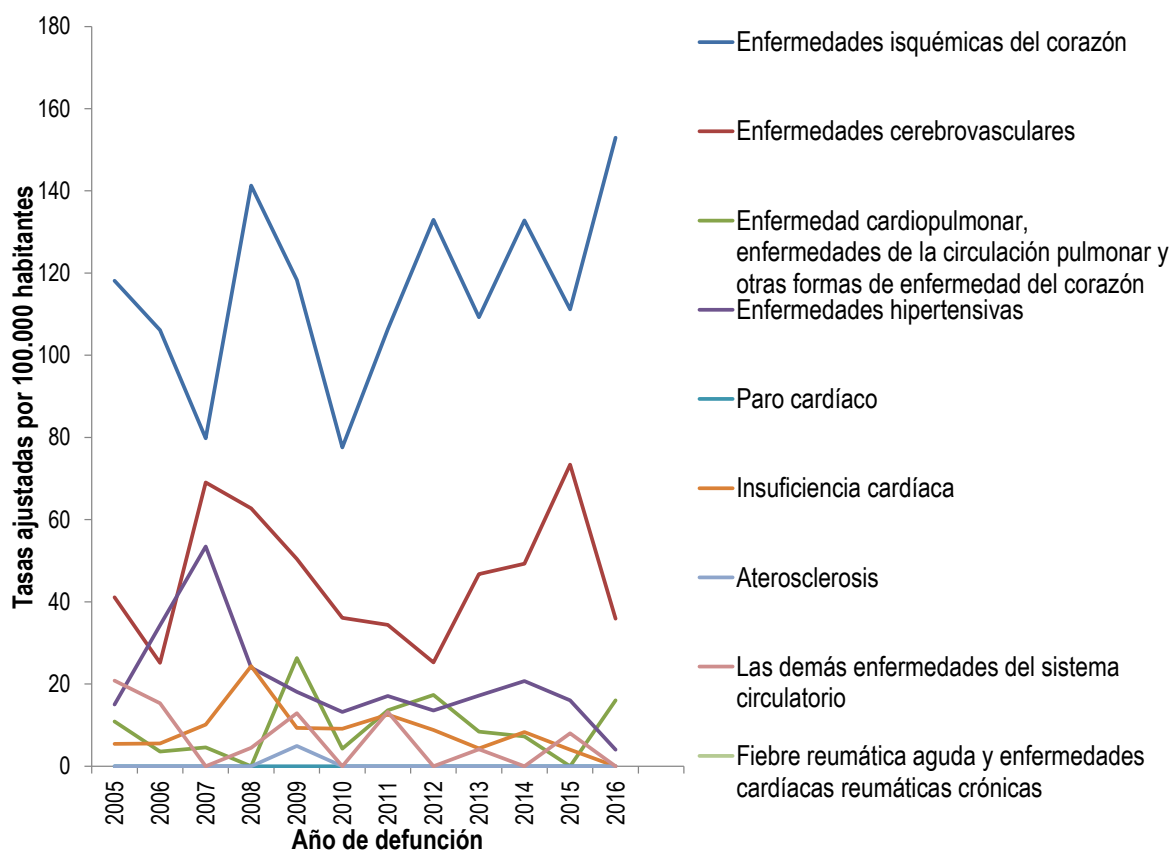
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	99,889	80,167	64,309	124,18	100,9	73,904	89,631	100,32	97,363	101,98	83,837	129,95
Enfermedades cerebrovasculares	52,147	73,944	47,386	63,692	65,727	45,833	33,966	35,909	50,41	30,987	59,619	36,898
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	14,971	13,236	15,841	9,5658	23,943	6,3435	10,688	10,279	8,1543	7,6943	3,7682	13,38
Enfermedades hipertensivas	14,83	27,174	38,1	23,085	15,695	12,52	21,753	6,6122	14,036	15,421	29,183	5,4057
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	12,561	7,6639	0	9,5349	11,013	4,3112	8,3191	1,9678	5,8275	0	7,6011	3,8577
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	5,3548	2,4121	0	0	0	2,5234	0	0	0	0	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Insuficiencia cardíaca	13,275	5,3076	10,136	17,871	4,4736	6,7952	7,9474	4,2156	8,2837	5,7557	5,5311	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	4,9159	0	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

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 con una tasa de 152,9289 por 100.000 habitantes, 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 enfermedad Cardio pulmonar, que tuvo un ascenso a 15,9971 en el año 2016

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres de Pradera, 2005 – 2016



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



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



Tabla 205. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, en hombres

Municipio de Pradera, 2005 – 2016

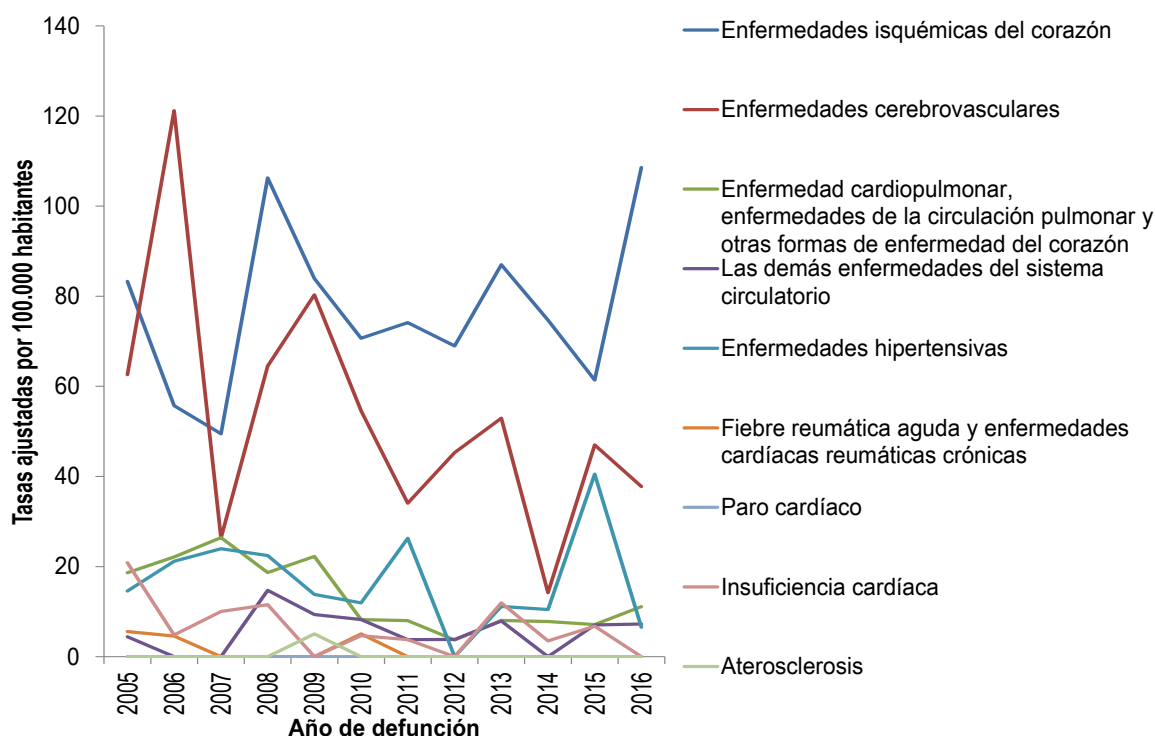
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	118,1035	106,1329	79,7717	141,3004	118,3275	77,5914	106,34	132,9793	109,2621	132,8031	111,188	152,9289
Enfermedades cerebrovasculares	41,0944	25,14	69,0428	62,7479	50,4061	36,0815	34,3744	25,2746	46,7414	49,2492	73,4019	35,883
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	10,866	3,5769	4,5897	0	26,3098	4,2655	13,6002	17,354	8,4103	7,2683	0	15,9971
Enfermedades hipertensivas	14,9997	34,2652	53,4638	24,0149	18,0772	13,2088	17,074	13,5398	17,1649	20,7168	16,008	4,0053
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Insuficiencia cardíaca	5,4361	5,5275	10,1399	24,3479	9,3153	9,1333	12,5485	8,7943	4,3182	8,2806	4,0374	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	4,9441	0	0	0	0	0	0	0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	20,8252	15,302	0	4,4807	12,897	0	13,191	0	4,0921	0	8,0226	0
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	5,2802											

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, en el año 2016 presentó una tasa de 108,5478 por 100.000 habitantes, seguido por la mortalidad a causa de las enfermedades cerebrovasculares, que se ha comportado de manera variable, sin embargo, en el 2016 descendió de 47,00 por 100.000 habitantes en el 2015 a 37,7841 por 100.000 habitantes.

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres de Pradera, 2005 – 2016



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

Tabla 216. Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, en mujeres de Pradera, 2005 – 2016

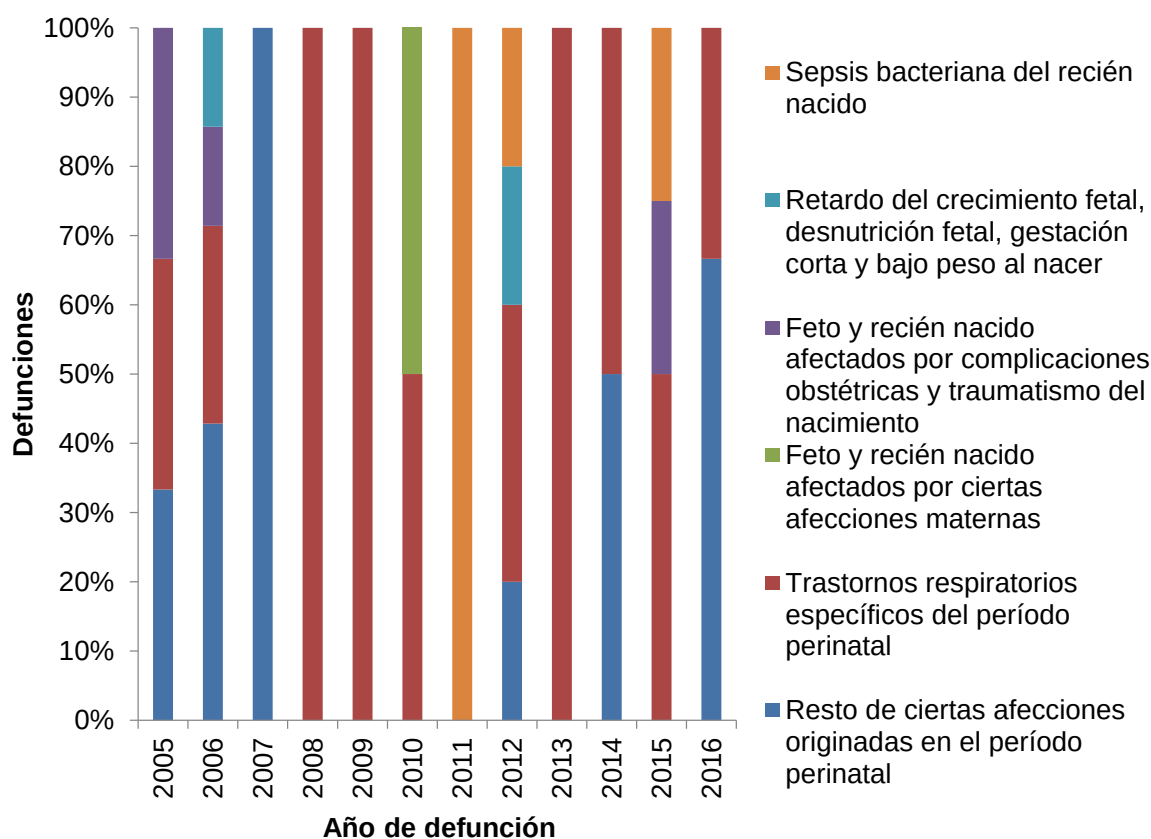
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	83,2996	55,7377	49,4606	106,2427	83,9152	70,6668	74,128	68,96	87,0004	74,6864	61,4017	108,5748
Enfermedades cerebrovasculares	62,6132	121,1778	26,3601	64,5003	80,2956	54,6142	34,0539	45,3034	52,9368	14,2214	47,002	37,7841
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	18,6446	22,1284	26,4217	18,6541	22,2493	8,2621	8,0014	3,701	8,0505	7,8118	7,1208	11,1169
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	4,4152	0	0	14,748	9,345	8,2621	3,7845	3,8471	7,9216	0	7,0673	7,2647
Enfermedades hipertensivas	14,5824	21,179	23,9755	22,4469	13,8047	11,931	26,2794	0	11,1607	10,4861	40,5332	6,551
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	5,5639	4,6037	0	0	0	5,0685	0	0	0	0	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Insuficiencia cardíaca	20,8436	4,8378	10,0392	11,5529	0	4,6624	3,7845	0	11,938	3,4954	6,7865	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	5,0681	0	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

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal población general

Teniendo en cuenta las afecciones originadas en el periodo perinatal se observa que el resto de ciertas afecciones en el periodo perinatal presenta la mayor ocurrencia de casos con el 70% para el año 2016, correspondiente a dos casos, seguido por los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal con el 30% restante, con tres casos en total para el año 2016.

