



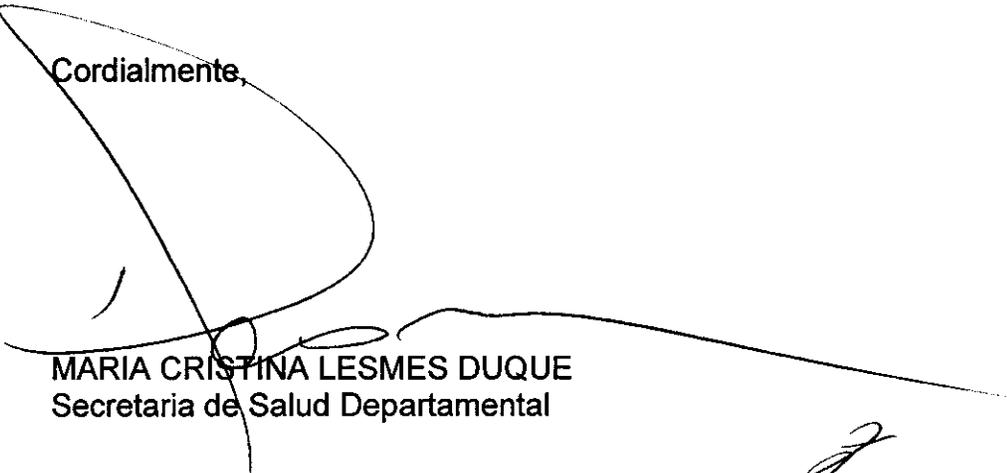
**GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA**
Secretaría de Salud

CERTIFICACIÓN DE AVAL DE ASIS MUNICIPALES 2020

El Análisis de Situación de Salud 2020 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 26 de enero de 2021.

Cordialmente,


MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria de Salud Departamental

Revisó: Luisa Fernanda Reina González, Subsecretaria de Salud Pública
Hector Andrés Betancur Cano, Líder de Programa
Proyectó: Víctor Hugo Muñoz Villa, Epidemiólogo Contratista VSP



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD ASIS 2020



**GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA**



Alcaldía de
SAN PEDRO
Valle del Cauca

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD

ASIS

ACTUALIZACIÓN 2020

MUNICIPIO DE SAN PEDRO - VALLE DEL CAUCA

Cr (Ra.) Jhon Jaime Ospina Loaiza
Alcalde

Alba Nohemi Dorado Pantoja
Secretaria de Salud

San Pedro - Valle del Cauca
Diciembre de 2020



GABINETE MUNICIPAL 2020 - 2023

<p>Cr. (Ra). Jhon Jaime Ospina Loaiza Alcalde Municipal</p>	
<p>Julieta Echeverry Cardona Gestora Social</p>	
<p>Robinson Castañeda Giraldo Secretario De Planeación E Infraestructura</p>	<p>Gustavo Adolfo Muriel Secretario De Hacienda</p>
<p>Laura Cristina González Calero Secretaria De Gobierno, Convivencia Y Seguridad Ciudadana</p>	<p>Einar Ernesto González Bedoya Secretario General y Desarrollo Institucional</p>
<p>Diego Efraín Ospina Valencia Secretario De Agricultura Y Medio Ambiente</p>	<p>Alba Nohemí Dorado Pantoja Secretaria De Salud</p>
<p>Alejandra María Triana Técnico Administrativo Bienestar Social</p>	<p>Valentina Erazo Rojas Técnico Administrativo Educación, Cultura Y Deporte</p>
<p>Mónica Tobón Roja Secretaria General</p>	<p>Mélida Vásquez Vásquez Jefe De Control Interno</p>
<p>Edgar Mauricio Calero Moreno Personero Municipal</p>	



TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN 5

INTRODUCCIÓN 13

METODOLOGÍA 23

1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO 26

1.1. CONTEXTO TERRITORIAL 26

1.1.1. LOCALIZACIÓN 26

1.1.2. Características Físicas Del Territorio 53

1.1.3. Accesibilidad Geográfica 62

1.2. CONTEXTO DEMOGRÁFICO 68

1.2.1. Estructura Demográfica 81

1.2.2. Dinámica Demográfica 86

1.2.3. Movilidad Forzada (Víctimas Del Conflicto Armado) 89

1.2.4. Dinámica migratoria 96

2. CAPITULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES 100

2.1. ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD 100

2.1.1. Mortalidad general por grandes causas 100

2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo 110

2.1.3. Mortalidad materno-infantil y en la niñez 148

2.1.4. Mortalidad relacionada con salud mental 157

2.1.5. Mortalidad por COVID 19 2020 157

2.1.6. Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez 159

2.1.7. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno- infantil a 2018 169

2.2. ANALISIS DE LA MORBILIDAD 172

2.2.1. Principales causas de morbilidad 172

2.2.2. Morbilidad específica por subgrupos 177

2.2.3. Morbilidad específica en Salud Mental 182

2.2.4. Morbilidad de eventos de alto costo 190

2.2.5. Morbilidad de eventos precursores 190

2.2.6. Morbilidad población migrante 192

2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria 194

2.2.7.1. IRAG por virus nuevo 197

2.2.8. Análisis de la población en condición de discapacidad 200

2.2.9. Identificación de prioridades principales en la morbilidad 203

2.2.10. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS 205

2.2.10.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud 205

2.2.10.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud 210

3. CAPITULO III. PRIORIZACION DE LOS EFECTOS DE SALUD 213

3.1. RECONOCIMIENTO DE LOS PRINCIPALES EFECTOS DE SALUD IDENTIFICADOS PREVIAMENTE 213

3.2. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD 213



LISTADO DE TABLAS

TABLA 1. FUENTES DE FINANCIACIÓN PLAN DE DESARROLLO	20
TABLA 2. FINANCIACIÓN SECTOR SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL ICLD 2020 – 2023	21
TABLA 3. RESUMEN PLAN DE DESARROLLO POR LÍNEA ESTRATÉGICA.....	21
TABLA 4. PLAN PLURIANUAL DE INVERSIONES - FUENTES DE FINANCIACIÓN PLAN DE DESARROLLO	22
TABLA 5. FICHA TÉCNICA MUNICIPIO DE SAN PEDRO.	27
TABLA 6. CORREGIMIENTOS – VEREDAS – ÁREAS Y % DE OCUPACIÓN.....	28
TABLA 7. TODOS LOS SANTOS – VEREDAS – ÁREA Y PORCENTAJE DE OCUPACIÓN	30
TABLA 8. LÍMITES DEL CORREGIMIENTO DE TODOS LOS SANTOS.....	30
TABLA 9. SAN JOSÉ – VEREDAS – ÁREA Y PORCENTAJE DE OCUPACIÓN.	31
TABLA 10. LÍMITES DEL CORREGIMIENTO DE SAN JOSÉ.....	31
TABLA 11. GUAYABAL – VEREDAS – ÁREA Y PORCENTAJE DE OCUPACIÓN.	32
TABLA 12. LÍMITES DEL CORREGIMIENTO DE GUAYABAL.....	32
TABLA 13. PRESIDENTE – VEREDAS – ÁREA Y PORCENTAJE DE OCUPACIÓN.....	33
TABLA 14. LÍMITES DEL CORREGIMIENTO DE PRESIDENTE.	33
TABLA 15. CHANCOS – VEREDAS – ÁREA Y PORCENTAJE DE OCUPACIÓN.....	34
TABLA 16. LÍMITES DEL CORREGIMIENTO DE LOS CHANCOS.	34
TABLA 17. PLATANARES – VEREDAS – ÁREA Y PORCENTAJE DE OCUPACIÓN.....	35
TABLA 18. LÍMITES DEL CORREGIMIENTO DE PLATANARES	35
TABLA 19. ANGOSTURAS – VEREDAS – ÁREA Y PORCENTAJE DE OCUPACIÓN	36
TABLA 20. LÍMITES DEL CORREGIMIENTO DE ANGOSTURAS.	36
TABLA 21. PAVAS – VEREDAS – ÁREA Y PORCENTAJE DE OCUPACIÓN.	37
TABLA 22. LÍMITES DEL CORREGIMIENTO DE PAVAS.	37
TABLA 23. GUAQUEROS – VEREDAS – ÁREA Y PORCENTAJE DE OCUPACIÓN.....	38
TABLA 24. LÍMITES DEL CORREGIMIENTO DE GUAQUEROS.	38
TABLA 25. BUENOS AIRES – VEREDAS – ÁREA Y PORCENTAJE DE OCUPACIÓN.....	39
TABLA 26. LÍMITES DEL CORREGIMIENTO DE BUENOS AIRES.....	39
TABLA 27. NARANJAL – VEREDAS – ÁREA Y PORCENTAJE DE OCUPACIÓN.....	40
TABLA 28. LÍMITES DEL CORREGIMIENTO DE NARANJAL.	40
TABLA 29. LA SIRIA – VEREDAS – ÁREA Y PORCENTAJE DE OCUPACIÓN.....	41
TABLA 30. LÍMITES DEL CORREGIMIENTO DE LA SIRIA.	41
TABLA 31. LA ESMERALDA – VEREDAS – ÁREA Y PORCENTAJE DE OCUPACIÓN.	42
TABLA 32. LÍMITES DEL CORREGIMIENTO DE LA ESMERALDA.....	42
TABLA 33. BARRIO EL PORVENIR.	44
TABLA 34. BARRIO EL JARDÍN.	45
TABLA 35. BARRIO EL CENTRO.....	46
TABLA 36. BARRIO EL ESPINAL.....	47
TABLA 37. BARRIO AVENIDA LA PLANTA.	48
TABLA 38. BARRIO VILLAS DE BELÉN.	49
TABLA 39. BARRIO JORGE HERRERA.	50
TABLA 40. BARRIO LA CAMPIÑA.....	50
TABLA 41. BARRIO LA ESPERANZA.	51
TABLA 42. BARRIO LAS AGÜITAS.	52
TABLA 43. DISTRIBUCIÓN EXTENSIÓN TERRITORIAL Y ÁREA DE RESIDENCIA.....	52
TABLA 44. TIEMPO DE TRASLADO, TIPO DE TRANSPORTE Y DISTANCIA EN KILÓMETROS	65



