



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

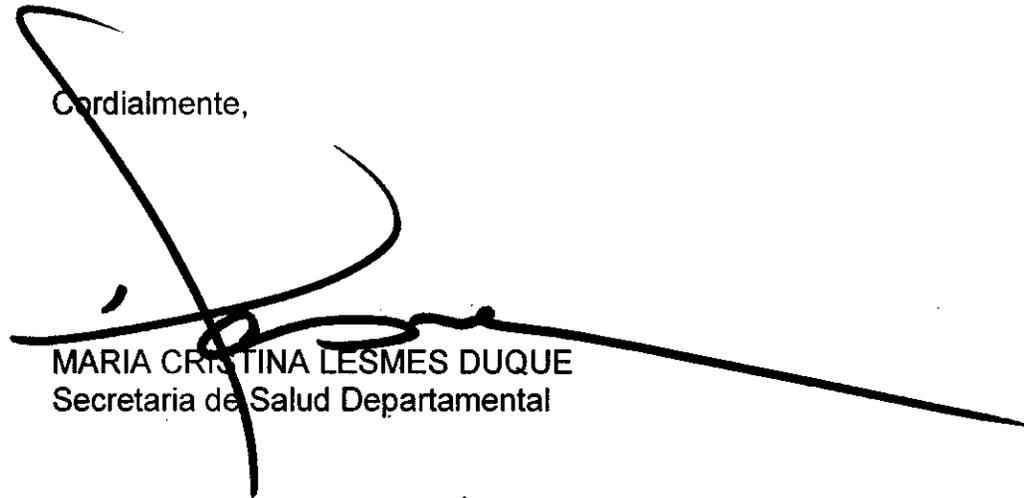
Secretaría de Salud

CERTIFICACION DE AVAL DE ASIS MUNICIPALES 2019

El Análisis de Situación de Salud 2019 del municipio de SAN PEDRO, cumple con los lineamientos propuestos para la construcción del ASIS, de acuerdo a la Guía Conceptual y Metodológica de ASIS para Entidades Territoriales del Ministerio de Salud y Protección Social.

La anterior certificación se expide el 23 de Diciembre de 2019

Cordialmente,



MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria de Salud Departamental

Aprobó: María Constanza Victoria García *fe*
Proyectó: Víctor Hugo Muñoz Villa

ANÁLISIS SITUACIONAL DE SALUD "A.S.I.S."

MUNICIPIO DE SAN PEDRO – VALLE DEL CAUCA

Alejandra Tatiana Tascón Lozano

Secretaria de Salud Municipal

AÑO 2019

Contenido

PRESENTACIÓN	10
INTRODUCCIÓN	11
METODOLOGÍA	12
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	20
1.1.3. Accesibilidad Geográfica	27
1.2. Contexto Demográfico	30
1.2.1. Estructura Demográfica	31
1.2.2. Dinámica Demográfica.....	36
1.2.3. Víctimas del Conflicto Armado	38
1.2.4. Dinámica migratoria.....	45
2. CAPITULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	47
2.1. Análisis de la Mortalidad	47
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas	47
2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo.....	55
2.1.3. Mortalidad materno-infantil en la niñez	77
2.1.4. Análisis por grandes causas de muerte.....	83
2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno-infantil.....	92
2.2. ANALISIS MORBILIDAD	95
2.2.1. Principales causas de morbilidad	95
2.2.2. Morbilidad específica por subgrupos	100
2.2.3. Morbilidad específica en Salud Mental.....	106
2.2.4. Morbilidad de eventos de alto costo.	112
2.2.5. Eventos precursores	112
2.2.6. Morbilidad población migrante	114
2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	114
2.2.8. Análisis de la población en condición de discapacidad.....	117

2.2.9.	Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	120
2.2.10.	Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud.	122
2.2.10.1.	Análisis de los Determinantes Intermedios de la Salud	122
2.2.10.2.	Análisis de los Determinantes Estructurales de las Inequidades en Salud.....	126
3.	CAPITULO III. PRIORIZACION DE LOS EFECTOS DE SALUD	128
3.1.	Reconocimiento de los Principales Efectos de Salud Identificados Previamente.....	128

Lista de Tablas.

Tabla 1. Corregimientos y Veredas del Municipio de San Pedro – Valle del Cauca	18
Tabla 2. División Política Urbana	19
Tabla 3. Distribución extensión territorial y área de residencia, 2012	19
Tabla 4. Tiempo de Traslado, tipo de transporte y distancia en Kilómetros Valle del Cauca – San Pedro 2016	28
Tabla 5. Población por área de residencia 2019	30
Tabla 6. Ubicación de los Hogares Del Municipio de San Pedro, Valle del Cauca.....	30
Tabla 7. Población por Pertenencia Étnica del Valle del Cauca Censo 2005	31
Tabla 8. Proporción de la Población Por Ciclo Vital, Municipio de San Pedro 2005, 2019 y 2020	33
Tabla 9. Otros Indicadores Demográficos En El Municipio de San Pedro, 2019.....	35
Tabla 10. Otros Indicadores de Estructura Demográfica Del Municipio de San Pedro, 2005, 2019, 2020	36
Tabla 11. Tasas Especificas de Fecundidad En Las Mujeres Entre 10 -14 años y Entre 15-19 Años En San Pedro Valle del Cauca 2005-2017	38
Tabla 12. Víctimas del Conflicto Armado Por Municipio de Ocurrencia en el Valle del Cauca, excluyendo a Buenaventura. Acumulado a Noviembre 12 de 2019.	39
Tabla 13. Víctimas del conflicto armado por género y municipio de ocurrencia en el Valle del Cauca, incluido Buenaventura. Acumulado a noviembre 12 de 2019	40
Tabla 14. Víctimas del conflicto armado por ciclo vital y municipio de ocurrencia en el Valle del Cauca, incluido Buenaventura. Acumulado a noviembre 12 de 2019	41
Tabla 15. Víctimas del conflicto armado por etnia y municipio de ocurrencia en el Valle del Cauca, excluyendo Buenaventura. Acumulado a noviembre 12 de 2019	43
Tabla 16. Víctimas del conflicto armado en situación de discapacidad y municipio de ocurrencia en el Valle del Cauca, excluyendo Buenaventura. Acumulado a noviembre 12 de 2019.....	44
Tabla 19. Tasa de mortalidad ajustada por edades en ambos sexos, en el municipio de San Pedro 2005 – 2017 ...	48
Tabla 20. Tasa de mortalidad ajustada por edades en hombres del municipio de san pedro 2005 – 2017	49
Tabla 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres del municipio de san pedro 2005 – 2016	50
Tabla 22. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en el municipio de San Pedro 2005 – 2017	52
Tabla 23. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en hombres del municipio de San Pedro 2005 –2017	53
Tabla 24. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en mujeres del municipio de San Pedro 2005 –2017	54
Tabla 25. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles del municipio de San Pedro, 2005 – 2017	55
Tabla 26. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de San Pedro, 2005 – 2017.....	56
Tabla 27. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles en Mujeres del municipio de San Pedro, 2005 – 2017.....	57
Tabla 28. Tasa de mortalidad para las muertes por neoplasias en el municipio de San Pedro, 2005 – 2017.....	59
Tabla 29. Tasa de mortalidad para las muertes por neoplasias en hombres del municipio de San Pedro, 2005 – 2017.....	60
Tabla 30. Tasa de mortalidad para las muertes por neoplasias en mujeres del municipio de San Pedro 2005 – 2017	61
Tabla 31. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades del sistema circulatorio en el municipio de San Pedro, 2005 – 2017	62

Tabla 32. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades del sistema circulatorio en Hombres en el municipio de San Pedro, 2005 – 201763

Tabla 33. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades del sistema circulatorio en mujeres en el municipio de San Pedro, 2005 – 201764

Tabla 34. Número de Muertes por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en el municipio de San Pedro, 2005 – 201765

Tabla 35. Número de Casos para las muertes por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en hombres del municipio de San Pedro, 2005 – 201766

Tabla 36. Número de Casos muertes por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en mujeres el municipio de San Pedro, 2005 – 201767

Tabla 37. Porcentaje de Muertes por Resto de Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal 2005-2017 ...68

Tabla 38. Porcentaje de Muertes por Trastornos Respiratorios Específicos del Periodo Perinatal 205 -201769

Tabla 39. Tasa de Mortalidad Para las muertes por causa externa en el Municipio de San Pedro, 2005-201770

Tabla 40. Tasa de mortalidad para las muertes por causa externa en hombres en el municipio de San Pedro 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Agresiones (homicidios)	102,08	228,65	136,49	156,77	61,92	47,45	80,39	78,11	73,43	79,98	50,50	109,26	95,92
Accidentes de transporte terrestre	25,22	31,65	36,28	35,69	25,15	31,21	18,02	27,97	32,65	15,18	11,52	5,20	50,60
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	29,14	25,56	12,50	11,64	22,18	0,00	10,12	10,00	11,28	22,09	9,24	9,44	20,44
Caidas	0,00	0,00	0,00	0,00	12,65	0,00	0,00	0,00	0,00	10,68	0,00	0,00	11,80
Los demás accidentes	0,00	10,86	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,44	11,39
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	14,63	0,00	0,00	12,80	0,00	12,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	0,00	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Eventos de intención no determinada	0,00	29,88	0,00	0,00	12,07	27,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás causas externas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,28	0,00	0,00	0,00	0,00

Tabla 41. Tasa de mortalidad para las muertes por causa externa en mujeres en el municipio de San Pedro, 2005 – 201772

Tabla 42. Tasa de mortalidad para las muertes por todas las demás enfermedades en el municipio de San Pedro, 2005 – 2017.....73

Tabla 43. Tasa de mortalidad para las muertes por todas las demás enfermedades en hombres en el municipio de San Pedro, 2005 – 201774

Tabla 44. Tasa de mortalidad para las muertes por todas las demás enfermedades en mujeres en el municipio de San Pedro, 2005 – 2017.....75

Tabla 45. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio San Pedro 2005-201776

Tabla 46. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). San Pedro 2005 – 201777

Tabla 47. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). San Pedro 2005 – 201778

Tabla 48. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). San Pedro 2005 – 2017.....	78
Tabla 49. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por cada 1.000 Nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). San Pedro 2005 – 2017.	79
Tabla 50. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). San Pedro 2005 – 2017	79
Tabla 51. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). San Pedro 2005 – 2017.....	80
Tabla 52. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (Hombres). San Pedro 2005 – 2017.....	81
Tabla 53. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). San Pedro 2005 – 2017	81
Tabla 54. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). San Pedro 2005 – 2017.....	82
Tabla 55. NUMERO DE MUERTES EN MENORES DE 5 AÑOS SEGÚN GRANDES GRUPOS DE CAUSA, SAN PEDRO PERIODO 2005 – 2017.....	83
Tabla 56. Muertes por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en la niñez la infancia del municipio de San Pedro – 2005 – 2017.....	84
Tabla 57. Muertes por neoplasias en la infancia y niñez del municipio de San Pedro 2005 – 2017.....	85
Tabla 58. Muertes por enfermedades del sistema respiratorio en la infancia y niñez del municipio de San Pedro 2005 – 2017.....	85
Tabla 59. Muertes por enfermedades originadas en el periodo perinatal del municipio de San Pedro 2005 – 2017..	86
Tabla 60. Muertes por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas del municipio de San Pedro 2005 – 2017	86
Tabla 61. Muertes por causas externas de morbilidad y mortalidad de la infancia y la niñez del municipio de San Pedro 2005 – 2017	87
Tabla 62. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de San Pedro 2005- 2017	88
Tabla 63. Mortalidad Neonatal por área del Municipio de San Pedro 2009-2017	90
Tabla 64. Prioridades identificadas en la mortalidad general por las grandes causas, mortalidad específica por subgrupo y la mortalidad materno – infantil y niñez 2017.....	92
Tabla 65. Principales causas de morbilidad ambos sexos, municipio de san pedro 2009-2018.....	97
Tabla 66. Principales causas de morbilidad en hombres municipio de san pedro 2009-2018	98
Tabla 67. Principales causas de morbilidad en mujeres municipio de san pedro 2009-2018.....	99
Tabla 68. Morbilidad por subgrupos en hombres en el municipio de San Pedro, 2009 – 2018	101
Tabla 69. Morbilidad por subgrupos en mujeres en el municipio 2009 – 2018	103
Tabla 70. Morbilidad por subgrupos en ambos sexos, en el municipio San Pedro 2009 – 2017.....	105
Tabla 71. Proporción de Consultas por Morbilidad en Salud Mental Hombres. Municipio de San Pedro 2009 -2018	106
Tabla 72. Número de consultas por morbilidad en salud mental para hombres en San Pedro 2009-2018	107
Tabla 73. Proporción de Consultas por Morbilidad en Salud Mental Mujeres. Municipio de San Pedro 2009 -2018.	108
Tabla 74. Número de consultas por morbilidad en salud mental para hombres en San Pedro 2009-2018	109

Tabla 75 Proporción de Consultas por Morbilidad en Salud Mental Para Ambos Sexos. Municipio de San Pedro 2009-2018	110
Tabla 76. Número de consultas por morbilidad en salud mental para ambos sexos en San Pedro 2009-2018.....	111
Tabla 77. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de alto costo del municipio de san pedro comparado con Valle del Cauca	112
Tabla 78. Eventos Precursores en el Municipio de San Pedro año 2010- 2018	113
Tabla 79. Semáforo de Eventos precursoros del municipio San Pedro 2011 -2018.....	113
Tabla 80. SemafORIZACIÓN de los eventos de notificación obligatoria en San pedro 2006 – 2017	114
Tabla 81. Distribución de las alteraciones permanentes en san pedro, 2009- 2018.....	118
Tabla 82. Casos y porcentajes de las alteraciones permanentes en San Pedro, 2009-2019 Fecha de corte: 25 de septiembre 2019	119
Tabla 83. Identificación de Prioridades Principales en la Morbilidad	120
Tabla 84. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida, San Pedro - Valle del Cauca	122
Tabla 85. Desegregación Según Urbana Rural	123
Tabla 86. Determinantes intermedios en salud relacionados con la disponibilidad de alimentos. San Pedro -Valle del Cauca	123
Tabla 87. Determinantes intermedios en salud relacionados con condiciones y factores psicológicos y	124
Tabla 88. Determinantes intermedios en salud relacionados con el Sistema Sanitario	124
Tabla 89. Servicios habilitados en el municipio de San Pedro – Valle del Cauca 2018	125
Tabla 90. Otros indicadores sanitarios en San Pedro año 2018	126
Tabla 91. Analfabetismo y tasa de cobertura bruta de educación de San Pedro 2018.....	126
Tabla 92. Índice de Pobreza Multidimensional.....	127
Tabla 93. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	128

Lista de Figuras

Figura 1. Pirámide Poblacional De Municipio de San Pedro (Valle del Cauca) 2005,2019 y 2020	32
Figura 2. Cambio En La Población Por Grupos Etéreos En El Municipio de San Pedro 2005, 2019 y 2020	33
Figura 3. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del Municipio de San Pedro, Valle del Cauca 2005, a 2017	37
Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edades en ambos sexos, en el municipio de San Pedro 2005 – 2017 ...	48
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edades en hombres del municipio de san pedro 2005 – 2017	49
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres del municipio de san pedro 2005 – 2017	50
Figura 8. Años de vida potencialmente perdidos ambos sexos en el municipio de San Pedro 2005-2017.....	51
Figura 9. Años de vida potencialmente perdidos en hombres en el municipio de San Pedro 2005 – 2017	51
Figura 10. Años de vida potencialmente perdidos en mujeres en el municipio de San Pedro 2005 – 2017....	52
Figura 11. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en el municipio de San Pedro 2005 – 2017	53
Figura 12. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en hombres del municipio de San Pedro 2005 – 2017....	54
Figura 13. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en mujeres en el municipio de San Pedro 2005 – 2018 .	55
Figura 14. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades Transmisibles en del municipio San Pedro – Valle. Período 2005 – 2017	56
Figura 15. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades transmisibles en hombres de San Pedro – Valle. Período 2005 – 2017.....	57
Figura 16. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de San Pedro, 2005 – 2017	58
Figura 17. Tasa de mortalidad para las muertes por neoplasias en el municipio de San Pedro, 2005 – 2017 .	59
Figura 18. Tasa de mortalidad para las muertes por neoplasias en hombres del municipio de San Pedro, 2005 – 2017	60
Figura 19. Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias en mujeres de San Pedro - Valle Período 2005 – 2017.....	61
Figura 20. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en población general de San Pedro – Valle. Período 2005 – 2017.....	62
Figura 21. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en Hombre de San Pedro – Valle. Período 2005 – 2017	63
Figura 22. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en mujeres de San Pedro – Valle. Período 2005 – 2017	64
Figura 23. Número de Muertes por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en el municipio de San Pedro, 2005 – 2017	65
Figura 24. Número de Casos por enfermedades del periodo perinatal en hombres 2005 - 2017	66
Figura 25. Número de Casos de Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en mujeres de San Pedro – Valle. Período 2005 – 2017	67
Figura 26 Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de San Pedro 2005 - 2017	68
Figura 27. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal del municipio de San Pedro, 2005 - 2017	69
Figura 28. Tasa de mortalidad para las muertes por causa externa en el municipio de San Pedro, 2005 – 2017	70
Figura 29. Tasa ajustada de mortalidad por causas externas en hombres de San Pedro – Valle. Período 2005 – 2017	71

Figura 30. Tasa ajustada de mortalidad por causas externas en mujeres de San Pedro – Valle. Periodo 2005 – 2017	72
Figura 31. Tasa ajustada de mortalidad por las Demás Causas en población general de San Pedro – Valle. Periodo 2005 – 2017.....	73
Figura 32. Tasa ajustada de mortalidad por las Demás Causas en hombres de San Pedro - Valle. Periodo 2005 – 2017	74
Figura 33. Tasa ajustada de mortalidad por las Demás Causas en mujeres de San Pedro – Valle. Periodo 2005 -2017	75
Figura 34. Tasa de Mortalidad Neonatal San Pedro 2005- 2017	89
Figura 35. Mortalidad Neonatal por área de residencia del Municipio de San Pedro 2009-2017	90
Figura 36. Tasa de Mortalidad Infantil San Pedro 2005 - 2017	90
Figura 37. Tasa de Mortalidad en la Niñez San Pedro 2005- 2017	91
Figura 38 Casos de Leptospirosis 2008 -2017 San Pedro	116
Figura 39 Incidencia de Leptospirosis por Sexo Municipio de San Pedro 2005 -2017	116
Figura 40 Incidencia de Leptospirosis por Grupos de Edad 2016 – 2017 San Pedro.....	117
Figura 41. Pirámide de las personas en situación de discapacidad en San Pedro – Valle. Acumulado 2019.....	119

Lista de Mapas

Mapa 1. Departamento del Valle del Cauca, Localización del Municipio de San Pedro	17
Mapa 2. División político administrativa del Municipio de San Pedro, Valle del Cauca 2012	18
Mapa 3. Relieve, hidrografía, Valle del Cauca 2012.	20
Mapa 4. Hidrografía del Municipio de San Pedro, Valle 2012.....	21
Mapa 5. Corregimientos y Zonas de Riesgo San Pedro, Valle del Cauca 2012	21
Mapa 7. Vías de Comunicación del Departamento del Valle del Cauca – San Pedro 2016	29

PRESENTACIÓN

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

El ASIS está estructurado en tres partes, a saber, la primera incluye la caracterización de los contextos territorial y demográfico. En la segunda se describen los efectos de la salud y sus determinantes, básicamente través de datos sobre mortalidad y morbilidad. La tercera parte, corresponde a la priorización de los efectos de salud de acuerdo a los lineamientos dados en la guía entregada por el Ministerio de Salud y Protección Social.

El ASIS del municipio de San Pedro para el año 2019, presenta al finalizar cada capítulo las conclusiones del mismo y los eventos más significativos, con el fin de realizar posteriormente la formulación de los planes territoriales, y un proceso de priorización con el acompañamiento técnico del Ministerio.

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, la Resolución 0425 de 2008 en el capítulo II, y específicamente la Resolución 1536 de 2015, con el objetivo de obtener información para mejorar las condiciones de salud, bienestar y calidad de vida de la población.

La metodología ASIS es un instrumento que provee información útil para la toma de decisiones y para ello se recurre a múltiples fuentes de información, que aun cuando forman parte de un sólo sistema de información deben ser producto de la movilización de actores sociales y la concertación y articulación de las acciones sectoriales e intersectoriales.

Esta metodología consiste esencialmente en dimensionar los hechos de salud y su distribución en la población, de acuerdo al contexto territorial, geográfico, histórico, demográfico, social, económico, epidemiológico, de gestión, de recursos, servicios y cobertura en salud; para identificar los problemas, priorizarlos e intervenirlos en forma focalizada y evaluar el impacto en el cambio de la salud de la población a través de 16 perfiles establecidos en la guía metodológica ASIS, cada uno de ellos integrado por un grupo de indicadores.

En el siguiente documento se presenta el panorama de la situación de salud del municipio de San Pedro en los diferentes contextos. Finalmente, se presentarán las principales problemáticas que deberán ser priorizadas por los actores del municipio para orientar sus procesos de planeación.

METODOLOGÍA

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) del municipio de Florida se realizó con la información disponible en las fuentes oficiales hasta noviembre de 2019, 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 2019, y el Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad, con fecha de corte a octubre de 2019.

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 2017; la morbilidad atendida procedente de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) para el periodo entre 2009 y 2018. La información sobre eventos de interés en salud pública proviene del Sistema de vigilancia de la salud pública (Sivigila) entre 2007 y 2018; y la de eventos de alto costo, de la Cuenta de Alto Costo disponible entre 2008 y 2017. Adicionalmente se incluyó información resultante de los informes de Medicina Legal y Ciencias Forenses (Forensis 2018).

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.

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

cinco años, tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de cinco años, tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años.

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

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Por el apoyo y el suministro de las herramientas necesarias para la actualización del análisis de situación de salud 2019 del municipio.

-  Ministerio de Salud y Protección Social.
-  Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca
-  Por el talento humano que participó en la consolidación, análisis y validación de los datos que hacen parte del documento.
-  Alcalde Municipal de San Pedro Valle.
-  Secretaria de Salud Municipal de San Pedro - Valle.
-  Hospital Ulpiano Tascón Quintero

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística Dpto.: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud OPS. Organización Panamericana de Salud

RLCPD: Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

SSPD: Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano

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

1.1. Contexto Territorial

1.1.1. Localización

Mapa 1. Departamento del Valle del Cauca, Localización del Municipio de San Pedro

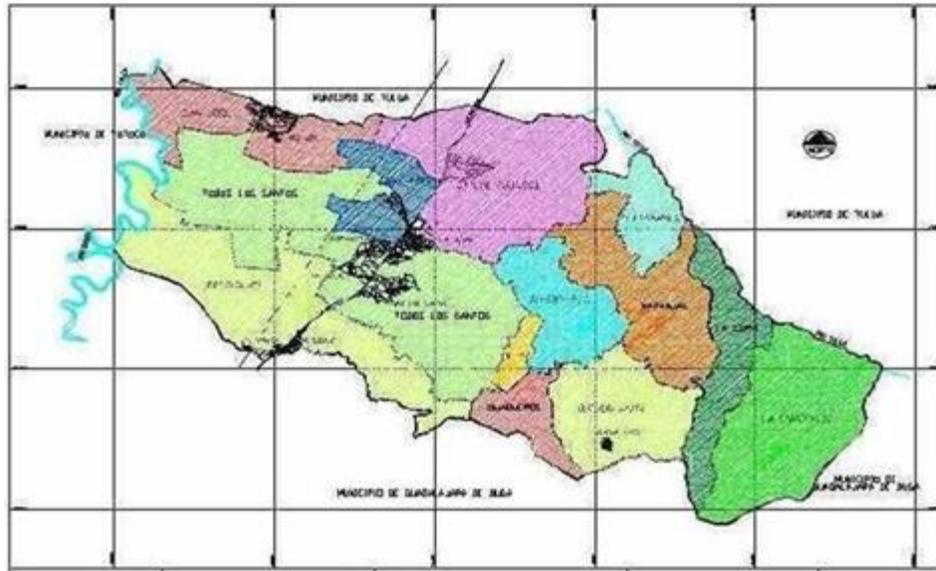


Fuente: Google.com/sanpedrovalledelcauca

El Municipio de San Pedro está ubicado en la República de Colombia a 89 km. al norte de Santiago de Cali, en el sector central del Departamento del Valle del Cauca, limitando al norte con el Municipio de Tuluá, al sur con el Municipio de Guadalajara de Buga; al occidente con Yotoco del cual es separado por el Río Cauca, al oriente con Tuluá y Buga. Ver mapa de localización general.

Los principales Municipios del Valle del Cauca, dentro de la región centro son: Guadalajara de Buga, Andalucía, Bugalagrande, Río Frio, Yotoco, considerados como epicentro del desarrollo local, por estar en el eje de transporte de carga terrestre, por donde pasa gran parte de la economía de nuestro país. Sobresalen Guadalajara de Buga y Yotoco, como ejes de desarrollo por su localización estratégica, donde convergen las vías para cualquier parte del territorio colombiano, y donde posiblemente se construirá el puerto seco de la zona centro.

Mapa 2. División político administrativa del Municipio de San Pedro, Valle del Cauca 2012



Fuente: Google.com/sanpedrovalledelcauca

Corregimientos y Veredas del Municipio de San Pedro: 13 Corregimiento y 19 Veredas

Tabla 1. Corregimientos y Veredas del Municipio de San Pedro – Valle del Cauca.

No.	Corregimiento	Veredas	Población	%
1	Todos Los Santos	La Puente, Montegrande Y Monte redondo	5141	23.32
2	Presidente	Arenales, El Hormiguero, Pantanillo	2811	12.75
3	Buenos Aires	El Edén y la Pradera	1447	6.56
4	Los Chancos	Guadualejo, Las Chambas, Belén	2529	11,47
5	El Naranjal	La Arenosa	1926	8.73
6	La Esmeralda	Playa Rica y la Altanía	2781	12.61
7	San José	El Chircal	1152	5.22
8	Angosturas	La China y Positos	1076	4.88
9	La Siria	Sin Veredas	1108	5.02
10	Guayabal	Sin Veredas	646	2.93
11	Guaqueros	Los Mates	566	2.56
12	Platanares	Sin Veredas	652	2.95
13	Pavas	Sin Veredas	206	0.93

Fuente: Secretaria de planeación Municipal.

Tabla 2. División Política Urbana

BARRIOS
Avenida la Planta
El Centro
El Porvenir
El Espinal
El Jardín
Jorge de Herrera y Gaitán
La Esperanza
La Campiña
Villas de Belén
Las Agüitas

Fuente: Secretaría de Planeación Municipal

Tabla 3. Distribución extensión territorial y área de residencia, 2012

Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión total	
	extensión	%	extensión	%	extensión	%
San Pedro	2.04	3	193	312	195	0.82
Valle del Cauca					23.843,54	100

Fuente: Secretaría de Planeación Municipal

En la tabla se observa que el municipio de San Pedro cubre el 0,82% de la superficie total del territorio vallecaucano. Lo que es común a todos los Municipios del Departamento es que la mayoría de su extensión es Rural. La extensión Urbana del Municipio de San Pedro es de 2,04; en extensión Rural es de 193 y 195 extensión total. El Departamento del Valle del Cauca, está constituido por 42 municipios en su división, se encuentra demarcado donde está el municipio de San Pedro.

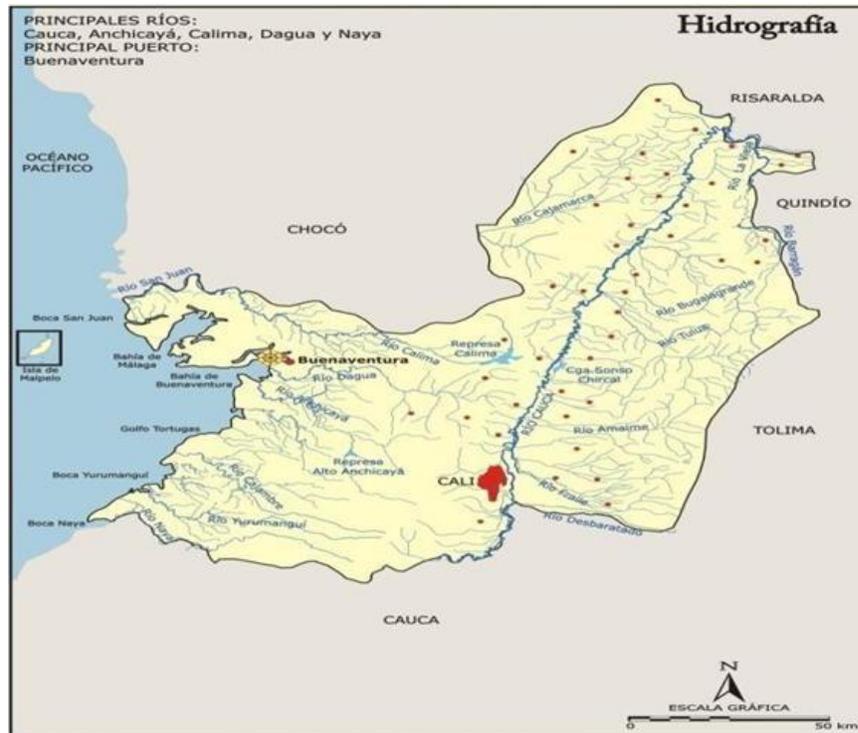
1.1.2. Características Físicas Del Territorio

Altitud y Relieve

El Municipio de San Pedro está ubicado en la República de Colombia a 89 km. al norte de Santiago de Cali, en el sector central del Departamento del Valle del Cauca, limitando al norte con el Municipio de Tuluá, al sur con el Municipio de Guadalajara de Buga; al occidente con Yotoco del cual es separado por el Río Cauca, al oriente con Tuluá y Buga. Ver mapa de localización general.

Los principales municipios del Valle del Cauca dentro de la región centro son: Guadalajara de Buga, Tuluá, Andalucía, Bugalagrande, Río Frio, Yotoco, San Pedro, considerados como epicentro de desarrollo local, por estar en el eje de transporte de carga terrestre, por donde pasa gran parte de la economía de nuestro país. Sobresalen Guadalajara de Buga y Yotoco, como ejes de desarrollo por su localización estratégica, donde convergen las vías para cualquier parte del territorio colombiano, y donde posiblemente se construirá el puerto seco de la zona centro.

Mapa 3. Relieve, hidrografía, Valle del Cauca 2012.

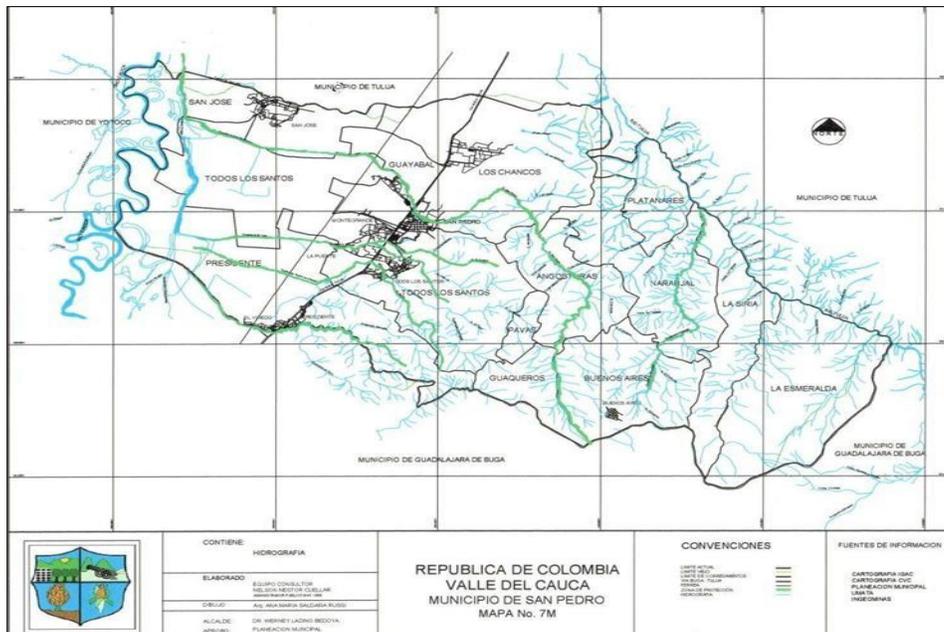


Fuente: Instituto geográfico Agustín Codazzi

Hidrografía

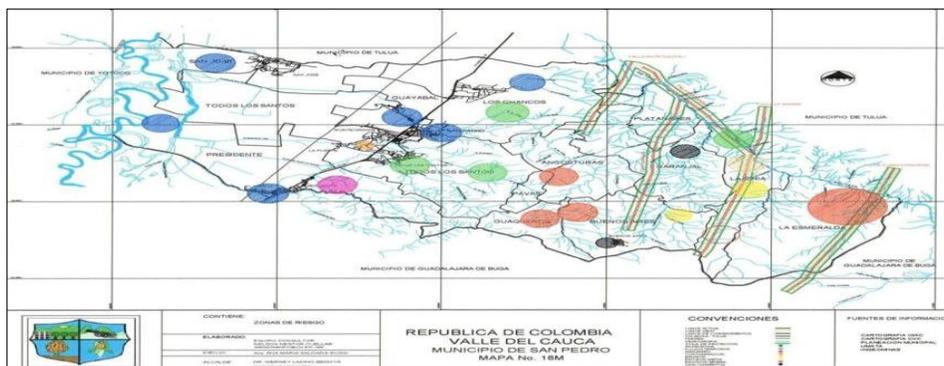
Las aguas que corresponden a la Cuenca Guadalajara – San Pedro drenan en dirección Oriente - Occidente y desembocan al río Cauca, siendo las principales, las pertenecientes a la Quebrada San Pedro y las Quebrada Presidente y Todos Santos.

Mapa 4. Hidrografía del Municipio de San Pedro, Valle 2012



Fuente: mapas alcaldía de San Pedro, 2012

Mapa 5. Corregimientos y Zonas de Riesgo San Pedro, Valle del Cauca 2012



Fuente: mapas alcaldía de San Pedro, 2012

Zonas De Riesgo

Las zonas de riesgo se presentan principalmente entre la margen derecha del Río Cauca, el Zanjón Burrigá y los predios bajos de los corregimientos de San José, Presidente y Todos Los Santos, afectando especialmente a los predios Santa Rita, Venecia, Sandrana, La Vereda Altamisa y el Conchal, inundando zonas cultivadas en caña de azúcar, sorgo, maíz y plátano.