Figura 23. Casos de mortalidad para Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal de Pradera, 2005 – 2016



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

Tabla 227. Frecuencia de casos de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal Municipio de Pradera, 2005 – 2016



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



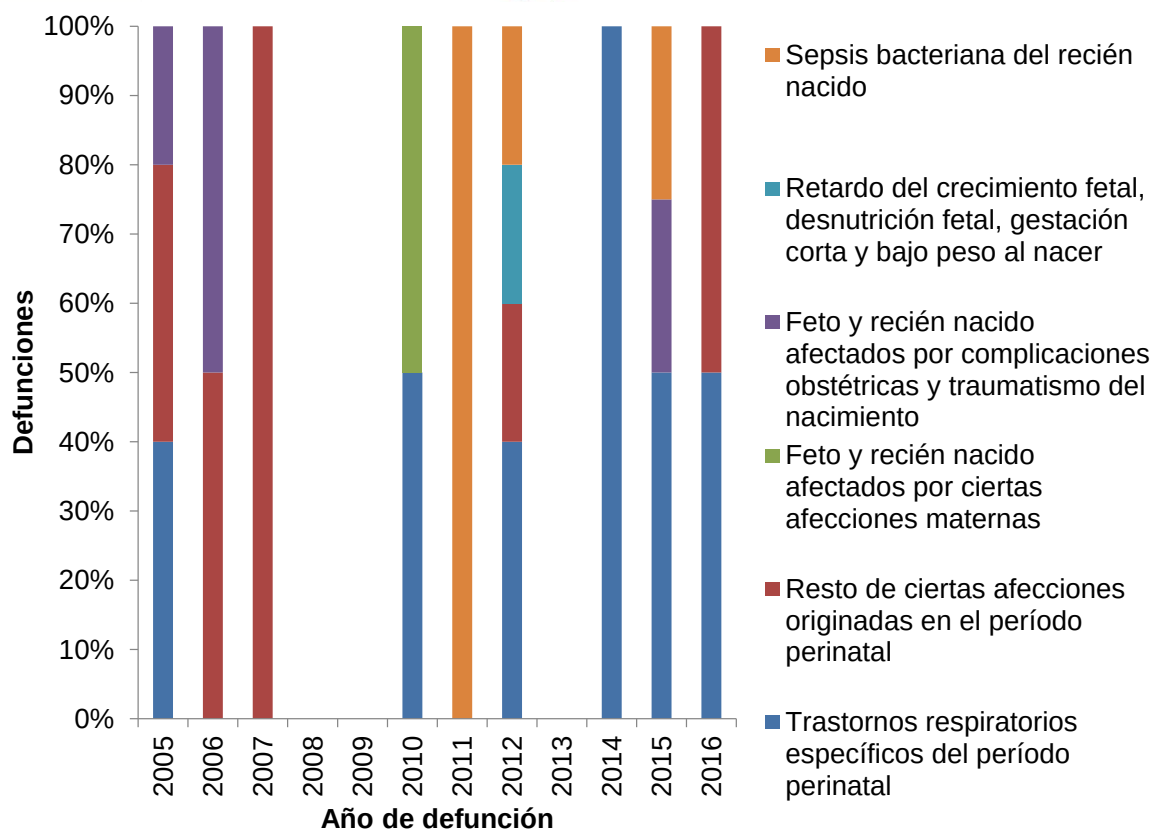
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	2	3	2	0	0	0	0	1	0	1	0	2
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	2	2	0	1	2	1	0	2	1	1	2	1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	0	0	0	0	0	1	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

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres

Teniendo en cuenta las afecciones originadas en el periodo perinatal se observa que el resto de ciertas afecciones en el periodo perinatal presenta la mayor ocurrencia de casos con el 50% para el año 2016, seguido por los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal con el 50% restante, con dos casos en total.

Figura 24. Casos de mortalidad para Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres de Pradera, 2005 – 2016



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

**Tabla 238. Casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres
Municipio de Pradera, 2005 – 2016**

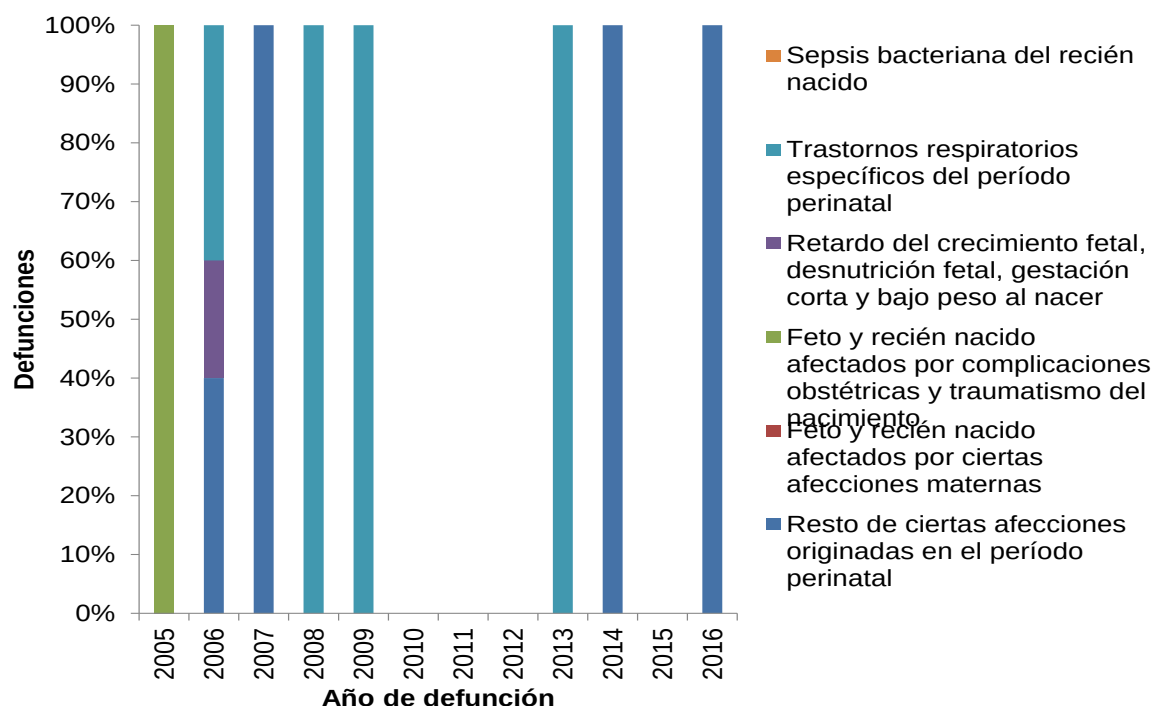
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	2	0	0	0	0	1	0	2	0	1	2	1
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	0	0	0	0	0	1	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

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres

Teniendo en cuenta las afecciones originadas en el periodo perinatal se observa que el resto de ciertas afecciones en el periodo perinatal presenta el 100% de los casos para el año 2016, con un caso en total.

Figura 25. Casos de mortalidad para Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres de Pradera, 2005 – 2016



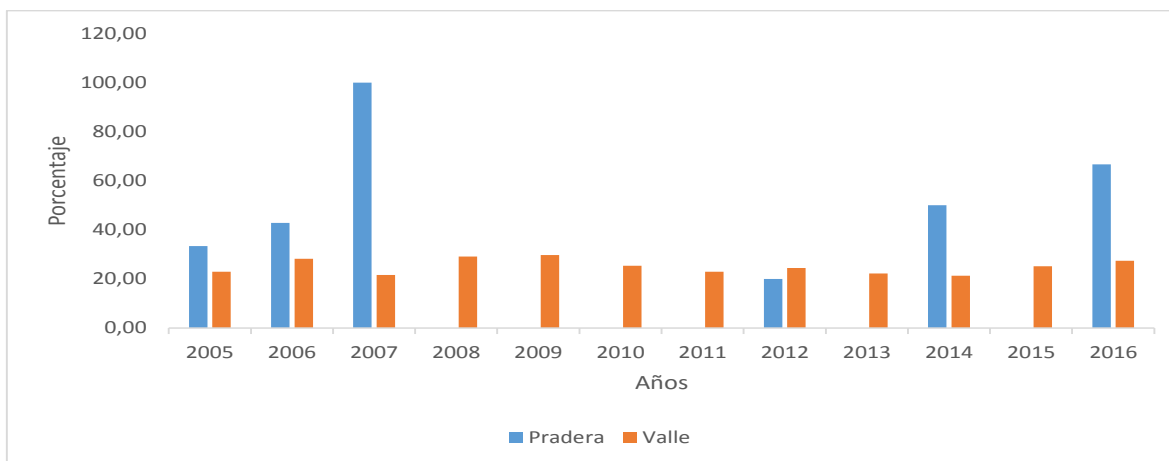
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 249. Casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres Municipio de Pradera, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	0	2	0	1	2	0	0	0	1	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

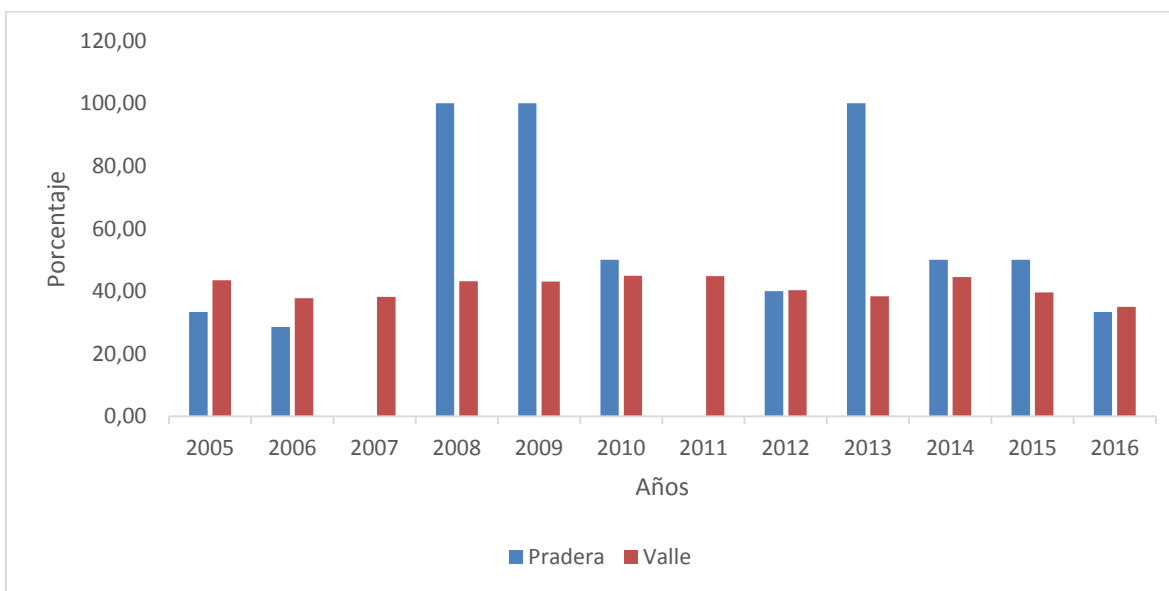
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Figura 26. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal de Pradera Valle del Cauca, 2005 - 2016



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

Figura 27. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal del departamento del Valle del Cauca, 2005 - 2016

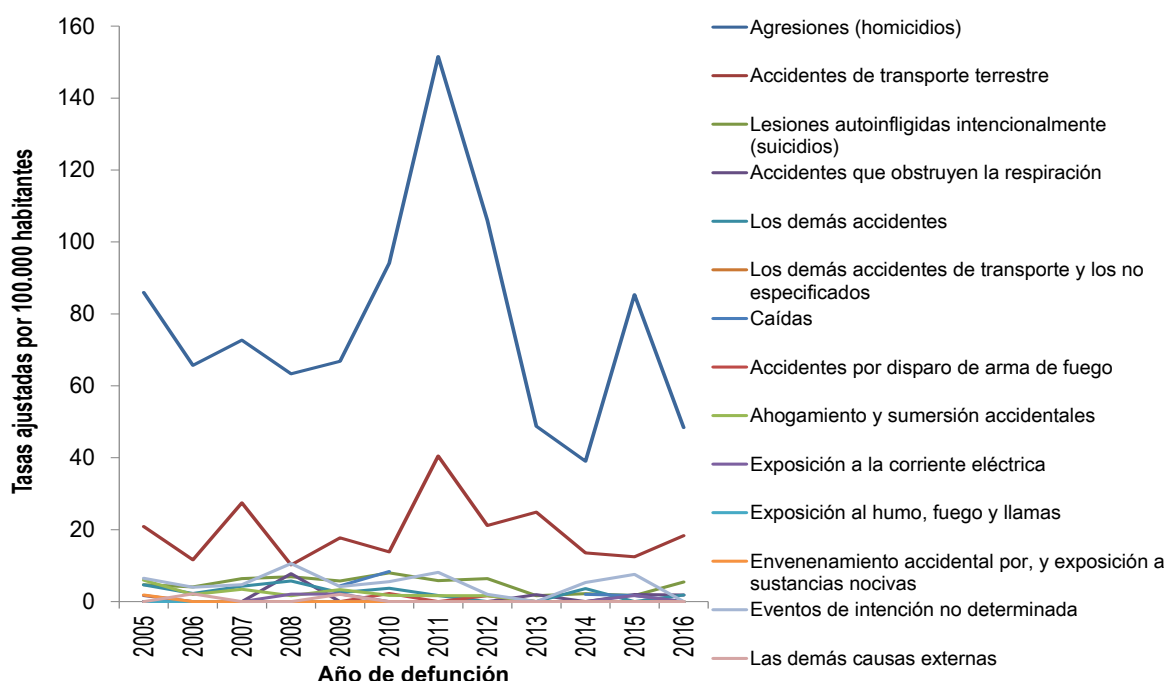


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

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 85,367 por 100.000 habitantes en el año 2015 y una disminución en la tasa para el año 2016 de 48,393 por 100.000 habitantes, seguida de accidentes de transporte terrestre en el cual se observa un incremento para el año 2016 con una tasa de 18,324 por 100.000 habitantes.