TABLA 45. CÓDIGOS DANE.....	68
TABLA 46. PERSONAS CENSADAS COLOMBIA, VALLE Y SAN PEDRO	69
TABLA 47. POBLACIÓN TOTAL CENSADA VS AJUSTADA CNPV 2018.....	70
TABLA 48. PROYECCIÓN TOTAL DE LA POBLACIÓN AÑOS 2018 A 2020	70
TABLA 49. PROYECCIÓN TOTAL DE LA POBLACIÓN CABECERA Y CENTROS POBLADOS Y RURAL DISPERSO AÑOS 2018 A 2020	71
TABLA 50. POBLACIÓN POR ÁREA DE RESIDENCIA 2020	72
TABLA 51. HOGARES PARTICULARES 2018 COMPARATIVO CG 2005.....	72
TABLA 52. VIVIENDAS OCUPADAS CON PERSONAS PRESENTES COMPARATIVO CG 2005	74
TABLA 53. LUGARES ESPECIALES DE ALOJAMIENTO 2018 COMPARATIVO CG 2005	75
TABLA 54. PERSONAS POR HOGAR 2018 COMPARATIVO CG 2005	76
TABLA 55. PERSONAS POR HOGAR (PROMEDIO) 2018 COMPARATIVO CG 2005	77
TABLA 56. PERSONAS CENSADAS EN HOGARES PARTICULARES 2018 COMPARATIVO CG 2005	78
TABLA 57. POBLACIÓN POR PERTENENCIA ÉTNICA DEL VALLE DEL CAUCA CENSO 2018	78
TABLA 58. AUTOR RECONOCIMIENTO ÉTNICO CNPV 2018 COMPARATIVO CG 2005	80
TABLA 59. POBLACIÓN AFROCOLOMBIANA POR MUNICIPIO EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO.....	80
TABLA 60. AUTOR RECONOCIMIENTO ÉTNICO CNPV 2018 COMPARATIVO CG 2005	80
TABLA 61. OTROS INDICADORES DE LA ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA.....	81
TABLA 62. INTERPRETACIÓN DE LOS ÍNDICES DEMOGRÁFICOS COMPARATIVO.....	82
TABLA 63. PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR CICLO VITAL, MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2005, 2019 Y 2020	83
TABLA 64. POBLACIÓN POR SEXO Y GRUPO DE EDAD. SAN PEDRO 2020.	85
TABLA 65. TASAS ESPECÍFICAS DE FECUNDIDAD EN LAS MUJERES ENTRE 10 -14 AÑOS Y ENTRE 15-19 AÑOS SAN PEDRO VALLE DEL CAUCA 2005 - 2018	88
TABLA 66. POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO.....	89
TABLA 67. POBLACIÓN DESPLAZAMIENTO FORZADO POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO.....	90
TABLA 68. POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO POR ÁREA DE RESIDENCIA.	92
TABLA 69. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDADES EN AMBOS SEXOS, EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2005 – 2018.....	101
TABLA 70. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDADES EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2005 – 2018	102
TABLA 71. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDADES EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2005 – 2018.....	103
TABLA 72. TASA DE AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2005 – 2018	107
TABLA 73. TASA DE AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2005 –2018	108
TABLA 74. TASA DE AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2005 –2018	109
TABLA 75. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS MUERTES POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2005 – 2018.....	111
TABLA 76. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS MUERTES POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2005 – 2018.	112
TABLA 77. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS MUERTES POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2005 – 2018	114
TABLA 78. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS MUERTES POR NEOPLASIAS EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2005 – 2018.....	116
TABLA 79. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS MUERTES POR NEOPLASIAS EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2005 – 2018.....	118
TABLA 80. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS MUERTES POR NEOPLASIAS EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2005 – 2018.	120
TABLA 81. TASA DE MORTALIDAD POBLACIÓN GENERAL PARA LAS MUERTES POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2005 – 2018.....	122
TABLA 82. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS MUERTES POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN HOMBRES EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2005 – 2018.....	124
TABLA 83. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS MUERTES POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN MUJERES EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2005 – 2018	126
TABLA 84. NÚMERO DE MUERTES POR CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERÍODO PERINATAL EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2005 – 2018	128



TABLA 85. NÚMERO DE CASOS PARA LAS MUERTES POR CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERÍODO PERINATAL EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2005 – 2018 129

TABLA 86. NÚMERO DE CASOS MUERTES POR CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERÍODO PERINATAL EN MUJERES EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2005 – 2018 131

TABLA 87. PORCENTAJE DE MUERTES POR RESTO DE CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL 2005-2018 132

TABLA 88. PORCENTAJE DE MUERTES POR TRASTORNOS RESPIRATORIOS ESPECÍFICOS DEL PERIODO PERINATAL 205 -2018 134

TABLA 89. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS MUERTES POR CAUSA EXTERNA EN POBLACIÓN GENERAL EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2005-2018 135

TABLA 90. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS MUERTES POR CAUSA EXTERNA EN HOMBRES EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2005 – 2018 137

TABLA 91. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS MUERTES POR CAUSA EXTERNA EN MUJERES EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2005 – 2018 139

TABLA 92T. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS MUERTES POR TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES EN POBLACIÓN GENERAL EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2005 – 2018 141

TABLA 93. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS MUERTES POR TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES EN HOMBRES EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2005 – 2018 143

TABLA 94. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS MUERTES POR TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES EN MUJERES EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2005 – 2018 145

TABLA 95. TABLA DE SEMAFORIZACIÓN DE LAS TASAS DE MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS MUNICIPIO SAN PEDRO 2005-2018 147

TABLA 96. TASAS DE MORTALIDAD EN MENORES DE 1 AÑO POR CADA 1.000 NACIDOS VIVOS, SEGÚN GRANDES GRUPOS (HOMBRES). SAN PEDRO 2005 – 2018 149

TABLA 97. TASAS DE MORTALIDAD EN MENORES DE 1 AÑO POR CADA 1.000 NACIDOS VIVOS, SEGÚN GRANDES GRUPOS (MUJERES). SAN PEDRO 2005 – 2018 150

TABLA 98. TASAS DE MORTALIDAD EN MENORES DE 1 AÑO POR CADA 1.000 NACIDOS VIVOS, SEGÚN GRANDES GRUPOS (AMBOS SEXOS). SAN PEDRO 2005 – 2018 151