Las Quebradas Presidente y Todos Santos en épocas lluviosas aumentan su caudal poniendo en inminente peligro las viviendas situadas en su ribera donde están asentadas 967 familias, en especial las del centro poblado de Presidente, El Viñedo, La Ventura, Todos Santos, La Puente. También presentan serias amenazas relacionado con la salud pública, ya que son utilizadas como evacuadoras de desechos domésticos y descargas de material de suelo proveniente de la labranza de la tierra y los químicos que se utilizan en el cultivo de caña.

La Quebrada San Pedro a partir de su nacimiento y debido a los conflictos por sobreuso que equivale al 49% la cuenca, presenta riesgos de flujos torrencios que son movimientos rápidos de materiales torrencios, arcillosos y limosos transportados por las corrientes y depositados en sus riberas especialmente en el Corregimiento Angosturas, en su paso por el área urbana en el Barrio Jorge Herrera, el centro poblado de Guayabal y los terrenos bajos del Corregimiento de San José.

Los flujos torrencios afectan la bocatoma del acueducto de Los Chancos y el acueducto regional de Presidente y el acueducto de San Pedro que requieren altos costos en su tratamiento. La Quebrada La Horqueta pone en peligro todas las viviendas construidas en sus orillas en la Vereda Guadalejo Corregimiento Los Chancos. La Quebrada La Esmeralda que en su descenso rápido arrastra materiales poco consolidados afectando las vías de comunicación que conducen de San Pedro y Tuluá a Platanares, Naranjal, La Siria y La Esmeralda pertenecientes a la UMC Tuluá -Morales.

La zona urbana presenta altos riesgos de inundación debido a la poca capacidad que tiene el alcantarillado de drenar las aguas lluvias especialmente en los barrios Jorge Herrera y El Espinal.

Amenaza Geológica

La ubicación del Valle del Cauca en el sur-occidente de Colombia, próximo a un límite de placas, el fracturamiento de las rocas, las grandes fallas geológicas, la composición litológica y la meteorización, determinan numerosos fenómenos que causan amenazas acentuadas además por factores climáticos y fisiográficos. Las amenazas geológicas se han manifestado de una manera contundente en éste sector del país y se pueden resumir así:

Colombia por su posición con respecto a la Placa de Nazca, tiene una fuente sísmica activa, muy cercana, que es la zona de subducción, la cual ha producido varios sismos notables por su capacidad de destrucción. En la vía Buga-Buenaventura son frecuentes los deslizamientos de las vertientes producidos por una combinación de factores tales como el alto grado de fracturamiento de los macizos rocosos, la longitud y alta pendiente de las vertientes, la intensidad de las lluvias y el tipo de cobertura vegetal. Las geoformas asociadas con el Valle geográfico del Río Cauca favorecen las inundaciones en épocas de invierno produciendo daños en Cali, Yotocó, Buga, San Pedro, Tuluá, Cartago, etc. Las pendientes empinadas, en alto grado de meteorización y el uso inadecuado del terreno, son factores que provocan inestabilidad en las laderas. Las temporadas invernales afectan el flanco occidental de la cordillera central, donde se encuentran asentamientos de invasión, en zonas de alto riesgo.

Amenaza Sísmica

El estudio General del Riesgo sísmico de Colombia, base del código Colombiano de Construcciones sísmo resistentes, sitúa al departamento dentro de una zona de máxima amenaza (amenaza 3 en escala de 0 a 3). El mismo estudio propone intensidades probables de los sismos mayores de VIII en la escala de Mercalli en cada siglo, como el ocurrido el 9 de Julio de 1.766 que tuvo su epicentro en Guacarí y destruyó a Buga. La Historia no reporta datos referentes a San Pedro pero por su cercanía es muy probable su afectación.

El Municipio está atravesado por cinco fallas geológicas denominadas Mate guadua, Naranjal, La Marina y Guabas-Pradera. Que atraviesan los Corregimientos de Platanares, Naranjal, Angosturas, La Siria y La Esmeralda. La Falla Mate guadua va paralela al Río Tuluá a partir de la desembocadura de la Quebrada Venezuela hasta el Corregimiento La Siria. Las otras cuatro fallas tiene dirección norte-Sur a partirle la cota 1.500 aproximada afectando en general la zona perteneciente a la UMC Tuluá -Morales. Área de influencia 6.200H hectáreas

Amenaza Bajo Erosión

Corresponde a pequeñas regiones con bosques donde la presión humana no es tan notable, ubicados en los nacimientos de aguas. También se relacionan las regiones altas de las Cuencas donde el colono este ejerciendo la presión actual sobre el bosque y se observan los comienzos de la erosión por remoción masal de flujo lento. Algunas de estas unidades están ubicadas en la franja cafetera y como tal son las únicas que tienen altas posibilidades de desarrollo; las demás y específicamente las unidades ubicadas en los climas fríos y páramos son propios de distritos de conservación, donde se deben establecer programas específicos de control y vigilancia de los recursos suelos, bosques, agua y fauna. Corresponde a zonas localizadas dentro de los Corregimientos Naranjal, Las Esmeraldas y Buenos Aires.

Amenaza Media Por Erosión.

Corresponde a las áreas donde las condiciones naturales son más apropiadas que las anteriormente descritas para el desarrollo agrícola y pecuario, pero puede suceder que siendo suelos de menor calidad y aptitud han tenido mejores tratamientos por parte del hombre.

Por esta causa las recomendaciones quedan circunscritas a las condiciones naturales del relieve, pendiente y a la calidad y aptitud de los suelos de cada región; no obstante se puede generalizar, que esta áreas permiten una mayor utilización, pero empleando también prácticas intensivas de manejo y conservación de suelos.

Como son áreas adscritas al piedemonte seco, el desarrollo agrícola y pecuario puede mejorar conforme se superen las deficiencias de agua, adecuando bien sea granjas de producción o mejorando la condición pecuarias con pasto de corte y adecuación de potreros, para ser utilizados sin que se exceda la capacidad de uso de las tierras. Las áreas tienen condiciones intermedias de deterioro, que a su vez requieren, tratamiento cuidadoso para prevenir o detener la erosión. Corresponden a los Corregimientos de la Esmeralda, La Siria, Platanares y Naranjal, Guaqueros, Buenos Aires.

Otras regiones húmedas menos afectadas por remociones masales que las anteriores, pero no siempre por ello tienen mayores posibilidades de desarrollo. La mayor área de estas tierras también son marginales para el uso con ganaderías de libre pastoreo, pero se puede mejorar el manejo con la estabulación del ganado y la siembra de pasto de corte, independiente del cinturón cafetero, el uso deseable o idealizado serán las reforestaciones ya que las regiones presentan el ecosistema cafetero. Corresponde a los Corregimientos de La Esmeralda, La Siria, Buenos Aires y Guaqueros.

Amenaza Alta Por Erosión

Corresponden con las regiones más críticas de la parte baja de la cordillera central incluidos los cañones secos de los ríos, especialmente en el Corregimiento de La Esmeralda, Buenos Aires, San Antonio, cuenca del Rio San Pedro y Todos los Santos. Los causales físicos de mayor impacto en la erosión de los suelos son las pendientes largas y fuertes y la mala distribución de las lluvias; entre los antrópicos predominan el uso intensivo con ganaderías que sobrepasan la capacidad de uso de los suelos.

Los fenómenos más comunes observados en los suelos, son la red intensa de pata de vaca o camino de ganado, muchos de los cuales están destruidos y se convierten en zonas de alta pérdida de sedimentos en las épocas de lluvias; es decir que la escorrentía es un proceso complementario a la erosión en pata de vaca. En la mayor parte de esta unidad se muestran evidencias claras de la degradación como la erosión laminar, caminos de

ganado, terracitas y calvas. Son comunes estas manifestaciones erosivas en la parte media y baja de las cuencas de las quebradas San Pedro y Presidente-Todos los Santos.

En las cercanías de Buenos Aires se presentan deslizamientos con graves implicaciones. Esta es una de las zonas de mayor peligro geológico. Los deslizamientos están acompañados de algunas cárcavas con indicación de erosión acelerada. Al NW de la población existe una enorme cárcava. La roca subyacente es tonalita meteorizada en alto grado. Las cabeceras de los torrentes muestran fuertes pendientes y un alto contenido de humedad.

El problema se localiza a lo largo de la subcuenta por erosión regresiva acelerada y malas prácticas agropecuarias., los deslizamientos son del tipo "golpe de cuchara" El origen principal de estos deslizamientos se encuentran en la parte media de la cuenca de la Quebrada La China, desde donde se ha incrementado la erosión regresiva por acción humana. Esta zona merece primordial atención, teniendo en cuenta el peligro de una catástrofe que afecte a la población de San Pedro, pues los constantes deslizamientos pueden represar la Quebrada y producir avalanchas de lodo. El peligro es aún mayor en caso de ocurrir sismos de alguna intensidad en épocas de lluvias.

A tres kilómetros al Norte de la población de Buenos Aires en las inmediaciones de la escuela de Pocitos, existe una zona muy inestable caracterizada por la acción de erosión laminar acelerada en todos los sitios donde se han quitado el bosque y por una apreciable erosión de orillas en la quebrada La Artieta, Allí, la alta meteorización de las rocas tonalíticas, el mal manejo del suelo, además del desequilibrio producido por el corte de la carretea, hecho con torpeza, sin tener en cuenta que las obras de drenaje deben hacerse en concordancia y relación con los cortes de talud, han contribuido a agravar la situación. Cabe anotar, que esta zona por estar altamente meteorizada no es muy conveniente para el trazado de una carretera con cortes altos y su construcción debe estar dirigida por ingenieros competentes y contar con su correspondiente asesoría geológica.

Carcavamiento Generalizado

Es la manifestación de escurrimiento hídrico superficial más grave y de mayores consecuencias en la degradación de suelos. Se manifiesta por la presencia de enormes incisiones o zanjones por donde circula el agua libremente entallando la vertiente y arrastrando las tierras. El fenómeno obedece a la interrelación de múltiples factores entre los que merecen especial atención el clima semiárido, donde el suelo pierde su cohesión en el curso de las largas sequías y durante la temporada lluviosa, de régimen torrencial, se lava y desprende; la pobre cubierta vegetal que los protege, que dificulta la retención de humedad y, la acción del hombre que durante años explotó la tierra, transformó las formaciones arbustivas en tierras agropecuarias y recargó el suelo con un número de animales por hectárea superior a la capacidad de carga del suelo y estableció actividades extractivas degradantes del ambiente como las ladrilleras. Comprende zonas ubicadas en el Corregimiento de Angosturas Buenos Aires.

Degradación Del Suelo Por Remoción En Masa

La remoción en masa es un proceso de degradación de los suelos que involucra desplazamientos de las capas superficiales y sub-superficiales del suelo bajo la acción combinada de la gravedad y la saturación del agua. Dichos fenómenos cuyas manifestaciones son comunes en las áreas altas y húmedas conformadas por suelos arcillosos o franco arcillosos, se ven favorecidos por el desmonte paulatino de los bosques y la actividad ganadera.

Desprendimientos y Desplomes

Corresponde a un tipo de amenaza por remoción en masa con movimientos extremadamente rápidos de la superficie del suelo y del subsuelo. Lo que en esencia ocurre es el desprendimiento de bloques y la caída por la pendiente. Esta amenaza afecta las áreas húmedas de alta pendiente cuando la vertiente se desestabiliza por movimientos naturales como los sismos o por el desmonte de la cobertura arbórea original. Este tipo de amenaza domina el sector oriental del Municipio.

Flujos de Suelo

Las pendientes, la saturación de agua del suelo, la gran cantidad de lluvias y el desmonte de la cobertura original principalmente por la implantación de cultivos permite ubicar este tipo de amenaza. Lo que en esencia ocurre cuando dichos factores y agentes actúan o están presentes, es el hundimiento del suelo y en ocasiones su desplazamiento como una masa plástica o líquida dependiendo del grado de saturación de agua⁶. Cuando el fenómeno es lento solo es observable por el arqueado de los árboles y arbustos.⁷ La topografía ondulada otras veces inclinada, adquiere un aspecto característico irregular, conformada por áreas altas intercaladas con bajos donde continuamente se acumula agua que al infiltrarse facilita los fenómenos de remoción. Típico de la Finca la Reina en el Corregimiento de Buenos Aires.

Incendios Forestales

Se determinaron niveles de baja amenaza por incendios forestales en el Municipio de San Pedro. Otras Amenazas. Además de las anteriores amenazas hay otras cuyo análisis es de interés particular para el Municipio es la contaminación atmosférica y de las fuentes de agua. Para la determinación del área de exposición a este tipo de amenazas se analiza no solo la presencia de los focos de contaminación, sino la dispersión por los vientos dominantes. De acuerdo con lo anterior el casco urbano, los Corregimientos de Chancos, Todos Santos, Presidente, Guayabal y San José, son los más seriamente expuestos a esta amenaza debido a la presencia de planteles avícolas mezclados con la vivienda. El inadecuado tratamiento de las aguas servidas de los centros poblados de Presidente, Todos Los Santos, La Cabecera Municipal que descargan a las Quebradas Presidente, El

Salado, El Yeso y Todos Los Santos causan gran impacto ambiental y alto riesgo de salud pública en Pueblo Nuevo (Buga), Presidente, El Viñedo, La Ventura, La Puente, Guayabal, San José.

Escenarios de riesgo asociados a fenómenos de origen humano no intencional.

En este grupo encontramos los incendios forestales, los cuales son frentes de fuego no controlado en grandes proporciones, que puede presentarse en forma súbita o gradual; en general produce daños materiales, lesiones, pérdida de vidas humanas y/o deterioro al ambiente. Generalmente se producen en periodos largos e intensos de verano detonados por prácticas culturales inadecuadas.

1.1.3. Accesibilidad Geográfica

La red vial del Departamento del Valle del Cauca está constituida por 8.230,00 Km, de los cuáles 735,18 Km es decir (8,9%) están a cargo de la Nación. 516,12 Km (6,6%) a cargo del INVIAS. Incluyendo las vías terciarias 2.226,00 Km (26,8%) a cargo del Departamento y 4.752,70 Km (57,7%) son responsabilidad de los 42 municipios del Departamento.

Las vías a cargo de la Nación conforman la red vial arterial (red primaria). El Departamento del Valle tiene a cargo 904,76 Km (41%) de vías secundarias. y 1.321,24 Km (59%) de vías terciarias y toda la red a cargo de los municipios está conformada por vías terciarias.

La red vial Departamental del Valle del Cauca está conformada por tres tipos de redes viales (Secretaría de Infraestructura del Valle del Cauca <http://www.valledelcauca.gov.co/infraestructura/publicaciones.php?id=52>)

-  La red principal o de primer orden
-  La red secundaria o de segundo orden
-  La red terciaria o de tercer orden

La Red Principal o de Primer Orden: Son aquellas troncales, transversales y accesos a capitales de Departamento que cumplen la función básica de integración de las principales zonas de producción y de consumo del país y de éste con los demás países, entre ellas tenemos en el Valle del Cauca:

La Troncal de Occidente –margen derecha del río Cauca (carretera Panamericana) La Troncal del Pacífico - margen izquierdo del río Cauca (carretera Panorama) Cali – Loboguerrero - Buga Cartago – Alcalá - Ansermanuevo – Cartago La Paila - El Alabrado Palmira– Pradera – Florida.

La Red Secundaria o de Segundo Orden: Aquellas vías que unen cabeceras municipales entre sí y/o que provienen de una cabecera municipal y conectan con una principal. La Red Terciaria o de Tercer Orden:

Aquellas vías de acceso que unen las cabeceras municipales con sus veredas, o unen veredas entre sí. La Red vial del Departamento del Valle del Cauca tiene en su totalidad 1884 Kms, de los cuales el 50% es pavimentado y el 50% restante piso afirmado.

Revisando la Red Vial del Departamental del Valle del Cauca, conformada por 8230 Kms, el 57.7% corresponde a red municipal y el 27.05% a la red departamental. La Administración Departamental del Valle del Cauca, para apoyar ésta labor, ha efectuado múltiples convenios interadministrativos, transfiriendo recursos a los cuarenta y dos municipios para coadyuvar a la reparación y mantenimiento de la red vial. Cumpliendo al pie de la letra con sus obligaciones, con respecto al mantenimiento, rehabilitación y mejoramiento de las vías secundarias y terciarias del Departamento, mediante la contratación de obra pública.

Al evaluar el estado de las vías del Departamento, de los 1884 Kms que conforman la malla vial, apenas 471 kms son catalogados como buenos, casi la mitad (753 kms) están en regulares condiciones y muy cerca de este valor están las vías de mal estado (659 kms). Formas o vías de acceso son: (aéreo, terrestre, fluvial).

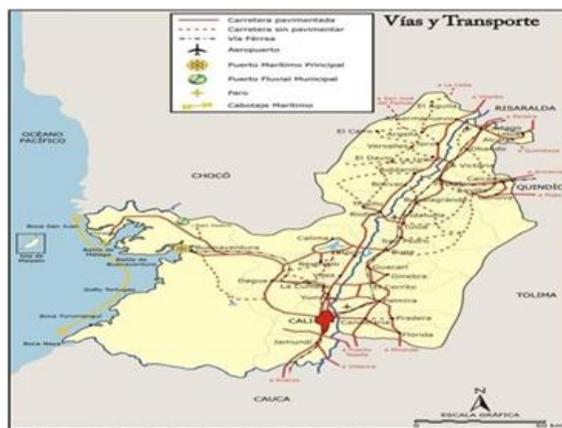
El transporte mayormente utilizado en las zona rural alta es un vehículo estilo bus grande, llamado popularmente chiva.

Tabla 4. Tiempo de Traslado, tipo de transporte y distancia en Kilómetros Valle del Cauca – San Pedro 2016

Municipio	Distancia en Km municipio desde	Tipo de transporte desde el Municipio	Tiempo estimado del traslado	
			horas	Minutos
Tuluá	9,83 km	Terrestre		10
Buga	13,63 km	Terrestre		10
Palmira	46,44 km	Terrestre		40
Cali	72,25 km	Terrestre	1	
Zarzal	47,79 km	Terrestre		44
Roldanillo	47,21 km	Terrestre		44

Fuente: Estudio de Geografía Sanitaria – MSPS

Mapa 6. Vías de Comunicación del Departamento del Valle del Cauca – San Pedro 2016



Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi

Infraestructura Vial Municipio de San Pedro

Localización general de las vías: El municipio de San Pedro, cuenta con una red vial urbana y rural que tienen gran influencia en el desarrollo del Municipio. Tienen vías en el casco urbano tanto en la cabecera municipal como en los corregimientos de San José, Chancos, Guayabal y Montegrande y corresponde a la Vía Panamericana, la Variante a Tuluá - Buga, las vías secundarias que unen los corregimientos y las terciarias que conducen a las veredas.

Las zonas de actividades o usos de suelo de mayor predominio en el área de influencia directa de las vías del Municipio urbano y rural son:

- Zona Residencial General
- Zona Comercial
- Zona de Actividad Múltiple
- Zona Institucional
- Zona Turística

La mayoría de las vías de los cascos urbanos atraviesan barrios cuya dedicación principal es residencial; mientras las vías rurales del municipio conforman corredores viales de importante movimiento vehicular y por tal motivo se han generado en sus márgenes una actividad comercial influyente. El tráfico vehicular sobre la vía panamericana, que atraviesa el territorio del municipio de San Pedro, representa un escenario de riesgo para accidentes de tránsito, tal como se evidencia en los diferentes casos que se atienden por los organismos de socorro, lo cual hace necesario el desarrollo de políticas y acciones direccionadas a mitigar, prevenir y atender los accidentes de tránsito que se presentan en la vía.

1.2. Contexto Demográfico

Población Total

El Municipio de San Pedro tiene una superficie total de 195 Km², para 2018 la densidad poblacional es de 96,83 personas por kilómetro cuadrado.

Población Por Área de Residencia Urbano / Rural

Según las proyecciones dadas por el DANE basadas en el Censo 2005, la población total en el Municipio de San Pedro para el año 2019 está alrededor de 19.129 personas. El 40,43% de la población se concentra en Cabecera Municipal y el 59,57% en las áreas rurales o resto de Poblacional.

Tabla 5. Población por área de residencia 2019

Municipio	Población Cabecera Municipal		Población Restante		Población Total	Grado de Urbanización
	Población	%	Población	%		
San Pedro	7.733	40,43	11.396	59.57	19.129	40

Fuente: DANE

tabla 6. Ubicación de los Hogares Del Municipio de San Pedro, Valle del Cauca

ID	Municipio	No. Hogares
76670	Total San Pedro	4.019
	Total Cabecera	1.569
	Total Resto	2.450

Fuente: Hogares y Viviendas Municipales – Muestra Cocensal

Población Por Pertenencia Étnica

La principal etnia presente en el Valle del Cauca es la afro descendiente. Los municipios con mayor representación de esta etnia son: Cali, Buenaventura y Jamundí, con poblaciones de 542.039, 271.060 y 55.608 respectivamente. La población indígena aunque tiene representación en todo el departamento, se concentra principalmente en 4 municipios: Cali, Buenaventura, Florida y Bolívar, con poblaciones en su orden de 9.466, 2.645, 2.570 y 1.495. En el municipio San Pedro la distribución más grande de población por grupos étnicos se encuentra clasificada como otros grupos poblacionales con el 98.59%, seguida de los Afro descendientes que corresponde al 1,7%, luego están los Raizales con 0% y por último la población indígena con el 0%.

Tabla 7. Población por Pertenencia Étnica del Valle del Cauca Censo 2005

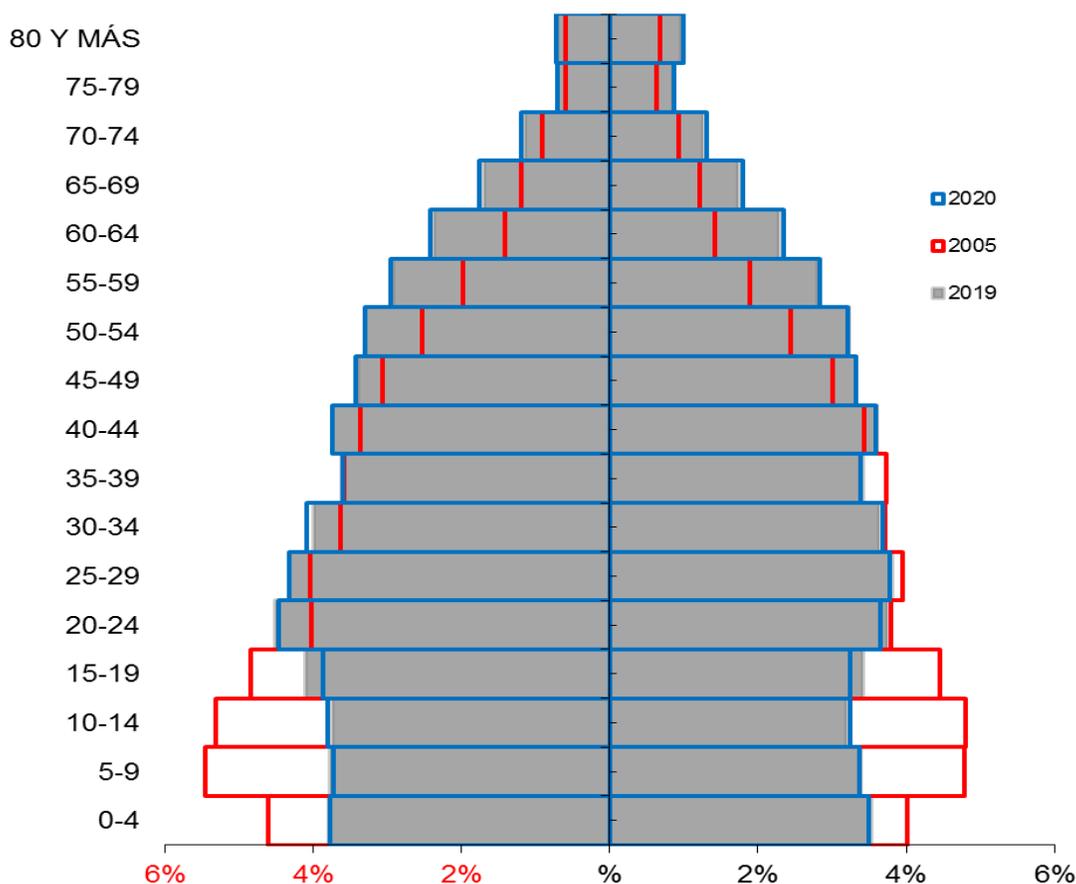
Municipio/Dpto Valle del Cauca	Pertenencia Étnica	Total por Pertenencia Étnica	Porcentaje de la Población Pertenencia Étnica
VALLE	Indígena	22.313	0,50%
	Rom (Gitana)	717	0,00%
	Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia	1.225	0,00%
	Negro (a) Mulato (a) Afrocolombiano (a)	1.090.943	24,40%
	Ninguno de los anteriores	3.360.394	75,10%
San Pedro	Indígena	0	0
	Rom (Gitana)	0	0
	Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia	0	0,00%
	Negro (a) Mulato (a) Afrocolombiano (a)	165	1,07%
	Ninguno de los anteriores	15.211	98,59%
	No Informa	52	0,34%

Fuente: DANE

1.2.1. Estructura Demográfica

Los indicadores de estructura demográfica discriminados por sexo y edad en grupos quinquenales, se resumen en la pirámide poblacional, donde se compara el año 2019 con respecto al año 2005 y también con el año 2020. La Pirámide poblacional del Municipio ha pasado de ser expansiva a un poco más constrictiva como resultado de la transición demográfica, debido a la reducción de las tasas de natalidad y mortalidad, con el consecuente aumento de la esperanza de vida por la disminución de las tasas de natalidad, mortalidad general y mortalidad infantil. Figura 1.

Figura 1. Pirámide Poblacional De Municipio de San Pedro (Valle del Cauca) 2005,2019 y 2020



Fuente: DANE 2005-2020

Población Por Grupo de Edad

Se puede observar como la pirámide poblacional del Municipio de San Pedro ha ido cambiando a partir de la información del 2005, donde se puede observar que para el 2019 se redujo la población infantil, incrementándose la adulta mayor, lo que nos conduce a deducir que para el 2020 se incrementa el índice de vejez.

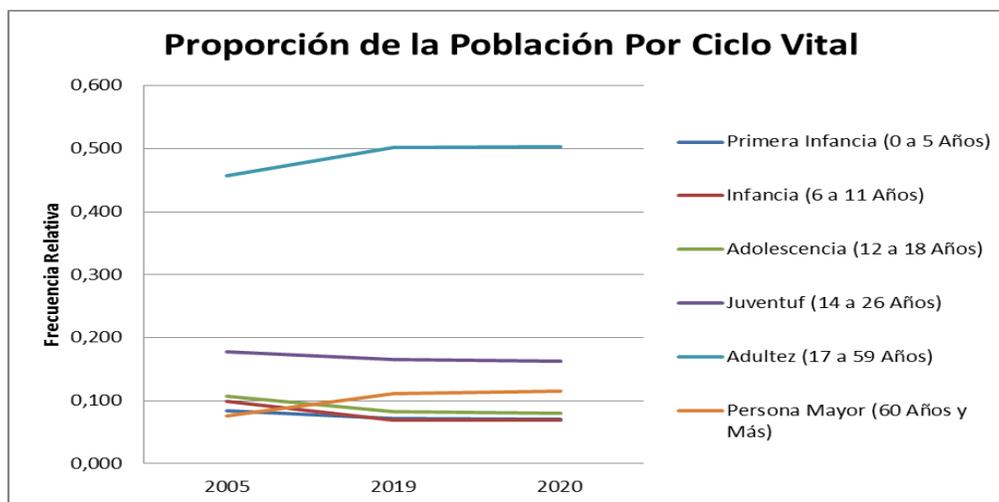
Tabla 8. Proporción de la Población Por Ciclo Vital, Municipio de San Pedro 2005, 2019 y 2020

Ciclo Vital	2005		2019		2020	
	Número Absoluto	Frecuencia Relativa %	Número Absoluto	Frecuencia Relativa %	Número Absoluto	Frecuencia Relativa %
Primera Infancia (0 a 5 Años)	1674	0,084	1681	0,071	1685	0,071
Infancia (6 a 11 Años)	1954	0,098	1617	0,068	1648	0,069
Adolescencia (12 a 18 Años)	2141	0,108	1937	0,082	1904	0,080
Juventud (14 a 26 Años)	3518	0,177	3920	0,166	3856	0,162
Adultez (17 a 59 Años)	9092	0,457	11853	0,502	11963	0,503
Persona Mayor (60 Años y Más)	1512	0,076	2622	0,111	2740	0,115
Total	19891	1,00	23630	1,00	23796	1,00

Fuente: DANE

En los grupos poblacionales para el Municipio de San Pedro en los años 2005 a 2020, se puede identificar una gran variabilidad en la población por grupo etareo, mostrando a través del tiempo un incremento poblacional en los adultos de 45 a 59 años, seguido de un leve incremento en el grupo de 15 a 24 años y posteriormente los niños de 5 a 14 años presentan un descenso hacia la proyección del 2020, a diferencia de los adultos de 60 a 79 años que tiene una tendencia hacia el incremento, mientras que la población mayor de 80 años y menor de 5 años se mantienen a través del tiempo.

Figura 2. Cambio En La Población Por Grupos Etáreos En El Municipio de San Pedro 2005, 2019 y 2020



Fuente: DANE

De acuerdo a la gráfica anterior, se puede determinar que para El Municipio de San Pedro la población adulta para el 2020, tiende a permanecer en los mismos porcentajes, al igual que la Población de primera infancia e infancia; sin embargo llama la atención una disminución significativa en la adolescencia y juventud y el incremento en la población mayor de 60 años.

La población por Sexo y Grupo de Edad para el Municipio de San Pedro Valle del Cauca, presentado en todos los grupos de edades comportamiento muy similar para los 2 sexos y presentado el mayor número de población en el grupo de adultos en las edades de 25 a 44 años (5766) y las edades de 45 a 59 años (3627).

Tabla 9. Otros Indicadores Demográficos En El Municipio de San Pedro, 2019

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 105 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2019 por cada 107 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 33 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2019 por cada 29 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 29 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 21 personas
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 25 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 24 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 14 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas, 33 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 64 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 56 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 44 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 45 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2019 fue de 31 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 10 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2019 fue de 13 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

Tabla 10. Otros Indicadores de Estructura Demográfica Del Municipio de San Pedro, 2005, 2019, 2020

Índice Demográfico	Año		
	2005	2019	2020
Poblacion total	15.789	19.129	19.392
Poblacion Masculina	8.070	9.903	10.054
Poblacion femenina	7.719	9.226	9.338
Relación hombres:mujer	104,55	107,34	108
Razón niños:mujer	33	29	29
Índice de infancia	29	21	21
Índice de juventud	25	24	23
Índice de vejez	10	14	14
Índice de envejecimiento	33	64	66
Índice demografico de dependencia	55,54	43,84	44,44
Índice de dependencia infantil	45,06	30,81	30,92
Índice de dependencia mayores	10,48	13,03	13,52
Índice de Friz	139,02	100,75	98,87

Fuente: Departamento Nacional de Estadística DANE

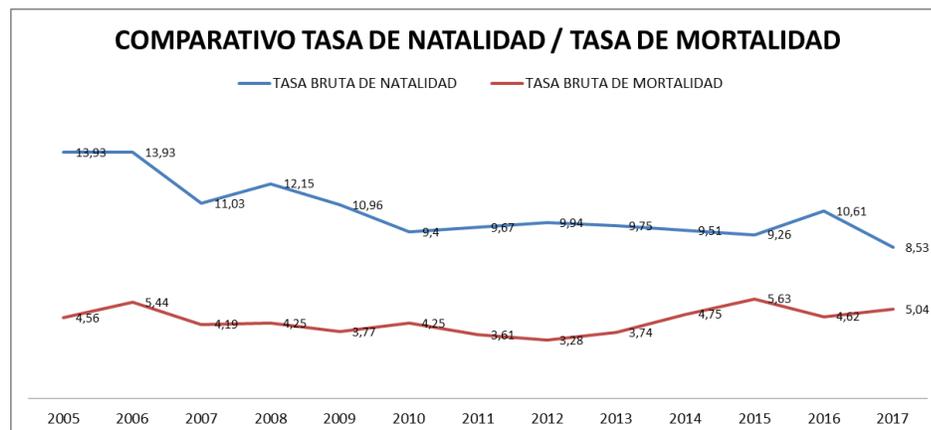
1.2.2. Dinámica Demográfica

A continuación se muestra el comportamiento de los indicadores de tasas brutas de natalidad y mortalidad:

Tasa Bruta de Natalidad: En el municipio de San Pedro, para el año 2016, se presentó una Tasa de natalidad de 10,61 nacimientos por cada 1000 mujeres en edad fértil, la tendencia de las tasas de natalidad, en el periodo comprendido entre los años 2005 a 2015, fue de decrecimiento, mientras que para el año 2016 la tasa crece hasta ubicarse en 10.61 nacimientos por cada 1000 mujeres en edad fértil, pero que decrece nuevamente para el año 2017 alcanzando una tasa de 8,53 nacimientos por cada 1000 mujeres.

Tasa Bruta de Mortalidad: En el municipio de San Pedro para el año 2016, han ocurrido 4.62 defunciones por cada 1000 habitantes, la tendencia en el tiempo durante el periodo 2012 a 2015, presento un leve crecimiento, pero para 2016, la tasa de mortalidad disminuye (4,62). En el año 2017 se presenta un incremento significativo alcanzando una tasa de 5,04 (Figura 3).

Figura 3. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del Municipio de San Pedro, Valle del Cauca 2005, a 2017



Fuente: Tasa Bruta de Natalidad y Mortalidad, Base de Datos SISPRO

Otros Indicadores de la Dinámica de la Población

A continuación se presenta los indicadores relacionados con la capacidad reproductiva de la población del municipio de San Pedro.