Figura 268. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas de Pradera, 2005 – 2016



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 – 2016



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



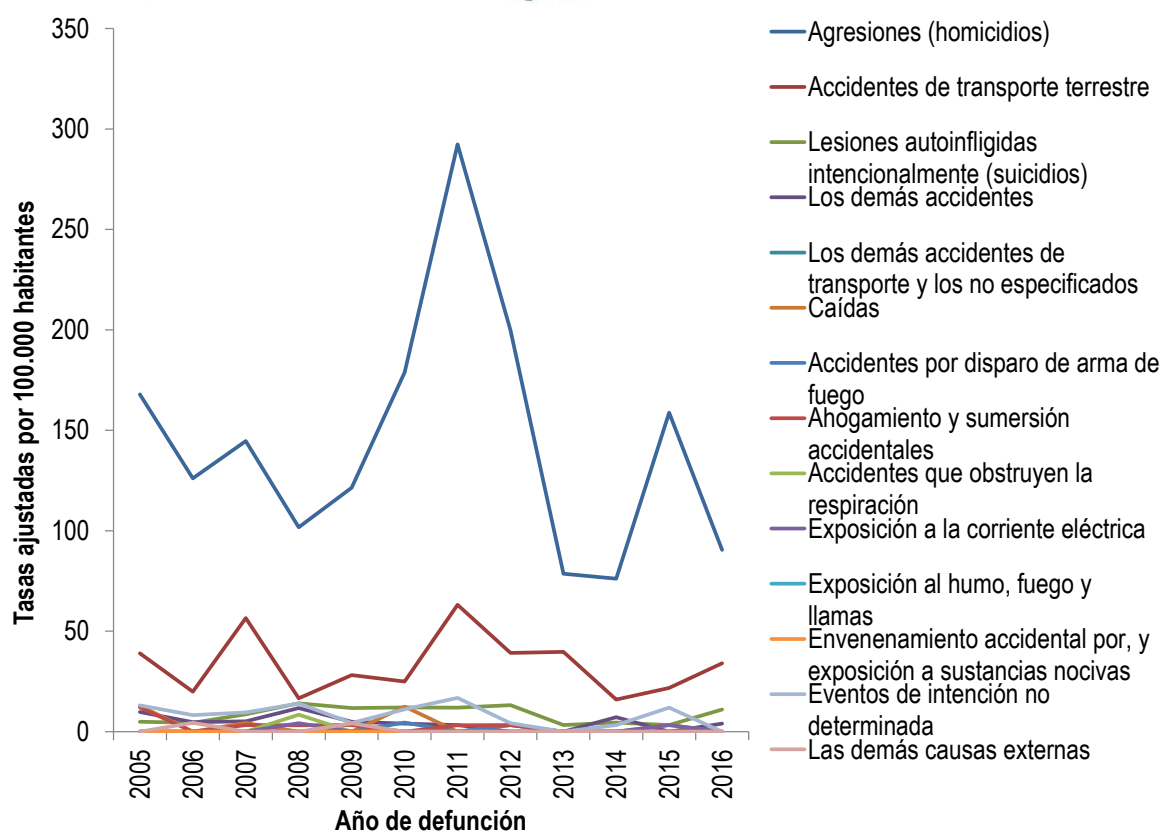
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Agresiones (homicidios)	85,976	65,672	72,708	63,329	66,799	94,079	151,54	106	48,74	39,045	85,367	48,393
Accidentes de transporte terrestre	20,87	11,598	27,445	10,179	17,705	13,827	40,471	21,162	24,865	13,531	12,462	18,324
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	4,694	4,0893	6,3645	6,889	5,7483	7,9915	5,834	6,4019	1,6566	2,2144	1,6667	5,4225
Accidentes que obstruyen la respiración	1,6934	0	0	7,7536	0	0	0	0	1,9162	0	1,9613	1,8019
Los demás accidentes	4,6462	2,2404	4,248	5,7146	2,49	3,6829	1,6957	0	0	3,5889	0	1,8019
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caidas	6,4611		2,1223		4,3787	8,3433		1,6841		1,9948	1,6916	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	2,237	0	1,6463	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	5,9644	1,9576	3,4295	1,653	3,3479	1,7068	1,6564	1,6463	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	2,0517	2,1057	0	0	0	0	0	1,6667	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	1,806	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Eventos de intención no determinada	6,5	4,0043	4,6957	10,568	4,1856	5,5159	8,1211	2,0303	0	5,2864	7,5816	0
Las demás causas externas	0	2,1317	0	0	2,0132	0	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.

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 alcanzó un valor de 158,79 por 100.000 habitantes en el año 2015 y una disminución en la tasa para el año 2016 de 90,437 por 100.000 habitantes, seguida de accidentes de transporte terrestre en el cual se observa un incremento para el año 2016 con una tasa de 34,023 por 100.000 habitantes.

Figura 279. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres de Pradera, 2005 – 2016



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 – 2016

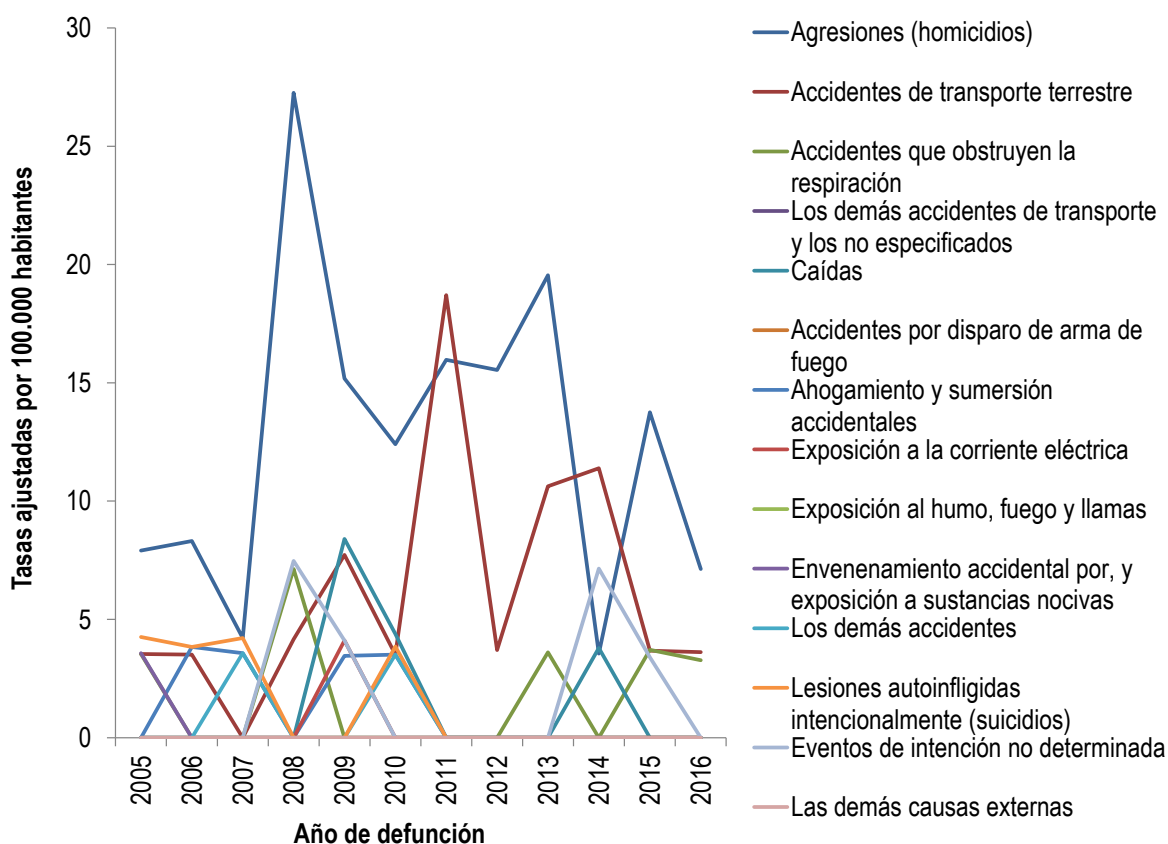
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Agresiones (homicidios)	167,93	126,06	144,64	101,73	121,49	178,86	292,3	199,8	78,64	76,129	158,79	90,437
Accidentes de transporte terrestre	38,949	19,859	56,516	16,556	28,183	24,919	63,089	39,186	39,67	16,026	21,746	34,023
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	4,9836	4,3764	8,6556	14,146	11,753	12,068	11,921	13,232	3,264	4,5473	3,336	10,985
Los demás accidentes	9,8052	4,7188	5,1178	11,707	4,8947	4,0542	3,301	0	0	7,2198	0	4,0053
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caídas	12,854	0	4,3598	0	0	12,509	0	3,2803	0	0	3,3177	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	4,5683	0	3,2514	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	12,005	0	3,2974	3,2114	3,3333	0	3,2307	3,2514	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	0	0	0	8,4105	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	4,2136	0	0	0	0	0	0	3,336	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Eventos de intención no determinada	13,102	8,264	9,5701	13,972	4,3642	11,117	16,811	4,2267	0	3,2868	11,92	0
Las demás causas externas	0	4,3764	0	0	4,1324	0	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

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 y una disminución en la tasa del año 2016 de 7,1321 por 100.000 habitantes, seguido de accidentes de transporte terrestre con una tasa de 3,6118 por 100.000 habitantes.

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres de Pradera, 2005 – 2016



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 – 2016

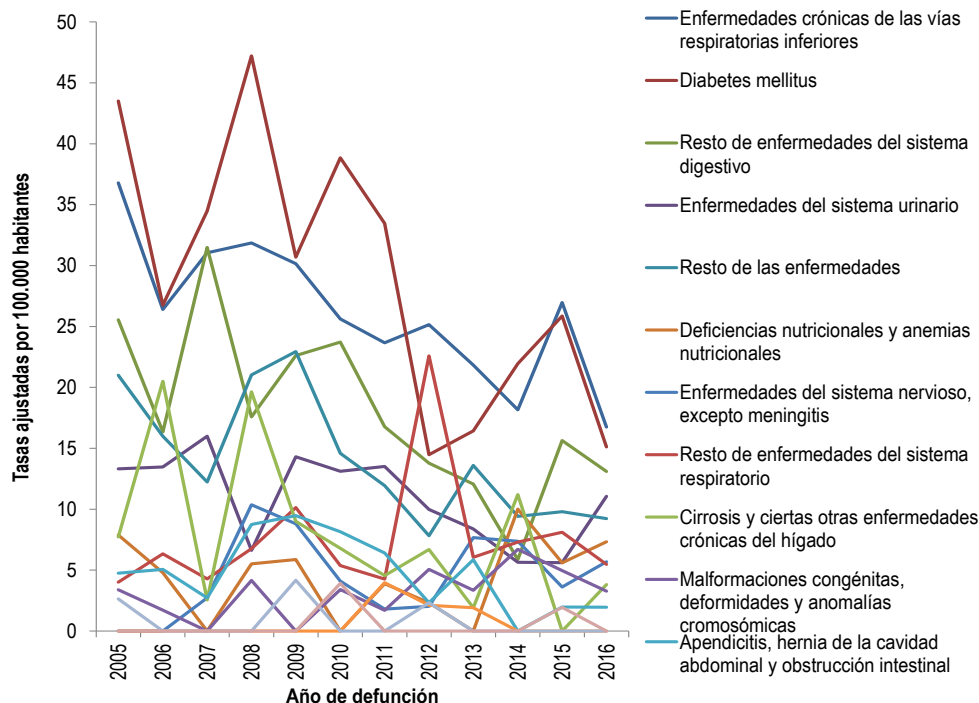
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Agresiones (homicidios)	7,908	8,3124	4,2137	27,261	15,183	12,405	15,969	15,546	19,545	3,5537	13,753	7,1321
Accidentes de transporte terrestre	3,5369	3,5087	0	4,163	7,7283	3,5117	18,708	3,701	10,627	11,393	3,674	3,6118
Accidentes que obstruyen la respiración	3,5369	0	0	7,1279	0	0	0	0	3,6038	0	3,7164	3,2755
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caídas	0	0	0	0	8,4007	4,3834	0	0	0	3,7905	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	3,8393	3,5726	0	3,4566	3,5117	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	4,1046	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	3,5693	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Los demás accidentes	0	0	3,5726	0	0	3,5117	0	0	0	0	0	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	4,252	3,8393	4,2137	0	0	3,8551	0	0	0	0	0	0
Eventos de intención no determinada	0	0	0	7,4718	4,1046	0	0	0	0	7,1517	3,3933	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	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

Tasas de mortalidad ajustadas por las demás causas

La tasa de mortalidad ajustada en hombres y mujeres ocasionada por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con tendencia al descenso para el año 2016 con una tasa de 16,738 por 100.000 habitantes, seguido de diabetes mellitus con tendencia al descenso para el año 2016 con una tasa de 15,113 por 100.000 habitantes y resto de enfermedades del sistema digestivo en tercer lugar para el año 2016 con una tasa de 13,1 por 100.000 habitantes.