TABLA 99. TASAS DE MORTALIDAD EN MENORES DE 1 A 4 AÑOS POR CADA 1.000 NACIDOS VIVOS, SEGÚN GRANDES GRUPOS (HOMBRES). SAN PEDRO 2005 – 2018 152

TABLA 100. TASAS DE MORTALIDAD EN MENORES DE 1 A 4 AÑOS POR CADA 1.000 NACIDOS VIVOS, SEGÚN GRANDES GRUPOS (MUJERES). SAN PEDRO 2005 – 2018 153

TABLA 101. TASAS DE MORTALIDAD EN MENORES DE 1 A 4 AÑOS POR CADA 1.000 NACIDOS VIVOS, SEGÚN GRANDES GRUPOS (AMBOS SEXOS). SAN PEDRO 2005 – 2018 154

TABLA 102. TASAS DE MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS POR CADA 1.000 NACIDOS VIVOS, SEGÚN GRANDES GRUPOS (HOMBRES). SAN PEDRO 2005 – 2018 155

TABLA 103. TASAS DE MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS POR CADA 1.000 NACIDOS VIVOS, SEGÚN GRANDES GRUPOS (MUJERES). SAN PEDRO 2005 – 2018 155

TABLA 104. TASAS DE MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS POR CADA 1.000 NACIDOS VIVOS, SEGÚN GRANDES GRUPOS (AMBOS SEXOS). SAN PEDRO 2005 – 2018 156

TABLA 105. IRAG (SÍNDROME RESPIRATORIO AGUDO GRAVE) INFORMACIÓN DE MORTALIDAD GENERAL SAN PEDRO 2005 – 2018. 156

TABLA 106. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR SALUD MENTAL, EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2005 – 2018 157

TABLA 107. COMORBILIDADES ASOCIADAS A LA MORTALIDAD POR COVID-19. SAN PEDRO VALLE DEL CAUCA. AÑO 2020..... 159

TABLA 108. SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LA MORTALIDAD MATERNO – INFANTIL Y NIÑEZ, MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2005- 2018 160

TABLA 109. TASA DE MORTALIDAD NEONATAL SAN PEDRO 2005- 2018..... 161

TABLA 110. TASA DE MORTALIDAD INFANTIL SAN PEDRO 2005- 2018 162

TABLA 111. TASA DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ SAN PEDRO 2005- 2018..... 163

TABLA 112. TASA DE MORTALIDAD POR EDA SAN PEDRO 2005- 2018 163

TABLA 113. TASA DE MORTALIDAD POR IRA SAN PEDRO 2005- 2018 164

TABLA 114. TASA DE MORTALIDAD NEONATAL SAN PEDRO 2005- 2018..... 166

TABLA 115. OTROS INDICADORES POR ÁREA DE RESIDENCIA SAN PEDRO - URBANO..... 166

TABLA 116. OTROS INDICADORES POR ÁREA DE RESIDENCIA SAN PEDRO – RURAL..... 167



TABLA 117. OTROS INDICADORES POR ETNIA 168

TABLA 118. PRIORIDADES IDENTIFICADAS EN LA MORTALIDAD GENERAL POR LAS GRANDES CAUSAS, MORTALIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPO Y LA MORTALIDAD MATERNO – INFANTIL Y NIÑEZ 2018 169

TABLA 119. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD AMBOS SEXOS, MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2009-2019 174

TABLA 120. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN HOMBRES MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2009-2019 175

TABLA 121. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN MUJERES MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2009-2019 177

TABLA 122. MORBILIDAD POR SUBGRUPOS EN HOMBRES EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2009 – 2019 179

TABLA 123. MORBILIDAD POR SUBGRUPOS EN MUJERES EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2009 – 2019 180

TABLA 124. MORBILIDAD POR SUBGRUPOS EN MUJERES EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2009 – 2019 182

TABLA 125. PROPORCIÓN DE CONSULTAS POR MORBILIDAD EN SALUD MENTAL HOMBRES. MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2009 -2019 183

TABLA 126. NÚMERO DE CONSULTAS POR MORBILIDAD EN SALUD MENTAL PARA HOMBRES EN SAN PEDRO 2009-2019 184

TABLA 127. PROPORCIÓN DE CONSULTAS POR MORBILIDAD EN SALUD MENTAL MUJERES. MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2009 -2019 186

TABLA 128. NÚMERO DE CONSULTAS POR MORBILIDAD EN SALUD MENTAL PARA MUJERES EN SAN PEDRO 2009-2019 187

TABLA 129. PROPORCIÓN DE CONSULTAS POR MORBILIDAD EN SALUD MENTAL PARA AMBOS SEXOS. MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2009 -2019 188

TABLA 130. NÚMERO DE CONSULTAS POR MORBILIDAD EN SALUD MENTAL PARA AMBOS SEXOS EN SAN PEDRO 2009-2019 189

TABLA 131. SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LOS EVENTOS DE ALTO COSTO DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO COMPARADO CON VALLE DEL CAUCA. 190

TABLA 132. EVENTOS PRECURSORES EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO AÑO 2010- 2018..... 191

TABLA 133. SEMÁFORO DE EVENTOS PRECURSORES DEL MUNICIPIO SAN PEDRO 2011 -2018..... 192

TABLA 134. ATENCIONES EN SALUD DE POBLACIÓN EXTRANJERA SEGÚN RÉGIMEN DE AFILIACIÓN COMPARATIVO SAN PEDRO - VALLE DEL CAUCA. AÑO 2019 192

TABLA 135. ATENCIONES EN SALUD DE POBLACIÓN EXTRANJERA SEGÚN PAÍS DE PROCEDENCIA, COMPARATIVO SAN PEDRO – VALLE DEL CAUCA. AÑO 2019 193

TABLA 136. ATENCIONES EN SALUD REALIZADAS A LA POBLACIÓN MIGRANTE AÑO 2019 194

TABLA 137. SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (LETALIDADES Y TASAS DE INCIDENCIA) DE SAN PEDRO, VALLE DEL CAUCA. PERIODO 2007-2018 195

TABLA 138. ÍNDICES DEMOGRÁFICOS DE LA MORBILIDAD POR IRAG POR VIRUS NUEVO. SAN PEDRO. AÑO 2020 198

TABLA 139. INTERPRETACIÓN DE LOS ÍNDICES DEMOGRÁFICOS DE LA MORBILIDAD POR IRAG POR VIRUS NUEVO. SAN PEDRO. AÑO 2020 198

TABLA 140. COMORBILIDADES ASOCIADAS A LA MORBILIDAD POR IRAG POR VIRUS NUEVO. VALLE DEL CAUCA Y SAN PEDRO. AÑO 2020..... 199

TABLA 141. ÁMBITO DE LA ATENCIÓN DE LA MORBILIDAD POR IRAG POR VIRUS NUEVO. VALLE DEL CAUCA Y SAN PEDRO. AÑO 2020 200

TABLA 142. DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTERACIONES PERMANENTES POR EDAD Y SEXO DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO (VALLE DEL CAUCA). ACUMULADO AGOSTO 27 DE 2020 201

TABLA 143. PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD EN SAN PEDRO (VALLE DEL CAUCA). ACUMULADO AGOSTO 27 DE 2020. 202

TABLA 144. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD Y DE EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. 203

TABLA 145. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD CONDICIONES DE VIDA 7 INDICADORES DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO (VALLE DEL CAUCA) 205

TABLA 146. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD CONDICIONES DE VIDA DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO (VALLE DEL CAUCA). COMPARACIÓN URBANA Y RURAL..... 205

TABLA 147. DETERMINANTES INTERMEDIOS EN SALUD RELACIONADOS CON LA DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS. SAN PEDRO - VALLE DEL CAUCA .. 206

TABLA 148. DETERMINANTES INTERMEDIOS EN SALUD RELACIONADOS CON CONDICIONES Y FACTORES PSICOLÓGICOS Y CULTURALES. SAN PEDRO - VALLE DEL CAUCA 206