Tasa Específicas de Fecundidad en Mujeres entre 10 y 14 años

Establece la relación entre el número de nacimientos vivos por cada 1000 mujeres entre 10 a 14 años (Adolescentes tempranas). En el Municipio de San Pedro por cada 1000 mujeres de 10 a 14 años se presentó una tasa de fecundidad de (0.00) recién nacidos vivos. Este indicador demuestra el impacto de las estrategias de Promoción y Prevención en salud a través del establecimiento de programas de planificación familiar en este grupo de población, que presentaba un crecimiento desde la vigencia 2015.- 2016, pero alcanzando una tasa de (0.00) para la vigencia 2017.

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años (Adolescencia Tardía).

Establece la relación entre el número de nacimientos vivos por cada 1000 mujeres entre 15 a 19 años de edad. En el Municipio de San Pedro, por cada 1000 mujeres de 15 a 19 años, se presentaron 53 (53,62) nacimientos. Este indicador es importante porque establece la necesidad urgente de instaurar programas de planificación familiar en este grupo de población, que tienen como objetivo primordial el buen desarrollo de la vida sexual del adolescentes y minimizar el número de embarazos no deseados y los riesgos propios de la gestación en este grupo de edad.

El comportamiento de la fecundidad en el Municipio de San Pedro en el año 2017, se destaca que el grupo de edad en el cual se presentaron mayores nacimientos fue en el de 15 a 19 años

Tabla 11. Tasas Específicas de Fecundidad En Las Mujeres Entre 10 -14 años y Entre 15-19 Años En San Pedro Valle del Cauca 2005-2017

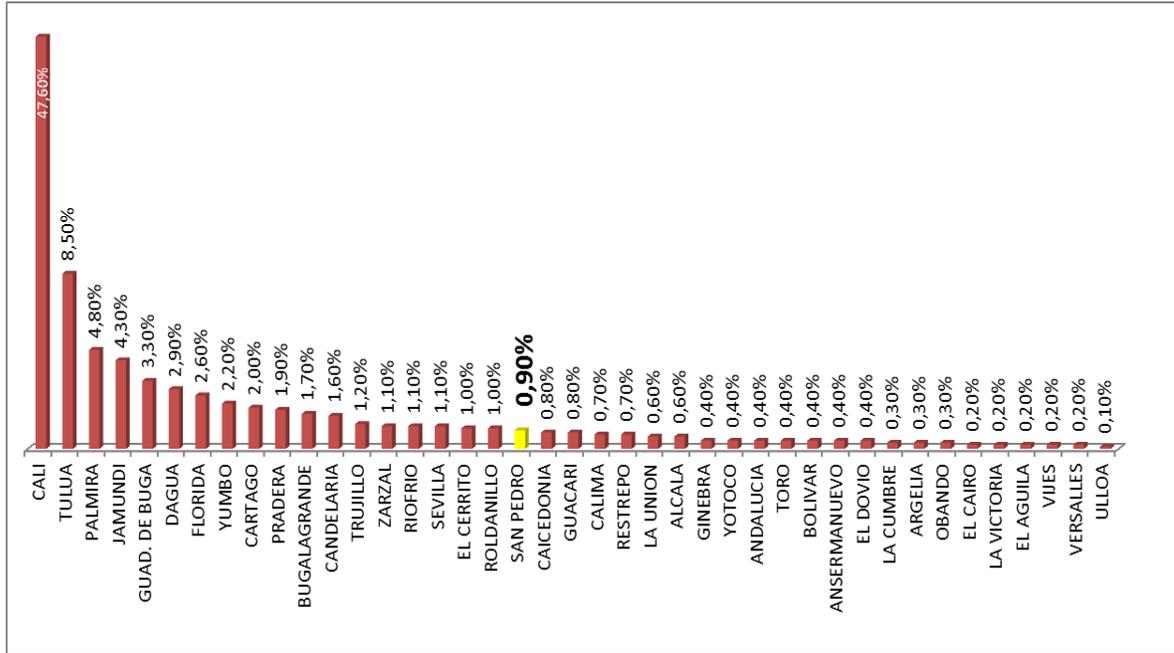
Tasa	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa de Fecundidad en Mujeres de 10 a 14 años San Pedro	1,32	2,64	2,64	6,63	2,68	0,00	2,77	1,42	4,41	1,53	3,18	4,90	0,00
Tasa de Fecundidad en Mujeres de 10 a 14 años Valle del Cauca	3,22	3,25	3,26	3,43	3,23	2,77	2,92	2,65	2,47	2,67	2,51	2,29	2,35
Tasa de Fecundidad en Mujeres de 15 a 19 años San Pedro	80,97	71,53	63,80	84,02	46,51	66,76	58,42	51,63	73,67	66,02	55,94	61,08	53,62
Tasa de Fecundidad en Mujeres de 15 a 19 años Valle del Cauca	71,48	71,54	71,20	70,36	65,70	60,83	62,03	63,07	56,98	56,22	50,97	48,50	48,63

Fuente: Tasa de fecundidad Datos Bodega SISPRO.

1.2.3. Víctimas del Conflicto Armado

En el municipio de San Pedro hay un acumulado de 2.756 personas registradas como víctimas del conflicto armado, con fecha de corte a noviembre 12 de 2019; de los cuales 2.669 son víctimas directas del conflicto armado (93%) y 87 (7%) son reconocidas por medio de sentencias. El análisis de la afectación municipal por municipio de ocurrencia excluyendo al municipio de Buenaventura, permite observar que el municipio de San Pedro representa el 0,90% del total de casos del departamento. Se recuerda que el municipio de ocurrencia (4.435 personas para San Pedro) se diferencia del municipio de declaración o registró 2.756 personas) Tabla 12

Tabla 12. Víctimas del Conflicto Armado Por Municipio de Ocurrencia en el Valle del Cauca, excluyendo a Buenaventura. Acumulado a Noviembre 12 de 2019.



Fuente: Red Nacional de Información (RNI). Registro Único de Víctimas (RUV)

En el departamento del Valle en su totalidad el 45,2% de las personas afectadas son hombres y 54,7% mujeres. El municipio de Ulloa es el que tiene mayor representación del sexo masculino (52,4%), le sigue Argelia con 50,9%; estos dos municipios son los únicos que tienen mayoría de hombres afectados. Por el contrario, Zarzal presenta la mayor representación de mujeres (57,3%), le sigue Andalucía con el 56,4%. En San Pedro el 47,3% de las personas afectadas son hombres y el 52,6% mujeres. Tabla 13.

Tabla 13. Víctimas del conflicto armado por género y municipio de ocurrencia en el Valle del Cauca, incluido Buenaventura. Acumulado a noviembre 12 de 2019

Municipio	Hombre		LGBTI		Mujer		Total general	
	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% col
ALCALA	864	48,0%	4	0,22%	933	51,8%	1801	0,6%
ANDALUCIA	584	43,6%	0	0,00%	754	56,4%	1338	0,4%
ANSERMANUEVO	502	46,2%	1	0,09%	584	53,7%	1087	0,4%
ARGELIA	493	50,9%	0	0,00%	475	49,1%	968	0,3%
BOLIVAR	596	48,8%	2	0,16%	623	51,0%	1221	0,4%
BUGALAGRANDE	2467	48,4%	1	0,02%	2623	51,5%	5092	1,7%
CAICEDONIA	1227	46,9%	4	0,15%	1387	53,0%	2618	0,8%
CALI	65424	44,6%	66	0,04%	81260	55,4%	146752	47,6%
CALIMA	1084	47,7%	2	0,09%	1185	52,2%	2271	0,7%
CANDELARIA	2271	44,8%	5	0,10%	2793	55,1%	5069	1,6%
CARTAGO	2799	46,2%	6	0,10%	3247	53,7%	6052	2,0%
DAGUA	4337	48,4%	1	0,01%	4627	51,6%	8965	2,9%
EL AGUILA	258	43,7%	0	0,00%	333	56,3%	591	0,2%
EL CAIRO	370	48,1%	0	0,00%	399	51,9%	769	0,2%
EL CERRITO	1406	45,1%	0	0,00%	1709	54,9%	3115	1,0%
EL DOVIO	530	48,9%	0	0,00%	553	51,1%	1083	0,4%
FLORIDA	3628	45,7%	7	0,09%	4308	54,2%	7943	2,6%
GINEBRA	652	47,2%	0	0,00%	728	52,8%	1380	0,4%
GUACARI	1149	44,3%	1	0,04%	1446	55,7%	2596	0,8%
GUAD. DE BUGA	4575	44,9%	0	0,00%	5603	55,1%	10178	3,3%
JAMUNDI	6005	45,0%	13	0,10%	7321	54,9%	13339	4,3%
LA CUMBRE	486	47,5%	0	0,00%	537	52,5%	1023	0,3%
LA UNION	856	46,2%	2	0,11%	996	53,7%	1854	0,6%
LA VICTORIA	312	46,7%	1	0,15%	355	53,1%	668	0,2%
OBANDO	427	46,0%	0	0,00%	502	54,0%	929	0,3%
PALMIRA	6633	44,6%	5	0,03%	8236	55,4%	14874	4,8%
PRADERA	2716	45,5%	2	0,03%	3246	54,4%	5964	1,9%
RESTREPO	988	45,4%	0	0,00%	1186	54,6%	2174	0,7%
RIOFRIO	1674	47,6%	1	0,03%	1839	52,3%	3514	1,1%
ROLDANILLO	1367	44,3%	2	0,06%	1719	55,7%	3088	1,0%
SAN PEDRO	1257	47,3%	2	0,08%	1396	52,6%	2655	0,9%
SEVILLA	1540	46,9%	1	0,03%	1743	53,1%	3284	1,1%
TORO	592	45,2%	0	0,00%	717	54,8%	1309	0,4%
TRUJILLO	1790	47,8%	4	0,11%	1948	52,1%	3742	1,2%
TULUA	11886	45,6%	9	0,03%	14183	54,4%	26078	8,5%
ULLOA	167	52,4%	0	0,00%	152	47,6%	319	0,1%
VERSALLES	219	45,5%	0	0,00%	262	54,5%	481	0,2%
VIJES	231	46,4%	0	0,00%	267	53,6%	498	0,2%
YOTOCO	645	47,6%	1	0,07%	709	52,3%	1355	0,4%
YUMBO	2917	43,7%	8	0,12%	3752	56,2%	6677	2,2%
ZARZAL	1511	42,7%	1	0,03%	2029	57,3%	3541	1,1%
Total general	139435	45,2%	152	2,10%	168665	54,7%	308255	100,0%

El análisis por ciclo vital permite observar que en el total departamental el 3,8% de las víctimas del conflicto son menores de 6 años, 9,6% de 6 a 11 años; 11,3% de 12 a 17 años, el 20,4% de 18 a 28 años, el 43% de 29 a 60 años y un 11,6% mayores de 60 años. En Restrepo se observa la mayor proporción de menores de 6 años (5,5%), en Argelia la mayor representación de niños y niñas de 6 a 11 años, y también en este municipio se observa la mayor representación de adolescentes de 12 a 17 años, en Ulloa se observa el mayor aporte del grupo de 18 a 28 años (22,9%); Toro tiene la mayor representación de personas de 29 a 60 años (48,4%) y en El Águila la mayor representación de personas mayores de 60 años (16,9%). Con relación al municipio de San Pedro, este tiene una representación similar de personas de 6 a 11 años (9,7%) que el Valle del Cauca (9,6%). Se resaltan las personas mayores de 60 años, pues en San Pedro representan el 13,2% mientras en el Valle del Cauca el 11,6%. Tabla 14.

Tabla 14. Víctimas del conflicto armado por ciclo vital y municipio de ocurrencia en el Valle del Cauca, incluido Buenaventura. Acumulado a noviembre 12 de 2019

Municipio	0 A 5		6 A 11		12 A 17		18 A 28		29 A 60		61 y más		ND		Total
	Núm.	% fila	Núm.	% fila	Núm.	% fila	Núm.	% fila	Núm.	% fila	Núm.	% fila	Núm.	% fila	
ALCALA	73	4,1%	145	8,1%	187	10,4%	337	18,7%	793	44,0%	260	14,4%	6	0,3%	1801
ANDALUCIA	42	3,1%	106	7,9%	138	10,3%	229	17,1%	620	46,3%	198	14,8%	5	0,4%	1338
ANSERMANUEVO	43	4,0%	115	10,6%	129	11,9%	203	18,7%	457	42,0%	139	12,8%	1	0,1%	1087
ARGELIA	46	4,8%	107	11,1%	150	15,5%	198	20,5%	361	37,3%	105	10,8%	1	0,1%	968
BOLIVAR	41	3,4%	107	8,8%	157	12,9%	220	18,0%	537	44,0%	154	12,6%	5	0,4%	1221
BUGALAGRANDE	118	2,3%	424	8,3%	610	12,0%	911	17,9%	2197	43,1%	824	16,2%	8	0,2%	5092
CAICEDONIA	104	4,0%	200	7,6%	224	8,6%	480	18,3%	1184	45,2%	417	15,9%	9	0,3%	2618
CALI	6389	4,4%	15092	10,3%	17222	11,7%	31879	21,7%	61517	41,9%	14341	9,8%	312	0,2%	146752
CALIMA	119	5,2%	196	8,6%	246	10,8%	411	18,1%	1006	44,3%	290	12,8%	3	0,1%	2271
CANDELARIA	258	5,1%	532	10,5%	582	11,5%	1082	21,3%	2143	42,3%	463	9,1%	9	0,2%	5069
CARTAGO	201	3,3%	526	8,7%	660	10,9%	1147	19,0%	2669	44,1%	836	13,8%	13	0,2%	6052
DAGUA	278	3,1%	843	9,4%	1025	11,4%	1781	19,9%	3826	42,7%	1198	13,4%	14	0,2%	8965
EL AGUILA	20	3,4%	45	7,6%	67	11,3%	107	18,1%	247	41,8%	100	16,9%	5	0,8%	591
EL CAIRO	28	3,6%	71	9,2%	95	12,4%	143	18,6%	315	41,0%	112	14,6%	5	0,7%	769
EL CERRITO	113	3,6%	297	9,5%	349	11,2%	577	18,5%	1403	45,0%	369	11,8%	7	0,2%	3115
EL DOVIO	38	3,5%	79	7,3%	132	12,2%	210	19,4%	493	45,5%	129	11,9%	2	0,2%	1083
FLORIDA	269	3,4%	685	8,6%	834	10,5%	1388	17,5%	3564	44,9%	1166	14,7%	37	0,5%	7943
GINEBRA	47	3,4%	136	9,9%	126	9,1%	272	19,7%	600	43,5%	195	14,1%	4	0,3%	1380
GUACARI	120	4,6%	267	10,3%	300	11,6%	464	17,9%	1134	43,7%	296	11,4%	15	0,6%	2596
GUAD. DE BUGA	322	3,2%	830	8,2%	888	8,7%	2014	19,8%	4585	45,0%	1513	14,9%	26	0,3%	10178
JAMUNDI	430	3,2%	1175	8,8%	1404	10,5%	2717	20,4%	6105	45,8%	1483	11,1%	25	0,2%	13339
LA CUMBRE	25	2,4%	98	9,6%	128	12,5%	166	16,2%	463	45,3%	142	13,9%	1	0,1%	1023
LA UNION	79	4,3%	154	8,3%	221	11,9%	324	17,5%	828	44,7%	245	13,2%	3	0,2%	1854
LA VICTORIA	28	4,2%	57	8,5%	70	10,5%	120	18,0%	290	43,4%	103	15,4%	0	0,0%	668
OBANDO	38	4,1%	88	9,5%	105	11,3%	170	18,3%	395	42,5%	129	13,9%	4	0,4%	929

PALMIRA	491	3,3%	1409	9,5%	1735	11,7%	3242	21,8%	6426	43,2%	1540	10,4%	31	0,2%	14874
PRADERA	201	3,4%	619	10,4%	813	13,6%	1215	20,4%	2365	39,7%	736	12,3%	15	0,3%	5964
RESTREPO	119	5,5%	225	10,3%	280	12,9%	384	17,7%	898	41,3%	260	12,0%	8	0,4%	2174
RIOFRIO	108	3,1%	344	9,8%	387	11,0%	620	17,6%	1541	43,9%	504	14,3%	10	0,3%	3514
ROLDANILLO	70	2,3%	220	7,1%	300	9,7%	503	16,3%	1486	48,1%	501	16,2%	8	0,3%	3088
SAN PEDRO	125	4,7%	257	9,7%	299	11,3%	506	19,1%	1112	41,9%	351	13,2%	5	0,2%	2655
SEVILLA	170	5,2%	310	9,4%	354	10,8%	575	17,5%	1366	41,6%	493	15,0%	16	0,5%	3284
TORO	45	3,4%	82	6,3%	111	8,5%	215	16,4%	634	48,4%	219	16,7%	3	0,2%	1309
TRUJILLO	138	3,7%	300	8,0%	381	10,2%	656	17,5%	1643	43,9%	616	16,5%	8	0,2%	3742
TULUA	641	2,5%	2234	8,6%	2892	11,1%	5178	19,9%	11505	44,1%	3576	13,7%	52	0,2%	26078
ULLOA	4	1,3%	29	9,1%	42	13,2%	73	22,9%	135	42,3%	35	11,0%	1	0,3%	319
VERSALLES	19	4,0%	53	11,0%	56	11,6%	93	19,3%	194	40,3%	66	13,7%	0	0,0%	481
VIJES	18	3,6%	55	11,0%	47	9,4%	93	18,7%	224	45,0%	61	12,2%	0	0,0%	498
YOTOCO	54	4,0%	124	9,2%	146	10,8%	242	17,9%	629	46,4%	157	11,6%	3	0,2%	1355
YUMBO	246	3,7%	650	9,7%	737	11,0%	1277	19,1%	3082	46,2%	670	10,0%	15	0,2%	6677
ZARZAL	91	2,6%	245	6,9%	277	7,8%	567	16,0%	1725	48,7%	619	17,5%	17	0,5%	3541
Total general	11809	3,8%	29531	9,6%	34906	11,3%	62989	20,4%	132697	43,0%	35611	11,6%	712	0,2%	308255

Fuente: Red Nacional de Información (RNI). Registro Único de Víctimas (RUV)

Excluyendo Buenaventura, el 19% de los casos ocurridos en el Valle del Cauca pertenecen a la etnia afrodescendiente, el 1,7% indígenas y el 0,4% pertenece a otras etnias. El municipio de Cali presenta la mayor proporción de población víctima del conflicto armado de etnia afrodescendiente (30,4%), le sigue Palmira con el 19%. Con relación a la población indígena, Florida con el 5,8% presenta la mayor proporción de esta minoría étnica, le sigue La Cumbre con el 3,8%. En Guacarí se encontró la mayor proporción de otras minorías étnicas (6,4%). El 53% del total de indígenas reportados corresponden al municipio de Cali, le sigue Florida con el 9% y Jamundí con el 7%. En San Pedro el 1,4% son afrodescendientes y el 0,2% indígenas. Tabla 15.

Tabla 15. Víctimas del conflicto armado por etnia y municipio de ocurrencia en el Valle del Cauca, excluyendo Buenaventura. Acumulado a noviembre 12 de 2019

MUNICIPIO	Ninguna		Afrocolombiano(a)		Indígena		Otras Minorías		Total	
	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% col
ALCALA	1707	94,8%	56	3,1%	23	1,3%	15	0,8%	1801	0,6%
ANDALUCIA	1293	96,6%	33	2,5%	4	0,3%	8	0,6%	1338	0,4%
ANSERMANUEVO	1007	92,6%	47	4,3%	31	2,9%	2	0,2%	1087	0,4%
ARGELIA	897	92,7%	52	5,4%	14	1,4%	5	0,5%	968	0,3%
BOLIVAR	1135	93,0%	60	4,9%	26	2,1%	0	0,0%	1221	0,4%
BUGALAGRANDE	4926	96,7%	129	2,5%	36	0,7%	1	0,0%	5092	1,7%
CAICEDONIA	2533	96,8%	51	1,9%	27	1,0%	7	0,3%	2618	0,8%
CALI	98866	67,4%	44652	30,4%	2773	1,9%	461	0,3%	146752	47,6%
CALIMA	2152	94,8%	78	3,4%	30	1,3%	11	0,5%	2271	0,7%
CANDELARIA	4067	80,2%	940	18,5%	54	1,1%	8	0,2%	5069	1,6%
CARTAGO	5483	90,6%	527	8,7%	30	0,5%	12	0,2%	6052	2,0%
DAGUA	7470	83,3%	1208	13,5%	251	2,8%	36	0,4%	8965	2,9%
EL AGUILA	566	95,8%	16	2,7%	6	1,0%	3	0,5%	591	0,2%
EL CAIRO	646	84,0%	102	13,3%	17	2,2%	4	0,5%	769	0,2%
EL CERRITO	2642	84,8%	430	13,8%	25	0,8%	18	0,6%	3115	1,0%
EL DOVIO	1023	94,5%	24	2,2%	31	2,9%	5	0,5%	1083	0,4%
FLORIDA	6379	80,3%	1074	13,5%	463	5,8%	27	0,3%	7943	2,6%
GINEBRA	1293	93,7%	62	4,5%	18	1,3%	7	0,5%	1380	0,4%
GUACARI	2257	86,9%	142	5,5%	30	1,2%	167	6,4%	2596	0,8%
GUAD. DE BUGA	9694	95,2%	417	4,1%	50	0,5%	17	0,2%	10178	3,3%
JAMUNDI	11058	82,9%	1901	14,3%	349	2,6%	31	0,2%	13339	4,3%
LA CUMBRE	929	90,8%	38	3,7%	39	3,8%	17	1,7%	1023	0,3%
LA UNION	1800	97,1%	30	1,6%	19	1,0%	5	0,3%	1854	0,6%
LA VICTORIA	644	96,4%	14	2,1%	4	0,6%	6	0,9%	668	0,2%
OBANDO	852	91,7%	66	7,1%	8	0,9%	3	0,3%	929	0,3%
PALMIRA	11811	79,4%	2822	19,0%	188	1,3%	53	0,4%	14874	4,8%
PRADERA	5145	86,3%	749	12,6%	60	1,0%	10	0,2%	5964	1,9%
RESTREPO	2062	94,8%	90	4,1%	19	0,9%	3	0,1%	2174	0,7%
RIOFRIO	3415	97,2%	73	2,1%	13	0,4%	13	0,4%	3514	1,1%
ROLDANILLO	2976	96,4%	96	3,1%	2	0,1%	14	0,5%	3088	1,0%
SAN PEDRO	2611	98,3%	38	1,4%	6	0,2%	0	0,0%	2655	0,9%
SEVILLA	3126	95,2%	50	1,5%	101	3,1%	7	0,2%	3284	1,1%
TORO	1262	96,4%	34	2,6%	7	0,5%	6	0,5%	1309	0,4%
TRUJILLO	3651	97,6%	26	0,7%	49	1,3%	16	0,4%	3742	1,2%
TULUA	24305	93,2%	1533	5,9%	125	0,5%	115	0,4%	26078	8,5%
ULLOA	305	95,6%	13	4,1%	1	0,3%	0	0,0%	319	0,1%
VERSALLES	452	94,0%	26	5,4%	3	0,6%	0	0,0%	481	0,2%
VIJES	465	93,4%	19	3,8%	13	2,6%	1	0,2%	498	0,2%
YOTOCO	1236	91,2%	69	5,1%	41	3,0%	9	0,7%	1355	0,4%
YUMBO	6052	90,6%	418	6,3%	178	2,7%	29	0,4%	6677	2,2%
ZARZAL	3135	88,5%	327	9,2%	20	0,6%	59	1,7%	3541	1,1%
Total general	241621	78,4%	58532	19,0%	5184	1,7%	1211	0,4%	308255	

En el Valle el 5,6% de las personas afectadas por el conflicto armado se encuentran en condición de discapacidad. El municipio de Ginebra es el que presenta una mayor proporción de personas en situación de discapacidad (15,9%), le siguen Calcedonia y Cartago con el 6,9% respectivamente. En San Pedro el 2,1% está en condición de discapacidad. Tabla 16

Tabla 16. Víctimas del conflicto armado en situación de discapacidad y municipio de ocurrencia en el Valle del Cauca, excluyendo Buenaventura. Acumulado a noviembre 12 de 2019

Municipio	Con discapacidad		Sin discapacidad		Total general	
	Núm.	% fila	Núm.	% fila	Núm.	% col
ALCALA	100	5,6%	1701	94,4%	1801	0,6%
ANDALUCIA	68	5,1%	1270	94,9%	1338	0,4%
ANSERMANUEVO	52	4,8%	1035	95,2%	1087	0,4%
ARGELIA	46	4,8%	922	95,2%	968	0,3%
BOLIVAR	70	5,7%	1151	94,3%	1221	0,4%
BUGALAGRANDE	280	5,5%	4812	94,5%	5092	1,7%
CAICEDONIA	180	6,9%	2438	93,1%	2618	0,8%
CALI	9009	6,1%	137743	93,9%	146752	47,6%
CALIMA	122	5,4%	2149	94,6%	2271	0,7%
CANDELARIA	231	4,6%	4838	95,4%	5069	1,6%
CARTAGO	416	6,9%	5636	93,1%	6052	2,0%
DAGUA	420	4,7%	8545	95,3%	8965	2,9%
EL AGUILA	37	6,3%	554	93,7%	591	0,2%
EL CAIRO	42	5,5%	727	94,5%	769	0,2%
EL CERRITO	209	6,7%	2906	93,3%	3115	1,0%
EL DOVIO	63	5,8%	1020	94,2%	1083	0,4%
FLORIDA	385	4,8%	7558	95,2%	7943	2,6%
GINEBRA	219	15,9%	1161	84,1%	1380	0,4%
GUACARI	106	4,1%	2490	95,9%	2596	0,8%
GUAD. DE BUGA	439	4,3%	9739	95,7%	10178	3,3%
JAMUNDI	535	4,0%	12804	96,0%	13339	4,3%
LA CUMBRE	49	4,8%	974	95,2%	1023	0,3%
LA UNION	121	6,5%	1733	93,5%	1854	0,6%
LA VICTORIA	32	4,8%	636	95,2%	668	0,2%
OBANDO	49	5,3%	880	94,7%	929	0,3%
PALMIRA	900	6,1%	13974	93,9%	14874	4,8%
PRADERA	267	4,5%	5697	95,5%	5964	1,9%
RESTREPO	87	4,0%	2087	96,0%	2174	0,7%
RIOFRIO	157	4,5%	3357	95,5%	3514	1,1%
ROLDANILLO	166	5,4%	2922	94,6%	3088	1,0%
SAN PEDRO	56	2,1%	2599	97,9%	2655	0,9%
SEVILLA	121	3,7%	3163	96,3%	3284	1,1%
TORO	43	3,3%	1266	96,7%	1309	0,4%
TRUJILLO	199	5,3%	3543	94,7%	3742	1,2%
TULUA	1240	4,8%	24838	95,2%	26078	8,5%
ULLOA	18	5,6%	301	94,4%	319	0,1%
VERSALLES	21	4,4%	460	95,6%	481	0,2%
VIJES	31	6,2%	467	93,8%	498	0,2%
YOTOCO	62	4,6%	1293	95,4%	1355	0,4%
YUMBO	356	5,3%	6321	94,7%	6677	2,2%
ZARZAL	204	5,8%	3337	94,2%	3541	1,1%
Total general	17208	5,6%	291047	94,4%	308255	100,0%

1.2.4. Dinámica migratoria

Pirámide de población extranjera

En 2018 no se presentaron atenciones de población extranjera para el Municipio de San Pedro.

CONCLUSIONES

La organización del territorio tiene por objeto la mejor utilización de los recursos humanos y naturales. Este ordenamiento tiene como consecuencia la buena imagen exterior de la población en lo que respecta a la construcción del hombre y la naturaleza, con armonía para ambas partes, lo mismo que la buena organización de su moradores, proporcionando los sistemas de comunicación y servicios, lugares de trabajo, de vivienda, de esparcimiento y reunión. Estas variables contribuyen a la búsqueda de un equilibrio entre la comunidad y el territorio que se ocupa.

San Pedro, pertenece a la región del Centro del Valle del Cauca, cuenta con un área total de 240 km², se encuentra entre los pisos térmicos cálido y frío cuya temperatura oscila entre 18.0°C y 29.2°C para una temperatura media de 24°C con una precipitación media de 1.350 mm, una evaporación media de 1.565 mm, una velocidad del viento de 1.0 m/seg, un porcentaje de hora sol del 25% y un porcentaje de humedad relativa 71.5%. La cabecera municipal de éste Municipio se localiza a los 3°59'50" de latitud norte y a los 76°13'50" de longitud al oeste de Greenwich y a una altitud de 980 m.s.n.m.1.

El Municipio destina el 80% de su área productiva agrícola para el cultivo de la caña de azúcar, fuente de sustento y riqueza de sus habitantes. El 10% de su territorio pertenece al área urbana, destinada en su gran mayoría para uso residencial y el resto de uso comercial desarrollado alrededor del parque y a lo largo de las vías principales. Los entes institucionales se encuentran ubicados en toda el área urbana.

El municipio de San Pedro Valle del Cauca por su ubicación geográfica privilegiada a la margen derecha del río Cauca y al centro del Departamento del Valle, se establece como un territorio rico en la agricultura, con predominio del cultivo de la caña de azúcar y otros cultivos menores de frutas y vegetales en general y propicio para generar desarrollo turístico y cultural. Situaciones estas que conllevan a sus habitantes a afrontar riesgos de: Inundaciones, deslizamientos, desestabilización del terreno, incendios forestales, contaminación ambiental y por supuesto a la Salud.

El tráfico vehicular sobre la vía panamericana, que atraviesa el territorio del municipio de San Pedro, es otro factor que representa un escenario de riesgo para accidentes de tránsito. En el Departamento del Valle del Cauca,

según censo del DANE, para el año 2005, los municipios con mayor número de hogares establecidos son Cali, Palmira y Buenaventura, con 554.918, 74.940 y 73.465 respectivamente. Específicamente en san pedro se reporta 4019 hogares, teniendo en cuenta que la proyección de la población son 19.129 el promedio de personas por hogar es de 4,8 con base a la proyección DANE 2005-2020.

La carga de población víctima de desplazamiento del municipio de San Pedro para el Departamento fue más representativa durante los años de 2000, 2001 y 2010. En cuanto a víctimas de desplazamiento forzado se presentó una mayor recepción durante los años 2001 y 2007, seguidos del 2011, donde se incrementa considerablemente el ingreso de esta población al municipio, manteniéndose la tendencia. En cuanto a la etnia, el grupo más representativo se encuentra en el definido como otros con un 98,59% seguido de los Afrodescendientes con el 1.07% y no informa con el 0.34% y en menor cantidad se tiene a los indígenas con el 0%. Es de anotar, que no se percibe en el municipio población ROM (Gitanos) es cero. En la distribución poblacional por grupos etarios se observa el incremento de esperanza de vida en el municipio a través de los años, con proyección al año 2020 y este sería de 76,67.

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

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupaciones de mortalidad 6/67 de la organización panamericana de salud. Este análisis se desagregará para cada quinquenio y sexo en el período comprendido en el 2005 al año 2017.

2.1. Análisis de la Mortalidad

2.1.1. Mortalidad general por grandes causas

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. La lista 6/67 contiene seis grandes grupos de causas:

Signos, síntomas y afecciones mal definidas (R00-R99)

1.00 Enfermedades transmisibles (A00-B99, G00-G03, J00-J22)

2.00 Neoplasias (Tumores) (C00-D48)

3.00 Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)

4.00 Ciertas afecciones originadas en el período perinatal (P00-P96)

5.00 Causas externas (V01-Y89)

6.00 Todas las demás enfermedades (D50-D89, E00-E90, F00- F99, G04-G98, H00-H59, H60-H95, J30-J98, K00-K93, L00- L99, M00-M99, N00-N99, O00-O99, Q00-Q99)

Tasas ajustadas en Población general

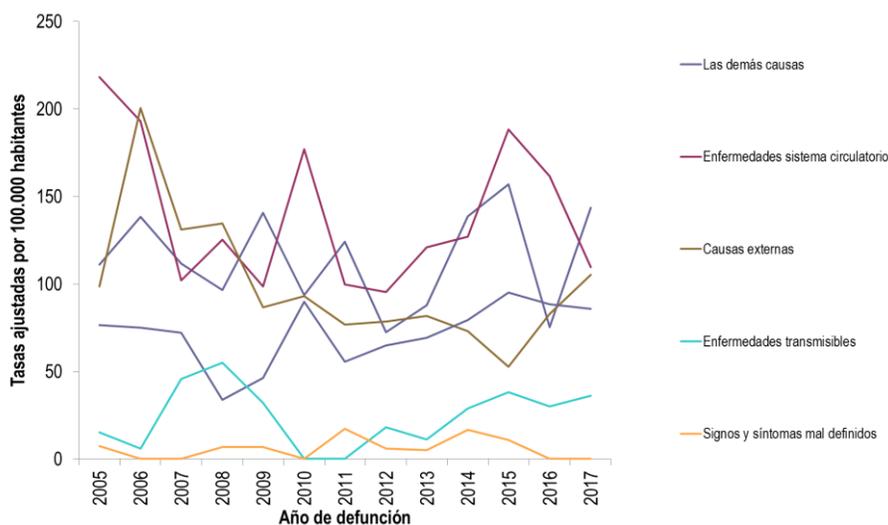
En el municipio de San Pedro las tasas de mortalidad más altas durante el año 2017 se presentó por Las Demás Causas, con una tasa ajustada por edad de 143,51 seguidas de las por las Enfermedades del Sistema Circulatorio, con una tasa ajustada de 109,74 para el año 2017. Tabla 19 y Figura 5.

Tabla 17. Tasa de mortalidad ajustada por edades en ambos sexos, en el municipio de San Pedro 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Las demás causas	111,17	138,45	111,68	96,61	140,74	93,70	124,15	72,58	87,88	138,74	157,11	75,30	143,51
Enfermedades sistema circulatorio	218,36	192,99	102,09	125,22	98,60	177,01	99,83	95,54	121,05	127,14	188,27	161,64	109,74
Causas externas	98,70	200,41	131,23	134,52	86,72	92,94	76,80	78,42	81,84	72,93	52,76	83,01	105,18
Neoplasias	76,65	75,04	72,07	33,97	46,20	89,75	55,60	64,88	69,19	79,47	95,17	88,48	85,82
Enfermedades transmisibles	15,15	6,08	45,80	55,02	32,10	6,41	0,00	18,19	11,03	28,85	38,15	30,08	36,02
Signos y síntomas mal definidos	7,51	0,00	0,00	6,90	6,71	0,00	17,16	6,06	4,95	16,58	10,82	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

Figura 4. Tasa de mortalidad ajustada por edades en ambos sexos, en el municipio de San Pedro 2005 – 2017



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

Se observa que las Demás Causas son la principal causa de muerte según las tasas ajustadas en los hombres para el año 2017 (230,93), las que presentan la mayor incidencia según tasas ajustadas en el año 2016 (236,16) le siguen Las Causas Externas con una tasa de 190,15 la cual presenta para el período de 2012 – 2017 el pico más alto en el año 2017. En tercer lugar en el año 2017 se presentan las Enfermedades del Sistema Circulatorio, (130,57) con una disminución significativa con respecto al año 2016 (220,63). Tabla16 y Figura 6.