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 253. Tasas de mortalidad ajustadas por edad por edad para las demás enfermedades, Municipio de Pradera, 2005 – 2016

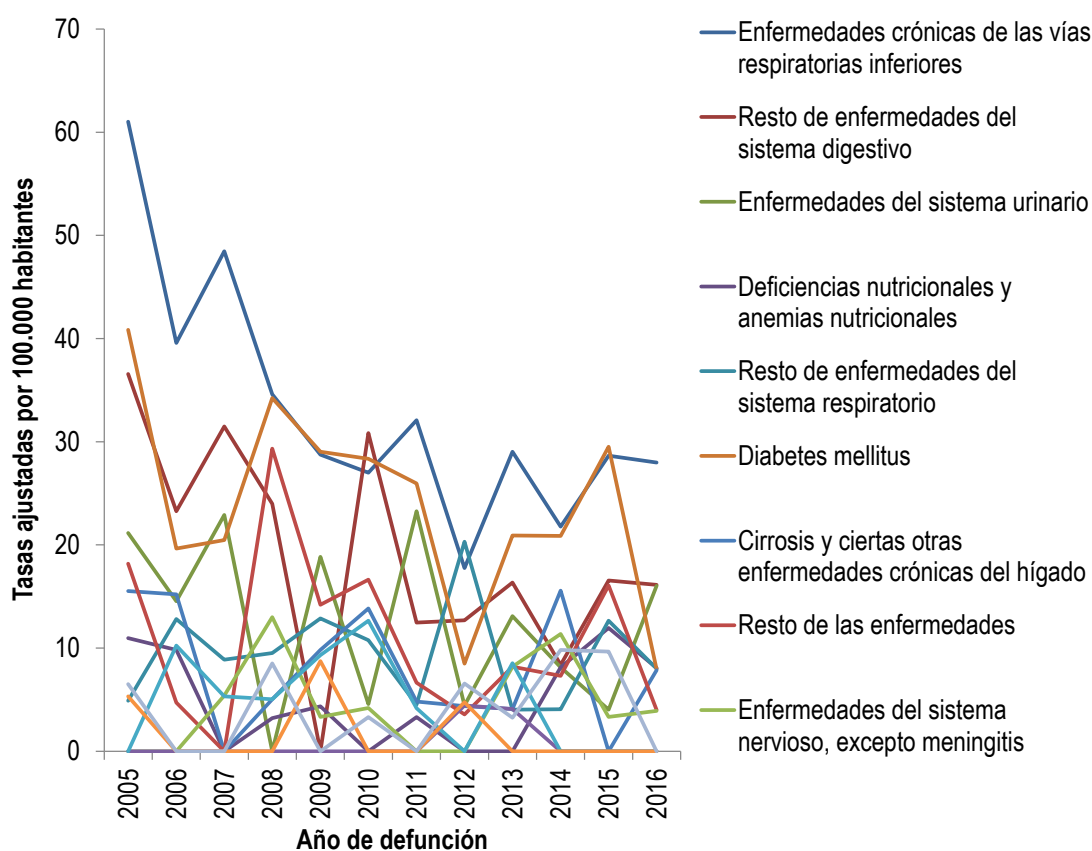
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	36,794	26,403	31,056	31,862	30,157	25,621	23,655	25,15	21,835	18,158	26,972	16,738
Diabetes mellitus	43,514	26,759	34,483	47,212	30,696	38,854	33,467	14,479	16,434	21,948	25,855	15,113
Resto de enfermedades del sistema digestivo	25,553	16,341	31,495	17,582	22,614	23,723	16,772	13,779	12,065	5,8726	15,635	13,1
Enfermedades del sistema urinario	13,312	13,466	15,993	6,6258	14,306	13,114	13,517	9,9779	8,3774	5,6413	5,6119	11,051
Resto de las enfermedades	20,997	15,997	12,23	21,031	22,94	14,581	11,935	7,8277	13,593	9,4153	9,7899	9,2251
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	7,8874	4,795	0	5,5062	5,8742	0	3,8859	2,3214	0	10,011	5,5948	7,3273
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	2,7156	10,362	8,8006	4,094	1,8014	2,0181	7,665	7,375	3,607	5,6776
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	4,0165	6,3384	4,2753	6,7547	10,131	5,3722	4,2606	22,581	6,0574	7,303	8,107	5,464
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	7,7259	20,494	2,5461	19,638	9,0065	6,7938	4,5469	6,6882	1,9162	11,196	0	3,817
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3,3869	1,7065	0	4,154	0	3,4067	1,6957	5,0523	3,3447	6,7068	4,9534	3,2784
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	4,7529	5,0607	2,7153	8,7501	9,4684	8,1496	6,4079	2,3214	5,8532	0	1,9613	1,9551
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	3,9737	2,1111	1,9162	0	0	0
Hiperplasia de la próstata	2,631	0	0	0	4,1598	0	0	2,3214	0	0	0	0
Embarazo, parto y puerperio	0	0	0	0	0	3,9168	0	0	0	0	1,9403	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 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 enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con tendencia al descenso para el año 2016 con una tasa de 27,991 por 100.000 habitantes, seguido del resto de enfermedades del sistema digestivo para el año 2016 con una tasa de 16,131 por 100.000 habitantes y en tercer lugar las enfermedades del sistema urinario con una tasa del 16,021 por 100.000 habitantes, con un incremento importante frente al año 2015 que fue de 4,0374 por 100.000 habitantes.

Figura 302. Tasa de mortalidad ajustada las demás enfermedades en hombres de Pradera, 2005 – 2016



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 – 2016**

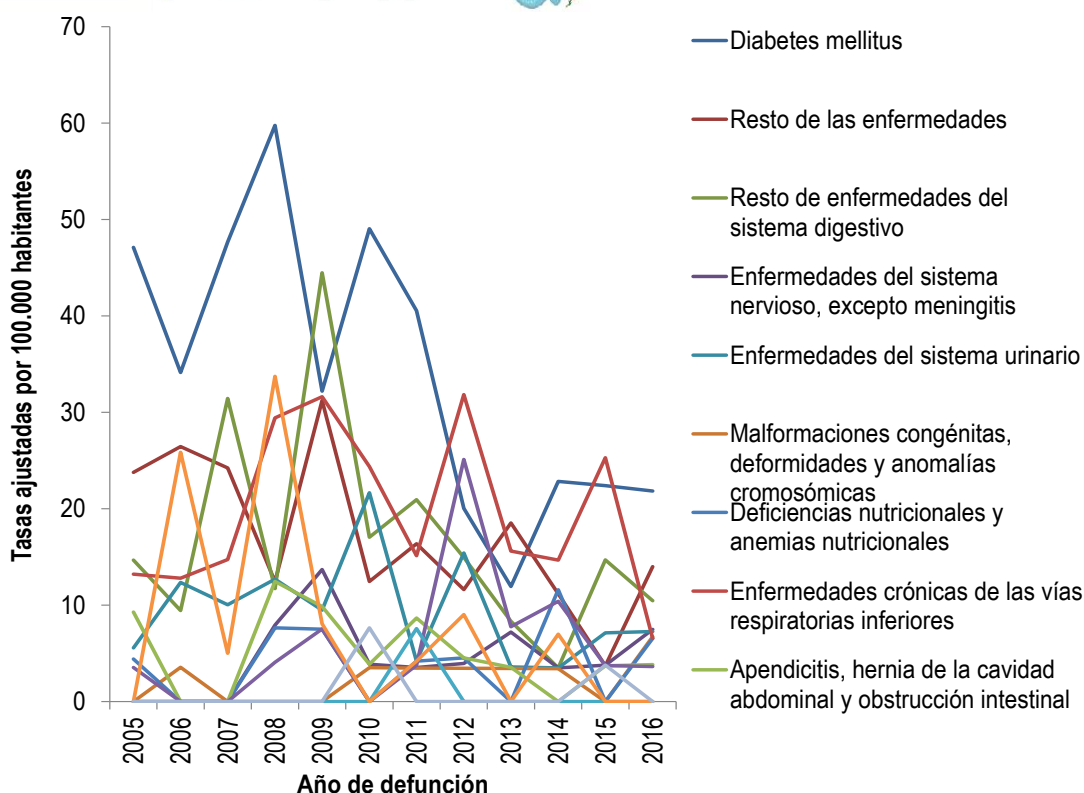
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	61,013	39,579	48,463	34,603	28,742	27	32,088	17,757	29,035	21,782	28,647	27,991
Resto de enfermedades del sistema digestivo	36,573	23,264	31,478	23,977	0	30,836	12,464	12,696	16,355	8,3695	16,554	16,131
Enfermedades del sistema urinario	21,163	14,538	22,907	0	18,847	4,5683	23,27	4,4444	13,101	8,1402	4,0374	16,021
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	10,961	9,8195	0	3,2114	4,3642	0	3,301	0	0	8,1261	11,945	8,0804
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	4,9026	12,822	8,8855	9,5264	12,872	10,774	4,5255	20,313	4,0436	4,0701	12,657	8,0106
Diabetes mellitus	40,845	19,638	20,471	34,232	29,025	28,337	25,948	8,4919	20,903	20,88	29,505	7,948
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	15,535	15,205	0	5,0457	9,8281	13,836	4,8253	4,3662	4,0921	15,577	0	7,8535
Resto de las enfermedades	18,187	4,7188	0	29,333	14,21	16,638	6,6369	3,5677	8,1843	7,3084	16,061	4,0053
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	5,4015	12,992	3,3221	4,196	0	0	8,1843	11,377	3,336	3,9221
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	4,4444	4,0921	0	0	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	10,246	5,3219	5,0457	9,3153	12,646	4,1828	0	8,5359	0	0	0
Hiperplasia de la próstata	5,3125	0	0	0	8,7283	0	0	4,7527	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,498	0	0	8,5156	0	3,3042	0	6,5605	3,2574	9,8202	9,6584	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 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 diabetes mellitus con tendencia al descenso y que disminuyó a 28,84 por 100.000 habitantes en el año 2016, seguido del resto de las enfermedades con una tasa en el año 2016 de 13,995 por 100.000 habitantes.

Figura 313. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres de Pradera, 2005 – 2016



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

Tabla 265. Tasas de mortalidad ajustadas por edad por edad para las demás enfermedades en mujeres, Municipio de Pradera, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Diabetes mellitus	47,113	34,144	47,672	59,769	32,205	49,051	40,538	20,039	11,938	22,847	22,403	21,84
Resto de las enfermedades	23,773	26,446	24,237	12,444	31,226	12,462	16,37	11,625	18,525	11,189	3,7164	13,995
Resto de enfermedades del sistema digestivo	14,675	9,4411	31,451	11,726	44,484	17,059	20,946	14,95	8,3342	3,4954	14,687	10,456
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	0	7,9338	13,695	3,8817	3,5401	3,959	7,2076	3,4954	3,7851	7,4849
Enfermedades del sistema urinario	5,5639	12,37	10,039	12,705	9,4951	21,67	4,2019	15,421	3,6038	3,4954	7,1208	7,2727
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	3,5625	0	0	0	3,5117	3,4868	3,4609	3,4368	3,4129	0	6,7249
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	4,4152	0	0	7,6451	7,5163	0	4,1873	4,538	0	11,602	0	6,551
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	13,209	12,797	14,732	29,419	31,616	24,387	15,138	31,837	15,607	14,685	25,29	6,551
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	9,2801	0	0	12,455	9,8638	3,8817	8,6771	4,538	3,56	0	3,7164	3,8442
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	3,5369	0	0	4,0811	7,5245	0	3,7845	25,118	7,7749	10,404	3,7387	3,6364
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	7,5689	0	0	0	0	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	25,859	5,0227	33,743	8,0783	0	4,2019	9,029	0	6,9907	0	0
Embarazo, parto y puerperio	0	0	0	0	0	7,6451	0	0	0	0	3,7851	0

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

Tabla 276. Tendencias de las tasas de mortalidad por causas específicas Pradera, 2006-2016

Causa de muerte	Valle del Cauca	Pradera	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	19,43	18,32	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	15,68	3,99	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,02	0,00	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	17,45	20,07	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	10,37	7,67	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	16,82	15,11	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,48	5,42	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,73	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↘	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	50,01	48,39	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por malaria	0,09	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	38,98	33,64	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,19	0	-	-	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘	↘	-	-	-

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



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



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 ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de 55.50 por 100.000 habitantes, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 37.00 para el año 2016 con tendencia al descenso en ambos casos las demás causas no presentaron casos para el último año evaluado.

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 periodo perinatal con 5.75 por 1.000 NV para el año 2016 con tendencia al descenso y a malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con 3,83 por 1.000 NV para el año 2016 con tendencia al descenso.

Tabla 37. Tasas de muertes por 1.000 NV en los menores de un año, ambos sexos según la lista de las 67 causas municipio de Pradera, 2005 – 2016

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
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	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	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	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	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	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	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	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	5,75
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	3,83
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	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	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 con una tasa de 7.69 por 100.000 habitantes con tendencia al descenso para el año 2016 y para las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, las cuales descendieron en el año 2015 a 11.19 por 100.000 habitantes en el año 2016 no se presentaron casos.

Tabla 288. Tasas de muertes por 1.000 NV en los hombres menores de un año, según la lista de las 67 causas municipio de Pradera, 2005 – 2016

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	2016
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	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	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	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	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	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	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	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	7,69
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	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	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	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 a debido a malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 7,63 por 1.000 NV para el año 2016 con tendencia a incrementar y la otra causa son las ciertas afecciones originadas en el período perinatal para el año 2016 con una tasa de 3,82 por 1.000 NV para el año 2016 con tendencia a incrementar.

Tabla 299. Tasas de muertes por 1.000 NV en las mujeres menores de un año, según la lista de las 67 causas municipio de Pradera, 2005 – 2016

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	2016
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	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	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	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	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	3,82
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	7,63
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	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, para el año 2016 no se presentaron casos de mortalidad en esta población.

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 – 2016

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
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	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	0,00
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	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	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	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	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	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	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	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	47,44	0,00	72,34	0,00	0,00	96,81	48,18	23,95	23,79	23,61	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



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



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 año 2008 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 habitantes y para el año 2016 no se presentaron casos de mortalidad en esta población.

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 – 2016

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	2016
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	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	0,00
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	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	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	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	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 desde el año 2013 hasta el año 2016. En el año 2010 se observa un incremento a 149,48 por 100.000 habitantes de las causas externas de morbilidad y mortalidad y para el año 2012 la mortalidad está a expensas de las enfermedades del sistema genito urinario y respiratorio con una tasa de 49,24 por 100.000 habitantes, para ambos eventos.

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 – 2016

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	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	49,48	0,00	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	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	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	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	0,00

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 55,50 por 100.000 habitantes en el año 2016, seguido por las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 37 por 100.000 habitantes para el año 2016 con tendencia al descenso con referencia al año 2015 que tuvo una tasa de 55,91 por 100.000 habitantes.

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 – 2016

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
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	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	0,00
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	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	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	19,26	0,00	19,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	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	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	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	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	114,68	134,82	38,71	19,38	38,70	38,53	19,14	95,04	18,88	37,51	74,54	55,50
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	37,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	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 72,20 por 100.000 habitantes en descenso con referencia a la tasa de 145,35 por 100.000 habitantes en el año 2015, seguido por las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 109,01 para el año 2015 ya que en el año 2016 no se presentaron muertes por esta causa.

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 – 2016

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	2016
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	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	0,00
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	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	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	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	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	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	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	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	72,20
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	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	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	36,10

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 38.52 por 100.000 habitantes para el año 2014, sin embargo, en el año 2015 las tres tasas descendieron a 0,00. Para el año 2016 las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas aportan una tasa de 75.90 por 100.000 habitantes, a la mortalidad en los menores de cinco años y en segundo lugar ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal aportan una tasa de 35.95 por 100.000 habitantes, a la mortalidad en los menores de cinco años para el municipio de Pradera.