TABLA 149. DETERMINANTES INTERMEDIOS EN SALUD RELACIONADOS CON EL SISTEMA SANITARIO 2019..... 207

TABLA 150. SERVICIOS HABILITADOS IPS EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO – VALLE DEL CAUCA 2019 208

TABLA 151. OTROS INDICADORES SANITARIOS EN SAN PEDRO AÑO 2018 210

TABLA 152. ANALFABETISMO Y TASA DE COBERTURA BRUTA DE EDUCACIÓN DE SAN PEDRO 2019 210

TABLA 153. POBREZA MULTIDIMENSIONAL. MUNICIPIOS DEL VALLE DEL CAUCA. AÑO 2018 211



TABLA 154. RECONOCIMIENTO DE LOS PRINCIPALES EFECTOS DE SALUD IDENTIFICADOS PREVIAMENTE213
 TABLA 155. RUTA DE INDICADORES DISPONIBLES PARA CONSTRUCCIÓN DE ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN SALUD 2020215

LISTADO DE FIGURAS

FIGURA 1. SISTEMA DE MOVILIDAD MUNICIPAL - SAN PEDRO - VALLE.67
 FIGURA 2. PERSONAS CENSADAS 2018..... 69
 FIGURA 3. PROYECCIÓN TOTAL DE LA POBLACIÓN AÑOS 2018 A 2020..... 71
 FIGURA 4. PROYECCIÓN TOTAL DE LA POBLACIÓN CABECERA Y CENTROS POBLADOS Y RURAL DISPERSO AÑOS 2018 A 2020..... 72
 FIGURA 5. HOGARES PARTICULARES 2018 COMPARATIVO CG 2005 73
 FIGURA 6. VIVIENDAS OCUPADAS CON PERSONAS PRESENTES COMPARATIVO CG 2005.....73
 FIGURA 7. LUGARES ESPECIALES DE ALOJAMIENTO 2018 COMPARATIVO CG 2005..... 74
 FIGURA 8. PERSONAS POR HOGAR 2018 COMPARATIVO CG 2005 75
 FIGURA 9. PERSONAS POR HOGAR (PROMEDIO) 2018 COMPARATIVO CG 2005..... 76
 FIGURA 10. PERSONAS CENSADAS EN HOGARES PARTICULARES 2018 COMPARATIVO CG 2005..... 77
 FIGURA 11. AUTO RECONOCIMIENTO ÉTNICO CNPV 2018 COMPARATIVO CG 2005 79
 FIGURA 12. PIRÁMIDE POBLACIONAL MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2015 – 2020 - 2023 81
 FIGURA 13. CAMBIO EN LA POBLACIÓN POR GRUPOS ETÁREOS 84
 FIGURA 14. POBLACIÓN POR SEXO Y GRUPO DE EDAD. SAN PEDRO 2020..... 85
 FIGURA 15. COMPARACIÓN ENTRE LAS TASAS BRUTAS DE NATALIDAD Y MORTALIDAD..... 87
 FIGURA 16. POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO POR ÁREA DE RESIDENCIA. DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA 2020..... 95
 FIGURA 17. PIRÁMIDE DE POBLACIÓN EXTRANJERA ATENDIDA EN INSTITUCIONES DE SALUD. COMPARATIVO SAN PEDRO – VALLE DEL CAUCA. AÑO 2019 96
 FIGURA 18. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDADES EN AMBOS SEXOS, EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2005 – 2018 101
 FIGURA 19. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDADES EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2005 – 2018 103
 FIGURA 20. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2005 – 2018. 104
 FIGURA 21. PORCENTAJE DE AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS EN POBLACIÓN GENERAL EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2005 – 2018 105
 FIGURA 22. PORCENTAJE DE AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS EN HOMBRES EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2005 – 2018 106
 FIGURA 23. PORCENTAJE DE AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS EN MUJERES EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2005 – 2018..... 107
 FIGURA 24. TASA DE AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2005 – 2018..... 108
 FIGURA 25. TASA DE AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2005 – 2018 109
 FIGURA 26. TASA DE AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS EN MUJERES EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2005 – 2018..... 110
 FIGURA 27. TASA AJUSTADA DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN DEL MUNICIPIO SAN PEDRO – VALLE. PERÍODO 2005 – 2018 112
 FIGURA 28. TASA AJUSTADA DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN HOMBRES DE SAN PEDRO – VALLE. PERIODO 2005 – 2018 113
 FIGURA 29. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS MUERTES POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2005 – 2018 115
 FIGURA 30. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS MUERTES POR NEOPLASIAS EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2005 – 2018. 117
 FIGURA 31. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS MUERTES POR NEOPLASIAS EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2005 – 2018. 119
 FIGURA 32. TASA AJUSTADA DE MORTALIDAD POR NEOPLASIAS EN MUJERES DE SAN PEDRO - VALLE PERIODO 2005 – 2018 121
 FIGURA 33. TASA AJUSTADA DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN POBLACIÓN GENERAL DE SAN PEDRO – VALLE. PERIODO 2005 – 2018. 123
 FIGURA 34. TASA AJUSTADA DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN HOMBRES DE SAN PEDRO – VALLE. PERIODO 2005 – 2018..... 125

FIGURA 35. TASA AJUSTADA DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN MUJERES DE SAN PEDRO – VALLE. PERIODO 2005 – 2018..... 127

FIGURA 36. NÚMERO DE MUERTES POR CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERÍODO PERINATAL EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2005 – 2018 129

FIGURA 37. NÚMERO DE CASOS POR ENFERMEDADES DEL PERIODO PERINATAL EN HOMBRES 2005 - 2018..... 130

FIGURA 38. NÚMERO DE CASOS DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL PERIODO PERINATAL EN MUJERES DE SAN PEDRO – VALLE. PERIODO 2005 – 2018 132

FIGURA 39. PORCENTAJE DE MORTALIDAD POR RESTO DE CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2005 – 2018 133

FIGURA 40. PORCENTAJE DE MORTALIDAD POR TRASTORNOS RESPIRATORIOS ESPECÍFICOS DEL PERIODO PERINATAL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2005 - 2018..... 134

FIGURA 41. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS MUERTES POR CAUSA EXTERNA EN POBLACIÓN GENERAL EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, 2005 – 2018 136

FIGURA 42. TASA AJUSTADA DE MORTALIDAD POR CAUSAS EXTERNAS EN HOMBRES DE SAN PEDRO – VALLE. PERIODO 2005 – 2018 138

FIGURA 43. TASA AJUSTADA DE MORTALIDAD POR CAUSAS EXTERNAS EN MUJERES DE SAN PEDRO – VALLE. PERIODO 2005 – 2018 140

FIGURA 44. TASA AJUSTADA DE MORTALIDAD POR LAS DEMÁS CAUSAS EN POBLACIÓN GENERAL DE SAN PEDRO – VALLE. PERIODO 2005 – 2018 142

FIGURA 45. TASA AJUSTADA DE MORTALIDAD POR LAS DEMÁS CAUSAS EN HOMBRES DE SAN PEDRO - VALLE. PERIODO 2005 – 2018 144

FIGURA 46. TASA AJUSTADA DE MORTALIDAD POR LAS DEMÁS CAUSAS EN MUJERES DE SAN PEDRO – VALLE. PERIODO 2005 -2018 146

FIGURA 47. PIRÁMIDE POBLACIONAL DE MORTALIDAD POR COVID-19..... 158

FIGURA 48. TASA DE MORTALIDAD NEONATAL SAN PEDRO 2005- 2018 161

FIGURA 49. TASA DE MORTALIDAD INFANTIL SAN PEDRO 2005- 2018 162

FIGURA 50. TASA DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ SAN PEDRO 2005- 2018 163

FIGURA 51. TASA DE MORTALIDAD POR EDA SAN PEDRO 2005- 2018 164

FIGURA 52. TASA DE MORTALIDAD POR IRA SAN PEDRO 2005- 2018 165

FIGURA 53. TASA DE MORTALIDAD NEONATAL SAN PEDRO 2005- 2018 166

FIGURA 54. OTROS INDICADORES POR ÁREA DE RESIDENCIA SAN PEDRO - URBANO 167

FIGURA 55. OTROS INDICADORES POR ÁREA DE RESIDENCIA SAN PEDRO – RURAL 168

FIGURA 56. ATENCIONES EN SALUD DE POBLACIÓN MIGRANTE SEGÚN RÉGIMEN DE ATENCIÓN. SAN PEDRO, VALLE DEL CAUCA, 2019 193

FIGURA 57. LETALIDAD POR TUBERCULOSIS PULMONAR. 196

FIGURA 58. CASOS DE DENGUE EN SAN PEDRO. PERIODO 2008 – 2018 196

FIGURA 59. PIRÁMIDE POBLACIONAL DE MORBILIDAD POR IRAG POR VIRUS NUEVO. VALLE DEL CAUCA Y SAN PEDRO. AÑO 2020..... 197

FIGURA 60. PIRÁMIDE DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO (VALLE DEL CAUCA). ACUMULADO AGOSTO 27 DE 2020 202