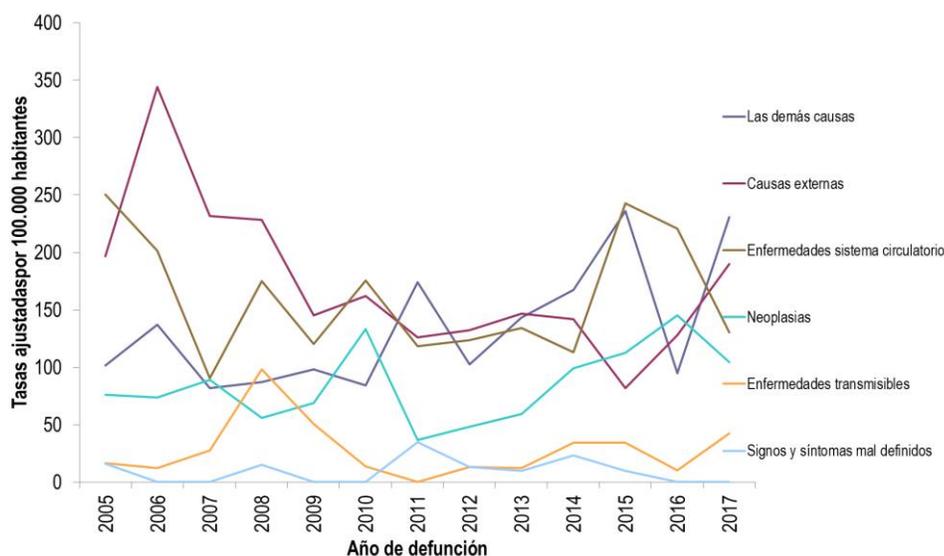
Tabla 18. Tasa de mortalidad ajustada por edades en hombres del municipio de san pedro 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Las demás causas	101,35	137,18	81,73	87,12	98,18	84,36	173,92	102,55	143,47	167,19	236,16	94,61	230,93
Causas externas	196,82	344,11	231,86	228,47	145,36	161,92	125,99	132,32	146,64	142,03	81,90	128,14	190,15
Enfermedades sistema circulatorio	250,58	201,50	90,65	174,95	120,43	175,33	118,43	123,76	134,27	113,01	242,65	220,63	130,57
Neoplasias	76,24	73,87	89,11	55,93	69,08	133,09	36,86	48,37	59,30	99,36	112,82	145,32	104,52
Enfermedades transmisibles	16,61	12,03	27,45	98,34	50,89	13,69	0,00	13,25	12,26	34,16	34,38	10,14	42,45
Signos y síntomas mal definidos	16,24	0,00	0,00	14,95	0,00	0,00	34,62	13,25	9,69	23,11	9,88	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.

Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edades en hombres del municipio de san pedro 2005 – 2017



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

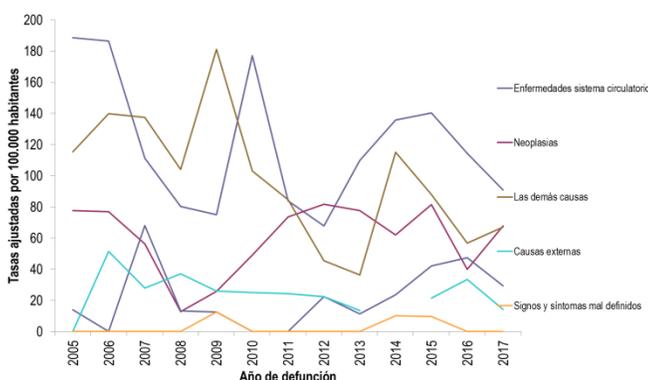
Para las mujeres son las enfermedades del sistema circulatorio las de mayor riesgo de muerte, alcanzando una tasa ajustada de 90,82 para el año 2017 las que al igual que en los hombres presentan una reducción significativa para este último año de estudio. El grupo denominado las Neoplasias son las segundas de mayor incidencia en las mujeres del municipio (67,89). Se observa que las Demás Causas ocupan el tercer lugar para el año 2017 con una tasa ajustada de (67,17). Tabla 21 y Figura 7

Tabla 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres del municipio de san pedro 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades sistema circulatorio	188,67	186,50	111,34	80,33	75,12	177,14	83,81	67,80	109,84	135,71	140,38	114,54	90,82
Neoplasias	77,72	77,05	56,36	12,80	25,74	49,08	73,70	81,84	77,73	62,08	81,46	39,92	67,89
Las demás causas	115,33	139,92	137,36	104,19	181,12	103,20	84,71	45,45	36,32	115,15	88,10	56,89	67,17
Enfermedades transmisibles	13,95	0,00	67,99	13,31	12,48	0,00	0,00	22,37	11,48	23,67	42,24	47,53	29,44
Causas externas	0,00	51,59	28,05	37,10	26,05	25,14	24,27	22,36	13,53		21,60	33,58	14,26
Signos y síntomas mal definidos	0,00	0,00	0,00	0,00	12,48	0,00	0,00	0,00	0,00	10,20	9,74	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

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres del municipio de san pedro 2005 – 2017



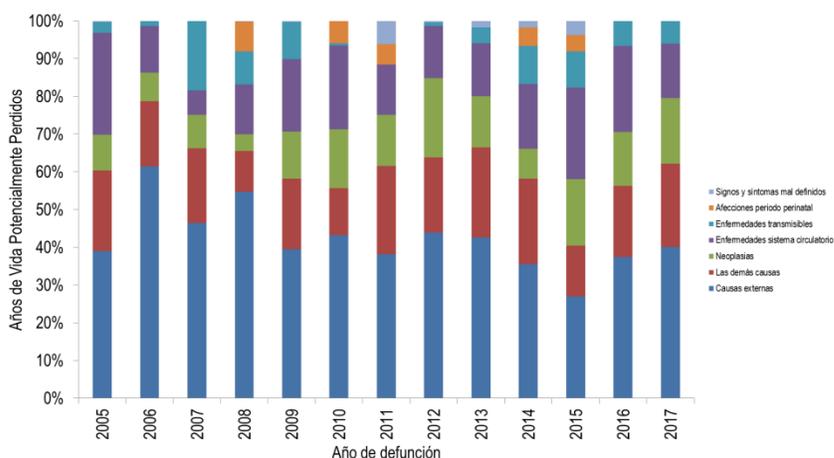
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Complementando las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres, a continuación, se presentan los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, comparando el comportamiento de la tendencia entre 2005 al año disponible 2017 de la información como se muestra a continuación:

Las muertes por Causas Externas ocupan la primera causa de mortalidad con un porcentaje de 930,67

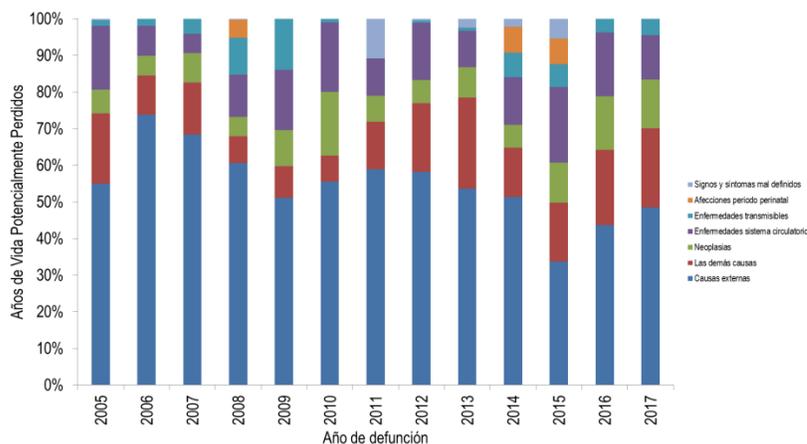
Figura 7. Años de vida potencialmente perdidos ambos sexos en el municipio de San Pedro 2005-2017



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

Las muertes por Causas Externas en hombres aportan las tasas más altas de años de vida potencialmente perdidos (860,16). Los años críticos de esta causa son 2006, 2007 y 2008, para el año 2016 representa un porcentaje elevado aunque no crítico y para el último año 2017 muestra un incremento significativo como los años mencionados. Figura 9.

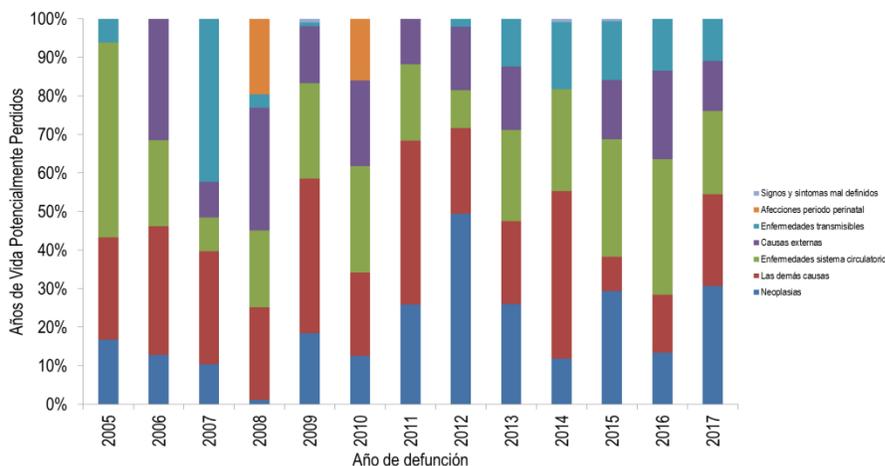
Figura 8. Años de vida potencialmente perdidos en hombres en el municipio de San Pedro 2005 – 2017



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 caso del sexo femenino se encuentra que las Neoplasias, seguido por las Demás causas Figura 9.

Figura 9. Años de vida potencialmente perdidos en mujeres en el municipio de San Pedro 2005 – 2017



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

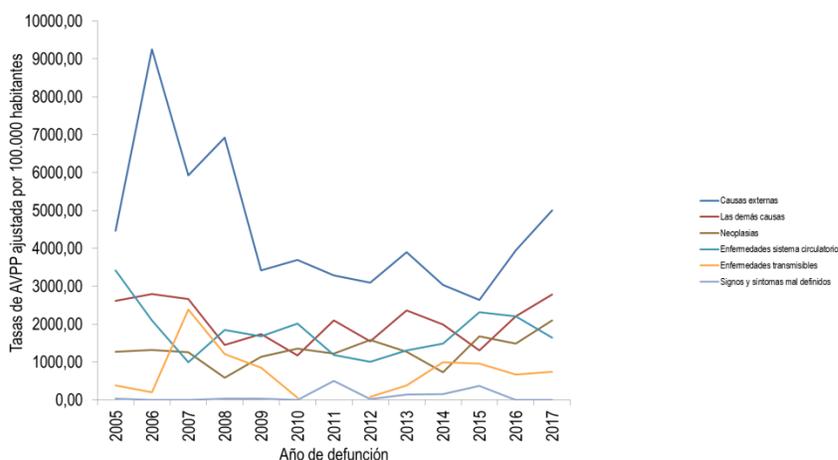
Las causas externas aportan la mayor tasa ajustada de años de vida potencialmente perdidos, para la población general del municipio de San Pedro. Tabla 22 y Figura 11.

Tabla 20. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en el municipio de San Pedro 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Causas externas	4459,47	9250,90	5922,07	6920,44	3423,16	3690,39	3280,68	3095,95	3895,03	3038,73	2635,64	3946,11	4996,82
Las demás causas	2617,06	2795,80	2662,03	1445,08	1740,77	1170,97	2097,18	1542,58	2363,14	1985,20	1304,39	2209,66	2783,24
Neoplasias	1265,91	1315,06	1256,71	588,70	1141,88	1357,81	1216,56	1584,60	1275,50	735,12	1678,20	1491,40	2103,15
Enfermedades sistema circulatorio	3416,59	2101,54	993,69	1844,97	1674,63	2011,37	1188,60	1007,14	1304,28	1483,35	2314,82	2209,41	1637,19
Enfermedades transmisibles	380,20	203,04	2388,57	1213,66	849,53	56,50		82,23	377,24	998,20	959,88	670,12	738,96
Signos y síntomas mal definidos	33,66	0,00	0,00	30,90	30,47	0,00	502,59	27,17	141,82	154,58	363,59	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

Figura 10. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en el municipio de San Pedro 2005 – 2017



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 sexo masculino

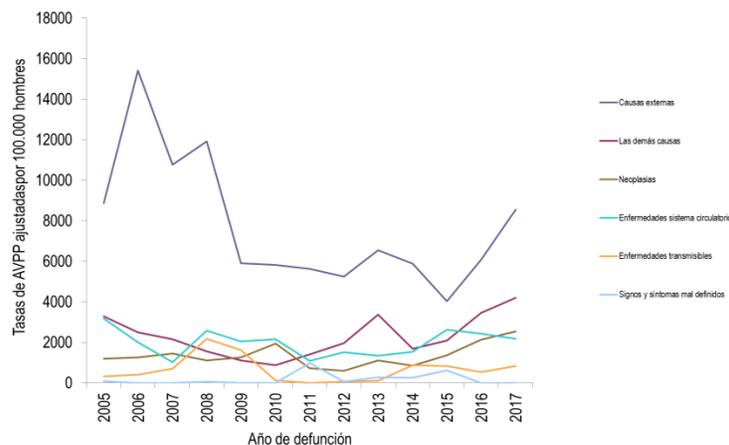
En los hombres, las causas externas se diferencian de manera importante de todos los otros grupos de muerte, alcanzando una tasa ajustada para el año 2017 de (8.547,66) con relación al indicador de tasas ajustadas de años de vida potencialmente perdidos. Tabla 23 y Figura 12

Tabla 21. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en hombres del municipio de San Pedro 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Causas externas	8859,82	15410,19	10760,66	11922,14	5903,04	5823,52	5616,32	5247,30	6534,09	5872,43	4027,34	6063,10	8547,66
Las demás causas	3280,69	2497,35	2157,99	1545,26	1103,91	878,35	1396,17	1962,53	3354,67	1685,41	2087,41	3457,03	4188,16
Neoplasias	1197,62	1257,66	1447,54	1096,64	1251,18	1935,00	715,66	594,82	1105,22	853,07	1352,67	2129,55	2538,77
Enfermedades sistema circulatorio	3164,52	1992,07	1010,56	2584,40	2040,23	2147,78	1085,72	1510,49	1333,09	1529,48	2614,43	2428,06	2161,59
Enfermedades transmisibles	326,41	401,62	695,74	2180,62	1610,83	120,64	0,00	59,36	107,99	871,80	830,20	537,35	823,24
Signos y síntomas mal definidos	72,76	0,00	0,00	67,00	0,00	0,00	971,23	59,36	277,76	261,67	621,71	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

Figura 11. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en hombres del municipio de San Pedro 2005 – 2017



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 sexo femenino

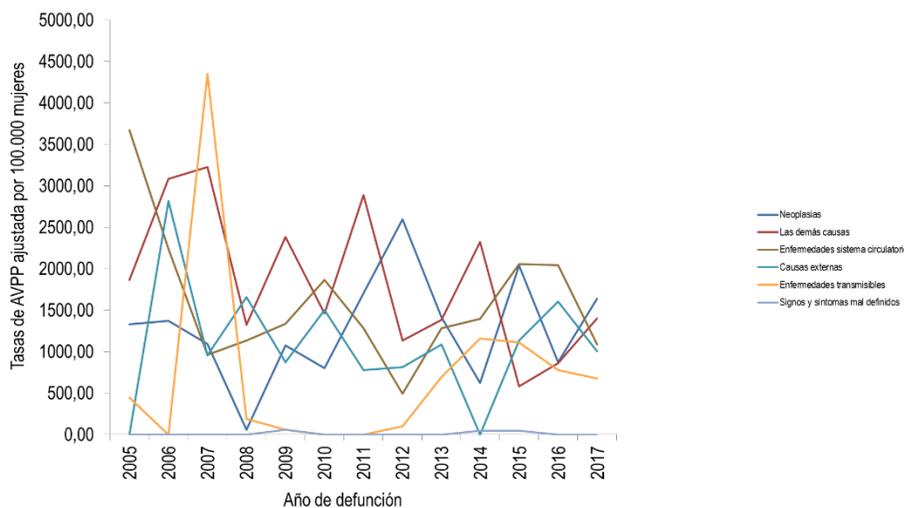
En las mujeres son las Neoplasias las que tienen la tasa ajustada más elevada de años de vida potencialmente perdidos, seguidas por las Demás Causas. Tabla 24 y Figura 13.

Tabla 22. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en mujeres del municipio de San Pedro 2005 –2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Neoplasias	1330,42	1372,25	1093,54	58,09	1074,61	800,46	1705,02	2593,80	1412,57	622,62	2039,75	873,23	1640,05
Las demás causas	1863,46	3083,84	3227,14	1326,34	2381,31	1459,01	2885,93	1136,13	1385,15	2321,61	583,86	862,88	1400,17
Enfermedades sistema circulatorio	3673,30	2237,10	962,78	1135,87	1334,25	1866,43	1283,79	492,10	1284,55	1397,74	2053,44	2042,74	1087,24
Causas externas	0,00	2816,79	955,15	1658,91	870,40	1502,22	776,53	816,05	1087,22	0,00	1131,26	1603,46	1005,54
Enfermedades transmisibles	441,87	0,00	4349,02	189,58	56,65	0,00	0,00	101,55	696,00	1156,40	1113,30	776,86	673,86
Signos y síntomas mal definidos	0,00	0,00	0,00	0,00	56,65	0,00	0,00	0,00	0,00	46,32	44,22	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

Figura 12. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en mujeres en el municipio de San Pedro 2005 – 2018



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

Casos de mortalidad

Los casos de mortalidad específica por subgrupo ajustada por edad y sexo, se analizan comparando el comportamiento de la tendencia entre 2005 al año disponible (2017) de las diferentes enfermedades.

Tasas ajustadas de mortalidad por Enfermedades transmisibles

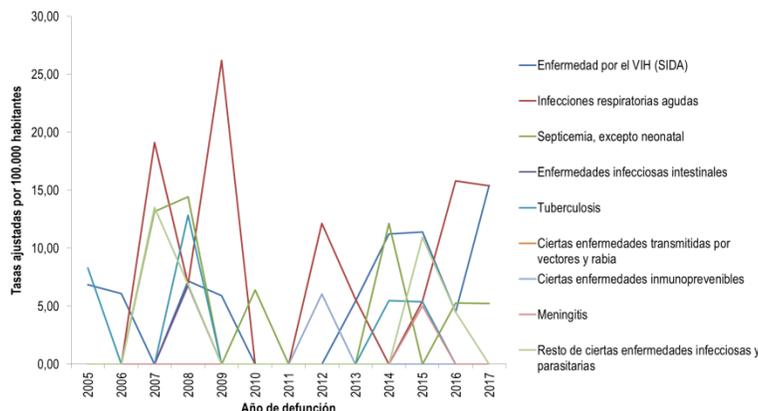
En el municipio San Pedro las tasas más altas de mortalidad por enfermedad transmisible se presentan a causa de Enfermedad por el VIH (SIDA) con una tasa ajustada general de 15,41 en el año 2017; seguidas de Las Infecciones Respiratorias Agudas con una tasa de 15,38. La mortalidad por Septicemia, excepto neonatal, ocupa el tercer lugar. Tabla 25 y Figura 14.

Tabla 23. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles del municipio de San Pedro, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedad por el VIH (SIDA)	6,85	6,08	0,00	7,17	5,91	0,00	0,00	0,00	5,40	11,23	11,39	4,51	15,41
Infecciones respiratorias agudas	0,00	0,00	19,13	6,90	26,20	0,00	0,00	12,13	5,63	0,00	5,43	15,79	15,38
Septicemia, excepto neonatal	0,00	0,00	13,16	14,44	0,00	6,41	0,00	0,00	0,00	12,14	0,00	5,26	5,24
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis	8,30	0,00	0,00	12,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,49	5,37	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,02	0,00	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	13,51	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,94	4,51	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

Figura 13. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades Transmisibles en del municipio San Pedro – Valle. Período 2005 – 2017



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 mortalidad por Enfermedades transmisibles en hombres

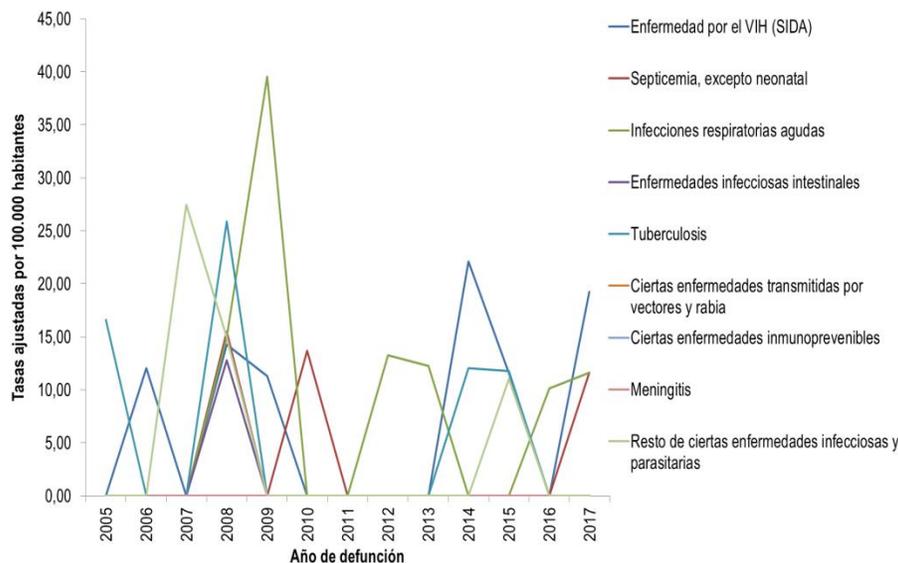
En los hombres, La Enfermedad por el VIH (SIDA) se constituyen en la enfermedad infecciosa que en general, aporta la mortalidad más elevada para el periodo 2017 (19,24); seguido de Septicemia, excepto neonatal con una tasa ajustada de (11,60). En tercer lugar se ubican las Enfermedades Infecciosas Respiratorias con una tasa de (11,60) que comparada con el año 2016 presenta un leve incremento. Tabla 26 y Figura 15

Tabla 24. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de San Pedro, 2005 – 2017.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0,00	12,03	0,00	14,25	11,32	0,00	0,00	0,00	0,00	22,09	11,55	0,00	19,24
Septicemia, excepto neonatal	0,00	0,00	0,00	15,50	0,00	13,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,60
Infecciones respiratorias agudas	0,00	0,00	0,00	14,95	39,57	0,00	0,00	13,25	12,26	0,00	0,00	10,14	11,60
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis	16,61	0,00	0,00	25,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,06	11,78	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	27,45	14,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,04	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

Figura 14. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades transmisibles en hombres de San Pedro – Valle. Periodo 2005 – 2017



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 mortalidad por Enfermedades transmisibles en Mujeres

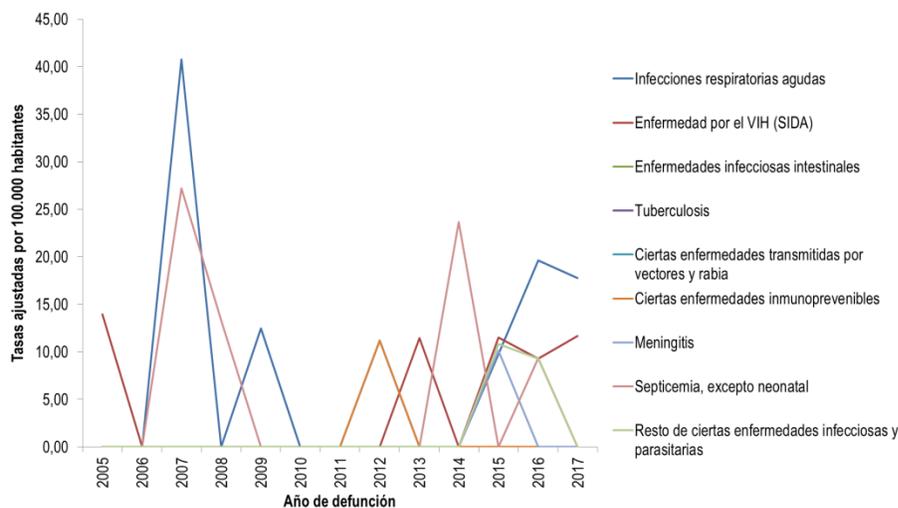
En las mujeres la primera causa son las Infecciones Respiratorias Agudas para el periodo de 2005-2017, con una tasa de 17,76. Tabla 27 y Figura 16.

Tabla 25. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles en Mujeres del municipio de San Pedro, 2005 – 2017.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Infecciones respiratorias agudas	0,00	0,00	40,80	0,00	12,48	0,00	0,00	11,19	0,00	0,00	9,74	19,63	17,76
Enfermedad por el VIH (SIDA)	13,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,48	0,00	11,49	9,29	11,67
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,16	0,00	0,00
Septicemia, excepto neonatal	0,00	0,00	27,20	13,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,67	0,00	9,32	0,00
Resto de 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	10,84	9,29	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, SISPRO

Figura 15. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de San Pedro, 2005 – 2017



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 mortalidad por Neoplasias

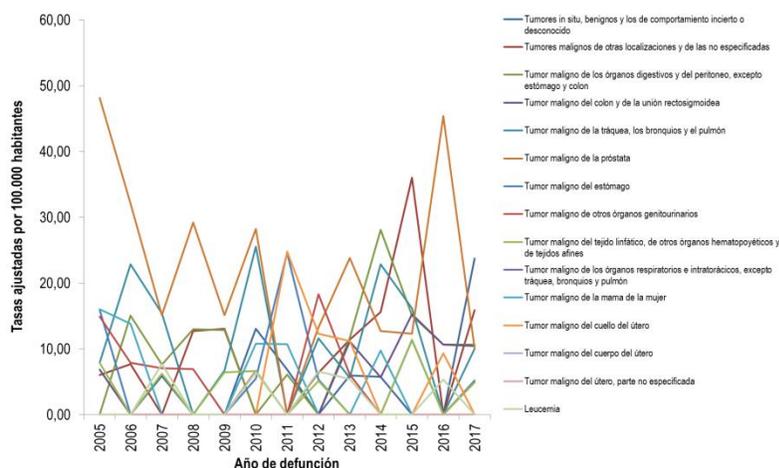
Para el municipio de San Pedro las tasas de mortalidad para las muertes por neoplasias más altas son por Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido, con una tasa ajustada de (23,72); en segundo lugar está Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas (15,88), en tercer lugar se encuentra la tasa de muerte por Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon. Tabla 28 y Figura 17.

Tabla 26. Tasa de mortalidad para las muertes por neoplasias en el municipio de San Pedro, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	0,00	5,86	0,00	0,00	13,03	6,84	0,00	5,94	5,78	0,00	0,00	23,72
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	6,00	7,72	0,00	12,74	13,03	0,00	0,00	6,39	11,44	15,62	36,02	0,00	15,88
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0,00	15,07	7,65	13,02	12,87	0,00	6,08	0,00	11,71	28,07	15,07	10,63	10,64
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	6,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,15	5,66	15,27	10,63	10,46
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	7,88	22,84	15,43	0,00	6,74	25,56	0,00	11,62	5,63	22,87	16,17	0,00	10,01
Tumor maligno de la próstata	48,15	32,07	15,12	29,20	15,10	28,22	0,00	13,25	23,82	12,69	12,28	45,38	10,00
Tumor maligno del estómago	15,92	0,00	0,00	0,00	0,00	5,47	24,60	5,35	0,00	0,00	11,35	0,00	5,22
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	14,94	7,92	7,08	6,90	0,00	6,62	0,00	18,32	6,10	0,00	0,00	0,00	4,94
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	7,88	0,00	6,23	0,00	6,45	6,62	0,00	5,10	0,00	0,00	11,38	0,00	4,94
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de la mama de la mujer	16,03	13,83	0,00	0,00	0,00	10,80	10,73	0,00	0,00	9,76	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del cuello del útero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,80	12,28	11,17	0,00	0,00	9,32	0,00
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Leucemia	0,00	0,00	7,72	0,00	0,00	6,41	0,00	6,55	5,38	0,00	0,00	5,33	0,00

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

Figura 16. Tasa de mortalidad para las muertes por neoplasias en el municipio de San Pedro, 2005 – 2017



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 mortalidad por Neoplasias En Hombres

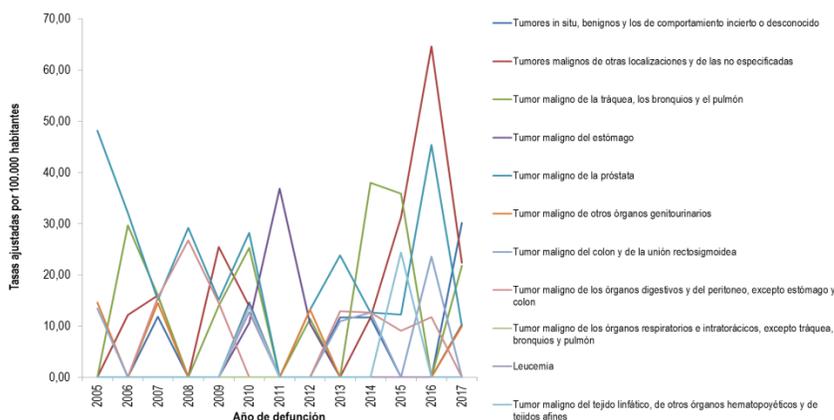
Para el municipio de San Pedro las tasas de mortalidad para las muertes por neoplasias en hombres más altas son por Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido (30,12); en segundo lugar están Los Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas (22,34), en tercer lugar se encuentra la tasa de muerte Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón (21,80). Tabla 29 y Figura 18.

Tabla 27. Tasa de mortalidad para las muertes por neoplasias en hombres del municipio de San Pedro, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	0,00	11,87	0,00	0,00	14,58	0,00	0,00	11,67	11,65	0,00	0,00	30,12
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0,00	12,14	16,00	0,00	25,47	13,90	0,00	0,00	0,00	11,65	31,19	64,59	22,34
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0,00	29,66	16,00	0,00	13,99	25,24	0,00	11,45	0,00	37,99	35,84	0,00	21,80
Tumor maligno del estómago	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,65	36,86	10,44	0,00	0,00	0,00	0,00	10,26
Tumor maligno de la próstata	48,15	32,07	15,12	29,20	15,10	28,22	0,00	13,25	23,82	12,69	12,28	45,38	10,00
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	14,63	0,00	14,54	0,00	0,00	13,90	0,00	13,25	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	13,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,91	12,69	0,00	23,57	0,00
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0,00	0,00	15,58	26,73	14,52	0,00	0,00	0,00	12,91	12,69	9,10	11,78	0,00
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Leucemia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	24,41	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

Figura 17. Tasa de mortalidad para las muertes por neoplasias en hombres del municipio de San Pedro, 2005 – 2017



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 mortalidad por Neoplasias en mujeres

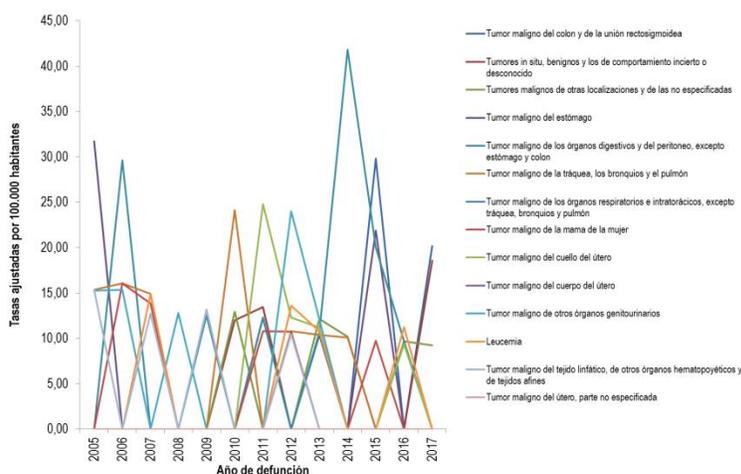
Para el municipio de San Pedro las tasas de mortalidad para las muertes por neoplasias en mujeres más altas es por Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea (20,20); en segundo lugar el Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido,(18,59) y en tercer lugar se encuentra la tasa de muerte por Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas. Tabla 30 y Figura 19

Tabla 28. Tasa de mortalidad para las muertes por neoplasias en mujeres del municipio de San Pedro 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,41	0,00	29,79	0,00	20,20
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,97	13,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,59
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,96	0,00	0,00	12,14	10,20	0,00	9,68	9,25
Tumor maligno del estómago	31,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,32	0,00	0,00	0,00	21,88	0,00	0,00
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0,00	29,62	0,00	0,00	12,57	0,00	12,32	0,00	10,71	41,81	20,03	9,68	0,00
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	15,35	16,03	14,90	0,00	0,00	24,14	0,00	10,78	10,41	10,07	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de la mama de la mujer	0,00	16,03	13,83	0,00	0,00	0,00	10,80	10,73	0,00	0,00	9,76	0,00	0,00
Tumor maligno del cuello del útero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,80	12,28	11,17	0,00	0,00	9,32	0,00
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	15,27	15,35	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	24,01	12,08	0,00	0,00	0,00	0,00
Leucemia	0,00	0,00	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	13,59	10,80	0,00	0,00	11,23	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	15,35	0,00	12,73	0,00	13,17	0,00	0,00	10,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 18. Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias en mujeres de San Pedro - Valle Periodo 2005 – 2017



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 mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en población general

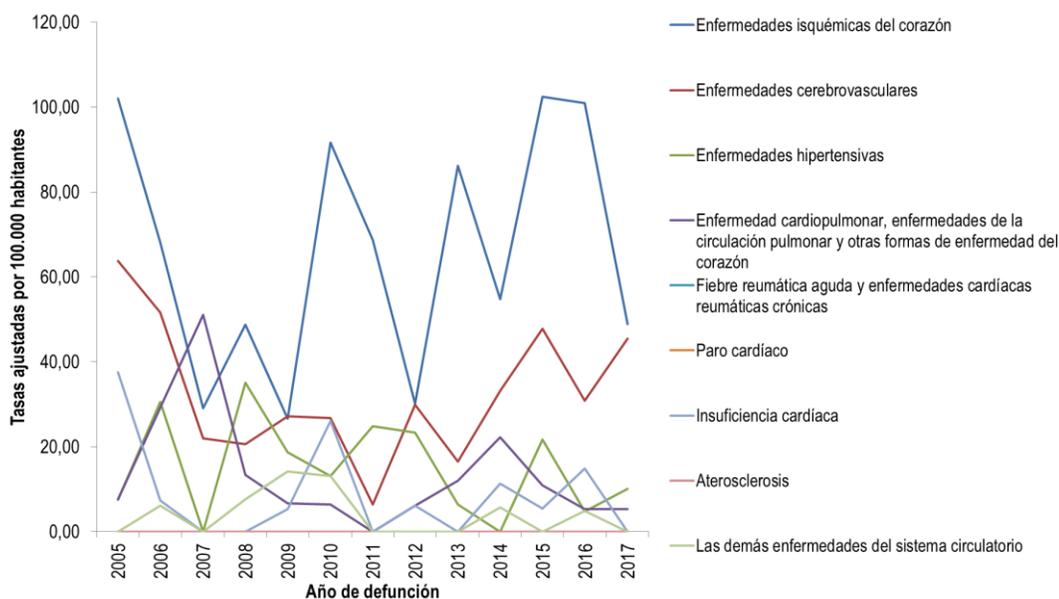
En el municipio de San Pedro, dentro del grupo de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, en todo el periodo estudiado del 2005 al 2017, las enfermedades isquémicas del corazón son las de mayor tasa ajustada. Le siguen las enfermedades cerebrovasculares, comportamiento constante desde la vigencia 2005 hasta la vigencia 2017. Tabla 31. Figura 20.