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 – 2016

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	2016
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	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	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	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	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	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	37,95
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	75,90
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	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 12 años comprendido entre el año 2005 y el 2016.

Ocurrieron un total de 118 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 y 5 en el año 2016.

Es el grupo denominado ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal el que presenta la mayor cantidad de casos con 36 en total, representando el 30.5% del total de muertes ocurridas en todo el periodo (36/118). Posteriormente se encuentran las causas externas de mortalidad y morbilidad con 20 casos para un 16.9% y en tercer lugar los defectos congénitos con 18 casos que representan el 15.2%. Estos cuatro grandes grupos aportan el 52.6% de las muertes.

**Tabla 46. Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas ambos sexos,
Pradera, periodo 2005 – 2016**

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	FEMENINO	< 1 año	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
		Total	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
	MASCULINO	< 1 año	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
		De 01 a 04 años	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3
		Total	2	0	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	7
	Total		2	0	4	1	1	1	1	0	0	0	0	0	10
02 - TUMORES (NEOPLASIAS)	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	Total		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
03 - 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	0	2
		Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2
	Total		0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	FEMENINO	< 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
	MASCULINO	< 1 año	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
		De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	FEMENINO	< 1 año	2	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	5
	MASCULINO	< 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
	Total		0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
	Total		0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
07 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	FEMENINO	< 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
	MASCULINO	< 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	3
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	FEMENINO	< 1 año	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	4
		De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
		Total	3	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	6
	MASCULINO	< 1 año	1	3	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6
		De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		1	3	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	7
09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	FEMENINO	< 1 año	4	3	1	0	2	1	0	1	0	1	0	0	13
		De 01 a 04 años	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
		Total	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	3
	MASCULINO	< 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
		Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
	Total		0	1	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0	5
10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	MASCULINO	< 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
	Total		0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO	< 1 año	1	5	1	1	2	0	0	0	1	1	0	1	13
		Total	1	5	1	1	2	0	0	0	1	1	0	1	13
	MASCULINO	< 1 año	5	2	1	0	0	2	1	5	0	1	4	2	23
		Total	5	2	1	0	0	2	1	5	0	1	4	2	23
	Total		6	7	2	1	2	2	1	5	1	2	4	3	36
	Total		6	7	2	1	2	2	1	5	1	2	4	3	36
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	< 1 año	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	2	8
		Total	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	2	8
	MASCULINO	< 1 año	2	0	0	0	0	0	0	2	1	2	3	0	10
		Total	2	0	0	0	0	0	0	2	1	2	3	0	10
	Total		2	1	0	0	0	1	1	3	2	3	3	2	18
	Total		2	1	0	0	0	1	1	3	2	3	3	2	18
14 - TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	MASCULINO	< 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	Total		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO	< 1 año	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3
		De 01 a 04 años	1	0	2	0	0	3	0	0	0	0	0	0	6
		Total	2	0	2	2	0	3	0	0	0	0	0	0	9
	MASCULINO	< 1 año	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3
		De 01 a 04 años	1	0	1	0	0	1	2	1	1	1	0	0	8
	Total		1	0	1	1	1	2	2	1	1	1	0	0	11
Total			3	0	3	3	1	5	2	1	1	1	0	0	20
Total			19	13	10	8	12	11	7	11	5	9	8	5	118

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 2005-2016 un total de 10 casos, de los cuales siete son hombres y cuatro mujeres, desde el año 2016 hasta el año 2016 no se reportaron casos.

Tabla 47. Número de muertes en la infancia y la niñez, sexo y edad para Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, municipio de Pradera, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	FEMENINO	< 1 año	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
		Total	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
	MASCULINO	< 1 año	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
		De 01 a 04 años	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3
		Total	2	0	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	7
	Total		2	0	4	1	1	1	1	0	0	0	0	0	10

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, para el año 2016 no se reportaron casos.

Tabla 48. Número de muertes en la infancia y la niñez, sexo y edad para las neoplasias, municipio de Pradera, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes
02 - TUMORES (NEOPLASIAS)	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	Total		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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 ni para el año 2016.

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 – 2016

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes
03 - 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	0	2
		Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2
	Total		0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2

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 desde año 2012 al 2016.

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 – 2016

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	FEMENINO	< 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
	MASCULINO	< 1 año	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
		De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
	Total		2	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	5

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, desde el año 2010 y hasta el año 2016 no se reportaron muertes por estas causas.

Tabla 51. Número de muertes en la infancia y la niñez, sexo y edad para las enfermedades del sistema nervioso, municipio de Pradera, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	MASCULINO	< 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
	Total		0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2

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 desde el año 2014 y hasta el año 2016 no se reportaron muertes por estas causas.

Tabla 52. Número de muertes en la infancia y la niñez, sexo y edad para las enfermedades del sistema circulatorio, municipio de Pradera, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes
07 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	FEMENINO	< 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
	MASCULINO	< 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	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 enfermedades del sistema respiratorio



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



Se presentaron en el periodo de 2005-2015 trece mortalidades por esta causa para el grupo de niños e infantes, para el año 2015 y 2016 no se reportaron muertes por estas causas.

Tabla 53. Número de muertes en la infancia y la niñez, sexo y edad para las enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Pradera, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	FEMENINO	< 1 año	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	4
		De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
		Total	3	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	6
	MASCULINO	< 1 año	1	3	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6
		De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	1	3	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	7
	Total		4	3	1	0	2	1	0	1	0	1	0	0	13

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 2005-2014 cinco mortalidades por esta causa para el grupo de niños e infantes, para los años 2015 y 2016 no se reportaron muertes por estas causas.

Tabla.54 Número de muertes en la infancia y la niñez, sexo y edad para las enfermedades del sistema digestivo, municipio de Pradera, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes
09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	FEMENINO	< 1 año	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
		De 01 a 04 años	0	0	0		1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	3
	MASCULINO	< 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
		Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
	Total		0	1	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	5

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 2005-2012 dos mortalidades por esta causa para el grupo de niños e infantes, desde el año 2013 y hasta el año 2016 no se reportaron muertes por estas causas.

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

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes
10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	MASCULINO	< 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2

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 2005-2016 un total de 36 mortalidades por esta causa para el grupo de niños e infantes, aportando el mayor número de muertes por esta causa afectando más al sexo masculino.

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	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO	< 1 año	1	5	1	1	2	0	0	0	1	1	0	1	13
		Total	1	5	1	1	2	0	0	0	1	1	0	1	13
	MASCULINO	< 1 año	5	2	1	0	0	2	1	5	0	1	4	2	23
		Total	5	2	1	0	0	2	1	5	0	1	4	2	23
	Total		6	7	2	1	2	2	1	5	1	2	4	3	36

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 2005-2016 un total de dieciocho mortalidades por esta causa para el grupo de niños e infantes, aportando el 25% de las muertes, en mayor proporción al sexo masculino.

Tabla 57. Número de muertes en la infancia y la niñez, sexo y edad Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Pradera, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	< 1 año	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	2	8
		Total	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	2	8
	MASCULINO	< 1 año	2	0	0	0	0	0	0	2	1	2	3	0	10
		Total	2	0	0	0	0	0	0	2	1	2	3	0	10
	Total		2	1	0	0	0	1	1	3	2	3	3	2	18

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 2005-2016 una mortalidad por esta causa para el grupo de niños e infantes, durante el año 2010.

Tabla 58. Número de muertes en la infancia y la niñez, sexo y edad todas las demás enfermedades, municipio de Pradera, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes
14 - TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	MASCULINO	< 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	Total		0	0	0	0	0	1	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 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 afecto principalmente a los menores entre 1 y 4 años, en los años 2005-2015. Para el año 2016 no se reportaron muertes por estas causas.

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

15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO	< 1 año	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3
		De 01 a 04 años	1	0	2	0	0	3	0	0	0	0	0	0	6
		Total	2	0	2	2	0	3	0	0	0	0	0	0	9
	MASCULINO	< 1 año	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3
		De 01 a 04 años	1	0	1	0	0	1	2	1	1	1	0	0	8
		Total	1	0	1	1	1	2	2	1	1	1	0	0	11
	Total		3	0	3	3	1	5	2	1	1	1	0	0	20

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 cero en la razón de mortalidad materna para el año 2016 en el Municipio y la tasa de mortalidad neonatal de 7,66 con referencia a la tasa departamental la cual se encuentra en 6,74 en semáforo amarillo. Para las demás tasas la infantil y la de niñez están son menores al referente con diferencia no significativa. 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- 2016

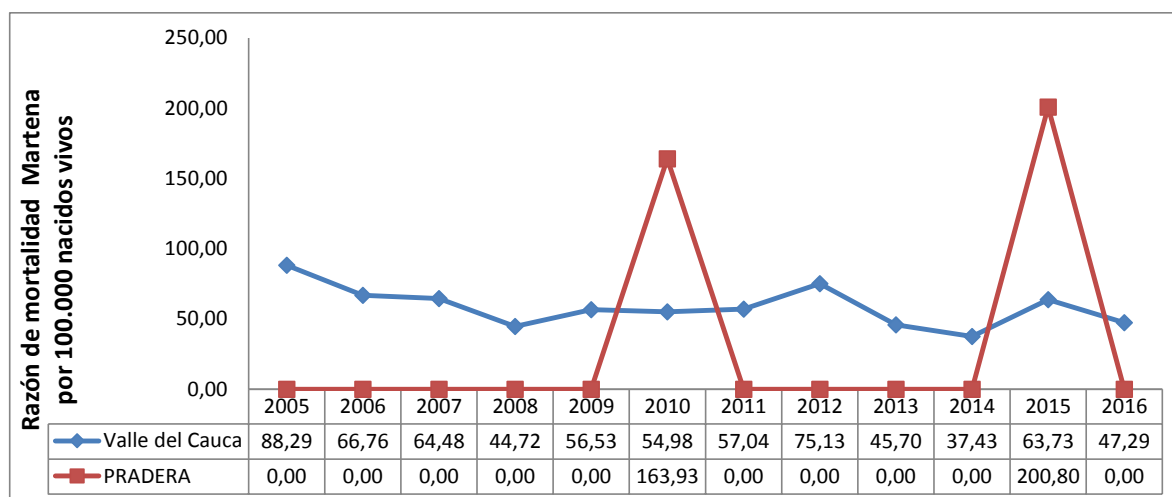
Causa de muerte	VALLE	PRADERA	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016			
Razón de mortalidad materna	47,29	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	↗	↘			
Tasa de mortalidad neonatal	6,74	7,66	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘			
Tasa de mortalidad infantil	9,85	9,58	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘			
Tasa de mortalidad en la niñez	11,37	9,58	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘			
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	11,79	0,00	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-			
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	2,47	0,00	↘	↗	↘	↗	↘	↘	-	-	-	-	-			
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	3,56	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 324. Razón de mortalidad materna, Pradera, 2005 -2016

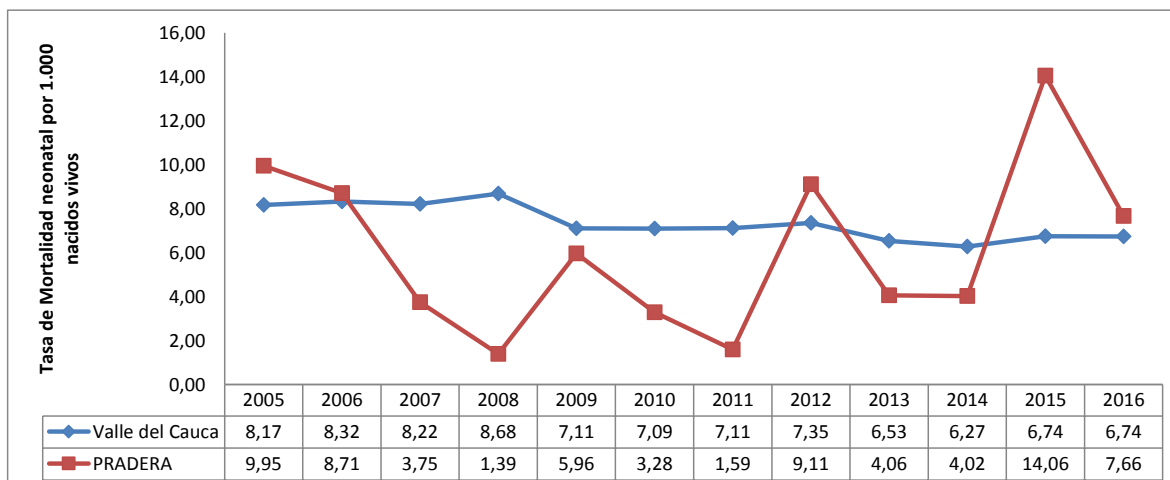


Fuente: DANE

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 2015 de este indicador para el municipio de Pradera frente a las tasas del departamento hay una tendencia al incremento de $14,06 \times 1.000 \text{ NV}$ con referencia al año anterior y para último año evaluado 2016 permanece muy similar al ente departamental $7,66 \times 1.000 \text{ NV}$ para el municipio VS $6,74 \times 1.000 \text{ NV}$.

Figura 335. Tasa de mortalidad neonatal, Pradera, 2005- 2016

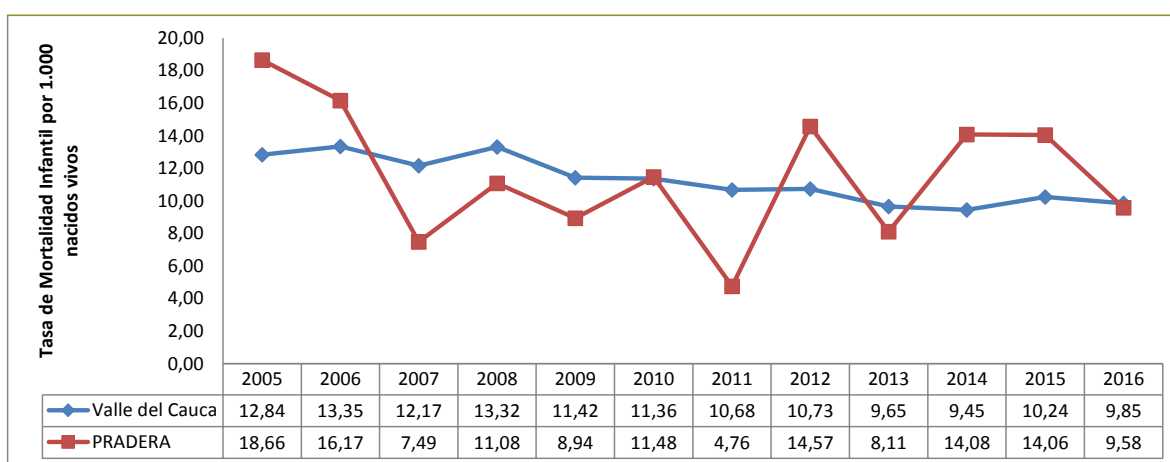


Fuente: DANE

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 * 1.000 NV para el año 2015 y para último año evaluado 2016 permanece muy similar al ente departamental 9.58 para el municipio * 1.000 NV VS 9.85 * 1.000 NV.