LISTADO DE MAPAS

MAPA 1. DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA. LOCALIZACIÓN DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO..... 26

MAPA 2. DIVISIÓN POLÍTICA MUNICIPAL Y LIMITES..... 28

MAPA 3. CORREGIMIENTO DE TODOS LOS SANTOS..... 30

MAPA 4. CORREGIMIENTO DE SAN JOSÉ. 31

MAPA 5. CORREGIMIENTO DE GUAYABAL..... 32

MAPA 6. CORREGIMIENTO DE PRESIDENTE..... 33

MAPA 7. CORREGIMIENTO DE LOS CHANCOS. 34

MAPA 8. CORREGIMIENTO DE PLATANARES..... 35

MAPA 9. CORREGIMIENTO DE ANGOSTURAS. 36

MAPA 10. CORREGIMIENTO DE PAVAS..... 37



- MAPA 11. CORREGIMIENTO DE GUAQUEROS..... 38
- MAPA 12. CORREGIMIENTO DE BUENOS AIRES. 39
- MAPA 13. CORREGIMIENTO DE NARANJAL. 40
- MAPA 14. CORREGIMIENTO DE LA SIRIA. 41
- MAPA 15. CORREGIMIENTO DE LA ESMERALDA..... 42
- MAPA 16. PERÍMETRO URBANO – BARRIOS. 43
- MAPA 17. CURVAS DE NIVEL. RELIEVE DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO..... 53
- MAPA 18. HIDROGRAFÍA DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO – VALLE DEL CAUCA 54
- MAPA 19. ZONAS DE RIESGO SAN PEDRO – VALLE DEL CAUCA..... 56
- MAPA 20. LÍNEAS DE DESEO DESDE Y HACIA SAN PEDRO A MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO..... 64
- MAPA 21. MAPA INVENTARIO VIAL DEL VALLE DEL CAUCA. 65
- MAPA 22. LÍNEAS DE DESEO CORREGIMIENTOS HACIA EL CASCO URBANO. 66
- MAPA 23. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA RURAL, 2020..... 92



PRESENTACIÓN

El Documento de **Análisis De Situación De Salud ASIS**, es una herramienta que permite de manera ágil y fácil la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud.

Estos análisis, que se definen como los procesos analíticos que, cada en cada una de sus diversidades, nos permite medir y explicar el perfil de la salud y la enfermedad, los daños en salud y cada uno de sus determinantes, sean o no competencia del sector salud, mediante el estudio de las relaciones entre las condiciones de vida, las causas y procesos de salud.

Esta formulación del ASIS, si bien, no cuenta con las variables actualizadas a 2020 dadas las fuentes de información, si se convierte en el punto de partida y/o línea de base para la implementación del **Plan Decenal de Salud Pública - PDSP 2012 - 2021**, en el municipio de San Pedro, Valle del Cauca. 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**.

Este documento sigue la metodología que se venia manejando desde las tres anteriores versiones 2017, 2018 y 2019, la cual se encuentra estructurada en tres partes, a saber:

1. Incluye la caracterización de los contextos territorial y demográfico.
2. Descripción de los efectos de la salud y sus determinantes, básicamente través de datos sobre mortalidad y morbilidad.
3. 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 2020, 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, conservando la estructura que venia desde su construcción desde el año 2017.



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.

La aparición de enfermedades transmitidas por vectores como el dengue, las enfermedades crónicas y degenerativas como las cardio - cerebro – vasculares, las infecciones de transmisión sexual, las neoplasias o los tumores malignos y la compleja aparición del SRAS – CoV -2 - Coronavirus - Covid 19, se concluye que, el municipio presenta hoy un Perfil Epidemiológico de “Transición”, por lo que este sector se ha visto enfrentado al incremento de problemáticas relacionadas con diversas patologías como las mencionadas con anterioridad.

Los coronavirus son una extensa familia de virus que pueden causar enfermedades tanto en animales como en humanos. En los humanos, se sabe que varios coronavirus causan infecciones respiratorias que pueden ir desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS). El coronavirus que se ha descubierto más recientemente causa la enfermedad por coronavirus COVID - 19. La COVID -19 es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente. Tanto este nuevo virus como la enfermedad que provoca eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019. Actualmente la COVID - 19 es una pandemia que afecta a muchos países de todo el mundo.

Cómo vive la población, las necesidades básicas insatisfechas NBI, los entornos sociales, los riesgos, los hábitos de vida no saludables, la nula, poca o deplorable cultura del autocuidado, la inseguridad alimentaria, los esquemas de nutrición, la baja cobertura de los programas de promoción de salud, la ineficacia o inaplicabilidad y pertinencia de los programas de prevención de la enfermedad, la pobreza, las condiciones habitacionales de los hogares y familias que viven en condición de hacinamiento, son los condicionantes que de manera directa o indirecta influyen en el estado de la salud de las personas.

Otros factores que inciden en los problemas de la salud tienen que ver con el deterioro sanitario, ambiental y ocupacional, la baja cultura del autocuidado, los accidentes laborales, disposición inadecuada de los residuos sólidos o desechos. Igualmente, el acceso inequitativo a los servicios de salud y de calidad, la falta de cobertura universal, la red de servicios en salud insuficiente, la tramitología administrativa que pone obstáculos al acceso a la salud y el desconocimiento por parte de los usuarios de sus derechos, agregando que el Sistema de Información del Sistema General de Seguridad Social en Salud ha venido mejorando, pero que nos falta tiempo para que se pueda afirmar que opera de manera óptima.

Del Plan De Desarrollo Municipal

Para el futuro de la salud de los Sampedreños, se cuenta con el Plan De Desarrollo Municipal “San Pedro Progresa” para la vigencia 2020 – 2023, fundamentado en la confianza en nuestro pueblo, en su potencial y su gente, como pilar para alcanzar las metas del futuro de nuestro municipio que, con sus dificultades, todos guardamos la esperanza en convertirlo en un lugar de mayores



oportunidades. Estamos creciendo, nos estamos transformando constantemente y el deseo de nuestros habitantes a mejorar sus condiciones de vida y bienestar, serán nuestro mayor reto para trabajar por y para todos.

Nuestro objetivo fundamental se basa en alcanzar un modelo de gestión que sea de participación comunitaria, que busque siempre dar solución a los problemas y necesidades de todos los sectores y gremios, atendiendo de manera oportuna cada uno de sus requerimientos. Las políticas públicas, los programas y planes incluidos en nuestros pilares de desarrollo, serán el medio eficaz y eficiente para satisfacer cada una de las necesidades sentidas de nuestra población, con acceso a los servicios públicos domiciliarios, empleo, educación, **SALUD**, deporte y recreación, vivienda, seguridad y buena convivencia, con bienestar y crecimiento económico, respetuoso del medio ambiente y con ordenamiento territorial urbano y rural.

Hemos articulado nuestro Plan De Desarrollo con los ODS, como una herramienta de planificación y seguimiento ya que su visión a largo plazo, constituirán un apoyo hacia un desarrollo sostenido, inclusivo y en armonía con el medio ambiente, a través de políticas públicas e instrumentos de presupuesto, monitoreo y evaluación.

OBJETIVO 1

PONER FIN A LA POBREZA EN TODAS SUS FORMAS EN TODO EL MUNDO.



El Municipio de San Pedro trabajará para disminuir la pobreza extrema. Se harán los esfuerzos para reducir estos índices en hombres, mujeres y niños de todas las edades. El aseguramiento y protección social será un lineamiento a seguir logrando una amplia cobertura en las personas pobres y vulnerables, con igualdad de derechos, acceso a los servicios. Se trabajará por la reducción del riesgo y su exposición y vulnerabilidad a fenómenos extremos.



OBJETIVO 2

PONER FIN AL HAMBRE, LOGRAR LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MEJORA DE LA NUTRICIÓN Y PROMOVER LA AGRICULTURA SOSTENIBLE.

El Municipio de San Pedro tendrá especial atención por el aseguramiento alimentario de todas las personas en especial los pobres y los que se encuentran en estado de vulnerabilidad, para que tengan una alimentación sana, nutritiva y suficiente, se promoverá el aumento de la producción agrícola y pecuaria dando garantía de un acceso seguro y equitativo a los recursos para tal fin.