Tabla 29. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades del sistema circulatorio en el municipio de San Pedro, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades isquémicas del corazón	102,00	68,19	29,02	48,74	26,55	91,62	68,71	30,21	86,18	54,81	102,41	100,97	48,93
Enfermedades cerebrovasculares	63,72	51,66	21,96	20,55	27,11	26,80	6,32	29,91	16,47	33,17	47,77	30,90	45,44
Enfermedades hipertensivas	7,51	30,51	0,00	35,09	18,67	13,02	24,80	23,29	6,39	0,00	21,67	4,78	10,13
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	7,62	29,23	51,11	13,29	6,71	6,41	0,00	6,06	12,02	22,19	10,94	5,31	5,24
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Insuficiencia cardíaca	37,52	7,29	0,00	0,00	5,34	26,03	0,00	6,06	0,00	11,31	5,47	14,86	0,00
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	6,12	0,00	7,55	14,22	13,13	0,00	0,00	0,00	5,66	0,00	4,82	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

Figura 19. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en población general de San Pedro – Valle. Periodo 2005 – 2017



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

Tasas ajustadas de Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en Hombres

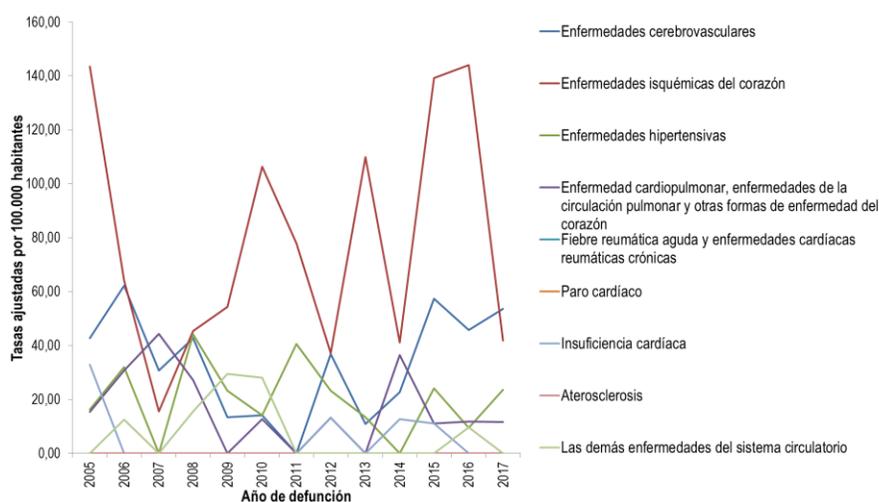
En los Hombres, durante el año 2017 las enfermedades cerebrovasculares son las de mayor incidencia, se presentó un incremento alto en la tasa del año 2017 al compararse con el año 2016; alcanzando una tasa de 53,55. Son las enfermedades Isquémicas del Corazón, las que ocupan el segundo lugar (41,82). Tabla 32. Figura 21.

Tabla 30. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades del sistema circulatorio en Hombres en el municipio de San Pedro, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades cerebrovasculares	42,66	62,14	30,82	42,76	13,33	14,11	0,00	36,85	10,91	22,73	57,33	45,68	53,55
Enfermedades isquémicas del corazón	143,50	64,15	15,58	45,40	54,35	106,40	77,87	37,21	109,89	41,19	139,17	144,11	41,82
Enfermedades hipertensivas	16,24	32,07	0,00	44,15	23,16	14,11	40,56	23,21	13,48	0,00	24,06	9,44	23,59
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	15,35	30,66	44,25	27,14	0,00	12,70	0,00	13,25	0,00	36,41	11,04	11,78	11,60
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Insuficiencia cardíaca	32,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,25	0,00	12,69	11,04	0,00	0,00
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	12,48	0,00	15,50	29,58	28,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,62	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

Figura 20. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en Hombre de San Pedro – Valle. Periodo 2005 – 2017

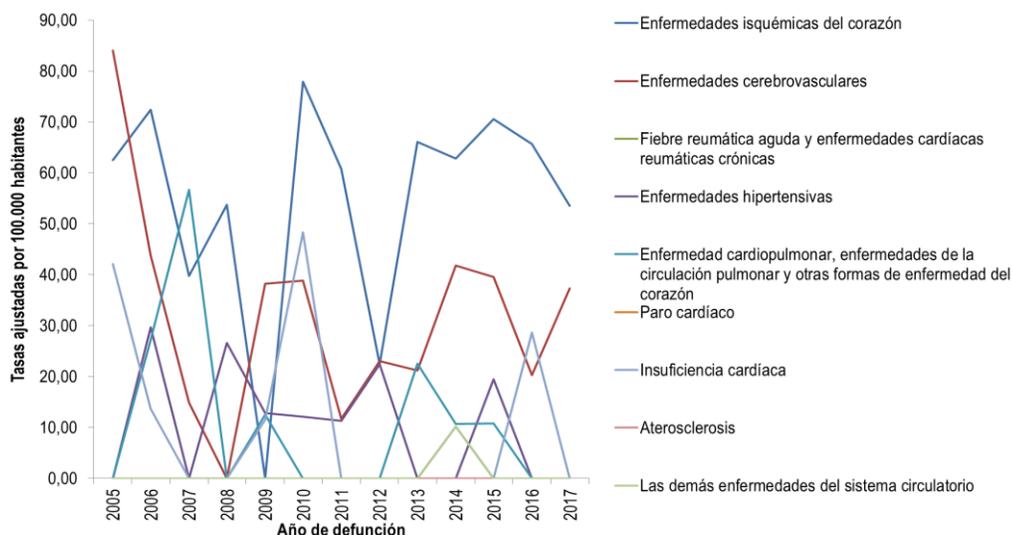


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones

Tasas ajustadas de Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en mujeres

En las mujeres son las enfermedades isquémicas del corazón las de mayor incidencia en todo el periodo de estudio, presentando una disminución en la tasa del año 2017 (53,51) con respecto al año 2016 (65,62), pero sigue siendo la primera causa de mortalidad en este grupo. En segundo lugar está representado por las Enfermedades Cerebrovasculares, con una tasa ajustada de (37,30). Tabla 33 y Figura 22.

Figura 21. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en mujeres de San Pedro – Valle. Periodo 2005 – 2017



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. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades del sistema circulatorio en mujeres en el municipio de San Pedro, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades isquémicas del corazón	62,55	72,36	39,74	53,72	0,00	77,94	60,76	22,37	66,09	62,83	70,54	65,62	53,51
Enfermedades cerebrovasculares	84,02	43,69	14,90	0,00	38,24	38,80	11,71	23,06	21,19	41,81	39,52	20,26	37,30
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	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 hipertensivas	0,00	29,64	0,00	26,61	12,88	12,08	11,34	22,37	0,00	0,00	19,48	0,00	0,00
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0,00	27,21	56,70	0,00	12,48	0,00	0,00	0,00	22,55	10,66	10,84	0,00	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Insuficiencia cardíaca	42,10	13,60	0,00	0,00	11,51	48,32	0,00	0,00	0,00	10,20	0,00	28,66	0,00
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,20	0,00	0,00	0,00

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

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Para el municipio de San Pedro el mayor número de casos de muerte por afecciones originadas en el periodo perinatal, se presentan por el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. Tabla 34 y Figura 23.

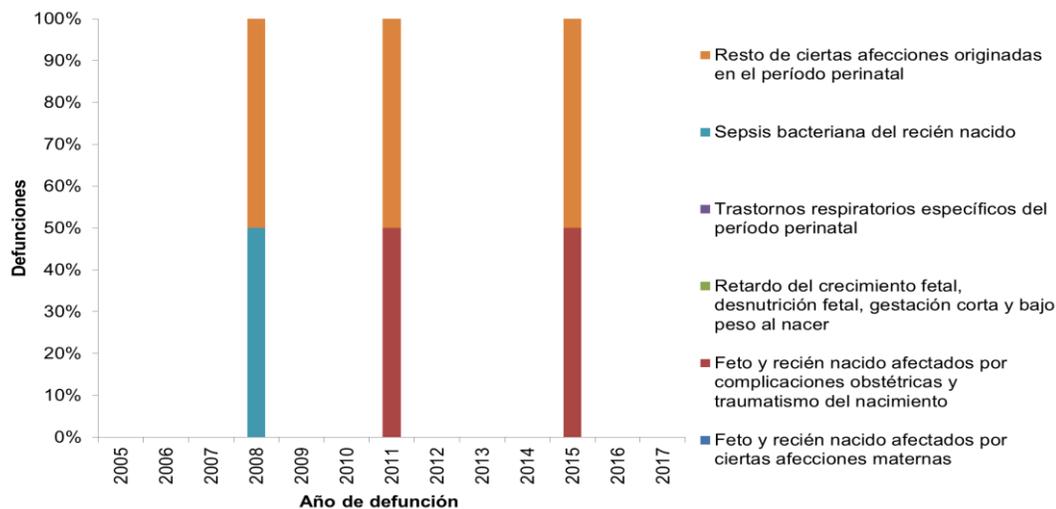
Número de Casos de Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en población general

Tabla 32. Número de Muertes por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en el municipio de San Pedro, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	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 22. Número de Muertes por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en el municipio de San Pedro, 2005 – 2017



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 Casos de Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en Hombres

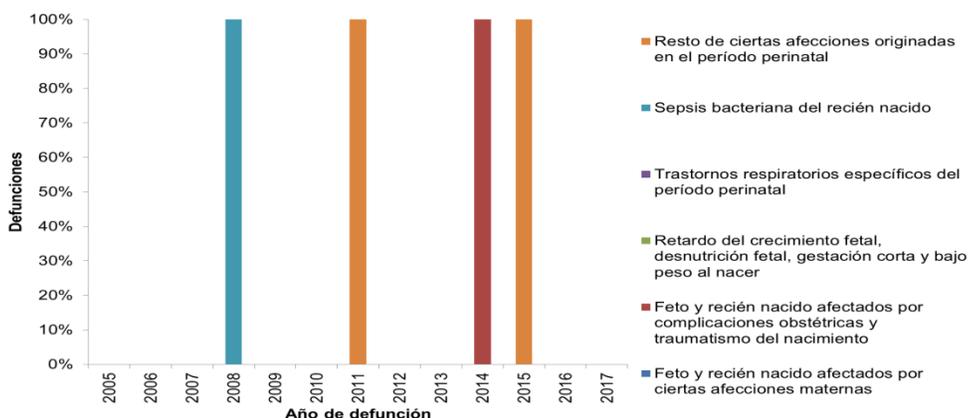
En los hombres el mayor número de casos por mortalidad en el periodo perinatal se presentan en hombres por el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. Tabla 35 y Figura 24.

Tabla 33. Número de Casos para las muertes por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en hombres del municipio de San Pedro, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	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 23. Número de Casos por enfermedades del periodo perinatal en hombres 2005 - 2017



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 Casos de Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en mujeres

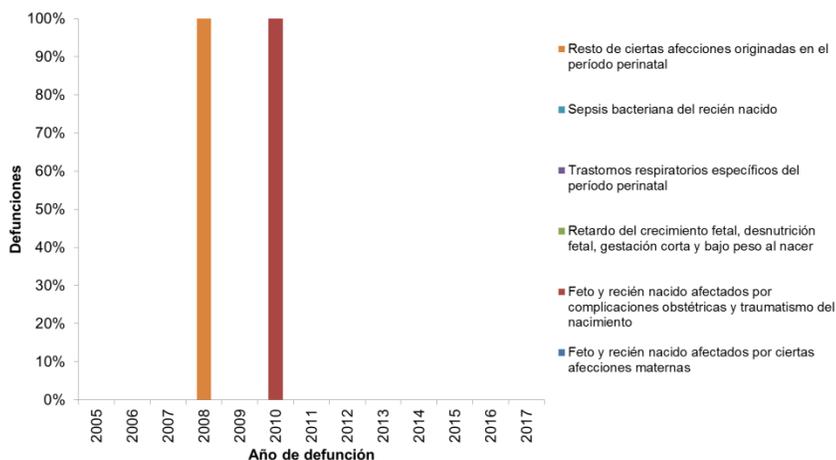
Para los últimos siete años (2011-2017) del periodo de estudios, no se presentaron casos por afecciones originadas en el periodo perinatal en las mujeres. Tabla 36 y Figura 25

Tabla 34. Número de Casos muertes por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en mujeres el municipio de San Pedro, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0	0	0	1	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 24. Número de Casos de Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en mujeres de San Pedro – Valle. Periodo 2005 – 2017

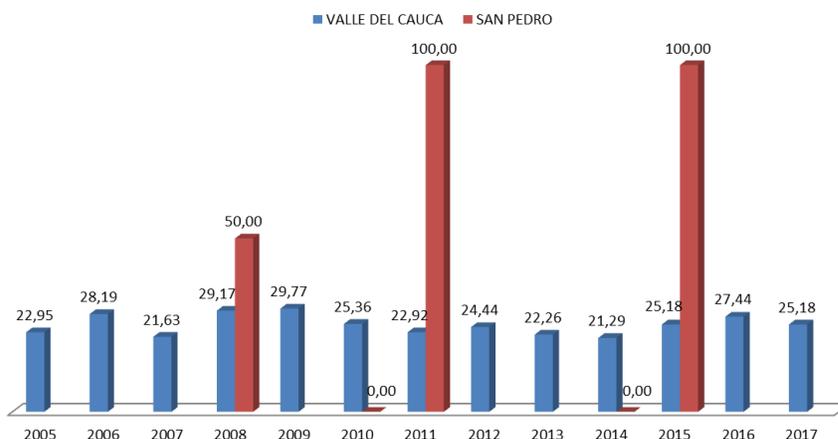


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Porcentaje de mortalidad por ciertas afecciones originadas del periodo perinatal

Para el año 2017, del total de casos de muertes del periodo perinatal en San Pedro fue del 0% por ciertas afecciones del periodo perinatal, este porcentaje es más bajo que el observado en el Valle del Cauca (25,18%). Figura 29 y Tabla 37

Figura 25 Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de San Pedro 2005 - 2017



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 San Pedro, durante el año 2017 el porcentaje de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal fue de 0% del gran total de muertes originadas en dicho periodo.

Tabla 35. Porcentaje de Muertes por Resto de Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal 2005-2017

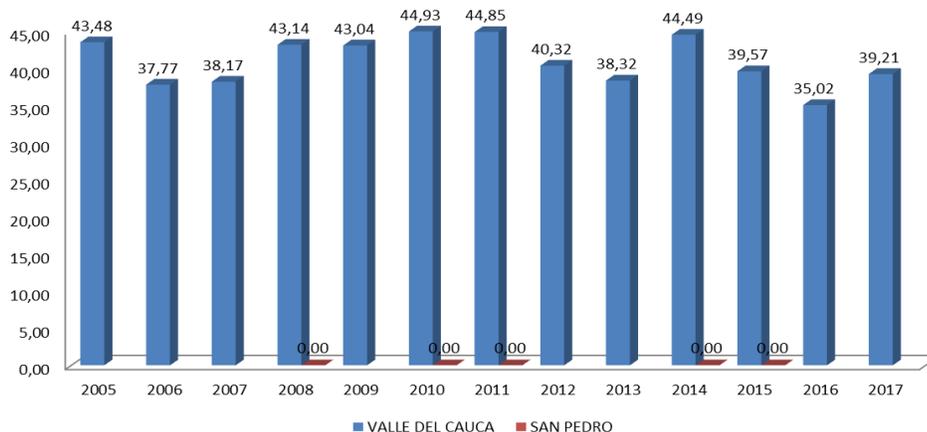
		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Porcentaje de muertes por resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	VALLE DEL CAUCA	22,95	28,19	21,63	29,17	29,77	25,36	22,92	24,44	22,26	21,29	25,18	27,44	25,18
	SAN PEDRO				50,00		0,00	100,00			0,00	100,00		

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

Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal

Para el año 2017, del total de casos de muertes del periodo perinatal en San Pedro, el 0% ocurren por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, este porcentaje es más bajo que el observado en el total del Valle del Cauca (39,21%). Figura 27 y Tabla 38

Figura 26. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal del municipio de San Pedro, 2005 - 2017



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

Tabla 36. Porcentaje de Muertes por Trastornos Respiratorios Específicos del Periodo Perinatal 205 -2017

		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Porcentaje de muertes por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	VALLE DEL CAUCA	43,48	37,77	38,17	43,14	43,04	44,93	44,85	40,32	38,32	44,49	39,57	35,02	39,21
	SAN PEDRO				0,00		0,00	0,00			0,00	0,00		

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

Mortalidad por Causas externas

Tasas ajustadas de Mortalidad por causas externas en población general

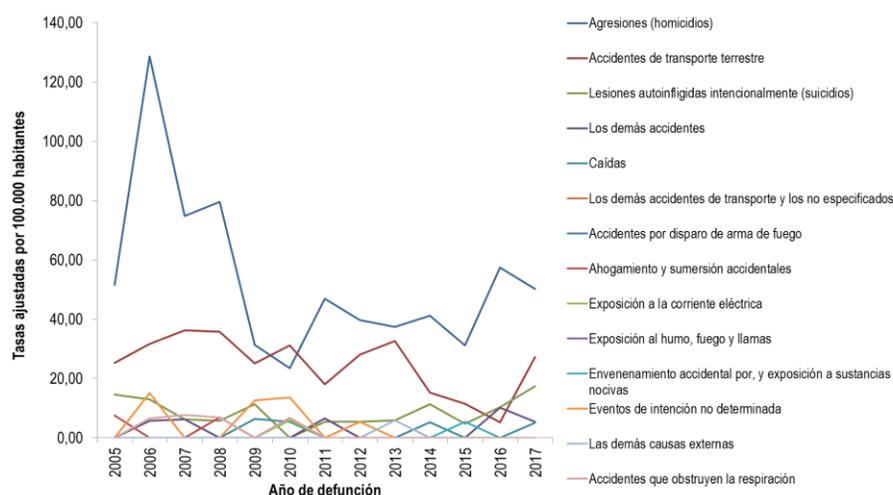
En el municipio de San Pedro, dentro del grupo de lesiones de causa externa, en los Trece años estudiados, muestra que las agresiones y homicidios corresponden a la principal causa de mortalidad en la población general, (50,14). La segunda causa son Los Accidentes de Transporte Terrestre. Tabla 39 y Figura 28

Tabla 37. Tasa de Mortalidad Para las muertes por causa externa en el Municipio de San Pedro, 2005-2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Agresiones (homicidios)	51,46	128,52	74,80	79,49	31,24	23,51	46,86	39,61	37,45	41,21	31,15	57,46	50,14
Accidentes de transporte terrestre	25,22	31,65	36,28	35,69	25,15	31,21	18,02	27,97	32,65	15,18	11,52	5,20	27,20
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	14,54	12,93	6,21	5,74	11,27	0,00	5,38	5,35	5,87	11,23	4,70	10,24	17,37
Los demás accidentes	0,00	5,67	6,21	0,00	0,00	0,00	6,54	0,00	0,00	0,00	0,00	10,11	5,40
Caídas	0,00	0,00	0,00	0,00	6,45	5,47	0,00	0,00	0,00	5,31	0,00	0,00	5,07
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	7,47	0,00	0,00	6,80	0,00	6,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,39	0,00	0,00
Eventos de intención no determinada	0,00	15,11	0,00	0,00	12,61	13,58	0,00	5,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás causas externas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,87	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	6,53	7,72	6,80	0,00	6,66	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

Figura 27. Tasa de mortalidad para las muertes por causa externa en el municipio de San Pedro, 2005 – 2017



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 Mortalidad por causas externas en hombres

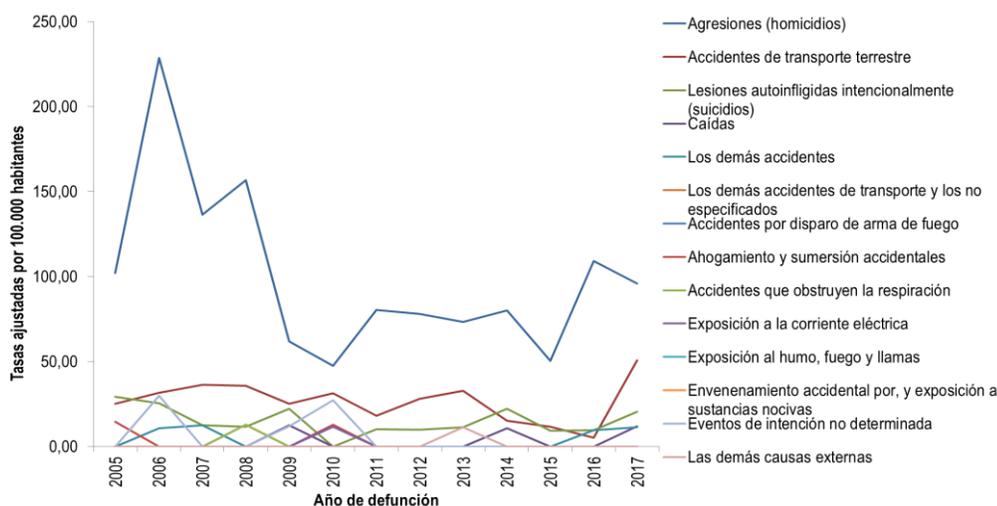
En San Pedro, la muerte por causa externa en los hombres, sigue el patrón descrito a nivel general, durante el periodo de estudio. Los homicidios se constituyen en la principal causa de muerte, alcanzando una tasa ajustada de (95,92), y los accidentes de Transporte Terrestre se constituyen en el segundo tipo de muerte por causa externa en hombres (50,60) Tabla 40 y Figura 29.

Tabla 38. Tasa de mortalidad para las muertes por causa externa en hombres en el municipio de San Pedro 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Agresiones (homicidios)	102,08	228,65	136,49	156,77	61,92	47,45	80,39	78,11	73,43	79,98	50,50	109,26	95,92
Accidentes de transporte terrestre	25,22	31,65	36,28	35,69	25,15	31,21	18,02	27,97	32,65	15,18	11,52	5,20	50,60
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	29,14	25,56	12,50	11,64	22,18	0,00	10,12	10,00	11,28	22,09	9,24	9,44	20,44
Caidas	0,00	0,00	0,00	0,00	12,65	0,00	0,00	0,00	0,00	10,68	0,00	0,00	11,80
Los demás accidentes	0,00	10,86	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,44	11,39
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	14,63	0,00	0,00	12,80	0,00	12,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	0,00	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Eventos de intención no determinada	0,00	29,88	0,00	0,00	12,07	27,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás causas externas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,28	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

Figura 28. Tasa ajustada de mortalidad por causas externas en hombres de San Pedro – Valle. Periodo 2005 – 2017



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tasas ajustadas de Mortalidad por causas externas en mujeres

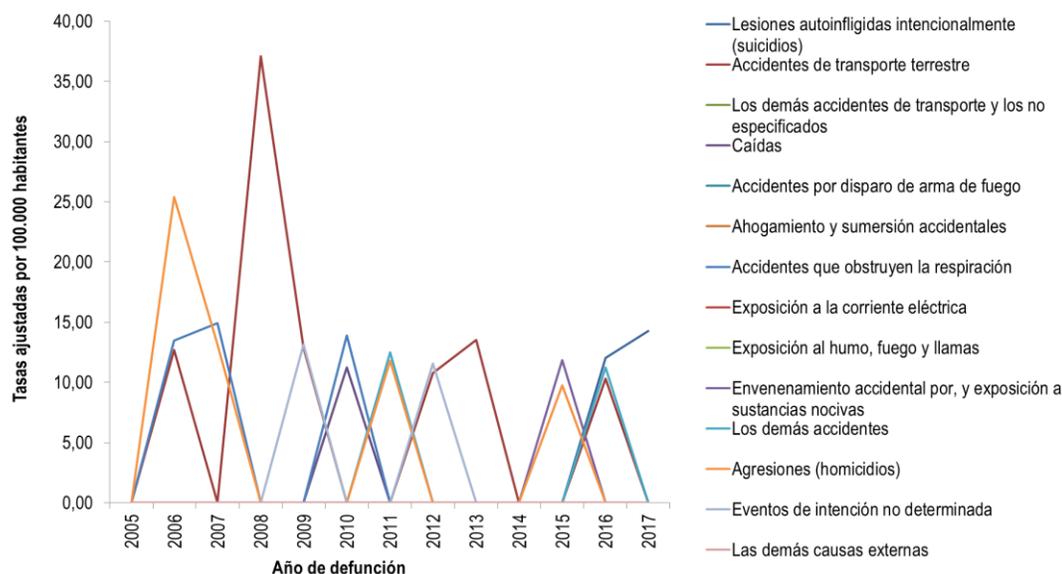
En las mujeres, la principal causa de muerte por causa externa, son las Lesiones autoinfligidas intencionalmente Suicidios con una tasa ajustada para el año 2017 de 14,26. Tabla 41 y Figura 30.

Tabla 39. Tasa de mortalidad para las muertes por causa externa en mujeres en el municipio de San Pedro, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,03	14,26
Accidentes de transporte terrestre	0,00	12,68	0,00	37,10	12,88	0,00	0,00	10,78	13,53	0,00	0,00	10,31	0,00
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Caidas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	13,50	14,90	0,00	0,00	13,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,85	0,00	0,00
Los demás accidentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,49	0,00	0,00	0,00	0,00	11,23	0,00
Agresiones (homicidios)	0,00	25,41	13,15	0,00	0,00	0,00	11,78	0,00	0,00	0,00	9,76	0,00	0,00
Eventos de intención no determinada	0,00	0,00		0,00	13,17	0,00	0,00	11,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás causas externas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 29. Tasa ajustada de mortalidad por causas externas en mujeres de San Pedro – Valle. Periodo 2005 – 2017



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tasas ajustadas de Mortalidad Por Las Demás Causas

Tasas ajustadas de Mortalidad por las Demás Causas en población general

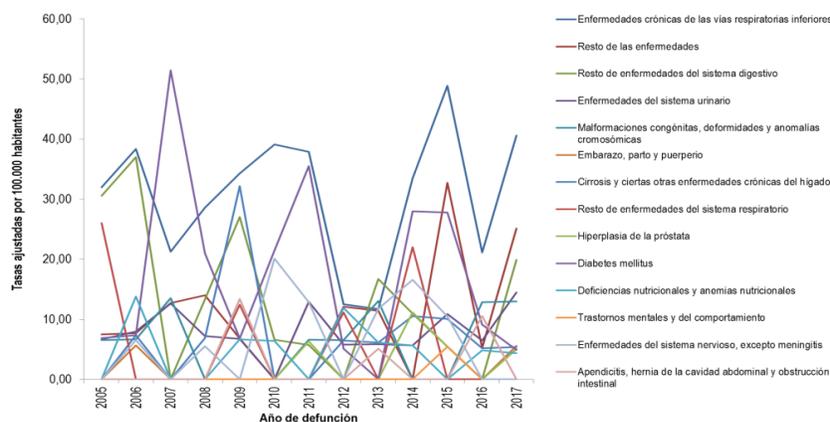
En el municipio de San Pedro, dentro del grupo de otras mortalidades, en los trece años estudiados, se tiene que en general, la principal causa de mortalidad en dicho grupo se debe a las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, Dicha causa presenta durante la vigencia 2015 la tasa más alta de todo el periodo de estudio y para el año 2016 se presenta una disminución significativa con una tasa ajustada de 21,10, pero incrementando significativamente nuevamente para el año 2017, con una tasa de (40,59) En la segunda causa para el año 2017 se ubican el resto de las enfermedades. Tabla 42 y Figura 31

Tabla 40. Tasa de mortalidad para las muertes por todas las demás enfermedades en el municipio de San Pedro, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	32,00	38,34	21,29	28,58	34,27	39,08	37,89	12,53	11,71	33,44	48,86	21,10	40,59
Resto de las enfermedades	7,51	7,73	12,71	14,00	6,82	0,00	0,00	12,13	11,45	0,00	32,75	5,26	25,14
Resto de enfermedades del sistema digestivo	30,56	37,01	0,00	13,34	27,03	6,62	5,72	0,00	16,74	10,97	5,43	0,00	19,91
Enfermedades del sistema urinario	6,67	8,00	12,67	7,24	6,76	0,00	12,92	5,79	5,85	5,66	10,86	6,46	14,49
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,51	6,67	13,54	0,00	0,00	0,00	6,60	6,55	13,04	0,00	0,00	12,83	12,96
Embarazo, parto y puerperio	0,00	5,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,57
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	7,34	0,00	6,90	32,20	0,00	0,00	6,46	6,10	10,53	10,07	5,20	5,40
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	26,01	0,00	0,00	0,00	12,48	0,00	0,00	11,19	0,00	22,02	0,00	0,00	5,07
Hiperplasia de la próstata	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,32	0,00	0,00	11,14	5,43	0,00	5,07
Diabetes mellitus	6,85	7,34	51,46	21,02	6,82	21,50	35,53	5,10	0,00	28,00	27,77	9,10	4,94
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	13,83	0,00	0,00	6,71	6,41	0,00	11,89	6,10	5,65	0,00	4,82	4,38
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,43	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	6,52	0,00	5,53	0,00	20,09	12,86	0,00	11,79	16,58	10,49	0,00	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	0,00	0,00	0,00	13,42	0,00	0,00	0,00	5,10	0,00	0,00	10,52	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

Figura 30. Tasa ajustada de mortalidad por las Demás Causas en población general de San Pedro – Valle. Periodo 2005 – 2017



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tasas ajustadas de Mortalidad por las Demás Causas en hombres

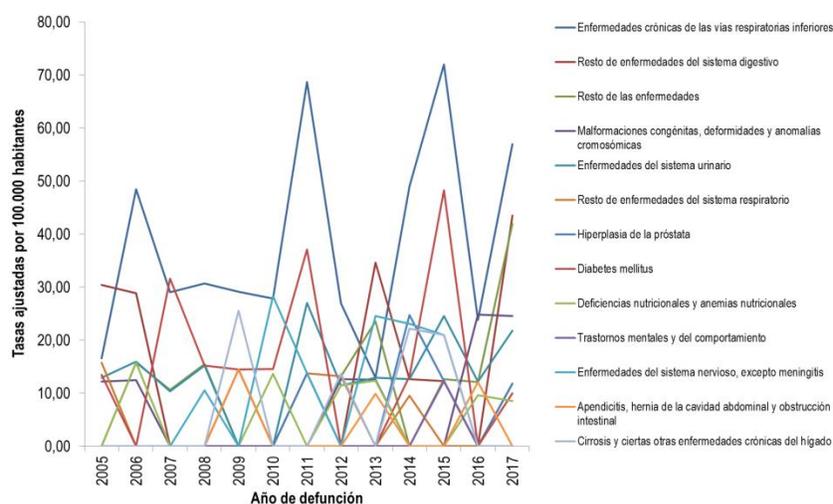
En el grupo de hombres, la principal causa de muerte en el grupo de otras modalidades, corresponde a las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, con una tasa ajustada de 56,99. La segunda causa son el resto de enfermedades del Sistema Digestivo. Tabla 43 y Figura 32.