Figura 346. Tasa de mortalidad infantil, Pradera, 2005 - 2016

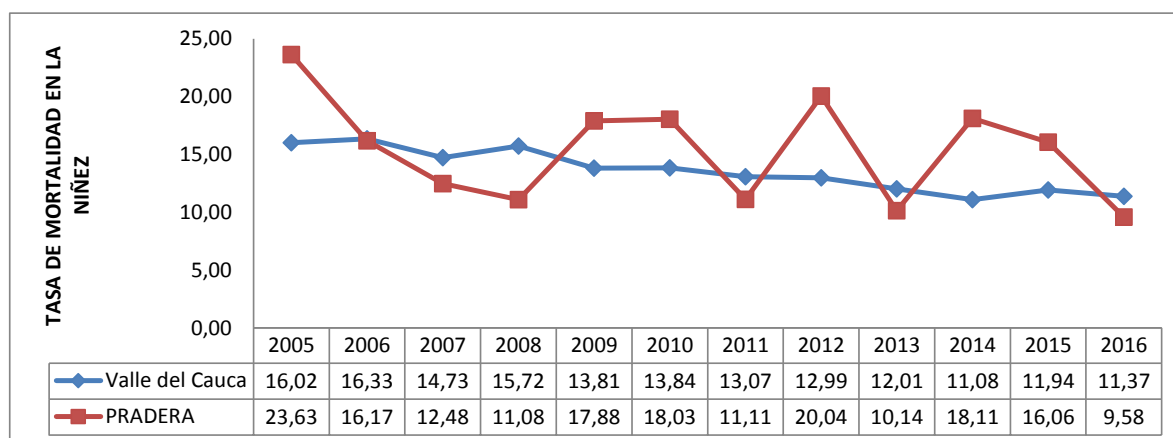


Fuente: DANE

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 y para último año evaluado 2016 permanece muy similar al ente departamental incluso por debajo 9.58 * 1.000 NV para el municipio VS 11.37* 1.000 NV.

Figura 357. Tasa de mortalidad en la niñez, Pradera, 2005- 2016

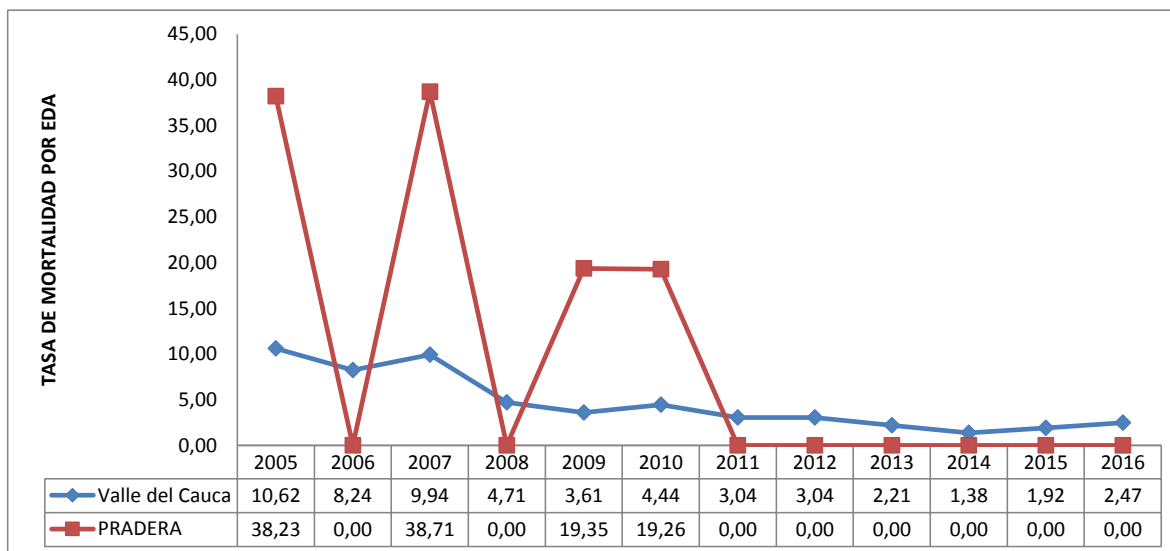


Fuente: DANE

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 2016 no se presentaron casos, lo que es comparable con la curva que refleja una tendencia al descenso del departamento.

Figura 368. Tasa de mortalidad por EDA, Pradera, 2005- 2016

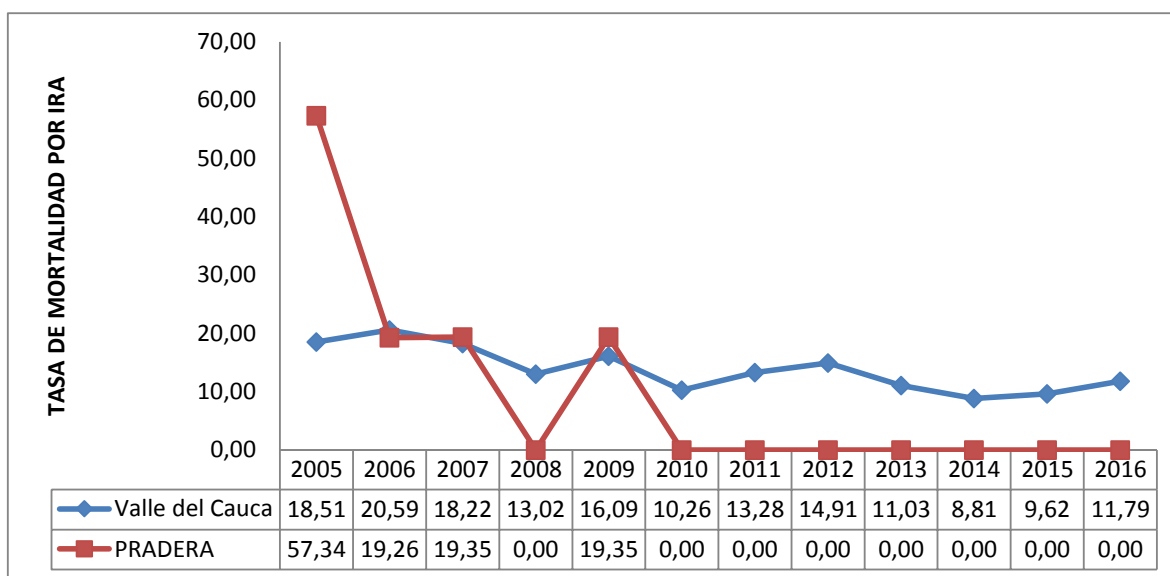


Fuente: DANE

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, 2015 y 2016. En los años 2005 y 2009 las tasas de mortalidad estuvieron por encima a las del departamento.

Figura 379. Tasa de mortalidad por IRA, Pradera, 2009- 2016

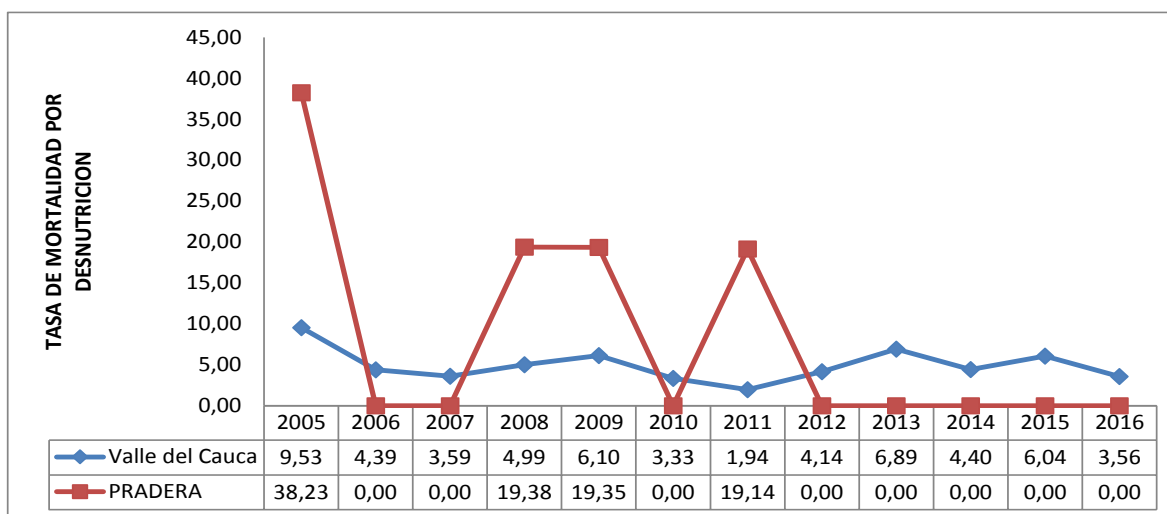


Fuente: DANE

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 2016 no hay casos reportados para la mortalidad por DNT crónica.

Figura 40. Tasa de mortalidad por desnutrición, Pradera, 2005 - 2016



Fuente: DANE

Determinantes estructurales de la mortalidad materna infantil

Mortalidad materna por área de residencia y etnia:

En el Municipio de Pradera se presentó mortalidad materna durante el año 2010 y 2015 con tendencia al descenso afectando principalmente a las mujeres de la cabecera municipal con una tasa de 240.96*1000NV.

Tabla 61. Razón de Mortalidad materna por área de residencia, Pradera Valle del Cauca 2009 – 2016

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
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, para el resto de los años analizados no se presentaron casos.

Tabla 62. Razón de Mortalidad materna por etnia Pradera Valle del Cauca 2009 – 2016

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - INDÍGENA								
2 - ROM (GITANO)								
3 - RAIZAL (SAN ANDRÉS Y								
5 - NEGRO, MULATO,		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 y para el año 2016 hay un descenso importante de la tasa para la cabecera consolidándose en $8,58 * 1.000 \text{ NV}$.

Tabla 63. Mortalidad neonatal por área de residencia, Pradera Valle del Cauca 2009 – 2016

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA	6,63	3,59	1,85	8,42	4,71	2,48	12,05	8,58
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	7,66

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 siendo esta la más afectada con una tasa de $10,64 *$

1. 000 NV para el año 2016, notándose un importante descenso frente al año 2015 la cual estuvo en 22.29 *
1. 000 NV y a otras etnias una tasa de 7.01 * 1. 000 NV para un total general de 7.66 * 1. 000 NV.

Tabla 64. Mortalidad neonatal por etnia, Municipio de Pradera Valle del Cauca 2012 – 2016

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
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	10,64
6 - OTRAS ETNIAS	9,13	2,26		11,79	2,76	2,43	12,20	7,01
NO REPORTADO		83,33						
Total General	5,96	3,28	1,59	9,11	4,06	4,02	14,06	7,66

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. Identificación de las prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno - infantil 2005 – 2016

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador en Pradera (2016)	Valor del indicador en El Valle del Cauca (2016)	Tendencia 2005 a 2016	Grupos de Riesgo (MIAS)
Mortalidad por grandes causas	1. Tasa ajustada de enfermedades del sistema circulatorio x 100.000 personas	189,5	160,9	Variable	001
	2. Tasa de AVPP por causas externas por 100.000 hombres	6539	6758	Variable	012
Mortalidad por subgrupos de causas	1. Tasa ajustada de VIH/SIDA en hombres	26,8	13,2	Aumento	009
	2. Tasa ajustada de Tumor de próstata por 100.000 hombres	20,07	17,45	Aumento	007
	3. Tasa ajustada de tumor maligno de CA de estómago x 100.000 mujeres	14,7	7,45	Aumento	007
	4. Tasa ajustada de diabetes mellitus por 100.000 mujeres	21,84	15,63	Aumento	001



	5. Tasa ajustada de Enfermedades isquémicas del corazón por 100.000 personas	129,95	89,6	Aumento	001
	6. Tasa ajustada de Homicidios por 100.000 hombres	90,4	94,26	Aumento	012
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Tasa de malformaciones congénitas en mujeres menores de 5 años	75,9	32,57	Aumento	008
Mortalidad materno infantil y en la niñez. Indicadores trazadores	1. Tasa de mortalidad neonatal por 1.000 NV	7,66	6,7	Variable	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 189.5 muertes por 100.000 habitantes seguidos de las demás causas con 92.7 muertes por 100.000 habitantes y las causas externas con 75.7 muertes por 100.000 habitantes.

La tasa de mortalidad ajustada a casusa de las enfermedades transmisibles muestra que en todos los años las IRA estuvo en primer lugar hasta el año 2015 y para el año 2016 están en primer lugar el VIH (SIDA), con 13.066 muertes por 100.000 habitantes la tuberculosos muestra un descenso importante en el 2010 y presenta casos nuevamente en el año 2016 con 3.6981 muertes por 100.000 habitantes. Las enfermedades relacionadas con las enfermedades Inmunoprevenibles muestran tasas de mortalidad en cero casos y presenta casos nuevamente en el año 2016 con 1.9 muertes por 100.000 habitantes y se mantiene la septicemia excepto la neonatal en cero casos.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



La neoplasia más común son los tumores malignos de la próstata con una tasa de $20.072 * 100.000$ habitantes seguido de los tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con 13.405 muertes, seguido de los tumores malignos de los órganos digestivos y del peritoneo, específicamente para los hombres es el tumor de próstata el que más casos aporta y en las mujeres corresponden al tumor de estómago y a la mortalidad por los tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas.