OBJETIVO 3

GARANTIZAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA TODOS EN TODAS LAS EDADES.

El municipio de San Pedro velará por reducir las tasas de mortalidad evitables y que pueden ser causadas por epidemias, enfermedades vacunables, por accidentes de tránsito y muertes violentas; así como implementará programas tendientes a reducir el consumo de sustancias psicoactivas y dispondrá de asesoramiento para mejorar la calidad de la alimentación en la población en general.



OBJETIVO 6

GARANTIZAR LA DISPONIBILIDAD Y LA GESTIÓN SOSTENIBLE DEL AGUA Y EL SANEAMIENTO PARA TODOS.



El municipio de San Pedro garantizará por el acceso universal y equitativo del agua potable a un precio asequible para todos al igual que se disminuirá el porcentaje de desperdicio de dicho recurso y de aguas residuales sin tratar, también se aumentarán los procesos de reciclado y reutilización en instituciones y entidades públicas y privadas al tiempo que se hará sensibilización sobre estos temas en los hogares del municipio.

OBJETIVO 16

PROMOVER SOCIEDADES PACÍFICAS E INCLUSIVAS PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE, FACILITAR EL ACCESO A LA JUSTICIA PARA TODOS Y CONSTRUIR A TODOS LOS NIVELES INSTITUCIONES EFICACES E INCLUSIVAS QUE RINDAN CUENTAS.



El Municipio de San Pedro promoverá la reducción significativa de todas las formas de violencia, fortalecerá la recuperación y devolución de los activos robados y luchará contra todas las formas de delincuencia organizada, al tiempo que se reducirá al máximo la corrupción y el soborno en todas sus formas fomentando la transparencia en la institucionalidad.

Objetivos Específicos Del Plan De Desarrollo En Salud

- A. Fortalecer el acceso a los servicios de salud para que los Sampedreños la obtengan de una manera integral y así poder satisfacer las necesidades de prevención y tratamiento de la enfermedad, de conservación y mejoramiento de su calidad de vida, sin barreras, con equidad e igualdad de oportunidades, garantizando el derecho fundamental a la salud y a una vida digna.
- A. Trabajar por el Mejoramiento las condiciones administrativas, para el cumplimiento de las competencias propias del municipio relacionadas en el manejo de los recursos que por **Ley 715 de 2001 y 1176 de 2006** ingresan al municipio y que son destinados para la ejecución de programas de salud pública, promoción y prevención de enfermedades y el aseguramiento de la población pobre, del municipio incluyendo las políticas públicas generales y de inclusión social.
- B. Formular las políticas de promoción y prevención de enfermedades que generan riesgos para la salud pública, mediante la elección adecuada de los programas determinados en la **Ley 1122 de 2008** y el **Plan Nacional de Desarrollo**, incluyendo lo establecido en las políticas públicas.

Estrategias Del Plan De Desarrollo En Salud

- a) Protegiendo y garantizando el derecho al acceso de la salud de todos los Sampedreños a través del aseguramiento en salud a la población pobre, vulnerable y de inclusión social.
- b) Garantizando la atención y prestación de los servicios de salud mediante un proceso continuo de mejoramiento.
- c) Adecuando el sistema de prestación de servicios de salud a las necesidades de la población.
- d) Desarrollando acciones de promoción, prevención y atención, control sanitario y ambiental.
- e) Actualizando, focalizando, priorizando y sosteniendo el aseguramiento de los pobladores del municipio.
- f) Sosteniendo y alimentando la base de datos de los afiliados al Régimen Subsidiado y del Sisben para que se mantenga actualizada.
- g) fomentando el cumplimiento de deberes y derechos de la población afiliada al Régimen Subsidiado.
- h) Actualizando e Implementando el Plan Territorial De Salud.



- i) Formulando e implementando políticas y programas encaminados a la buena salud de los Sampedreños.
- j) Impulsando el mejoramiento de las condiciones de vida saludable.
- k) Fijando y promoviendo políticas claras en el desarrollo de los programas de Salud Pública.
- l) Capacitando a la población en los derechos y deberes que tienen frente al Sistema Nacional de la Salud.
- m) Desarrollando programas para la promoción y la prevención de enfermedades consideradas como problemas de salud pública.
- n) Desarrollando programas encaminados a establecer mejores condiciones y estilos de vida saludable.

El plan plurianual de inversiones es el producto de las proyecciones de costos e ingresos o fuentes de financiación de las iniciativas programáticas y proyectos de inversión inmersas en el componente estratégico general de cada una de las líneas dimensionadas en el Plan de Desarrollo.

Para el **Plan de Desarrollo “San Pedro progresa” 2020 – 2023**, la administración municipal ha planificado una inversión total de **\$50.255.198.711** pesos, los cuales serán priorizados y focalizados tanto sectorial como geográficamente en el marco y transversalidad de los pilares del Plan de Desarrollo del gobierno nacional bajo la legalidad, emprendimiento y equidad, para el progreso de los Sampedreños.

El Plan de Desarrollo del municipio de San Pedro está conformado por cuatro líneas estratégicas las cuales son:

1. San Pedro progresa con desarrollo social.
2. San Pedro Progresa con desarrollo económico
3. San Pedro progresa con protección ambiental y
4. San Pedro progresa en territorio institucionalidad y tecnología

Las anteriores líneas estratégicas serán ejecutadas bajo un proceso de Presupuesto Participativo, y el Plan Plurianual de Inversiones estará presentado de conformidad con los sectores que integren cada una de esas líneas estratégicas.



Los siguientes son los sectores que participaran de la inversión social con los porcentajes correspondientes según ilustración, con los Ingresos Corrientes de Libre Destinación: Inclusión social, Educación, Salud y protección Social, Agropecuario, Ambiente y Desarrollo Sostenible, Cultura, Deporte, Arte y cultura, Deporte y recreación, Comercio, Industria y Turismo, Transporte, Gobierno Territorial, Información estadística, , Vivienda, Equipamiento, Agua potable y saneamiento básico y las tecnologías de la información y la comunicación.

Otra fuente de gestión que entraría a incrementar la inversión social del municipio son el acceso a los recursos del crédito y los recursos del balance (saldos en bancos de recursos que no fueron ejecutados en la vigencia 2019, los cuales se denominan como superávit técnico y fueron priorizados en las mismas fuentes de financiación de su procedencia u origen).

Con respecto a los demás sectores de inversión del Plan de Desarrollo del municipio de San Pedro, estos serán financiados con recursos del Sistema General de Participaciones sector educación, cultura, agua potable y saneamiento básico, deporte, salud, asignaciones especiales y los otros sectores de propósito general del gran sistema.

Otros recursos importantes que participan en la financiación de Plan de Desarrollo del municipio son los ingresos que se reciben por parte de la nación (Adres (Fosyga), cofinanciación, Coljuegos y Sistema General de Regalías previa gestión de proyectos con la nación) y por parte del Departamento del Valle del Cauca (situado fiscal, y cofinanciaciones previa gestión con este ente territorial).

Tabla 1. Fuentes de Financiación Plan de Desarrollo

FUENTES DE FINANCIACIÓN PLAN DE DESARROLLO 2020 – 2023 MUNICIPIO DE SAN PEDRO		
FUENTE	PESOS CORRIENTES	%
Sistema General de Participaciones	24.016.083.600	48%
Ingresos Corrientes de Destinación Específica - ICLD	3.738.643.203	7%
Ingresos Corrientes de Destinación Específica – ICDE	4.087.162.372	8%
Recursos del Balance	1.424.990.713	3%

ADRES (Fosyga)	12.140.541.805	24%
Coljuegos	160.548.452	0%
Departamento	2.475.781.800	5%
Sistema General de regalías.	2.198.695.573	4%
Otros menores	12.751.193	0%
Total fuentes de financiación Plan de Desarrollo San Pedro Progres.	50.255.198.711	100%

Fuente: Elaboración propia según datos Secretaría de Hacienda San Pedro Valle

Tabla 2. Financiación Sector Salud Y Protección Social ICLD 2020 – 2023

SECTOR	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION – ICLD VIGENCIA 2020	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION – ICLD VIGENCIA 2021	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION –ICLD VIGENCIA 2022	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION – ICLD VIGENCIA 2023	TOTAL ICLD CUATRENIO 2020-2023	%
Salud y protección social	98.000.000	101.724.000	105.589.512	109.601.913	414.915.425	11%

El Plan de Desarrollo **San Pedro Progres, 2020 – 2023** tiene un costo total de **\$50.255.198.711** pesos corrientes y su ejecución presupuestal será en 2020 por el orden de **\$11.928.349.300** millones de pesos; 2021 **\$12.123.190.649** millones de pesos; 2022 **\$12.760.948.577** millones de pesos; y en 2023 **\$13.442.710.186** millones de pesos incluidas todas las fuentes de financiación antes estudiadas.