Tabla 41. Tasa de mortalidad para las muertes por todas las demás enfermedades en hombres en el municipio de San Pedro, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	16,61	48,42	29,08	30,70	29,09	27,81	68,64	26,89	12,91	49,03	71,93	23,86	56,99
Resto de enfermedades del sistema digestivo	30,37	28,85	0,00	0,00	14,52	0,00	0,00	0,00	34,65	12,69	12,28	0,00	43,51
Resto de las enfermedades	0,00	15,74	10,67	15,50	0,00	0,00	0,00	13,25	23,58	0,00	12,63	12,08	41,97
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	12,20	12,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,64	12,59	0,00	0,00	24,82	24,56
Enfermedades del sistema urinario	12,97	15,97	10,41	15,20	0,00	0,00	27,00	11,45	12,91	12,69	24,55	12,15	21,80
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	15,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,73	13,25	0,00	9,50	0,00	0,00	11,80
Hiperplasia de la próstata	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,73	0,00	0,00	24,75	12,28	0,00	11,80
Diabetes mellitus	13,46	0,00	31,58	15,20	14,48	14,58	37,10	0,00	0,00	13,23	48,23	0,00	10,00
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	15,73	0,00	0,00	0,00	13,69	0,00	11,45	12,33	0,00	0,00	9,62	8,52
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,28	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	0,00	0,00	10,52	0,00	28,28	13,73	0,00	24,58	23,11	20,96	0,00	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	0,00	0,00	0,00	14,52	0,00	0,00	0,00	9,93	0,00	0,00	12,08	0,00
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	0,00	0,00	0,00	25,57	0,00	0,00	13,64	0,00	22,19	21,03	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

Figura 31. Tasa ajustada de mortalidad por las Demás Causas en hombres de San Pedro - Valle. Periodo 2005 – 2017



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tasas ajustadas de Mortalidad por las Demás Causas en mujeres

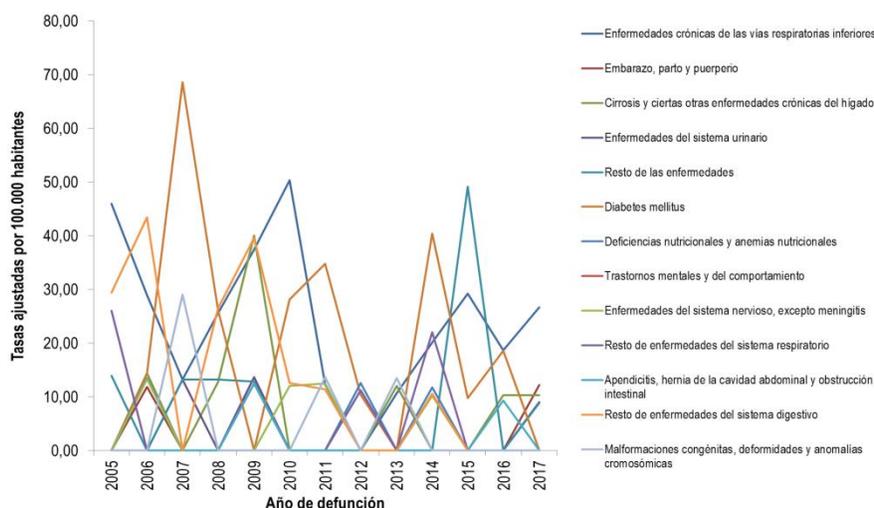
En el grupo de mujeres, el comportamiento es similar al presentado a nivel general para el Municipio de San Pedro, ubicándose en el primer lugar las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (26,55), mientras que el embarazo, parto y puerperio se ubica en la segunda causa. Corresponde el tercer lugar a la Cirrosis y ciertas enfermedades del hígado. Tabla 44 y Figura 33

Tabla 42. Tasa de mortalidad para las muertes por todas las demás enfermedades en mujeres en el municipio de San Pedro, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	45,94	28,96	13,25	25,59	37,44	50,30	12,32	0,00	10,71	20,14	29,23	18,64	26,65
Embarazo, parto y puerperio	0,00	11,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,28
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	14,44	0,00	12,80	40,02	0,00	0,00	0,00	12,08	0,00	0,00	10,31	10,28
Enfermedades del sistema urinario	0,00	0,00	13,25	0,00	13,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,09
Resto de las enfermedades	13,98	0,00	13,25	13,19	12,88	0,00	0,00	11,19	0,00	0,00	49,13	0,00	8,88
Diabetes mellitus	0,00	14,44	68,57	26,11	0,00	28,19	34,83	10,45	0,00	40,41	9,74	18,61	0,00
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	13,50	0,00	0,00	12,48	0,00	0,00	12,63	0,00	11,82	0,00	0,00	0,00
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	13,29	0,00	0,00	0,00	12,08	12,49	0,00	0,00	10,20	0,00	0,00	0,00
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	26,01	0,00	0,00	0,00	12,48	0,00	0,00	11,19	0,00	22,02	0,00	0,00	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	0,00	0,00	0,00	12,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,32	0,00
Resto de enfermedades del sistema digestivo	29,40	43,40	0,00	26,50	39,61	12,63	11,37	0,00	0,00	10,56	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	29,05	0,00	0,00	0,00	13,72	0,00	13,53	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

Figura 32. Tasa ajustada de mortalidad por las Demás Causas en mujeres de San Pedro – Valle. Periodo 2005 -2017



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

Semaforización de la Mortalidad Plan decenal de salud pública 2012 – 2021

En el municipio de San Pedro los indicadores propuestos para el semáforo del plan decenal, que presentan valores estadísticamente más altos que el departamento del Valle del Cauca, con relación a las tasas ajustadas son:

- ✚ Tasa de Mortalidad Ajustada por Accidente de Transporte Terrestre (27,20)
- ✚ Tasa de Mortalidad Ajustada Lesiones Autoinfringidas Intencionalmente (17,37)
- ✚ Tasa de Mortalidad Ajustada por Agresiones (Homicidios) (50,14)

La tasa de Mortalidad ajusta por Enfermedades Transmisibles, aunque no presenta un indicador que supera el del Departamento alcanza una tasa alta de 36,02; La tasa de mortalidad ajustada por Tumor maligno del estómago presenta valores inferiores (5,22) con respecto al Departamento del Valle del Cauca (11,23), pero sin diferencia significativa para el Municipio. La tasa de mortalidad por Tumor maligno de Próstata (10,00) y la tasa de mortalidad por diabetes mellitus (4,94), se encuentran en mejor situación con respecto al indicador del Departamento. Tabla 45.

Tabla 43. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio San Pedro 2005-2017

Causa de muerte	Valle del Cauca	San pedro	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	16,83	27,20	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	15,04	0,00	↗	↘	↘	-	-	↗	↘	↘	-	↗	↘	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,07	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↘	-	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	19,11	10,00	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	11,23	5,22	↘	-	-	-	↗	↗	↘	↘	-	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	18,89	4,94	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,66	17,37	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,38	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	43,22	50,14	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,06	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	36,05	36,02	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,21	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	

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

2.1.3. Mortalidad materno-infantil en la niñez

Para el análisis de la Mortalidad Infantil y en la Niñez se utilizó la lista 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas; Enfermedades del sistema nervioso; Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; Enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio.

Enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad; Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG.

Tasas específicas de mortalidad en población menor de 1 año Hombres

Para los hombres menores de un año son las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, en general para todo el periodo. El indicador más elevado se presenta en el año 2016 (19,05) y el más bajo en el año 2005 (8,20). Para el año 2017 se presenta una tasa específica de 12,50, la tendencia general es fluctuante. En segundo lugar se ubican Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. Tabla 46

Tabla 44. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). San Pedro 2005 – 2017

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	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias				9,26									
Tumores (neoplasias)													
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas													
Enfermedades del sistema nervioso													
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													
Enfermedades del sistema circulatorio													
Enfermedades del sistema respiratorio													
Enfermedades del sistema digestivo													
Enfermedades del sistema genitourinario													
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal				9,26		11,11				11,11	11,36		
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	8,20	9,52						11,24	11,90			19,05	12,50
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													
Todas las demás enfermedades													
Causas externas de morbilidad y mortalidad				9,26									

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

Tasas específicas de mortalidad en población menor de 1 año Mujeres

Para el grupo de mujeres menores de un año, durante el año 2017 no se presentaron casos, con igual comportamiento para los últimos tres años del periodo de estudio. Tabla 47 .

Tabla 45. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). San Pedro 2005 – 2017

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	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias										12,50			
Tumores (neoplasias)													
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas													
Enfermedades del sistema nervioso													
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas													
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													
Todas las demás enfermedades													
Causas externas de morbilidad y mortalidad													

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

Tasas específicas de mortalidad en población menor de 1 año en población general

Para población en general menores de 1 año, durante el año 2017 (6,29) son las Malformaciones congénitas y deformidades y anomalías cromosómicas, en general para todo el periodo. El indicador más elevado se presenta en el año 2013 (11,63) y el más bajo en el año 2006 (4,48). Tabla 48.

Tabla 46. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). San Pedro 2005 – 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias				5,00						5,88			0,00
Tumores (neoplasias)													0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas													0,00
Enfermedades del sistema nervioso													0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas													0,00
Enfermedades del sistema circulatorio													0,00
Enfermedades del sistema respiratorio													0,00
Enfermedades del sistema digestivo													0,00
Enfermedades del sistema genitourinario													0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal				10,00		6,29	6,02			5,88	5,95		0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4,55	4,48	11,17				6,02	5,78	11,63			10,26	6,29
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													0,00
Todas las demás enfermedades													0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad				5,00		6,29							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 los niños de 1 a 4 años en Hombres

Para el año 2017 la causa de muerte por Neoplasias - Tumores (173.31) son las que presentan la tasa de mortalidad en la población de hombres de 1 a 4 años, para el periodo de estudio, en el municipio de San Pedro. Tabla 49.

Tabla 47. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por cada 1.000 Nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). San Pedro 2005 – 2017.

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	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias													0,00
Tumores (neoplasias)													173,31
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas													0,00
Enfermedades del sistema nervioso													0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas													0,00
Enfermedades del sistema circulatorio													0,00
Enfermedades del sistema respiratorio													0,00
Enfermedades del sistema digestivo													0,00
Enfermedades del sistema genitourinario													0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal													0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas													0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													0,00
Todas las demás enfermedades													0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad			173,61	176,99		181,16							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 los niños de 1 a 4 años en Mujeres

En las mujeres durante los años comprendidos del 2014 al 2017 no se presentaron casos de mortalidad para los menores de 1 a 4 años. Tabla 50.

Tabla 48. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). San Pedro 2005 – 2017

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	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias													0,00
Tumores (neoplasias)								195,69					0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas													0,00
Enfermedades del sistema nervioso													0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas													0,00
Enfermedades del sistema circulatorio													0,00
Enfermedades del sistema respiratorio			397,61										0,00
Enfermedades del sistema digestivo													0,00
Enfermedades del sistema genitourinario													0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal													0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas													0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													0,00
Todas las demás enfermedades													0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad									194,17				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 los niños de 1 a 4 años en población general

Para la población general menores de 1 a 4 años los tumores (Neoplasias), constituyen la única causa de muerte, con una tasa específica de 90,01 para el año 2017. Tabla 51.

Tabla 49. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). San Pedro 2005 – 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias			0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00				0,00
Tumores (neoplasias)								94,07					90,01
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos			0,00	0,00		0,00		0,00	0,00				0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas													0,00
Enfermedades del sistema nervioso													0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													0,00
Enfermedades del sistema circulatorio													0,00
Enfermedades del sistema respiratorio			185,36										0,00
Enfermedades del sistema digestivo													0,00
Enfermedades del sistema genitourinario													0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal													0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas													0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													0,00
Todas las demás enfermedades													0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad			92,68	93,90		94,43			93,37				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 población menor de 5 años

En los hombres para el año 2015 la incidencia se presenta por las infecciones originadas en el periodo perinatal (140,85), presentando una leve disminución con respecto al año 2014 (141,04) En el año 2016 la incidencia se presentó por las Malformaciones Congénitas (280,11), causa específica de mortalidad que presenta una reducción para el año 2017, alcanzando una incidencia de 139,28. La mortalidad por Tumores (Neoplasias) durante este último año de estudio presenta una tasa de 139,28. Tabla 48.

En las mujeres observamos que en año 2017 no se presentan muerte dentro de la población menor de 5 años. Las enfermedades infecciosas y parasitarias con una tasa de (151,98) fue la principal causa en la vigencia 2014. Las malformaciones congénitas tienen su pico más alto en las mujeres durante el año 2007 (327,87) y más bajo en el año 2013 (152,67). Tabla 49

Para la población de ambos sexos (general) durante el año 2017 presenta como principal causa de mortalidad en este grupo poblacional Las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (72,05) que presenta una marcada disminución con relación al año 2016 (144,82). Los Tumores (Neoplasias) alcanzan una tasa de (72,05) durante el año 2017 ocupando el segundo lugar en el periodo de estudio. Tabla 52.

Tabla 50. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (Hombres). San Pedro 2005 – 2017

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	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias				144,51									
Tumores (neoplasias)													39,28
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematópoyéticos													
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas													
Enfermedades del sistema nervioso													
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas													
Enfermedades del sistema circulatorio													
Enfermedades del sistema respiratorio													
Enfermedades del sistema digestivo													
Enfermedades del sistema genitourinario													
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal			144,51		143,47					141,04	140,85		
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	137,74	140,85						142,65	142,05			280,11	39,28
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													
Todas las demás enfermedades													
Causas externas de morbilidad y mortalidad			143,06	289,02	144,30								

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

Tabla 51. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). San Pedro 2005 – 2017

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	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias										151,98			
Tumores (neoplasias)								153,37					
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematópoyéticos													
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas													
Enfermedades del sistema nervioso													
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas													
Enfermedades del sistema circulatorio													
Enfermedades del sistema respiratorio			327,87										
Enfermedades del sistema digestivo													
Enfermedades del sistema genitourinario													
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal				163,67	156,99								
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas			327,87			154,80		152,67					
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													
Todas las demás enfermedades													
Causas externas de morbilidad y mortalidad						156,99		152,67					

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

Tabla 52. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). San Pedro 2005 – 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias				76,75						73,15			0,00
Tumores (neoplasias)								73,91					72,05
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas													0,00
Enfermedades del sistema nervioso													0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas													0,00
Enfermedades del sistema circulatorio													0,00
Enfermedades del sistema respiratorio			62,79										0,00
Enfermedades del sistema digestivo													0,00
Enfermedades del sistema genitourinario													0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal				153,49		75,19	74,46			73,15	72,83		0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	73,53	75,24	62,79				74,46	73,91	47,17			144,82	72,05
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													0,00
Todas las demás enfermedades													0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad			76,39	153,49		150,38			73,58				0,00

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

Mortalidad por grandes causas en menores de 5 años

Se presenta el análisis de número de muertes en menores de 5 años residentes en el Municipio de San Pedro, ocurridas en el periodo de 13 años comprendido entre el año 2005 y el 2017.

Ocurrieron un total de 29 muertes, para un promedio anual de 2,23 casos. El número de muertes por año es heterogéneo y con tendencia al descenso, pues mientras en el año 2007 y 2008 se presentaron 5 muertes, para el año 2013 se presentaron 3 con tendencia al descenso en el año 2014, con un total de 2 casos y para el año 2015 con 1 caso. Este comportamiento cambia a partir del año 2016 donde se incrementa con 2 casos y con igual número de casos para el año 2017 (2 casos). Tabla 55.

2.1.4. Análisis por grandes causas de muerte

Tabla 53. NUMERO DE MUERTES EN MENORES DE 5 AÑOS SEGÚN GRANDES GRUPOS DE CAUSA, SAN PEDRO PERIODO 2005 – 2017

Grandes causas de muerte	Sexo	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Total Muertes
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	FEMENINO									1				1
	MASCULINO				1									1
	Total				1					1				2
02 - TUMORES (NEOPLASIAS)	FEMENINO							1						1
	MASCULINO												1	1
	Total							1					1	2
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	FEMENINO			2										2
	Total			2										2
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO				1	1								2
	MASCULINO				1		1			1	1			4
	Total				2	1	1			1	1			6
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS	FEMENINO			2			1		1					4
	MASCULINO	1	1					1	1			2	1	7
	Total	1	1	2			1	1	2			2	1	11
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO					1				1				2
	MASCULINO				1	2	1							4
	Total				1	2	2			1				6
Total		1	1	5	5	3	2	2	3	2	1	2	2	29

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Es el grupo denominado Malformaciones Congénitas – Deformidades y Anomalías, el que presenta la mayor cantidad de casos, con un total de 11 casos, equivalente al 37,93% del total de muertes ocurridas en todo el periodo. Posteriormente se encuentra las causas externas de morbilidad y mortalidad con 6 casos que representan el 20,69%, en tercer lugar se encuentra el grupo de Ciertas Afecciones Originadas en el Período Perinatal con un total de 6 casos que representan el 20,69% los tres grupos mencionados anteriormente agrupan el 79,31% del total de casos ocurridos en los trece años del periodo de análisis.

Los tres grupos mencionados anteriormente agrupan el 79,31% del total de casos ocurridos en los trece años del periodo de análisis. El análisis según las edades permite observar que el 72,41% del total de muertes en menores de 5 años ocurrieron en menores de un año (21/29). Representadas el 52,38% de estas muertes en menores de 1 año por Mal Formaciones Congénitas (11/21), el 28,57% por ciertas afecciones originadas en el período perinatal (6/21) y el 9,52% representa el grupo de enfermedades infecciosas parasitarias (2/21). Estos 3 grupos representan el total de 90,48 de todas las muertes presentadas en menores de 1 año.

Las 8 muertes en niños y niñas de 1 a 4 años, representan el 27,59% del total de muertes en menores de 5 años y se resaltan las siguientes: El 50% de estos casos se presentan por causas externas de morbilidad y mortalidad (4 casos), el 25% por enfermedades del sistema respiratorio (2 casos) y el 25% está representado por los tumores con un total de (2 casos)

Al realizar el análisis del último año disponible (2017) se puede observar que ocurrieron 2 muertes en menores de 5 años, con un caso (1) para el grupo de Tumores Neoplasias y un caso (1) en malformaciones congénitas y deformidades en el Período Perinatal. La Tabla 51 permite observar en detalle el número de casos por grandes causas en menores de 5 años, por sexo y edad.

Análisis Por Subgrupos de Causa

A continuación se analiza cada uno de los grupos de la mortalidad infantil y en la niñez

Muertes por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en la niñez y la infancia

En este grupo ocurrieron 2 muertes para el periodo objeto de análisis (2005-2017). Se destacan las muertes por diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, con 1 muerte y por septicemia 1 muerte. Tabla 56.

Tabla 54. Muertes por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en la niñez la infancia del municipio de San Pedro – 2005 – 2017

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Total Muertes	
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	01 - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año				1									1	
			Total				1									1	
		Total					1									1	
	08 - SEPTICEMIA	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año										1				1
			Total										1				1
		Total											1				1
	Total						1					1				2	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Muertes por neoplasias en la niñez y la infancia

En este grupo se presentaron dos (2) casos de muerte a causa de leucemia en sexo femenino en el año 2012 y para el último año de estudio se presentó un (1) caso por causa de resto de tumores malignos en sexo masculino.

Tabla 57

Tabla 55. Muertes por neoplasias en la infancia y niñez del municipio de SanPedro 2005 – 2017

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Total Muertes	
02 - TUMORES (NEOPLASIAS)	01 - LEUCEMIA	FEMENINO	De 01 a 04 años								1					1	
			Total							1						1	
			Total								1						1
	02 - RESTO DE TUMORES MALIGNOS	MASCULINO	De 01 a 04 años													1	1
			Total													1	1
			Total													1	1
	Total									1				1	2		

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2017

Enfermedades del sistema respiratorio

En este grupo se presentaron en el año 2007 2 muertes clasificadas en el subgrupo de muerte 01- Neumonía en el sexo femenino. Tabla 58.

Tabla 56. Muertes por enfermedades del sistema respiratorio en la infancia y niñez del municipio de San Pedro 2005 – 2017

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Total Muertes
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	01 - NEUMONÍA	FEMENINO	De 01 a 04 años			2										2
			Total			2										2
			Total			2										2
		Total			2										2	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2016

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

En este grupo se presentaron un total de 6 muertes durante el periodo de análisis. Feto y recién nacido afectado por factores maternos dos (2) casos, en los años 2010 y 2014. Sepsis bacteriana del recién nacido un caso (1) en el año 2008. Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido, un (1) caso año 2008 y (1) caso en el año 2015, el resto de afecciones perinatales con un (1) caso en el año 2011. Tabla 59.

Tabla 57. Muertes por enfermedades originadas en el periodo perinatal del municipio de San Pedro 2005 – 2017

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Total Muertes		
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	01 - FETO Y RECIENTE NAVIDO AFECTADO POR FACTORES MATERNO Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año						1								1		
			Total						1									1	
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año											1				1	
			Total											1				1	
		Total								1				1				2	
																			1
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año					1											1
			Total					1											1
		Total						1											1
		FEMENINO	De 0 a antes de 1 año						1										1
Total								1										1	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año													1			1	
		Total													1			1	
	Total														1			2	
																			1
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año									1							1	
		Total									1							1	
	Total										1							1	
																			1
Total								2	1		1				1	1		6	
																			6

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

En esta grupo para el periodo de estudio se presentaron 11 casos; el 63,63% corresponde al subgrupo denominado malformaciones congénitas del corazón con 7 casos en menores de 1 año; 18,18% corresponde a otras malformaciones congénitas con 2 casos, 9,09% corresponde al subgrupo del síndrome de Down con 1 caso y el 9,09% restante corresponde a otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio con 1 caso.

Tabla 58. Muertes por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas del municipio de San Pedro 2005 – 2017

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Total Muertes		
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	03 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL CORAZÓN	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año				1						1				2		
			Total				1						1					2	
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1								1	1			2		5	
		Total			1							1	1			2		5	
					1			1				1	2			2		7	
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año															1	1
			Total																1
		Total																1	1
		FEMENINO	De 0 a antes de 1 año					1											1
			Total					1											1
	Total						1											1	
																			1
	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año								1								1	
		Total								1								1	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año			1													1	
		Total			1													1	
	Total				1													1	
					1						1							2	
Total				1	1	2				1	1	2			2	1	11		

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2017

Muertes por Causas externas de morbilidad y mortalidad en la Infancia y Niñez.

Ocurrieron 6 casos en este grupo durante el periodo de estudio, presentándose en forma homogénea entre tres subgrupos con igual número de casos (2) dos casos por las Siguietes causas: Accidente de tránsito, ahogamiento y Otros accidentes que obstruyen la respiración. Tabla 61.

Tabla 59. Muertes por causas externas de morbilidad y mortalidad de la infancia y la niñez del municipio de San Pedro 2005 – 2017

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Total Muertes		
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	01 - ACCIDENTES DE TRANSPORTE	FEMENINO	De 01 a 04								1					1		
			Total								1					1		
		MASCULINO	De 01 a 04			1												1
			Total			1												1
	Total					1					1						2	
	02 - AHOGAMIENTO Y SUMERSIÓN ACCIDENTALES	MASCULINO	De 01 a 04				1	1									2	
			Total				1	1									2	
	Total						1	1									2	
	03 - OTROS ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	FEMENINO	De 0 a antes						1								1	
			Total						1								1	
		MASCULINO	De 0 a antes				1											1
			Total				1											1
Total						1	1									2		
Total						1	2	2			1					6		

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Análisis desigualdad en la mortalidad materno- Infantil y en la niñez

Una vez se identificaron las causas de muerte en los niños, se realizó un análisis materno – infantil, en el cual se identificaron los peores indicadores por medio de una tabla de semaforización y tendencia materno –infantil y niñez. Dicho análisis permitió estimar la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad. Se utilizaron los intervalos de confianza al 95% según el método de Rothman y Greenland.

Amarillo: Cuando la diferencia relativa es uno o el intervalo de confianza 95% atraviesa el uno, indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador en el Valle y el de Colombia

Rojo: Cuando la diferencia relativa es mayor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más alto en el municipio y el del Valle del Cauca.

Verde: Cuando la diferencia relativa es menor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más bajo en el municipio y el del Valle del Cauca

En el semaforización de la tendencia de la mortalidad materna infantil y niñez, se observa que la tasa de mortalidad neonatal (6,29) y la Tasa de Mortalidad en la niñez (12,58), presentan un resultado que indica que no hay diferencias estadísticamente significativas con relación al indicador del Departamento. Tabla 62.

Tabla 60. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de San Pedro 2005- 2017

Causa de muerte	Valle del Cauca	San Pedro	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Razón de mortalidad materna	27,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,86	6,29	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad infantil	10,05	6,29	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	11,81	12,58	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	14,22	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1,91	0,00	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	1,37	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

A continuación se presenta la tendencia de la tasa de mortalidad por las diferentes tasas objeto de análisis, de acuerdo a determinantes estructurales, como la etnia y el área de residencia.

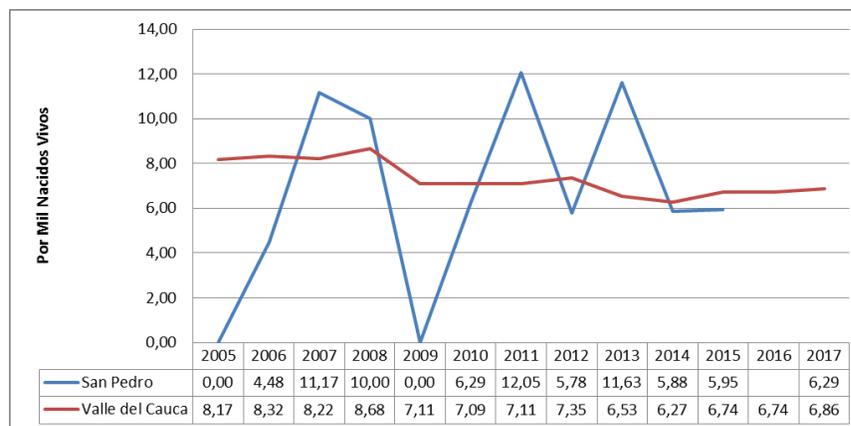
Mortalidad Materna

No se presentaron casos de mortalidad materna en el periodo 2009-2017

Mortalidad neonatal

La Tasa de Mortalidad Neonatal presenta un comportamiento fluctuante con respecto a la referencia Departamental. En el año 2017 alcanza la tasa de (6,28), con incremento del 100% en la tasa en comparación con 2005 y con respecto al año 2016.

Figura 33. Tasa de Mortalidad Neonatal San Pedro 2005- 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Determinantes estructurales de la mortalidad neonatal

A continuación, se describe la influencia de dos determinantes estructurales como son la etnia y el área de residencia sobre la mortalidad neonatal.

Mortalidad neonatal por área de residencia y etnia

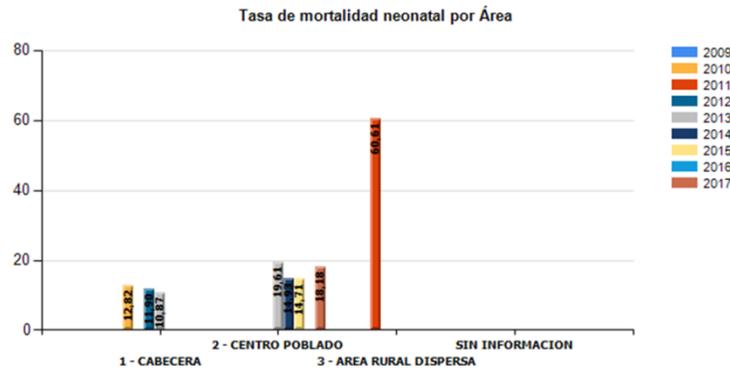
En el Municipio de San Pedro, la mayor incidencia la mortalidad neonatal se presentó en el año 2011 y es el área rural dispersa la de mayor afectación (60.61), En el año 2015 la incidencia ocurrió en el centro poblado (14.71) y para el año 2017 en esta misma área (18,18)

Tabla 61. Mortalidad Neonatal por área del Municipio de San Pedro 2009-2017

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - CABECERA		12,82		11,90	10,87				
2 - CENTRO POBLADO					19,61	14,93	14,71		18,18
3 - AREA RURAL DISPERSA			60,61						
SIN INFORMACION									
Total General		6,29	12,05	5,78	11,63	5,88	5,95		6,29

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Figura 34. Mortalidad Neonatal por área de residencia del Municipio de San Pedro 2009-2017

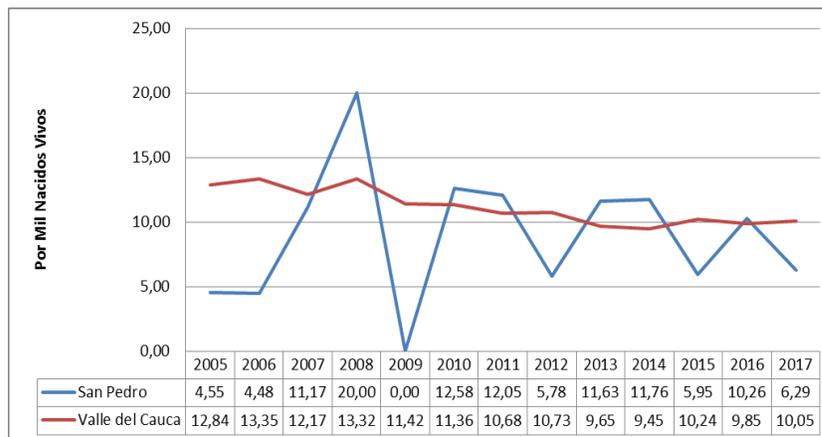


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2017

Mortalidad Infantil

La Tasa de Mortalidad infantil presenta en el Valle del Cauca un comportamiento fluctuante con respecto a la referencia Departamental, para todos los años de estudio, alcanzando el punto más bajo en el año 2009 (0,00). En el año 2017 se presenta una tasa de 6,29 observándose una reducción del 38,69% respecto a 2016. Figura 36

Figura 35. Tasa de Mortalidad Infantil San Pedro 2005 - 2017

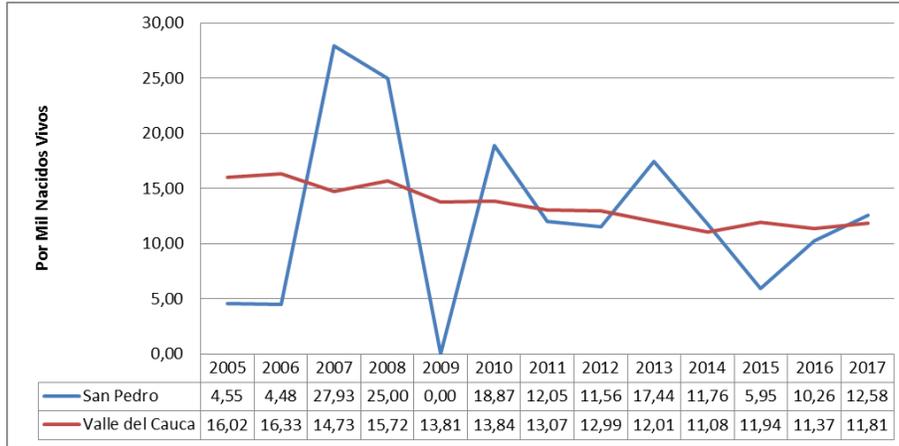


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2017

Mortalidad En La Niñez

Para todo el periodo de estudio las tasas de mortalidad en la niñez, para el 2017 presento una tasa de 12,58 superando la referencia Departamental e incrementando en un 22,61% en comparación con 2016. Figura 37.

Figura 36. Tasa de Mortalidad en la Niñez San Pedro 2005- 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2017

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 64.

Tabla 62. Prioridades identificadas en la mortalidad general por las grandes causas, mortalidad específica por subgrupo y la mortalidad materno – infantil y niñez 2017

Mortalidad	Prioridad	San Pedro 2017	Valle del Cauca 2017	Tendencia 2005 a 2017	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Tasa de AVPP ajustadas por edad por Causas Externas por 100.000 hombres	8547,66	5958,24	Incremento	012
	2. Porcentaje de AVPP en Por Causas Externas en hombres.	48,49	43,41	Incremento	012
	3. Tasa ajustada por Las Demas Causas x 100.000 hombres	230,93	142,07	Incremento	000
	4. Tasa ajustada por Causas Externas x 100.000 hombres	190,15	134,75	Incremento	012
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Causas Externas: Tasa Ajustada por Agresiones (Homicidios) x 100.000 hombres	95,92	80,98	Incremento	012
	2. Todas las demas: Tasa Ajustada de Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores x 100.000 hombres	56,99	32,21	Incremento	000
	3. Enfermedades Sistema Circulatorio: Tasa Ajustada por Enfermedades Cerebrovasculares x 100.000 hombres	53,55	41,02	Incremento	001
	4. Enfermedades Sistema Circulatorio: Tasa Ajustada por Enfermedad Isquémica del Corazón x 100.000 hombres	41,82	117,83	Incremento	001
	5. Causas Externas: Tasa Ajustada por Accidentes de Transportes Terrestre x 100.000 Hombres	50,6	28,98	Incremento	012
	6. Neoplasias: Tasa Ajustada por Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido x 100.000 hombres	30,12	8,87	Incremento	007
	7. Causas Externas: Tasa Ajustada por Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) x 100.000 hombres	20,44	8,11	Incremento	012
	8. Enfermedades Transmisibles: Tasa Ajustada por Enfermedad VIH (SIDA) x 100.000 hombres	19,24	12,20	Incremento	009
	9. Enfermedades Transmisibles: Tasa Ajustada por Infecciones Respiratorias Agudas x 100.000 Mujeres	17,76	17,65	Incremento	009
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en menores de 5 años hombres	139,28	51,31	Incremento	008
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Tasa de mortalidad Neonatal	6,29	6,86	Incremento	008
	1. Tasa de mortalidad Infantil	6,29	10,05	Decremento	008
	2. Tasa de mortalidad en la Niñez	12,58	11,81	Incremento	008

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

CONCLUSIONES:

De acuerdo al análisis realizado sobre los años objeto de estudio, la principal causa de muerte en población general en el Municipio de San Pedro en el año 2017, fueron las demás causas. Para el último año de estudio del periodo comprendido entre el año 2005 al año 2017 la primera causa de muerte en los hombres fueron las demás causas, con una tasa ajustada de 143,51 y superando en este periodo las Enfermedades del Sistema Circulatorio, las que ocuparon el segundo lugar con una tasa de 109,74 con marcada tendencia al decremento desde el año 2015, donde se alcanzó una tasa de 188,27. En el año 2017, en la población masculina, las demás causas se constituyen en la primera causa de muerte, con una tasa ajustada de 230,93 y las causas externas presentan la segunda tasa más alta (190,15), seguida por las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa ajustada de (130,57).

Durante el periodo 2017, en la población femenina son las Enfermedades del Sistema Circulatorio, con una tasa ajustada de 90,82 las que ocupan el primer lugar, pero se observa una tendencia decreciente desde el año 2015 donde se alcanzó una tasa de 140,38. La segunda causa la ocuparon las Neoplasias con una tasa ajustada de 67,89 con tendencia fluctuante para todo el periodo de estudio.