Para el grupo de enfermedades del sistema circulatorio son las enfermedades isquémicas del corazón tanto para hombres como para mujeres el evento que más mortalidad produce y en segundo lugar las enfermedades cerebro vasculares.

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 una tasa de 55.50 por 100.000 habitantes, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 37.00 para el año 2016 con tendencia al descenso en ambos casos las demás causas no presentaron casos para el último año evaluado

En comparación con los datos aportados por el departamento del Valle del cauca, la tasa de mortalidad neonatal es mayor a la reportada por el referente departamental presentando semáforo amarillo y para las demás tasas de mortalidad infantil y niñez su tendencia a permanecer en menores valores de mortalidad que la del departamento.

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 año 2017 con respecto al año 2016.

Como resultado de la evaluación del periodo de 2009 a 2017 en el municipio de Pradera se obtuvo que la primera causa de morbilidad en ambos sexos y por ciclo vital son: en la primera infancia (0 a 5 años) son las condiciones no transmisibles con 45,77% con un incremento porcentual de 9.31 en comparación con el año 2016 que en primer lugar estuvieron las condiciones transmisibles y nutricionales con el 40.10% de los casos, con tendencia a la disminución de 2.82 puntos porcentuales; a igual que para el grupo de la infancia (6-11 años) las condiciones no transmisibles con un 63,54 % en el 2017; en la adolescencia (12 -18 años) las enfermedades no transmisibles con una proporción de 64.63% con tendencia al incremento; en la juventud (14 - 26 años) las enfermedades no transmisibles con una proporción de 59.08% en el año 2017. En la adultez (27 - 59 años) las enfermedades no transmisibles también ocupan el primer lugar con un 70.29% en el año 2017, y en el ciclo de Persona mayor (60 años y más) ocupan el primer lugar las enfermedades no transmisibles que tienen una proporción de 87.20% en el año 2017, con una tendencia al aumento.

Tabla 66. Principales causas de morbilidad ambos sexos, en el municipio de Pradera 2009 – 2017

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

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

Principales causas de morbilidad en hombres

Como resultado de la evaluación del periodo de 2009 a 2017 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 47.05% de los casos; para la infancia (6-11 años) las enfermedades no transmisibles con un 57.69% en el 2017 y variabilidad con tendencia al incremento; en la adolescencia (12 -18 años) las enfermedades no transmisibles con un 6.54%



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



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 al igual que para el año 2017; en la juventud (14 - 26 años) lo ocupan las enfermedades no transmisibles con una proporción de 56.95% y una tendencia al descenso a partir del año 2012 y variabilidad positiva para el año 2017; en la adultez (27 - 59 años) las enfermedades no transmisibles ocupan el primer lugar con un 62,71% en el 2017, y en el ciclo de Persona mayor (> 60 años) ocupan el primer lugar las enfermedades no transmisibles que tienen una proporción de 86.03% en el año 2017.

Tabla 67. Principales causas de morbilidad en hombres del municipio de Pradera 2009 – 2017

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

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

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 58,39% de los casos,



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



con tendencia al descenso y una variabilidad positiva de 1.82; para el grupo de la infancia (6-11 años) las enfermedades no transmisibles con un 69,26 % en el 2017 y una tendencia al incremento de forma importante en 21.03 con referencia al año 2016; de igual forma en la adolescencia (12 -18 años) las enfermedades no transmisibles con una proporción de 65.42% en el año 2017, con tendencia al aumento con referencia al 2016; en la juventud (14 - 26 años) lo ocupan las condiciones no transmisibles con una proporción de 60.55% en el año 2017 y una tendencia al ascenso de con respecto al año anterior. En la adultez (27 - 59 años) las enfermedades no transmisibles ocupan el primer lugar con un 76,60% y un aumento de 5 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 88.07% en el año 2017 con una tendencia al aumento de 3,97 puntos porcentuales comparado con el año inmediatamente anterior.

Tabla 68. Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio de Pradera 2009 – 2017

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

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

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 2017. Para el cálculo de los datos se utilizó la hoja electrónica de Excel de Morbilidad por subgrupos.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



Morbilidad específica por subgrupos en ambos sexos

Con respecto al análisis del comportamiento 2009 -2017 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 2017, sin embargo, las enfermedades infecciosas y parasitarias aportaron el 58,81% de la morbilidad en el año 2017. De las condiciones maternas perinatales, las condiciones maternas aportan el 95,66 de la morbilidad para el año 2017 con variabilidad en incremento.

De las enfermedades no transmisibles son las enfermedades cardiovasculares las que más morbilidad aporta a los grupos de población, con un porcentaje de 15,58% en el año 2017 con variabilidad negativa. De las lesiones son los traumatismos, envenenamientos, u algunas otras consecuencias de causas externas al que aportan mayor porcentaje a la morbilidad con 95.61% y el 100% para signos y síntomas mal definidos.

Tabla 69. Morbilidad por Sub grupos en ambos sexos Municipio de Pradera, Valle del Cauca 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	T total										Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	45,38	53,55	46,38	45,21	44,46	45,26	59,66	57,13	58,81	1,67	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	53,45	44,97	52,50	53,13	54,31	52,02	37,76	40,72	37,88	-2,84	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	1,17	1,47	1,12	1,66	1,23	2,72	2,58	2,15	3,32	1,17	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	92,06	92,67	96,05	93,98	89,43	88,06	90,87	94,77	95,66	0,89	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	7,94	7,33	3,95	6,02	10,57	11,94	9,13	5,23	4,34	-0,89	
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	1,62	1,98	0,36	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,95	0,95	0,92	0,97	1,48	1,09	1,08	1,17	1,62	0,44	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,16	4,01	3,64	3,31	3,45	3,56	2,75	3,62	4,07	0,45	
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,87	3,80	3,70	4,35	4,73	4,50	4,99	5,36	4,66	-0,70	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,84	6,81	5,77	7,09	7,49	8,82	7,56	8,12	11,21	3,09	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,26	7,63	5,54	6,97	6,95	7,01	5,65	5,50	5,53	0,04	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	21,42	23,43	20,51	19,91	18,44	17,99	19,74	22,71	15,58	-7,13	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,53	4,71	3,93	4,13	3,82	4,11	3,57	3,41	3,18	-0,23	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,45	8,29	6,79	6,82	6,87	7,52	7,01	5,75	4,79	-0,96	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12,52	11,69	9,88	13,42	14,13	12,74	13,49	14,83	17,83	3,00	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,36	6,45	5,26	5,25	5,03	5,20	5,19	4,46	2,86	-1,61	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	15,72	14,94	12,92	11,27	11,64	11,55	12,58	11,74	11,46	-0,28	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,63	0,91	0,56	0,58	0,65	0,81	1,31	0,63	0,62	-0,01	
	Condiciones orales (K00-K14)	7,83	4,63	19,13	14,68	13,95	13,59	13,93	11,09	14,61	3,52	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	8,29	10,72	8,29	14,97	18,75	18,03	19,56	10,14	3,34	-6,80	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,28	0,66	0,97	2,18	0,72	0,56	0,85	0,99	1,05	0,06	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,11	0,09	0,14	0,09	0,07	0,10	0,06	0,00	-0,06	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	91,43	88,52	90,65	82,72	80,44	81,34	79,49	88,81	95,61	6,79	
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: SISPRO-MS

Morbilidad específica por subgrupos en hombres

Con respecto al análisis del comportamiento de morbilidad 2009 -2017 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 con el 60.78% en ascenso frente al año 2016. De las condiciones maternas perinatales, las condiciones derivadas durante el periodo perinatal aportan el

100,00 de la morbilidad para el año 2016 y para el año 2017 estas mismas condiciones aportan el 93.75 con incremento de las condiciones maternas.

De las enfermedades no transmisibles son las enfermedades cardiovasculares las que más morbilidad aporta a los grupos de población con el 15.66 para el año 2017 en descenso frente a 22.93% presentado en el año 2016. De las lesiones son los traumatismos, envenenamientos, u algunas otras consecuencias de causas externas aportando el 99.01 y en segundo lugar las lesiones no intencionales con 2.03 para el año 2017

Tabla 70. Morbilidad por Sub grupos en Hombres Municipio de Pradera, Valle del Cauca 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
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)	45,33	53,52	45,56	45,59	44,88	45,46	61,37	57,68	60,78	3,10
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	53,89	45,53	53,66	53,44	54,46	52,42	36,83	40,96	37,39	-3,57
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,78	0,95	0,78	0,97	0,66	2,12	1,81	1,37	1,83	0,47
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	2,78	8,00	2,44	0,00	0,00	1,30	8,70	0,00	6,25	6,25
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	97,22	92,00	97,56	100,00	100,00	98,70	91,30	100,00	93,75	-6,25
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)	1,87	2,31	1,63	1,63	2,14	3,17	1,63	1,49	2,66	1,17
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,52	0,76	0,65	0,43	0,82	0,68	0,72	0,72	1,48	0,76
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,59	3,70	3,26	3,17	3,18	3,11	2,81	3,08	3,54	0,46
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,61	2,52	2,83	2,95	3,51	3,22	3,49	2,87	2,94	0,07
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,54	6,77	5,64	6,56	6,60	7,95	8,07	9,22	11,74	2,52
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,70	8,80	6,30	8,09	7,55	7,27	5,81	5,92	5,82	-0,10
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	19,08	20,29	19,25	19,99	19,65	19,82	21,18	22,94	15,66	-7,29
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,70	5,26	5,13	5,82	5,22	5,61	4,96	4,64	3,58	-1,06
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,77	8,61	6,91	7,00	7,45	8,47	7,64	5,91	4,80	-1,11
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	6,42	6,00	5,53	8,36	9,64	8,43	9,15	10,66	14,28	3,62
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	8,20	8,27	6,43	6,75	6,10	5,94	5,77	5,28	3,47	-1,81
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	20,33	19,79	14,88	12,15	12,22	11,55	12,90	13,98	13,98	0,00
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,91	1,29	0,69	1,01	0,72	0,64	0,82	0,65	0,83	0,18
	Condiciones orales (K00-K14)	8,77	5,64	20,86	16,11	15,20	14,13	15,05	12,63	15,21	2,58
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	6,27	6,40	6,15	11,15	13,66	12,42	13,30	6,55	2,63	-3,92
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,07	0,72	0,73	1,22	0,46	0,30	0,36	0,50	0,45	-0,04
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,18	0,06	0,19	0,11	0,03	0,01	0,08	0,00	-0,08
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	93,66	92,70	93,06	87,43	85,77	87,24	86,33	92,87	96,91	4,05
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Morbilidad específica por subgrupos en mujeres

Con respecto al análisis del comportamiento de morbilidad 2009 -2017 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 56.64. En las condiciones maternas y



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



perinatales, las condiciones maternas aportan el 97.74 de la morbilidad, se observa variabilidad positiva en incremento.

De las enfermedades no transmisibles son las enfermedades genito urinarias las que más morbilidad aporta a los grupos de población con 22.37 con tendencia a incrementar de 2015 al 2017, en segundo lugar enfermedades cardiovasculares las que más morbilidad aporta a los grupos de población con 15.52 con tendencia a decrecer de 2015 al 2017. De las lesiones son los traumatismos, envenenamientos, u algunas otras consecuencias de causas externas con tendencia al incremento aportando el 91,62 tendencia al ascenso y en segundo lugar en su orden las lesiones no intencionales con 5.50% y por último las lesiones intencionales.

Tabla 71. Morbilidad por Sub grupos en Mujeres Municipio de Pradera, Valle del Cauca 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
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)	45,43	53,58	47,13	44,91	44,11	45,12	58,17	56,64	56,64	0,00
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	53,00	44,45	51,43	52,89	54,18	51,71	38,57	40,50	38,41	-2,09
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,57	1,96	1,43	2,20	1,71	3,17	3,26	2,86	4,95	2,09
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	93,20	94,03	97,62	97,00	92,90	91,40	93,92	97,35	97,74	0,39
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	6,80	5,97	2,38	3,00	7,10	8,60	6,08	2,65	2,26	-0,39
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	1,49	-0,20
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,23	1,07	1,09	1,26	1,87	1,31	1,29	1,46	1,71	0,25
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,51	4,19	3,87	3,38	3,61	3,81	2,71	3,96	4,45	0,49
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,64	4,55	4,24	5,08	5,44	5,20	5,87	6,93	5,90	-1,04
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,02	6,84	5,84	7,37	8,00	9,30	7,27	7,42	10,83	3,40
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,37	6,95	5,08	6,38	6,60	6,86	5,55	5,23	5,33	0,10
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	22,87	25,26	21,27	19,87	17,74	16,98	18,91	22,57	15,52	-7,04
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,81	4,39	3,20	3,26	3,02	3,28	2,77	2,63	2,89	0,26
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,25	8,10	6,71	6,72	6,54	7,00	6,65	5,64	4,79	-0,86
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	16,30	15,00	12,54	16,05	16,73	15,11	16,01	17,48	20,37	2,89
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,22	5,38	4,55	4,47	4,41	4,79	4,86	3,95	2,42	-1,53
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,87	12,11	11,72	10,81	11,31	11,55	12,39	10,31	9,66	-0,66
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,46	0,69	0,48	0,36	0,61	0,91	1,59	0,61	0,47	-0,14
	Condiciones orales (K00-K14)	7,25	4,05	18,08	13,93	13,23	13,29	13,27	10,11	14,18	4,07
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	12,26	18,15	12,24	20,40	25,77	25,81	29,04	17,25	5,50	-11,75
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,70	0,54	1,42	3,54	1,08	0,91	1,58	1,97	2,89	0,91
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,15	0,06	0,06	0,12	0,23	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	87,04	81,30	86,19	76,00	73,09	73,16	69,15	80,78	91,62	10,84
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



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 medula 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 implemento 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. Para el año 2017 encontramos en semáforo amarillo la Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal, mayor con una tasa de 0.01 x100.000 habitantes en el municipio y la departamental con 0.0010 con diferencias no significativas.