Retomado las cuatro líneas estratégicas que armonizarán el Plan de desarrollo **San Pedro Progres, 2020 – 2023**, nos permitimos presentar el resumen del Plan Plurianual de Inversiones, por líneas estratégicas:

Tabla 3. Resumen Plan De Desarrollo Por Línea Estratégica

RESUMEN PLAN DE DESARROLLO MUNICIPIO DE SAN PEDRO POR LINEAS ESTRATÉGICAS	%
LINEA ESTRATÉGICA 1 DESARROLLO SOCIAL	34.156.392.657 68,0%

LINEA ESTRATÉGICA 2 DESARROLLO ECONÓMICO	3.214.040.184	6,4%
LINEA ESTRATÉGICA 3 PROTECCIÓN AMBIENTAL	380.992.503	0,8%
LINEA ESTRATÉGICA 4 TERRITORIO INSTITUCIONALIDAD Y TECNOLOGÍA	12.503.773.366	24,9%
GRAN TOTAL PLAN DE DESARROLLO POR LINEAS ESTRATÉGICAS	50.255.198.711	100%

Tabla 4. Plan plurianual de inversiones - fuentes de financiación plan de desarrollo

PLAN PLURIANUAL DE INVERSIONES - FUENTES DE FINANCIACIÓN PLAN DE DESARROLLO MUNICIPIO DE SAN PEDRO 2020-2023 LINEA ESTRATÉGICA 1 SAN PEDRO PROGRESA CON DESARROLLO SOCIAL SECTOR SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL						
SECTOR	FUENTE DE FINANCIACIÓN	2020	2021	2022	2023	TOTAL 2020-2023
Salud y Protección Social	Ingresos Corrientes de Libre Destinación (ICLD)	98.000.000	101.724.000	105.589.512	109.601.913	414.915.425
	SGP Salud	2.460.653.989	3.118.983.653	3.337.213.391	3.581.839.456	12.498.690.489
	SGR- Sistema General de Regalías	52.900.000	-	-	-	52.900.000
	Recursos del balance - Superávit técnico	12.898.306	-	-	-	12.898.306
	Fosyga (ADRES)	2.867.507.506	2.976.472.791	3.089.578.757	3.206.982.750	12.140.541.805
	Recursos del Departamento	576.061.620	597.951.962	620.674.136	644.259.753	2.438.947.471
	Coljuegos	44.757.613	37.166.721	38.579.057	40.045.061	160.548.452
	Otros	3.002.000	3.116.076	3.234.487	3.357.397	12.709.960
	Cofinanciación	-	1.000	1.000	1.000	3.000
	Total PPI Sector salud	6.115.781.034	6.835.416.203	7.194.870.340	7.586.087.331	27.732.154.909

METODOLOGÍA

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) del municipio de San Pedro – Valle del Cauca, se realizó con la información disponible en las fuentes oficiales hasta noviembre de 2020, 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 2020, y el Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad, con fecha de corte a octubre de 2020.

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 2018; la morbilidad atendida procedente de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) para el periodo entre 2009 y 2019. La información sobre eventos de interés en salud pública proviene del Sistema de vigilancia de la salud pública (Sivigila) entre 2007 y 2019; y la de eventos de alto costo, de la Cuenta de Alto Costo disponible entre 2008 y 2018. 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.

Equipo Formulador

William Fernando Solarte Escobar
Asesor en Salud

Diego Fernando Mendoza Tascón
Apoyo estadístico, Fichas técnicas y demografía municipal.

Alba Nohemi Dorado Pantoja.
Secretaria de Salud Municipal – Supervisión de la formulación.

DEFINICIÓN DE SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud	LS: Límite superior
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos	MEF: Mujeres en edad fértil
CAC: Cuenta de Alto Costo CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10	Mpio: Municipio
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística Dpto.: Departamento	MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social
DSS: Determinantes Sociales de la Salud	NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas No: Número
EDA: Enfermedad Diarreica Aguda	ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio
ESI: Enfermedad Similar a la Influenza	OMS: Organización Mundial de la Salud OPS. Organización Panamericana de Salud
ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización	RLCPD: Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad
ERC: Enfermedad Renal Crónica	RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios
ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos	RAP: Riesgo Atribuible Poblacional
ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual	PIB: Producto Interno Bruto
ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores	SSPD: Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios
HTA: Hipertensión Arterial	SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.
IC95%: Intervalo de Confianza al 95%	SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud
INS: Instituto Nacional de Salud	SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social
IRA: Infección Respiratoria Aguda	SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave	TB: Tuberculosis
LI: Límite inferior	TGF: Tasa Global de Fecundidad
VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano	



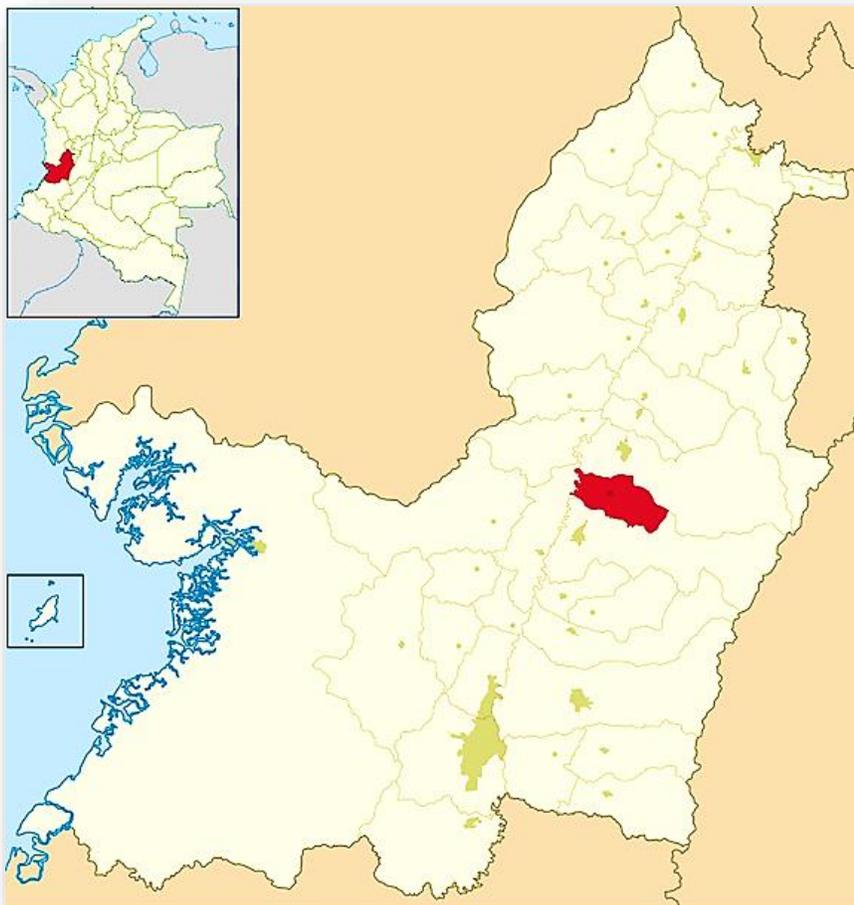
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

1.1. CONTEXTO TERRITORIAL

1.1.1. LOCALIZACIÓN

Localizado en la Zona Centro del Valle del Cauca - La cabecera municipal de este 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.

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



Fuente: Wikipedia



Tabla 5. Ficha Técnica Municipio De San Pedro.