En cuanto a las tasas ajustadas de mortalidad específica, se observó que dentro del grupo de Enfermedades transmisibles, en el sexo masculino la Enfermedad por el VIH (SIDA), presentan la tasa ajustada más alta con 19,24 seguidas de las Infecciones Respiratorias agudas en las mujeres con una tasa ajustada de 17,76. En el grupo de Neoplasias en el sexo masculino, encontramos que Los tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido (30,12) y los tumores malignos de otras localizaciones con una tasa de (22,34) son las principales causas de mortalidad, las que superan significativamente el indicador presentado por el Departamento del Valle del Cauca. Para el año 2017 en las enfermedades del Sistema Circulatorio en población masculina son las Enfermedades cerebrovasculares (53,55) y las enfermedades isquémicas del corazón (41,82) las dos principales causas de mortalidad, mostrando que las Enfermedades Cerebrovasculares superan significativamente el indicador del Departamento del Valle del Cauca. Dentro de este grupo son la población femenina el primer lugar lo ocupan las enfermedades isquémicas del corazón (53,51) y las enfermedades cerebrovasculares (37,30) presentando un comportamiento fluctuante durante todo el periodo de estudio.

Las agresiones (Homicidios) en la población masculina con una tasa ajustada de 95,92 y los accidentes de transporte terrestre (50,60), son las primeras causas de mortalidad para el año 2017 en el grupo de las causas externas; superando éstas el indicador del Departamento del Valle del Cauca. Dentro de este grupo se debe resaltar que en la priorización en segundo lugar dentro del grupo de Causas Externas, se ubicaron las lesiones autoinfligidas intencionalmente (Suicidios), en el grupo masculino con una tasa de 20,44 superando

significativamente el indicador presentado por el Departamento del Valle del Cauca (8,11). El tercer lugar lo ocupan las Lesiones autoinflingidas intencionalmente (Suicidios) (17,37) en población general.

El gran grupo de Todas las Demás Enfermedades, está representado por la mortalidad generada por las Enfermedades Crónicas de la Vías Respiratorias Inferiores en el sexo masculino (56,99) para el año 2017; seguidas por el resto de enfermedades del sistema digestivo en este mismo grupo poblacional (Masculino) con una tasa ajustada de 43,51 que también supera ampliamente el indicador del Departamento (17,05).

En la mortalidad Infantil en la niñez durante el año 2017, son las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en menores de 5 años, los que representan la mayor tasa (139,28), con tendencia al incremento para el periodo 2005-2017. La tasa de mortalidad neonatal, tasa de mortalidad infantil con igualdad en el valor de la tasa (6,29) y Tasa de mortalidad en la niñez con una tasa de (12,58) sin diferencias estadísticamente significativas entre el valor que presenta el Municipio y el valor que presenta el Departamento del Valle del Cauca (6,86), (10,05) y (11,81) respectivamente.

2.2. ANALISIS MORBILIDAD

Se realizó un análisis de la morbilidad agrupada según los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes de información fueron los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de datos de alto costo, el Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Sivigila, y otra información que contribuyó al análisis.

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 que agrupa los códigos CIE10 modificada por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), donde se analizaron las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones de causa externa, en este último además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluyó todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; además de las condiciones mal clasificadas. Para el cálculo de los datos se utilizó la hoja electrónica de Excel o anexo 18 de Morbilidad por grupos

Morbilidad atendida según grandes causas

En la población de primera infancia (de 0 a 5 años para ambos sexos) son las Enfermedades No Transmisibles las que representan la mayor proporción de consulta, alcanzando el 38,48% para el año 2018 y se destaca la disminución de 2,78 puntos porcentuales para el año 2018 con relación al año 2017. Las condiciones mal clasificadas presentan un incremento de 3,42 puntos porcentuales en el año 2018 al compararlo con el año 2017.

En la infancia (6 a 11 años) continúan siendo las enfermedades no transmisibles las de mayor proporción de consulta alcanzando el 52,98% para el año 2018, con un incremento porcentual de 4,97 en el año 2018 comparado con el año 2017. Las Condiciones Mal Clasificadas se ubican en segundo lugar con un porcentaje de 22,53, aumentando 2,66 puntos con respecto al año 2017.

En la adolescencia (de 12 a 18 años) son también las enfermedades no transmisibles las que representan la mayor proporción de consultas en todos los años de estudio alcanzando el 54,64% para el año 2018 y presentando una reducción de 0,43% en el año 2018 con relación al año 2017. Las Condiciones mal clasificadas es la segunda causa con un valor porcentual de 23,86%, con tendencia al incremento con 3,81 puntos porcentuales al realizar la comparación entre el año 2018 y 2017

En el grupo de juventud (de 14 a 26 años) las enfermedades no transmisibles se siguen constituyendo en la mayor proporción de consulta en todos los años de estudio alcanzando el 52,60% en el año 2018, presentando un aumento de 4,68 puntos porcentuales al comparar el año 2018 con el año 2017. Los signos y síntomas mal definidos que presentan una proporción de consulta del 21,01% en el año 2018 marcando una disminución de 2,87% puntos porcentuales en el año 2018 con relación al año 2017.

En la adultez (de los 27 a los 59 años) continúan siendo las enfermedades no transmisibles las que representan mayor aporte porcentual en todos los años de estudio alcanzando el 67,63% en el año 2018, la que presenta un incremento de 0,34 puntos porcentuales al comparar el año 2018 con el 2017.

En mayores de 60 años (60 y más años) las enfermedades no transmisibles en el periodo de 2018 presentaron una participación 81,60 %, se debe destacar que se presentó un incremento de 2,66 puntos porcentuales. En se segundo lugar se ubican las condiciones mal clasificadas con un porcentaje de consulta de 11,26%. Tabla 65.

Tabla 63. Principales causas de morbilidad ambos sexos, municipio de san pedro 2009-2018

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

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2018

Principales causas de morbilidad en Hombres

En los hombres, la mayor causa de consulta la representan las Enfermedades No Transmisibles con un porcentaje que alcanza 82,61%; en ciclo vital persona mayor de 60 años. En el grupo de infancia, para las Enfermedades No transmisibles presenta un incremento de 7,95% al comparar el año 2018 con el año 2017 alcanzando un total de consulta de 55,39% en el periodo de estudio.

En este grupo poblacional y específicamente dentro del ciclo vital de juventud se presenta un incremento de 6,33 puntos porcentuales en el año 2018 en las enfermedades no transmisibles, alcanzando un porcentaje de consulta del 51,15%.

Tabla 64. Principales causas de morbilidad en hombres municipio de san pedro 2009-2018

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

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Principales causas de morbilidad en Las Mujeres

En las mujeres, el mayor incremento en puntos porcentuales se observó en las Enfermedades No Transmisibles en el grupo de Primera Infancia (0 a 5 años) en el año 2018. Esta gran causa aportaba el 34,13% del total de consultas en el año 2017, mientras que en el año 2018 llegó a 42,12% (Incremento de 7,99 puntos porcentuales). La mayor causa de consulta se presenta en las Enfermedades No Transmisibles, en persona mayor de 60 años, alcanzando un total de 81,03% porcentuales, incrementándose en (0,82 puntos) para la vigencia 2018. Tabla No. 67.

Tabla 65. Principales causas de morbilidad en mujeres municipio de san pedro 2009-2018

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

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Comparando los dos sexos se observa que en el municipio de San Pedro, las diferentes causas de morbilidad presentan un comportamiento similar para los ciclos vitales objeto de análisis. Es importante resaltar que se presenta un incremento en la frecuencia relativa de las enfermedades no transmisibles a medida que aumenta la edad, así como la gran causa de morbilidad representada por las Enfermedades No Transmisibles en el ciclo de vida mayores de 60 años.

2.2.2. Morbilidad específica por subgrupos

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 2018. Para el cálculo de los datos se utilizó la hoja electrónica de Excel y en la estimación de las proporciones se utilizó el anexo 18. De Morbilidad por subcausas.

Morbilidad por subgrupos en hombres

En el municipio de San Pedro durante el periodo 2009 a 2018, la primera causa de morbilidad en enfermedades transmisibles en los hombres son las enfermedades infecciosas y parasitarias, alcanzando para el año el 2018 el 55,74% de las consultas, con una disminución de 2,99 puntos en el 2018 con relación al 2017. En general, se observa un comportamiento fluctuante en todo el periodo del estudio. Le siguen las Infecciones respiratorias, que alcanzan un 42,69% de las consultas en el 2018 aumentando con 5,25 puntos en 2018 con relación a 2017. Tabla 64.

Con relación a las enfermedades no transmisibles, son las condiciones cardiovasculares las de mayor proporción de consulta en todo el periodo del estudio (con 144,91) en 2018, pero presentando una marcada tendencia al decremento de 58,37 puntos porcentuales para el 2018 en relación con 2017. Las enfermedades musculoesquelética es fueron la segunda causa que alcanzan el 137,73% de las consultas en el año 2018, disminuyendo de 7,67 puntos porcentuales en comparación con el año 2017. Tabla 64.

En el grupo de Las lesiones, son los traumáticos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas las que presentaron el mayor porcentaje de consultas en los hombres, alcanzando el 94,32% en el año 2018, con un incremento de 1,72 puntos porcentuales con relación al 2017. Tabla 68.

Tabla 66. Morbilidad por subgrupos en hombres en el municipio de San Pedro, 2009 – 2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
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)	54,87	63,95	55,56	57,13	54,16	66,05	71,23	63,07	58,73	55,74	-2,99
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	44,68	36,05	42,31	39,55	43,27	31,20	26,84	34,55	37,44	42,69	5,25
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,45	0,00	2,12	3,32	2,57	2,74	1,92	2,38	3,83	1,57	-2,26
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	7,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	100,00	92,86	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
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)	6,36	77,32	15,20	38,49	15,60	8,97	61,36	11,66	42,12	10,07	-32,05
	Otras neoplasias (D00-D48)	8,08	22,68	10,23	14,24	7,33	7,33	7,54	6,24	11,08	9,72	-1,35
	Diabetes mellitus (E10-E14)	24,05	56,70	48,25	31,11	33,26	30,89	35,53	30,39	43,84	32,99	-10,85
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	33,33	43,30	46,78	34,27	51,14	51,51	32,18	26,50	40,56	38,54	-2,02
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	62,89	61,86	65,79	46,75	65,19	221,47	371,77	90,81	113,10	101,39	-11,72
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	57,04	132,99	99,71	90,86	95,14	59,55	63,64	47,11	74,10	70,37	-3,73
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	118,56	315,46	293,27	156,77	164,26	217,87	161,24	136,63	203,28	144,91	-58,37
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	54,98	144,33	109,06	91,04	103,82	110,01	56,58	82,45	126,52	83,22	-43,30
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	70,79	131,96	107,02	83,30	69,32	70,68	60,05	40,99	50,08	34,03	-16,05
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	63,57	108,25	116,37	103,69	116,22	123,49	131,22	75,27	111,23	93,63	-17,60
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	48,63	87,63	88,01	67,84	44,63	48,69	61,96	43,35	49,77	44,68	-5,09
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	93,64	218,56	172,22	119,86	116,84	103,93	129,43	98,94	145,40	137,73	-7,67
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	3,26	8,25	10,53	24,96	14,26	37,37	9,21	8,01	13,10	4,28	-8,82	
Condiciones orales (K00-K14)	118,73	250,52	251,46	87,35	156,30	157,40	145,10	113,07	128,86	77,55	-51,31	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,13	4,90	3,05	1,34	4,60	6,83	4,62	4,45	6,19	4,41	-1,77
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,22	0,00	0,00	0,78	0,17	0,97	0,40	0,28	1,13	1,26	0,13
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08	0,00	-0,08
	Traumatismos, emvenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,65	95,10	96,95	97,88	95,23	92,21	94,98	95,27	92,60	94,32	1,72
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2018

Morbilidad por subgrupos en mujeres

En el municipio de San Pedro durante el periodo 2009 a 2018, la primera causa de morbilidad en enfermedades transmisibles en las mujeres, al igual que los hombres, son las enfermedades infecciosas y parasitarias, alcanzando para el año el 2018 el 51,04% de las consultas en este grupo poblacional, con disminución de 7,25 puntos porcentuales en el 2018 con relación al 2017, mientras las infecciones respiratorias aumentaron un total de 10,02 puntos, con una participación total en el año 2018 de 44,78% Tabla. 69.

En el subgrupo de condiciones maternas y perinatales son las condiciones maternas las que tienen la mayor proporción (92,41) en el año 2018 con una disminución de 2,18 puntos para el 2018 en comparación con el 2017 Tabla 65.

En las condiciones no transmisibles, son las Enfermedades cardiovasculares las de mayor porcentaje en todo el periodo de estudio, alcanzando un 20,66% y una disminución de 0,99 puntos para el 2018 con relación al 2017. En segundo lugar quedaron las enfermedades genitourinarias con un 13,57% que presentaron un decremento de 1,50 puntos. Tabla 65

Por último, las lesiones presentan un comportamiento similar al de los hombres, con los traumatismos, envenenamiento y algunas otras consecuencias de causa externa en el primer lugar con un incremento de 1,62% para el año 2018 (91,43%) Tabla 69.

Tabla 67. Morbilidad por subgrupos en mujeres en el municipio 2009 – 2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
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)	55,34	57,19	59,94	54,45	51,29	58,02	69,32	65,03	58,29	51,04	-7,25
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	43,27	41,47	38,02	42,31	41,89	35,42	27,85	31,43	34,76	44,78	10,02
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,39	1,34	2,03	3,24	6,83	6,56	2,84	3,54	6,94	4,18	-2,77
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	97,07	96,24	96,38	94,57	81,30	87,88	97,25	97,56	94,59	92,41	-2,18
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	2,93	3,76	3,62	5,43	18,70	12,12	2,75	2,44	5,41	7,59	2,18
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)	0,85	1,79	1,29	2,90	1,86	2,02	1,48	0,99	0,90	1,74	0,84
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,30	1,42	1,02	2,96	1,94	1,17	1,20	0,99	1,16	0,91	-0,26
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4,03	4,37	5,54	4,36	3,80	4,32	4,03	5,12	5,44	4,69	-0,75
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,76	4,29	6,73	6,84	7,58	7,79	6,41	7,65	7,52	7,76	0,24
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,23	6,24	4,80	7,61	8,43	8,43	10,03	7,41	8,63	11,20	2,57
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,39	6,20	5,80	8,24	7,43	5,76	6,28	5,96	6,17	7,72	1,55
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,92	19,94	21,57	14,63	17,72	21,69	21,87	21,92	21,65	20,66	-0,99
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,51	5,64	4,97	4,08	3,29	4,16	5,26	4,73	5,30	4,36	-0,95
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	11,07	8,70	6,50	8,84	6,43	4,91	5,59	5,59	5,52	4,68	-0,83
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	17,83	12,96	14,76	16,06	13,65	13,78	12,00	13,15	15,08	13,57	-1,50
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,98	2,84	3,22	4,09	3,96	3,54	3,93	3,32	2,96	3,84	0,88
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,45	11,20	11,12	11,48	11,07	10,61	10,78	11,23	10,45	10,83	0,38
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,32	0,97	0,52	1,68	0,48	0,57	0,51	0,58	0,49	0,30	-0,20
Condiciones orales (K00-K14)	10,36	13,44	12,14	6,22	12,38	11,25	10,64	11,37	8,72	7,74	-0,99	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	5,52	3,62	3,29	3,54	12,16	10,41	5,98	4,51	4,71	6,31	1,60
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	1,06	1,86	0,83	1,43	0,54	0,09	5,47	2,25	-3,22
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94,48	96,38	95,65	94,60	87,01	88,16	93,47	95,41	89,81	91,43	1,62
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

Morbilidad por subgrupos en población general (ambos sexos)

Para la población general de san pedro 2009 a 2018, la primera causa de morbilidad en enfermedades transmisibles en ambos sexos son las enfermedades infecciosas y parasitarias, alcanzando para el año el 2018 el 53,10% de las consultas en este grupo poblacional, con una disminución de 5,41 puntos en el 2018 con relación al 2017. En general, se observa un comportamiento fluctuante en todo el periodo del estudio. Le siguen las enfermedades respiratorias 43,86 %, presentando un Aumento 7,81 puntos. Tabla 66.

En el subgrupo de condiciones maternas y perinatales, son las condiciones maternas las que tienen la mayor proporción (88,20%) y tuvieron una Disminución de 4,45 puntos. Tabla 66

En las condiciones no transmisibles las enfermedades cardiovasculares que presentaron mayor porcentaje en todo el periodo del estudio, con un porcentaje de 27,98%, presentando una disminución de 1,84 puntos para 2018 con relación al 2017. Las enfermedades Muscolo-esqueleticas ocupan el segundo lugar con 18,31%, presentando un incremento de 1,79 puntos. Tabla 70.

Por último, en las lesiones son los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa las que ocupan el primer lugar en el grupo de las lesiones 93,22% incrementando en 1,93 puntos porcentuales. Tabla 70.

Tabla 68. Morbilidad por subgrupos en ambos sexos, en el municipio San Pedro 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
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)	55,14	60,24	58,04	55,66	52,50	61,63	70,20	64,15	58,51	53,10	-5,41
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	43,87	39,03	39,89	41,07	42,47	33,52	27,38	32,83	36,06	43,86	7,81
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,99	0,73	2,07	3,27	5,03	4,85	2,42	3,02	5,44	3,04	-2,40
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	95,56	94,47	94,74	89,05	77,29	84,12	96,36	93,68	92,65	88,20	-4,45
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	4,44	5,53	5,26	10,95	22,71	15,88	3,64	6,32	7,35	11,80	4,45
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)	1,15	4,43	1,78	4,90	2,53	2,35	4,46	1,68	2,76	2,23	-0,53
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,68	2,16	1,34	3,60	2,20	1,47	1,51	1,33	1,61	1,43	-0,18
	Diabetes mellitus (E10-E14)	5,14	6,20	7,03	5,87	5,24	5,59	5,60	6,75	7,17	6,36	-0,81
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	8,23	5,66	8,14	8,39	9,70	9,86	7,69	8,87	9,00	9,57	0,57
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	9,37	8,18	6,94	9,81	11,20	18,55	28,05	12,80	13,33	16,51	3,18
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,26	10,63	9,09	12,88	11,71	8,31	9,14	8,63	9,23	11,42	2,19
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	22,55	30,27	31,08	22,62	24,87	31,01	28,81	29,34	29,82	27,98	-1,84
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	7,31	10,49	8,62	8,97	8,19	9,19	7,81	9,75	10,76	9,01	-1,75
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	14,38	13,01	10,02	13,03	9,50	8,03	8,30	7,88	7,52	6,41	-1,11
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	20,36	16,29	18,32	20,99	18,66	18,99	17,94	17,17	19,41	18,29	-1,11
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,46	5,80	6,19	7,67	5,95	5,69	6,82	5,91	5,07	6,25	1,18
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	15,06	18,45	16,76	17,57	16,23	15,04	16,69	16,90	16,53	18,31	1,79
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,49	1,23	0,87	2,99	1,15	2,32	0,94	1,06	1,06	0,53	-0,53
Condiciones orales (K00-K14)	16,36	21,73	20,52	10,78	19,40	18,20	17,34	17,95	14,13	11,85	-2,28	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,09	4,40	3,16	2,19	7,16	8,09	5,15	4,48	5,49	5,14	-0,35
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,13	0,00	0,50	1,20	0,39	1,13	0,46	0,18	3,18	1,64	-1,54
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,00	-0,04
	Traumatismos, envenenamientos u otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,78	95,60	96,34	96,61	92,44	90,78	94,39	95,34	91,29	93,22	1,93
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

2.2.3. Morbilidad específica en Salud Mental

El análisis de la morbilidad específica en salud mental para los hombres permite observar que en la primera infancia, la juventud y la adultez e presentaron aumentos para el año 2018 en los trastornos mentales y del comportamiento, siendo las más notables las diferencias observadas en el grupo de primera infancia y adultez, los cuales presentan un incremento de 12,50 y 10,94 puntos porcentuales respectivamente.

Tabla 69. Proporción de Consultas por Morbilidad en Salud Mental Hombres. Municipio de San Pedro 2009 - 2018

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	100,00	84,62	23,40	75,00	77,78	86,67	87,50	100,00	12,50
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	15,38	76,60	20,69	22,22	13,33	12,50	0,00	-12,50
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	38,10	100,00	75,47	85,42	81,58	73,74	100,00	96,30	93,55	95,70	2,15
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	61,90	0,00	24,53	14,58	18,42	25,25	0,00	3,70	6,45	4,30	-2,15
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	64,52	100,00	50,00	12,50	51,85	94,82	98,08	77,78	76,96	75,62	-1,34
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	32,26	0,00	12,50	0,00	18,52	5,18	1,44	11,11	21,08	19,40	-1,68
	Epilepsia	3,23	0,00	37,50	87,50	29,63	0,00	0,48	11,11	1,96	4,98	3,02
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	20,69	37,50	42,50	36,84	78,48	89,20	93,44	68,33	91,76	84,86	-6,90
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	37,50	12,50	0,00	8,86	6,00	3,28	28,33	5,88	13,30	7,42
	Epilepsia	79,31	25,00	45,00	63,16	12,66	4,80	3,28	3,33	2,35	1,83	-0,52
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	19,35	100,00	35,90	73,08	65,52	68,26	47,29	61,54	69,12	72,91	3,79
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,61	0,00	5,13	0,00	0,00	8,53	0,78	3,85	2,21	13,15	10,94
	Epilepsia	79,03	0,00	58,97	26,92	34,48	23,21	51,94	34,62	28,68	13,94	-14,73
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	60,00	87,50	100,00	86,67	97,47	97,00	92,16	100,00	100,00	94,92	-5,08
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	40,00	0,00	0,00	13,33	2,53	3,00	7,84	0,00	0,00	5,08	5,08

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

Para el grupo de hombres en primera infancia el número de consultas por trastornos mentales y del comportamiento se incrementó de manera significativa para el periodo comprendido entre el año 2014 y el año 2018, con diferencia marcada para el año 2018 (36) al compararlo con el año 2017 (14). En la Infancia se presenta de igual forma un incremento en las consultas por trastornos mentales y del comportamiento (31), alcanzando en el año 2018 (89) en el año 2018. El grupo de hombres en juventud y adultez, incrementan considerablemente las consultas por los trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas para el año 2018.

Tabla 70. Número de consultas por morbilidad en salud mental para hombres en San Pedro 2009-2018

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Cantidad de atenciones en hombres											
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Total 2009-2018	% 2009-2018
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	2	3	18	22	11	87	42	13	14	36	248	74,47
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	5	1,50
	Epilepsia	0	0	0	4	36	24	12	2	2	0	80	24,02
	Total	2	3	18	26	47	116	54	15	16	36	333	100,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	8	7	40	41	31	73	70	52	58	89	469	86,06
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,18
	Epilepsia	13	0	13	7	7	25	0	2	4	4	75	13,76
	Total	21	7	53	48	38	99	70	54	62	93	545	100,00
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	40	6	8	1	28	238	408	14	157	152	1052	85,11
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	20	0	2	0	10	13	6	2	43	39	135	10,92
	Epilepsia	2	0	6	7	16	0	2	2	4	10	49	3,96
	Total	62	6	16	8	54	251	416	18	204	201	1236	100,00
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	6	3	17	7	62	223	57	41	78	185	679	79,98
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	3	5	0	7	15	2	17	5	29	83	9,78
	Epilepsia	23	2	18	12	10	12	2	2	2	4	87	10,25
	Total	29	8	40	19	79	250	61	60	85	218	849	100,00
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	12	9	14	38	76	200	61	64	94	183	751	63,06
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1	0	2	0	0	25	1	4	3	33	69	5,79
	Epilepsia	49	0	23	14	40	68	67	36	39	35	371	31,15
	Total	62	9	39	52	116	293	129	104	136	251	1191	100,00
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	3	7	25	39	77	97	47	80	42	56	473	95,75
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,20
	Epilepsia	2	0	0	6	2	3	4	0	0	3	20	4,05
	Total	5	8	25	45	79	100	51	80	42	59	494	100,00

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

El análisis de la morbilidad específica en salud mental para las mujeres permite observar que hay un incremento de 11,69 puntos porcentuales en el año 2018 para los trastornos mentales y del comportamiento en la adolescencia. Se incrementó el porcentaje de consultas por consumo de sustancias psicoactivas en la adultez y vejez, observándose que es la adolescencia en la que se presenta la mayor disminución del porcentaje de consulta. Tabla 73

Tabla 71. Proporción de Consultas por Morbilidad en Salud Mental Mujeres. Municipio de San Pedro 2009 - 2018

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	83,33	70,37	70,00	94,55	96,88	100,00	95,65	100,00	4,35
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	16,67	29,63	30,00	5,45	3,13	0,00	4,35	0,00	-4,35
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	100,00	100,00	98,81	91,18	85,11	100,00	93,75	96,49	100,00	3,51
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	100,00	0,00	0,00	1,19	8,82	8,51	0,00	6,25	3,51	0,00	-3,51
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	100,00	94,12	90,00	90,12	87,14	92,86	82,76	94,44	11,69
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,57	4,76	17,24	2,78	-14,46
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	5,88	10,00	9,88	4,29	2,38	0,00	2,78	2,78
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	70,00	100,00	70,37	96,30	74,07	84,80	64,81	64,52	96,43	100,00	3,57
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	5,00	0,00	0,00	0,00	22,22	1,75	22,22	30,11	1,79	0,00	-1,79
	Epilepsia	25,00	0,00	29,63	3,70	3,70	13,45	12,96	5,38	1,79	0,00	-1,79
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	77,19	86,96	90,18	92,62	89,40	91,63	91,08	92,42	94,53	86,51	-8,03
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,88	0,00	0,00	0,00	0,35	0,00	0,00	0,00	2,25	7,95	5,70
	Epilepsia	21,93	13,04	9,82	7,38	10,25	8,37	8,92	7,58	3,22	5,54	2,32
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	90,91	100,00	87,88	100,00	100,00	99,38	100,00	98,46	99,34	95,14	-4,20
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,54
	Epilepsia	9,09	0,00	12,12	0,00	0,00	0,62	0,00	1,54	0,66	4,32	3,66

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

Tabla 72. Número de consultas por morbilidad en salud mental para hombres en San Pedro 2009-2018

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Cantidad de atenciones en mujeres										Total 2009-2018	% 2009-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018		
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	1	4	5	19	21	52	31	14	22	31	200	89,69
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
	Epilepsia	0	0	1	8	9	3	1	0	1	0	23	10,31
	Total	1	4	6	27	30	55	32	14	23	31	223	100,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0	6	25	83	31	40	41	30	55	65	376	95,43
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0,76
	Epilepsia	3	0	0	1	3	4	0	2	2	0	15	3,81
	Total	3	6	25	84	34	47	41	32	57	65	394	100,00
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	8	1	12	48	9	73	61	39	96	136	483	90,28
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	0	6	2	20	4	32	5,98
	Epilepsia	0	0	0	3	1	8	3	1	0	4	20	3,74
	Total	8	1	12	51	10	81	70	42	116	144	535	100,00
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	14	12	19	52	40	145	35	60	108	189	674	85,75
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1	0	0	0	12	3	12	28	2	0	58	7,38
	Epilepsia	5	0	8	2	2	23	7	5	2	0	54	6,87
	Total	20	12	27	54	54	171	54	93	112	189	786	100,00
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	88	40	101	113	253	438	194	183	294	359	2063	90,01
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1	0	0	0	1	0	0	0	7	33	42	1,83
	Epilepsia	25	6	11	9	29	40	19	15	10	23	187	8,16
	Total	114	46	112	122	283	478	213	198	311	415	2292	100,00
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	10	19	29	54	67	161	116	64	299	176	995	98,22
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0,10
	Epilepsia	1	0	4	0	0	1	0	1	2	8	17	1,68
	Total	11	19	33	54	67	162	116	65	301	185	1013	100,00

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

Tabla 73 Proporción de Consultas por Morbilidad en Salud Mental Para Ambos Sexos. Municipio de San Pedro 2009 -2018

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	95,83	77,36	41,56	81,29	84,88	93,10	92,31	100,00	7,69
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	4,17	22,64	58,44	15,79	15,12	6,90	7,69	0,00	-7,69
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	33,33	100,00	83,33	93,94	86,11	77,40	100,00	95,35	94,96	97,47	2,51
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	66,67	0,00	16,67	6,06	13,89	19,86	0,00	4,65	5,04	2,53	-2,51
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	68,57	100,00	71,43	83,05	57,81	93,67	96,50	88,33	79,06	83,48	4,42
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	28,57	0,00	7,14	0,00	15,63	3,92	2,47	6,67	19,69	12,46	-7,22
	Epilepsia	2,86	0,00	21,43	16,95	26,56	2,41	1,03	5,00	1,25	4,06	2,81
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	40,82	75,00	53,73	80,82	76,69	87,41	80,00	66,01	94,42	91,89	-2,52
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2,04	15,00	7,46	0,00	14,29	4,28	12,17	29,41	3,55	7,13	3,57
	Epilepsia	57,14	10,00	38,81	19,18	9,02	8,31	7,83	4,58	2,03	0,98	-1,05
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	56,82	89,09	76,16	86,78	82,46	82,75	74,56	81,79	86,80	81,38	-5,42
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,14	0,00	1,32	0,00	0,25	3,24	0,29	1,32	2,24	9,91	7,67
	Epilepsia	42,05	10,91	22,52	13,22	17,29	14,01	25,15	16,89	10,96	8,71	-2,25
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	81,25	96,30	93,10	93,94	98,63	98,47	97,60	99,31	99,42	95,08	-4,33
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,41
	Epilepsia	18,75	0,00	6,90	6,06	1,37	1,53	2,40	0,69	0,58	4,51	3,93

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

Tabla 74. Número de consultas por morbilidad en salud mental para ambos sexos en San Pedro 2009-2018

Morbilidad en salud mental	Cantidad de atenciones en el total de la población											
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Total 2009-2018	% 2009-2018
Trastornos mentales y del comportamiento	3	7	23	41	32	139	73	27	36	67	448	80,58
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	5	0,90
Epilepsia	0	0	1	12	45	27	13	2	3	0	103	18,53
Total	3	7	24	53	77	171	86	29	39	67	556	100,00
Trastornos mentales y del comportamiento	8	13	65	124	62	113	111	82	113	154	845	89,99
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	4	0,43
Epilepsia	16	0	13	8	10	29	0	4	6	4	90	9,58
Total	24	13	78	132	72	146	111	86	119	158	939	100,00
Trastornos mentales y del comportamiento	48	7	20	49	37	311	469	53	253	288	1535	86,67
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	20	0	2	0	10	13	12	4	63	43	167	9,43
Epilepsia	2	0	6	10	17	8	5	3	4	14	69	3,90
Total	70	7	28	59	64	332	486	60	320	345	1771	100,00
Trastornos mentales y del comportamiento	20	15	36	59	102	368	92	101	186	374	1353	82,75
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1	3	5	0	19	18	14	45	7	29	141	8,62
Epilepsia	28	2	26	14	12	35	9	7	4	4	141	8,62
Total	49	20	67	73	133	421	115	153	197	407	1635	100,00
Trastornos mentales y del comportamiento	100	49	115	151	329	638	255	247	388	542	2814	80,79
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2	0	2	0	1	25	1	4	10	66	111	3,19
Epilepsia	74	6	34	23	69	108	86	51	49	58	558	16,02
Total	176	55	151	174	399	771	342	302	447	666	3483	100,00
Trastornos mentales y del comportamiento	13	26	54	93	144	258	163	144	341	232	1468	97,41
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0,13
Epilepsia	3	0	4	6	2	4	4	1	2	11	37	2,46
Total	16	27	58	99	146	262	167	145	343	244	1507	100,00

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

2.2.4. Morbilidad de eventos de alto costo.

En el Municipio de San Pedro ninguno de los indicadores establecidos, presenta cifras más elevadas que el Departamento del Valle del Cauca, indicando que no existe significancia estadística en dicha diferencia. Tabla 77.

Tabla 75. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del municipio de san pedro comparado con Valle del Cauca.

Evento	Valle del Cauca	San Pedro	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018		
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal. (Año 2018)	0,0105	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados (Año 2018)	10,54	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada (Año 2018)	27,51	19,16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	↗
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años) (Año 2017)	0,77	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años) (Año 2017)	5,07	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

2.2.5. Eventos precursores

Para el año 2018 se identificaron 772 casos de hipertensión arterial en el municipio. De igual forma (47) personas con enfermedad renal crónica estadio 1; (74) en estadio 2; (143) en estadio 3; (19) personas en estadio 4; y (6) en estadio 5. La prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años fue de 2,86 y la prevalencia de hipertensión fue 5,99 en el año 2018. Tabla 78.

Tabla 76. Eventos Precursores en el Municipio de San Pedro año 2010- 2018

Indicador	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Número de casos de hipertensión arterial	667,00	668,00	514,00	528,00	650,00	385,00	691,00	762,00	772,00
Número de personas con ERC en estadio 0	337,00	388,00	59,00	27,00	10,00	5,00	4,00	171,00	19,00
Número de personas con ERC en estadio 1	21,00	75,00	36,00	89,00	124,00	48,00	196,00	37,00	47,00
Número de personas con ERC en estadio 2	35,00	98,00	73,00	108,00	143,00	53,00	182,00	34,00	74,00
Número de personas con ERC en estadio 3	43,00	93,00	39,00	55,00	114,00	30,00	116,00	154,00	143,00
Número de personas con ERC en estadio 4	4,00	11,00	7,00	5,00	8,00	1,00	5,00	24,00	19,00
Número de personas con ERC en estadio 5	9,00	11,00	9,00	12,00	10,00	6,00	11,00	7,00	6,00
Porcentaje de personas con ERC en estadio 1	18,75	26,04	21,95	33,09	31,08	33,57	47,00	26,24	15,26
Porcentaje de personas con ERC en estadio 2	31,25	34,03	44,51	40,15	28,57	37,07	40,81	31,48	24,03
Porcentaje de personas con ERC en estadio 3	38,39	32,29	23,78	20,45	28,57	20,98	37,66	52,03	46,43
Porcentaje de personas con ERC en estadio 4	3,57	3,82	4,27	1,86	2,01	0,70	8,77	17,65	6,17
Porcentaje de personas con ERC en estadio 5	8,04	3,82	5,49	4,46	2,51	4,20	10,58	12,73	1,95
Porcentaje de personas en estadio 0	3,16	3,55	0,52	0,24	0,09	3,50	21,05	53,77	6,17
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años		1,37	1,50	1,57	1,80	2,06	2,66	2,52	2,86
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Prevalencia de ERC en estadio 5	0,08	0,10	0,08	0,10	0,10			0,00	1,95
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años		6,41	4,90	4,97	5,97	5,20	6,10	7,11	5,99

Datos de SISPRO (SGD) – Indicadores CAC 2018

La prevalencia de diabetes mellitus para el año 2018 presenta un indicador de con 2,86, sin significancia estadística al compararla con el Departamento, de acuerdo al Semáforo de Eventos precursores, La Prevalencia de Hipertensión arterial, alcanza para el Municipio el 5,99 por debajo del indicador del Departamento. Tabla 79

Tabla 77. Semáforo de Eventos precursores del municipio San Pedro 2011 -2018

Evento	Valle del Cauca	San Pedro 2018	Años														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018		
Prevalencia de diabetes mellitus	3,85	2,86	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	
Prevalencia de hipertensión arterial	10,27	5,99	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)- Indicadores CAC 2018

2.2.6. Morbilidad población migrante

Para el Municipio de San Pedro, no se reportan personas extranjeras atendidas.