Tabla 72. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Pradera (Valle del Cauca), 2008-2017

Evento	Valle del Cauca	Pradera	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal. (Año 2017)	0,00	0,01	-	-			-	-	-	↗	↘	↗	↘	-

Fuente: SISPRO-MS

Para el año 2017 la prevalencia de diabetes mellitus estuvo similar a la del departamento con 3.0 y la de hipertensión arterial en el municipio fue de 10,00 ambas por debajo de la tasa encontrada en el departamento que fue de 3.5 y 10.40 respectivamente, representando lo anterior diferencias no significativas frente al ente territorial. Ver Tabla 73.

Fuente: SISPRO-MS

Al estimarse la razón de letalidad y sus intervalos de confianza al 95% para todos los eventos de notificación obligatoria en los años 2007 al 2016 y las tasas de incidencias a 2017, con excepción de la incidencia de sífilis congénita cuyo dato es del año 2016. En semáforo rojo con diferencias estadísticamente significativas para el último año frente al referente departamental observamos dos eventos: la leptospirosis presenta una



tasa de incidencia de 50*100.000 habitantes frente a la tasa departamental de 3.62*100.000 habitantes y la Tuberculosis pulmonar presenta una tasa de incidencia de 20*100.000 habitantes frente a la tasa departamental de 7*100.000 habitantes. En semáforo amarillo año 2017 encontramos la infección Respiratoria Aguda el valor para el Valle es de 0.82*100.000 habitantes y para el municipio es 0.36*100.000 habitantes. La tasa de incidencia de dengue clásico para el municipio se encuentra por debajo de la departamental en semáforo verde. 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 del Cauca	Pradera	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Causas externas																			
Intoxicaciones																			
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,99	0,00	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Violencia																			
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	
Trasmisibles																			
Transmisión aérea y contacto directo																			
Infección Respiratoria Aguda	0,82	0,36	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	28,38	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	
Tuberculosis pulmonar	7,00	20,00	-	-	↗	↗	↘	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	
Tuberculosis extrapulmonar	4,96	0,00	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Transmisión sexual y sanguínea																			
Hepatitis distintas a A	2,56	50,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	
Leptospirosis	3,62	50,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	
Tasas de incidencia PDSP																			



Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia (2017)	99,39	38,47	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	-	-
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia (2017)	0,46	0,00	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de Leptospirosis (2017)	3,74	0,00	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	-	↗	↘	-	-	-
Tasa de incidencia de Chagas (Año 2017)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita (2016)	68,96	0,00	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-

Fuente: SIVIGILA-Sispro-Ministerio de Salud.

2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad 2018

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 en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas del sistema nervioso aportando el 55,66% y en segundo lugar las alteraciones del sistema nervioso 55.38% para un total de 1.051 personas en discapacidad.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



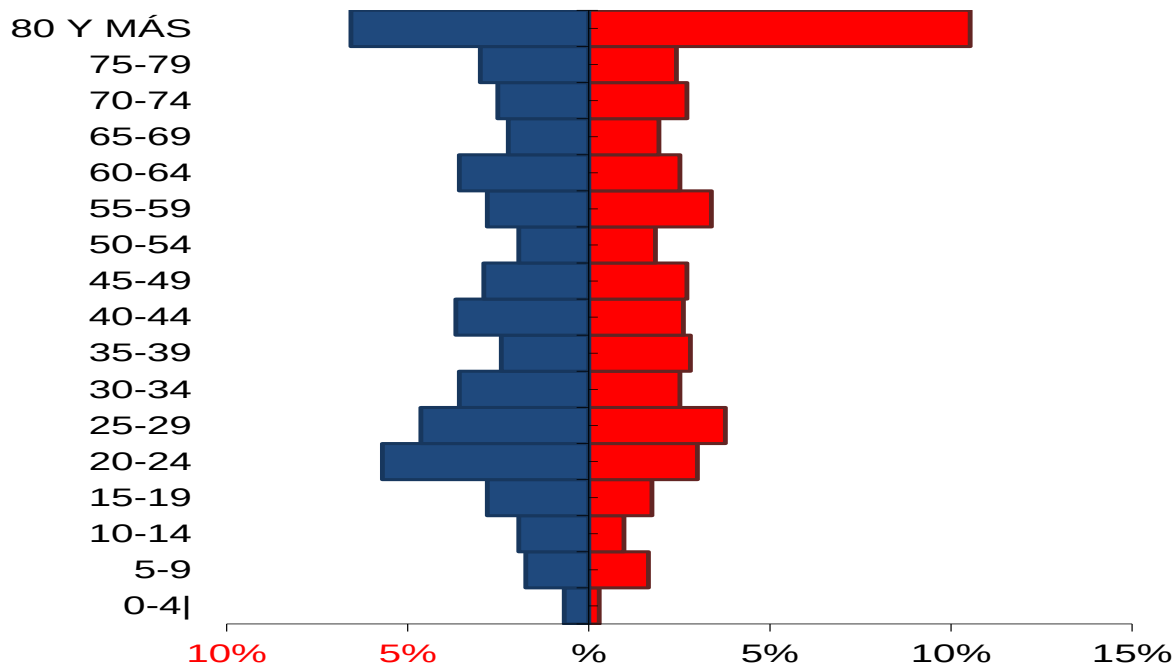
**Tabla 75. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Pradera (Valle del Cauca), a
2018**

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	585	55,66
El sistema nervioso	582	55,38
Los ojos	447	42,53
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	186	17,70
Los oídos	268	25,50
La voz y el habla	357	33,97
La digestión, el metabolismo, las hormonas	100	9,51
El sistema genital y reproductivo	115	10,94
La piel	53	5,04
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	65	6,18
Ninguna		0,00
Total	1051	

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 41. Pirámide de las personas en situación de discapacidad en Pradera – Valle. Acumulado a 2018



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

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador en Pradera	Valor del indicador en el Valle	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	Condiciones no transmisibles en primera infancia (Año 2017)	45,77%	42,22%	Aumento	001
	Condiciones no transmisibles en infancia (Año 2017)	63,64%	51,40%	Aumento	001
	Condiciones mal clasificadas en primera infancia (Año 2017)	15,54%	17,65%	Aumento	N/A
Específica por Subcausas o subgrupos	Enfermedades Genitourinarias (Año 2017)	17,83%	12,24%	Aumento	000
	Enfermedades neuropsiquiátricas (Año 2017)	11,21%	9,52%	Aumento	001
	Neoplasias malignas (Año 2017)	1,98%	2,87%	Aumento	007
Notificación obligatoria	Letalidad por hepatitis distintas a hepatitis A (Año 2016)	50	2,56	Variable	013
	Letalidad por tuberculosis pulmonar (Año 2016)	20,0	7	Variable	009
	Letalidad por leptospirosis (año 2016)	50,00	3,62	Variable	009
Discapacidad	3. Sistema nervioso (año 2018)	55,38%	45,18%	Estable	000
	2. Movimiento (2018)	55,66%	49,48%	Estable	000
	3. Ojos (2018)	42,53%	41,43%	Estable	000

Fuente: Rips-Sispro-Ministerio de Salud.

CONCLUSIONES

Se concluye que en el periodo de 2009 al 2017 que 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, hasta el año 2016 para el año 2017 se observa que el primer grupo de edad presenta igual tendencia.

La tendencia en la morbilidad por ciclo vital, para la primera infancia (0 a 5 años) son las condiciones no transmisibles con 45,77% con un incremento porcentual de 9.31 en comparación con el año 2016 que en



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



primer lugar estuvieron las condiciones transmisibles y nutricionales con el 40.10% de los casos, con tendencia a la disminución de 2.82 puntos porcentuales; a igual que para el grupo de la infancia (6-11 años) las condiciones no transmisibles con un 63,54 % en el 2017.

En la adolescencia (12 -18 años) las enfermedades no transmisibles con una proporción de 64.63% con tendencia al incremento; en la juventud (14 - 26 años) las enfermedades no transmisibles con una proporción de 59.08% en el año 2017.

En la adultez (27 - 59 años) las enfermedades no transmisibles también ocupan el primer lugar con un 70.29% en el año 2017, y en el ciclo de Persona mayor (> 60 años) ocupan el primer lugar las enfermedades no transmisibles que tienen una proporción de 87.20% en el año 2017, con una tendencia al aumento.

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 2017 se encontró relevancia en los casos de incidencia de Leptospirosis y de tuberculosis pulmonar, con diferencias estadísticamente significativas y por debajo se encuentra la tasa de incidencia por dengue clásico.

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 desigualdad tan solos se estimaran para los indicadores que resulten en peor estado, utilizando variables que causen gradiente como pobreza, ingreso, nivel educativo y otras variables que estén disponibles.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



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 no significativa, 99.09 año 2016.
- **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 no 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 86,1%.
- **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 21.0513, por debajo del nivel Departamental – 17.
- **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 en comparación con el departamento.
- **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,



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



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 para este recurso 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 (2016)	99,09	98,79
Cobertura de acueducto (2016)	93	92,27
Cobertura de alcantarillado (2016)	86,1	69,27
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (2017)	17	21,0513
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

Para el resto del municipio encontramos en semáforo rojo la cobertura de alcantarillado con el 21.77% frente al indicador departamental del 84.9.

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	91,40
Cobertura de acueducto (2016)	93,47	88,62
Cobertura de alcantarillado (2016)	84,9	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 10.17 %, 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 8.61.

Tabla 319. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de Pradera, Valle del Cauca 2006-2017

Determinantes intermediarios de la salud	Valle	Pradera	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2016)	8,61	10,17	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘

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.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



Condiciones factores, psicológicos y culturales

- **Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar:** Este indicador para el Municipio de Pradera es de 58.76 año 2017 es decir que está por debajo del dato del departamento (111,3) 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 152,09 por debajo a la del departamento (137), 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 – 2017

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Pradera	Comportamiento										
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2017)	89,55	70,74					-	↗	↗	↘	↘	↘	↗
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2017)	137	154,50					-	↗	↗	↗	↘	↘	↗

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.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



Cobertura de afiliación al SGSSS. En cuanto a la cobertura de afiliación al SGSSS EL Municipio de Pradera presenta el 80,08 en el año 2016, por debajo del indicador departamental 87.63%, 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 21,03% mucho menor que el indicador para el Valle del Cauca que presenta el 87.62 %. 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 92.69% el cual está por debajo del promedio departamental de 96.07%. 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 96.07% el cual está por encima del promedio departamental de 93.02%. 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 99,32%, el cual está un poco por encima de las coberturas del Departamento (94,26%). 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 99,60% de los partos en Pradera son atendidos por personal calificado, siendo similar que el porcentaje del Valle del Cauca 99.31%.

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. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del Municipio de Pradera, Valle del Cauca

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Pradera	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	12,67	11,41														
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	5,45	4,36														
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2017)	90,33	80,08							↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2017)	87,65	21,03	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	92,36	96,07	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	93,02	96,07	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	94,26	99,32	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2016)	91,52	93,96	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗				



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2016)	99,3	99,60	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗			
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2016)	99,4	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



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



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

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular		1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	3	2	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-	4	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	5	6	6
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	1	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	4	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina familiar	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	8	6	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	1		1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	4	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	8	7	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	2	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	1	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	5	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría			1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	3	2	2
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			2
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliar de paciente agudo		1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliar de paciente crónico		1	1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	2	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene	7	5	5
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la	5	5	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	6	5	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	5	5	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	5	5	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	5	5	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el	5	5	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello	4	5	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	4	5	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	4	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	4	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en	4	4	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención	6	5	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	5	3	3
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1

Fuente: SDS. Prestación de servicios.



Tabla 83. Oferta prestadores capacidad instalada, municipio de Pradera año 2015 a 2017.

Indicador	2015	2016	2017
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	2,34	2,26	2,23
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes		0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes		2,26	2,23
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes		7,34	7,25
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes		0,00	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes		0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes		12,32	12,17

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

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

Indicadores	Valle del Cauca	Pradera	Comportamiento														2017
			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 2017)	93,7	89,60	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2017)	100,98	94,37	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2017)	77,7	70,62	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘

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



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



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



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



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 2018

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	1. Baja cobertura de alcantarillado en la zona rural	000
	2. Letalidad por leptospirosis	009
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio x 100.000 personas	001
	2. Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de CA de estómago x 100.000 mujeres	007
	3. Tasa ajustada de mortalidad por diabetes mellitus por 100.000 mujeres	001
	4. Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedades isquémicas del corazón por 100.000 personas	001
	5. Morbilidad por Condiciones no transmisibles en primera infancia	001
	6. Morbilidad por Condiciones no transmisibles en infancia	001
	7. Morbilidad por Neoplasias malignas	007
3. Convivencia social y salud mental	1. Tasa de mortalidad por AVPP por causas externas por 100.000 hombres	012
	2. Tasa ajustada de Homicidios por 100.000 hombres	012
	3. Morbilidad por Enfermedades neuropsiquiátricas	001
4. Seguridad alimentaria y nutricional		
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Tasa ajustada de mortalidad por VIH/SIDA en hombres	009
	2. Tasa ajustada de mortalidad por Tumor de próstata por 100.000 hombres	007
	3. Morbilidad por Enfermedades Genitourinarias	000
	4. Tasa de mortalidad neonatal por 1.000 NV	008
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Letalidad por hepatitis distintas a hepatitis A	013
	2. Letalidad por tuberculosis pulmonar	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. 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	N/A
8. Salud y Ambito laboral	1. Alto porcentaje de hogares con trabajo informal	011
9. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Discapacidad del Sistema nervioso	000
	2. Tasade mortalidad por malformaciones congénitas en mujeres menores de 5 años	008
	3. Alto porcentaje de hogares con analfabetismo	



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



	4. Discapacidad del Movimiento	000
	5. Discapacidad de los Ojos	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Morbilidad por Condiciones mal clasificadas en primera infancia (Año 2017)	N/A