2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

En el municipio de San Pedro, ninguno de los indicadores de letalidades presentan valores estadísticamente más elevados que el Valle del Cauca; Con relación a las tasas de incidencia, el Municipio de San Pedro presenta la tasa más altas que el Departamento en Leptospirosis (16,10) año 2017. Tabla 80.

Tabla 78. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria en San Pedro 2006 – 2017

Causa de muerte	VALLE DEL CAUCA 2017	SAN PEDRO 2017	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Causas externas																
Accidentes biológicos																
Accidente ofídico	1,25	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia 2017	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones																
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,84	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-
No transmisibles																
Nutrición																
Trasmisibles																
Ambiental																
Complicaciones geo-helmintiasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ebola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergentes																
Resistencia antimicrobiana * antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inmunoprevenibles																
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Materno perinatal																
Sífilis gestacional	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sífilis congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Remergentes y olvidadas																
Oncocercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Peste (bubónica/neumónica)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tífus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ceguera por tracoma	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

Continuación Semáforo de Eventos de Notificación Obligatoria. (Tabla 80)

Causa de muerte	VALLE DEL CAUCA 2017	SAN PEDRO 2017	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Transmisión aérea y contacto directo																
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Infección Respiratoria Aguda	0,62	0,55	-	-	-	↗	↘	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	19,51	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-
Tuberculosis pulmonar	5,51	0,00	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-
Tuberculosis extrapulmonar	6,51	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis Todas las formas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	8,06	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea																
Hepatitis distintas a A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIH/SIDA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Brucelosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chagas crónico y agudo	100,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cisticercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue 2017	0,10	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue grave	14,29	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Encefalitis: nilo occidental, equina del oeste, venezolana	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades de origen prionico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre amarilla	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis cutánea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis mucosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	5,95	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria	0,22	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasas de incidencia PDSP																
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	99,39	66,72	-	-	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	0,46	0,00	-	-	-	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de leptospirosis	3,74	16,10	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	-	↗	↘	↘	↗	↗
Tasa de incidencia de Chagas	0,0	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	158,79	0,00	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↘	-	-	-	-	-	-

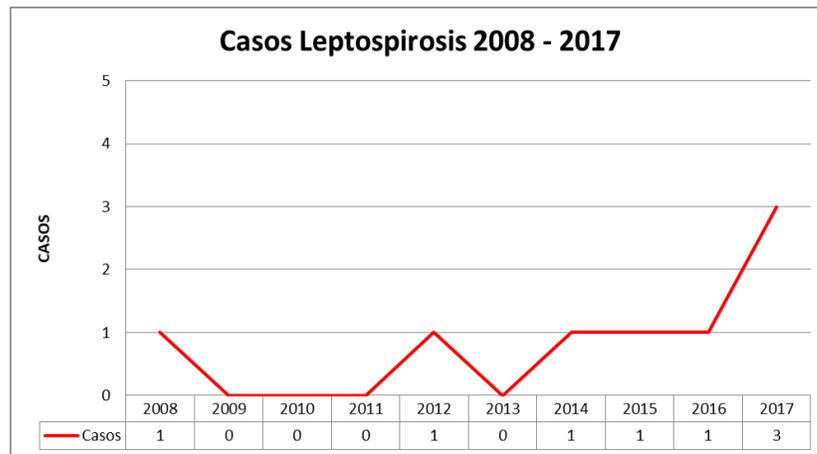
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

Profundización en los Indicadores Significativamente Mayores en San Pedro en Comparación con el Departamento del Valle del Cauca

Leptospirosis

El riesgo de letalidad por Leptospirosis en el Municipio de San Pedro durante el año 2016 fue de 16,10% mayor que en el departamento del Valle del Cauca (3,74%). El análisis del Número de casos para el periodo 2008 -2017 muestra que el mayor número de casos se presentó en el año 2017 (3 casos). Figura 38.

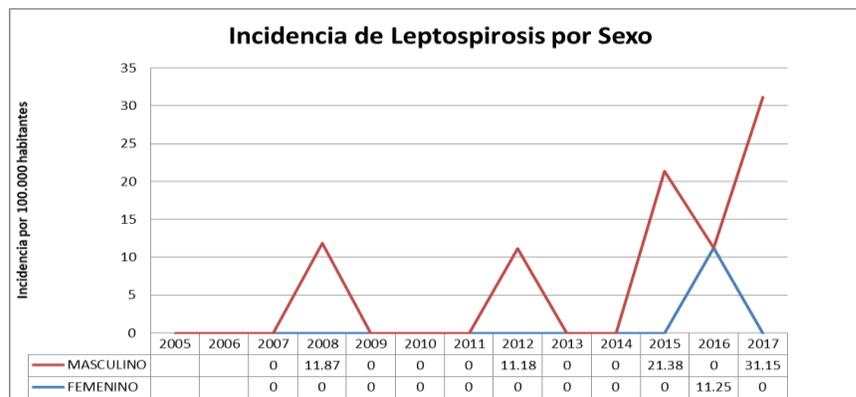
Figura 37 Casos de Leptospirosis 2008 -2017 San Pedro



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

El análisis de la incidencia de las leptospirosis según sexo, permite observar el riesgo de presentar este evento de interés en salud pública es mayor en lo hombres. Representando para el año 2017 la mayor tasa de incidencia por 100 mil habitantes (31,15%).

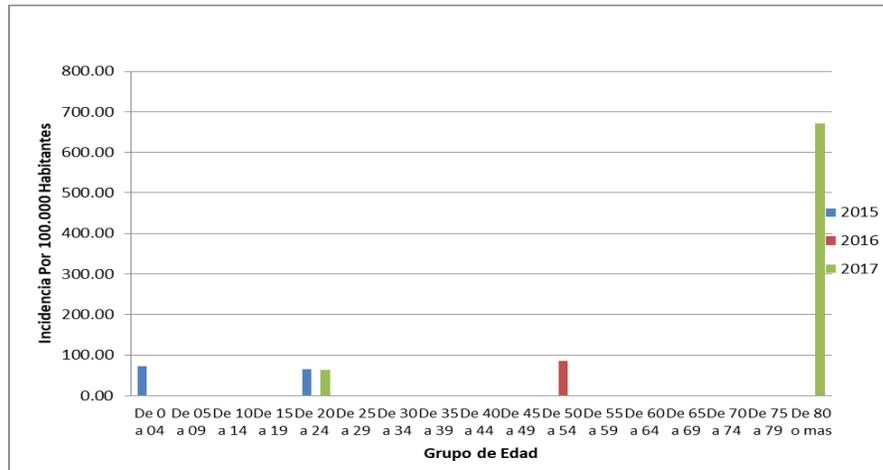
Figura 38 Incidencia de Leptospirosis por Sexo Municipio de San Pedro 2005 -2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

EL análisis de incidencia de leptospirosis por grupos de edad para el periodo 2015- 2017 permite observar que el grupo de 80 años y más representan la más alta incidencia (671,14) x 100 habitantes, específicamente para el año 2017. Figura 40.

Figura 39 Incidencia de Leptospirosis por Grupos de Edad 2016 – 2017 San Pedro



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

2.2.8. Análisis de la población en condición de discapacidad

En el análisis se realizó una descripción de las personas en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad, sexo, grupo de edad quinquenal. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías: movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas; El sistema cardiorrespiratorio y las defensas; el sistema genital y reproductivo; el sistema nervioso; la digestión, el metabolismo, las hormonas; La piel; La voz y el habla, Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto); Los ojos; Los oídos. Para el análisis de la información se utilizó la bodega de Datos de SISPRO (SGD). Registro de Personas con Discapacidad, que se encuentra disponible desde el 2005 hasta el 2018. Tabla 77

Para el año 2019 se identificó un acumulado de 176 personas con alguna discapacidad en el municipio, siendo las alteraciones en el movimiento las más relevantes (103 casos) seguidas por las alteración permanente en el sistema nervioso con (68 casos). Registro de Personas con Discapacidad, que se encuentra disponible desde el 2005 hasta el 2019 con corte al 25/09/2019 Tablas 81 Y 82

Tabla 79. Distribución de las alteraciones permanentes en san pedro, 2009- 2018

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	0,00	0,00	34,00	34,00	34,00	34,00	34,00	34,00	34,00	34,00	35,00	77,00	81,00	84,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema cardiorrespiratorio y las defensas	0,00	0,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	9,00	10,00	11,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema genital y reproductivo	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	3,00	3,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso	0,00	0,00	21,00	21,00	21,00	21,00	21,00	21,00	21,00	21,00	22,00	32,00	36,00	36,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la digestión, el metabolismo, las hormonas	0,00	0,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	1,00	1,00	1,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la piel	0,00	0,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	1,00	1,00	1,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la voz y el habla	0,00	0,00	28,00	28,00	28,00	28,00	28,00	28,00	28,00	28,00	29,00	11,00	13,00	14,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00			
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los oídos	0,00	0,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	10,00	12,00	12,00	12,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los ojos	0,00	0,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	19,00	14,00	14,00	14,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades agrícolas	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	2,00	2,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades de Comercio	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	4,00	4,00	4,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades de la Industria	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en otras actividades económicas	0,00	0,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	17,00	17,00	16,00
Número de personas en condición de discapacidad	0,00	0,00	57,00	57,00	57,00	57,00	57,00	57,00	57,00	57,00	59,00	121,00	132,00	134,00

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

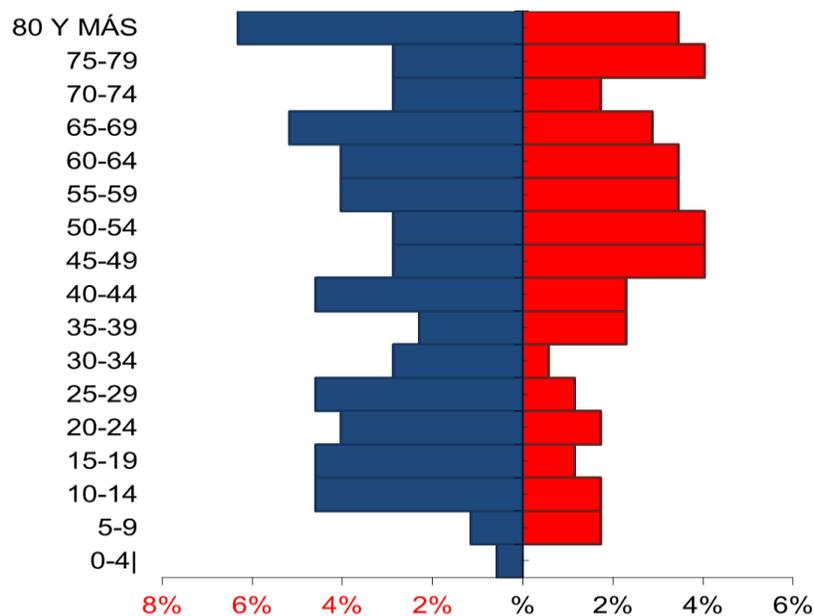
Tabla 80. Casos y porcentajes de las alteraciones permanentes en San Pedro, 2009-2019 Fecha de corte: 25 de septiembre 2019

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	104	58,43
El sistema nervioso	69	38,76
Los ojos	61	34,27
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	25	14,04
Los oídos	33	18,54
La voz y el habla	63	35,39
La digestión, el metabolismo, las hormonas	9	5,06
El sistema genital y reproductivo	11	6,18
La piel	9	5,06
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	5	2,81
Ninguna	0	0,00
Total	178	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

La pirámide de discapacidad permite observar que en las edades mayores de 65 a 69 y de 80 y más son los hombres los que aportan mayor proporción de casos. Figura 41.

Figura 40. Pirámide de las personas en situación de discapacidad en San Pedro – Valle. Acumulado 2019



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) 25/09/2019

2.2.9. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Para identificar las prioridades en la morbilidad en los grupos y subgrupos, se tuvo en cuenta el aumento relativo para el año 2018 en comparación con 2017 y para los Eventos de alto costo y de notificación obligatoria se seleccionaron aquellos que marcaron en rojo en la semaforización o aquellos que aunque marcaron amarillo presentan un indicador más elevada que el Departamento del Valle. En la siguiente tabla se presentan las prioridades de la morbilidad. Tabla 83.

Tabla 81. Identificación de Prioridades Principales en la Morbilidad

Morbilidad	Prioridad	San Pedro 2018	Departamento del Valle del Cauca 2018	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades No Transmisibles en persona Mayor de 60 años en Hombres 2018	82,61%	82,27%	Aumento	001
	2. Enfermedades No Transmisibles en la Adulthood en las Mujeres 2018	69,65%	73,04%	Disminución	001
	3. Enfermedades No Transmisibles en la Adolescencia en los hombres 2018	56,57%	60,99%	Disminución	001
	4. Enfermedades No Transmisibles en la Infancia en los hombres 2018	55,39%	54,63%	Aumento	001
	5. Enfermedades No Transmisibles en la Juventud en Mujeres 2018	53,45%	55,33%	Aumento	001
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Lesiones: Traumatismos, envenenamientos y..	93,22%	93,37%	Aumento	012
	2. Condiciones Maternas Perinatales: Condiciones Maternas	88,20%	89,39%	Aumento	008
	3. Transmisibles y nutricionales: Infecciones Respiratorias	43,86%	93,37%	Aumento	009
	4. No transmisibles: Enfermedades Cardiovasculares	27,98%	19,88%	Disminución	001
	5. No transmisibles: Enfermedades : Condiciones Neuropsiquiátricas	16,51%	9,86%	Aumento	004
	6. No transmisibles: Enfermedades musculoesqueléticas	18,31%	12,97%	Aumento	001
	7. Proporción de Trastornos mentales y del comportamiento en la primer infancia en hombres	100,00%	88,96%	Aumento	004
	8. Proporción de Trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas en la adultez en hombres	13,15%	5,04%	Aumento	004
	9. Proporción de Trastornos mentales y del comportamiento en la adolescencia en Mujeres	94,44%	84,26%	Aumento	004
Alto Costo	1. Tasa de Incidencia de VIH notificada 2018	19,16	27,51	Aumento	009
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO"S)	1. Tasa de Incidencia de Leptospirosis 2017	16,10	3,74	Aumento	009
Discapacidad	1. El movimiento del Cuerpo, manos, brazos y piernas 2019	58,43%	49,47%	Aumento	000
	2. El Sistema Nervioso 2019	38,76%	45,55%	Aumento	000
	3. La Voz y EL Habla 2019	35,39%	19,72%	Aumento	000

Fuente: Bodega Sispro – Minsalud

CONCLUSIÓN DE LA MORBILIDAD

En el capítulo de morbilidad, en el Municipio de san pedro se destacan los aumentos de consultas para el año 2018, de las enfermedades no transmisibles en población de hombres mayor de 60 años, con un valor que supera el indicador del departamento (82,61%). El segundo lugar en la priorización por grandes causas lo ocupan las Enfermedades No Transmisibles en la Adulthood del sexo femenino (69,55); seguido por esta misma causa en el ciclo de vida de adolescencia para el sexo masculino (56,57), con indicadores que no superan al Departamento.

El cuarto lugar está representado por las Enfermedades no Transmisibles en la infancia del sexo masculino, con un porcentaje de consulta de 55,39%, superando el indicador del departamento, con tendencia al incremento en el periodo de estudio. Las Enfermedades No Transmisibles en la juventud ocupan el quinto lugar con 53,45% en el sexo femenino sin superar el indicador del Departamento.

Con relación al análisis realizado por subgrupos, en el Municipio se presentan nueve indicadores que deben priorizarse, debido a que presentan un aumento considerable con relación al año 2017, muestran valores mayores que el indicador del Valle del Cauca o tienen una carga importante de enfermedad, siendo estas: Los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas, las condiciones maternas, las infecciones respiratorias, las enfermedades cardiovasculares, las condiciones neuropsiquiátricas y las enfermedades musculo-esqueléticas.

De igual forma hacen parte de esta priorización los trastornos mentales y comportamiento en los hombres para la primera infancia, los cuales presentan un incremento significativo al comparar el año 2018 (100%) con el año 2017 (87,50), seguidos de los trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas, en los hombres del ciclo de vida de la adultez (13,15%) superando ampliamente los indicadores del Departamento. En los eventos de Alto Costo, la priorización es marcada por la tasa de incidencia de VIH notificada por el Municipio de San Pedro, con una tasa del 19,16 en el año 2018, sin superar la tasa reportada por el Valle del Cauca de 27,51 para este mismo año, alcanzando una diferencia estadística no significativa, pero que requiere seguimiento e intervención por parte del Ente Municipal.

Los eventos de Notificación Obligatoria, presentan un indicador que supera el indicador del Departamento, siendo este indicador la tasa de incidencia de Leptospirosis en el año 2017 (16,10). Este evento de notificación obligatorio presentó el mayor número de casos en el año 2017, en el sexo masculino el cual presenta el mayor número de casos para el periodo 2005 – 2017. Se debe resaltar que el grupo de edad que presenta la mayor tasa de incidencia por leptospirosis son las personas mayores de 80 años o más.

Por último, se priorizaron 3 tipos de discapacidad: Del Movimiento, brazos, manos, piernas y cuerpo, del Sistema Nervioso y de la Voz y el Habla, pues son las que presentan mayores porcentajes. De los indicadores presentados superan los valores del Departamento la Discapacidad del Movimiento, cuerpo, manos y la discapacidad de la Voz y el Habla.

2.2.10. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud.

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizó utilizando medidas de desigualdades sencillas como la diferencia relativa y la diferencia absoluta

2.2.10.1. Análisis de los Determinantes Intermedios de la Salud

Condiciones de Vida

De los indicadores seleccionados para monitorear las condiciones de vida, el indicador que se encuentra estadísticamente significativo por encima los indicadores del departamento del Valle, es el porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada, mientras que la cobertura de acueducto y alcantarillado presentan coberturas por debajo del indicador del Departamento con igual diferencia significativa para el Municipio de San Pedro. Tabla 84

Con relación a la desagregación Urbana y Rural, los indicadores que no presentan diferencias significativas. Tabla 85.

Tabla 82. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida, San Pedro - Valle del Cauca

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca	San Pedro
Cobertura de servicios de electricidad	98,77	97,86
Cobertura de acueducto	95,35	72,33
Cobertura de alcantarillado	90,91	64,27
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	19,90	18,49
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6,70	18,53
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,40	4,93

Fuente: *DANE 2018. **Coberturas reportadas al sistema único de información, SUI, por las alcaldías municipales y distritales. *** Subsistema de información para vigilancia de calidad de agua para consumo humano-SIVICAP

Tabla 83. Desegregación Según Urbana Rural

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	99,82	96,19
Cobertura de acueducto	64,17	81,08
Cobertura de alcantarillado	62,6	66,07

Fuente: *DANE 2018. **Coberturas reportadas al sistema único de información, SUI, por las alcaldías municipales y distritales. *** Subsistema de información para vigilancia de calidad de agua para consumo humano-SIVICAP

Disponibilidad de alimentos

El porcentaje de bajo peso al nacer en San Pedro (6,29) presenta un indicador menor que el indicador del Valle de Cauca, sin diferencia estadísticamente significativa (8,62). Tabla 86

Tabla 84. Determinantes intermedios en salud relacionados con la disponibilidad de alimentos. San Pedro - Valle del Cauca

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca	San Pedro	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2017)	8,62	6,29	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗

Fuente: Sispro-Ministerio de Salud.

Condiciones de trabajo

Según los datos del Censo Dane 2005 el trabajo infantil es del 3,21% (en el Valle es 3,3% y en Colombia es 3,9%). Igualmente, el porcentaje de hogares con trabajo informal es del 80,22% (84,1% en el Valle y 86,8% en Colombia).

Condiciones factores, psicológicos y culturales

De los dos indicadores seleccionados, la tasa de Incidencia de Violencia contra la Mujer durante el año 2017, presentan diferencia significativa en el indicador del municipio al compararse con el indicador del Valle del Cauca.

Tabla 87

Tabla 85. Determinantes intermedios en salud relacionados con condiciones y factores psicológicos y Culturales. San Pedro - Valle del Cauca

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	San Pedro	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2018)	118,7	31,78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2018)	137,4	98,72	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗

Fuente: Sispro-Ministerio de Salud.

Sistema Sanitario

En los indicadores del sistema sanitario se destaca la cobertura administrativa de vacunación con BCG para nacidos vivos, dichas coberturas tienen valores muy bajos en San Pedro (2,61) comparado con el Valle del Cauca (90,46) y la cobertura de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, mostrando un coberturas bajas de afiliación en el Municipio (54,77), comparado con el Departamento del Valle del Cauca Tabla 88.

Tabla 86. Determinantes intermedios en salud relacionados con el Sistema Sanitario

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	San Pedro	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	12,67	9,37																
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	5,45	3,32																
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2018)	90,10	54,77				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2018)	90,46	2,61	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘		
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	99,27	119,13	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	99,02	118,26	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	98,94	107,52	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2017)	91,09	95,60	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘		
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2017)	99,23	100,00	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	-	-	-	-	-		
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2017)	99,32	100,00	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	-	-	-	-	-		

Fuente: Bodega SISPRO-Minsalud.

Prestación de Servicios

A continuación, se describe el número y distribución de las Instituciones Prestadoras de Servicios habilitadas por servicios en San Pedro para el año 2018. Tabla 89.

Tabla 87. Servicios habilitados en el municipio de San Pedro – Valle del Cauca 2018

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cervico-uterinas	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	2	2	2	2
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	2	2	2	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología			1	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			2	
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	2	2		1
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	2	2	2	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	1	1	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1	1

Fuente: Bodega Sispro – Minsalud

Otros indicadores sanitarios

Tabla 88. Otros indicadores sanitarios en San Pedro año 2018

Indicador	2015	2016	2017	2018
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,11
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,11
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,17	0,16	0,16	0,16
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,55	0,54	0,54	0,53

Fuente: Bodega Sispro – Minsalud

2.2.10.2. Análisis de los Determinantes Estructurales de las Inequidades en Salud.

Cobertura de Educación y analfabetismo

Los indicadores propuestos para la medición de la cobertura de Educación y Analfabetismo presentan valores con diferencia no significativa para el Municipio de San Pedro, con relación al Valle del Cauca. Tabla 91.

Tabla 89. Analfabetismo y tasa de cobertura bruta de educación de San Pedro 2018

Eventos de Notificación Obligatoria	Valle del cauca	San Pedro 2018	Comportamiento															
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	12,10	16,99			↗													
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2018)	90,75	93,55	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2018)	100,6	97,70	-	-	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2018)	76,77	65,45	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘

Fuente: Ministerio de Educación

Cobertura de acueducto

La cobertura de acueducto y alcantarillado presentan coberturas por debajo del indicador del Departamento con igual diferencia significativa para el Municipio de San Pedro.

Pobreza

Según el índice de pobreza multidimensional, el porcentaje de pobreza es de 42,08% (6.468 personas), siendo esta más elevada en la zona rural (48,4%) que en la zona urbana (31,8%).

Tabla 90. Índice de Pobreza Multidimensional

ZONA	POBLACION MUESTRA	POBLACION POBRE IMP	INCIDENCIA
ZONA URBANA	5.836	1.858	31,8%
ZONA RURAL	9.535	4.611	48,4%

Fuente: Dane 2005

3. CAPITULO III. PRIORIZACION DE LOS EFECTOS DE SALUD

3.1. Reconocimiento de los Principales Efectos de Salud Identificados Previamente.

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se realizaron la priorización en salud, para esto se hizo el reconocimiento de los problemas de salud. A continuación, se presentan los problemas priorizados de acuerdo a las dimensiones del Plan Decenal de Salud Pública Tabla 93.

Tabla 91. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1.Salud Ambiental	1.Tasa de incidencia de Dengue Clasico por 100.000 Hab	009
	2. Infección Respiratoria Aguda	009
2. Vida Saludable y Condiciones No Transmisibles.	1. Todas las demas: Tasa Ajustada de Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores x 100.000 hombres	000
	2. Enfermedades Sistema Circulatorio: Tasa Ajustada por Enfermedades Cerebrovasculares x 100.000 hombres	001
	3. Enfermedades Sistema Circulatorio: Tasa Ajustada por Enfermedad Isquémica del Corazón x 100.000 hombres	001
	4. Causas Externas: Tasa Ajustad por Accidentes de Transportes Terrestre x 100,000 Hombres	012
	5. Neoplasias: Tasa Ajustada por Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido x 100.000 hombres	007
	6. Tasa ajustada por Las Demas Causas x 100.000 hombres	012
3. Convivencia social y salud mental	1. Causas Externas: Tasa Ajustada por Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) x 100.000 hombres	012
	2. Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	012
	3. Tasa ajustada por Causas Externas x 100.000 hombres	012
	4. Proporción de Trastornos mentales y del comportamiento en la primer infancia en hombres	004
	5. Proporción de Trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas en la adultez en hombres	004
	6. Proporción de Trastornos mentales y del comportamiento en la adolescencia en Mujeres	004
	7. Causas Externas: Tasa Ajustada por Agresiones (Homicidios) x 100.000 hombres	012
4.Seguridad alimentaria y nutricional	1, Porcentaje de Nacidos Vivos con Bajo Peso al Nacer	008
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Tasa de Incidencia de VIH Notificada 2018	009
	2. Condiciones Maternos Perinatales: Condiciones Maternas	008
	3. Tasa Especificas de Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en menores de 5 años hombres	008
	4. Tasa de mortalidad Neonatal	008
	5. Tasa de mortalidad Infantil	008
	6. Tasa de mortalidad en la Niñez	008
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Enfermedades Transmisibles: Tasa Ajustada por Infecciones Respiratorias Agudas x 100.000 Mujeres	009
	2. Tasa Incidencia de Leptospirosis	009
	3. Enfermedades Transmisibles: Tasa Ajustada por Enfermedad VIH (SIDA) x 100.000 hombres	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Capacitación y fortalecimiento en atención de Emergencias y Desastres	000
8. Salud y Ambito laboral	1. Crecimiento del Sector Informal y Desempleo	000
9. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Discapacidad del movimiento del Cuerpo, manos, brazos y piernas	000
	2. Discapacidad del Sistema Nervioso	000
	3. Discapacidad de La Voz y EL Habla	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Baja cobertura en afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud	000
	2. Ineficientes Herramientas que permitan la optimización de la TICS	000

Fuente: Municipio de San Pedro – Secretaria de Salud Municipal 2019

Conclusiones finales y recomendaciones

En el presente análisis de situación en salud (ASIS) 2019, no se observan grandes cambios respecto al documento del año anterior (ASIS 2018), específicamente para cambios poblacionales; pues éstos requieren un mayor lapso de tiempo. El comportamiento que presentan las tasas de natalidad, tasa bruta de mortalidad y fecundidad para el último año de estudios muestran continua la misma tendencia estable.

En el municipio de San Pedro las tasas de mortalidad más altas durante el año 2017 se presentó por Las Demás Causas, con una tasa ajustada por edad de 143,51 seguidas de las por las Enfermedades del Sistema Circulatorio, con una tasa ajustada de 109,74 .

Los factores de riesgo que contribuyen a la que las Enfermedades del Sistema Circulatorio ocupen el segundo lugar entre las principales causas de mortalidad para todo el periodo de estudio 2005-2017 están los factores comportamentales como el consumo de tabaco, la alimentación poco saludable, el consumo nocivo de alcohol y la inactividad física, además de factores fisiológicos como la presión arterial alta y los niveles elevados de colesterol y de glucosa en sangre. Tanto los factores comportamentales como los fisiológicos están relacionados con determinantes sociales subyacentes. Una alimentación poco saludable contribuye a la obesidad y al sobrepeso, los cuales son factores de riesgo para las enfermedades cardiovasculares. Los hábitos alimenticios no saludables también pueden dar lugar a otro tipo de enfermedades entre las que se encuentran el cáncer, la diabetes y las deficiencias de micronutrientes. El consumo alto de grasas saturadas puede elevar los niveles de colesterol, además de aumentar el riesgo de infarto agudo de miocardio y ataque cerebrovascular, las personas que no hacen actividad física suficiente tienen entre un 20% y un 30% más de probabilidad de morir prematuramente que aquellas que si hacen ejercicio.

Todas estas enfermedades por lo tanto, están asociadas con los estilos de vida, con los entornos y ámbitos de vida. Se debe seguir promoviendo e integrando la participación de los diferentes sectores como es recreación y deporte, agricultura, educación, entre otros, para hacerle frente a este fenómeno tan complejo, pues un trabajo unilateral desde el sector salud y desde los servicios de salud, no tendrá impacto alguno.

Con relación a las muertes por causas externas el Municipio de San Pedro, los homicidios se constituyen para todo el periodo de estudio 2005 – 2017 en la primera causa de muerte en los hombres con una tendencia fluctuante, alcanzando en el año 2017 una tasa ajustada de (95,92) pero disminuyendo en un 12,20% con respecto al año anterior (2016). Se debe mejorar en la prevención de los casos, se debe fomentar la resolución pacífica de los conflictos, pues aunque muchos homicidios se dan en contextos de delincuencia, muchos otros ocurren por temas de convivencia que se hubieran podido resolver fácilmente. Se debe mejorar el control del tráfico de armas de fuego, por medio de retenes y puesto de control en puestos claves y cambiantes. También se debe atacar con mayor vehemencia el tráfico de estupefacientes, pues se sabe que muchos de los crímenes están relacionados con esta

actividad. Esta causa de mortalidad continúa en incremento, por lo tanto se debe invertir en capital social, habilidades de crianza en los padres, desde el sector salud identificación en la infancia de signos tempranos de violencia, oportunidades laborales y de formación para los jóvenes, crear ambientes urbanos saludables, que incluye mejoras e iluminación en parques, entre otras.

Al igual que en el Departamento, las altas tasas de mortalidad por VIH/SIDA, presentan indicadores altos para tanto para hombres como para las mujeres, con tendencia creciente. La epidemia de VIH/ se concentra de manera importante en hombres que tienen sexo con hombres,(HSH) y mujeres trans, (MTR) que hacen parte de las poblaciones clave, las cuales tienen alta vulnerabilidad de tipo personal, programático y social, como lo muestran los estudios recientes del fondo mundial de VIH. Se considera que esta población sirve como puente para que la epidemia llegue a las otras poblaciones como son las mujeres.

Las poblaciones de mayor vulnerabilidad y riesgo consideradas clave, son además de los HSH, las MTR, están las mujeres trabajadoras sexuales, habitantes de calle, personas que se inyectan drogas. Estas poblaciones además siguen siendo objeto de estigma y discriminación lo cual dificulta el la detección temprana y la atención integral.

La tuberculosis es un factor que también entra en este panorama explicativo del problema, pues los afectados son especialmente hombres jóvenes. Deben incluirse metas de este evento en el Plan de Desarrollo, pues al visibilizarse en dicho documento, se aumenta la probabilidad de asignarle recursos a este importante problema de salud pública.

Las estrategias de trabajo colectivo deben hacer movilización y empoderamiento de los hombres, realizar tamización con pruebas rápidas (sífilis- VIH- HB-HC) en grupos clave, así como la compra y distribución de condones a estas poblaciones, retomar la estrategia de trabajo entre pares, de las poblaciones clave, con competencias, perfil adecuado y acompañamiento institucional. Así mismo trabajar con las EAPB para que en consulta de urgencias, otros servicios se ofertar al menos una vez al año la prueba voluntaria a personas que hayan tenido al menos una relación sexual desprotegida como lo establece la normatividad.

Frente a la mortalidad neonatal, infantil y en la niñez en el Municipio de San Pedro, se evidencia las inequidades en el acceso a los servicios de salud y subraya las diferencias entre ricos y pobres; se recomienda fortalecer en las IPS el acceso, la calidad del control prenatal, el diagnóstico y la detección precoz del riesgo, adicionalmente continuar con las acciones de capacitación y actualización del personal en temas relacionados con la atención materno infantil, en las EPS se recomienda fortalecer la demanda inducida, captación temprana y seguimiento de la gestante, las direcciones locales de salud deben tener en cuenta la identificación de los líderes como eje vital en los territorios y en efecto a la población objeto que son las embarazadas, se ha observado que en zonas rurales dispersas las parteras si pueden llegar donde el sistema de salud no llega, por lo que se debe identificar y entrenar en identificación del riesgo, desarrollo de prácticas seguras y articulación con el sistema de salud, igualmente se debe realizar acciones

de trabajo articulado con diferentes sectores para desarrollar acciones en los territorios para identificación temprana del embarazo y atención de las embarazadas con enfoque de derecho humano, implementación de la RIA materno perinatal lineada por el Ministerio de Salud en los territorios.

La inclusión de morbilidad en salud mental dentro de los indicadores de este documento, se constituye en un verdadero acierto para visibilizar este tipo de eventos que afectan a un importante número de la población y que además presentan factores adicionales como el estigma, la discriminación y en algunos casos estos pacientes no son valorados adecuadamente en sus otras patologías físicas, pues se aduce que pueden estar "imaginando" o "inventando" sus otros síntomas físicos.

En la población masculina se destaca en la primera infancia el número de consultas por trastornos mentales y del comportamiento las que se incrementan de manera significativa para el periodo comprendido entre el año 2014 y el año 2018, con diferencia marcada para el año 2018 al compararlo con el año 2017. En la Infancia se presenta de igual forma un incremento en las consultas por trastornos mentales y del comportamiento, alcanzando en el año 2018 en el año 2018. El grupo de hombres en juventud y adultez, incrementan considerablemente las consultas por los trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas para el año 2018.