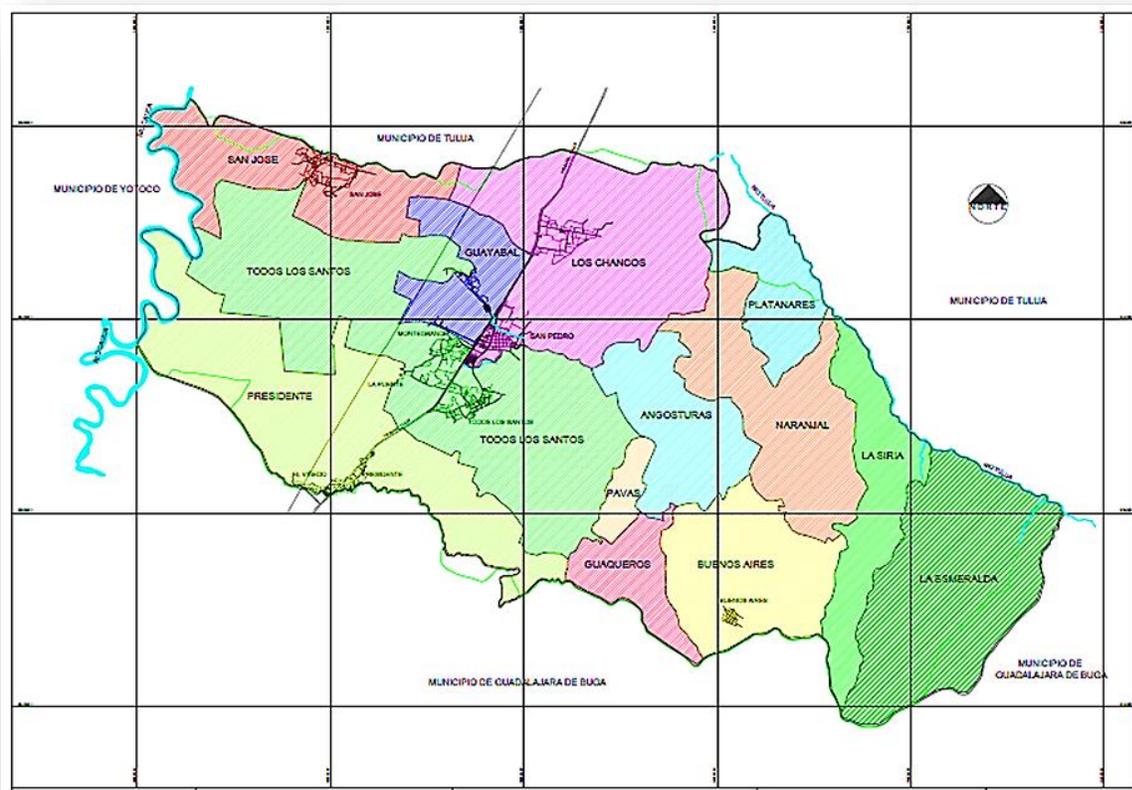
ÁREA TOTAL	195 kilómetros Cuadrados
ÁREA URBANA	Aproximadamente el 10 % del territorio pertenece al área urbana – Uso principal: Residencial. Uso complementario: Comercial.
PISOS TERMICOS	Cálido y frío
TEMPERATURA	Oscila entre 18 grados centígrados a 29,2 grados centígrados
TEMPERATURA MEDIA	24 grados centígrados
PRECIPITACION MEDIA	1.350 mm
EVAPORACION MEDIA	1.565 mm
PORCENTAJE HORA SOL	25 %
PORCENTAJE DE HUMEDAD RELATIVA	71,5 %.

Fuente: EOT 2020 San Pedro –Valle del Cauca

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.

Los principales municipios del Valle del Cauca dentro de la región centro son: Guadalajara de Buga, Tuluá, Andalucía, Bugalagrande, Río Frío, Yotoco, 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.

Mapa 2. División política municipal Y Limites



Fuente: Cartografía EOT 2002 San Pedro –Valle del Cauca.

El Municipio de San Pedro, posee límites con los Municipios de Guadalajara de Buga, Yotoco y Tuluá.

Tabla 6. Corregimientos – Veredas – Áreas y % de Ocupación.

CORREGIMIENTO	VEREDAS	Ha	%
Todos Los Santos	La Puente, Montegrande y Monterredondo	5.141,6	23.33
Presidente	Arenales, El Hormiguero, Pantanillo y la Ventura	2.811,4	12.76
Buenos Aires	El Edén y La Pradera	1.446,6	6.56
Los Chancos	Guadalejo, Las Chambas, Belén	2.528,7	11.47
Naranjal	La Arenosa	1.925,5	8.74



La Esmeralda	Playa Rica y La Altania	2.780,7	12.62
San José	El Chircal	1.151,6	5.23
Angosturas	La China y Positos	1.076,2	4.88
La Siria	Sin Veredas	1.106,7	5.02
Guayabal	Sin Veredas	646,2	2.93
Guaqueros	Los Mates	565,7	2.57
Platanares	Sin Veredas	651,7	2.96
Pavas	Sin Veredas	205,9	0.96
13	19	22.038.5	100

Fuente: EOT 2002 San Pedro –Valle del Cauca.

El Esquema Básico de Ordenamiento Territorial en su componente rural, parte de valorar las condiciones físicas, ambientales y naturales de nuestro territorio, reconociendo sus grandes potencialidades y riquezas, y a partir de esto definió políticas, programas y proyectos que buscan el desarrollo sustentable de la zona rural, conservando la base natural y ambiental y permitiendo el desarrollo de actividades físicas, sociales y económicas destinadas a mejorar la calidad de vida de la población. Para esto se tuvieron en cuenta sus necesidades y expectativas frente a **espacio público, vías y transporte, servicios públicos, equipamientos colectivos, vivienda, comercio y mercado.**

El ordenamiento territorial en la zona rural, está dado por el análisis de áreas del territorio con características ambientales, orográficas, político - administrativas, socio - económicas, funcionales y culturales comunes, dando como resultado la definición de tres grandes zonas del territorio rural, a saber: Zona plana, zona media y zona alta.

Corregimientos De La Zona Plana:

Corresponden a esta zona los corregimientos de **Todos los Santos, San José, Guayabal, presidente y Los Chancos.**

CORREGIMIENTO DE TODOS LOS SANTOS

Mapa 3. Corregimiento de Todos los Santos

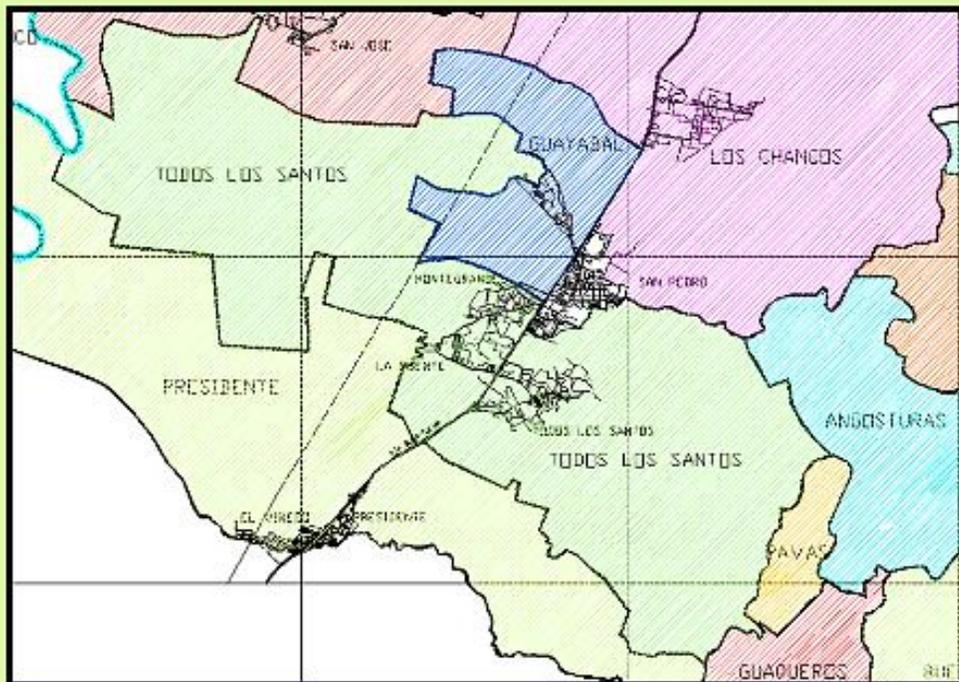


Tabla 7. Todos los Santos – Veredas – Área y porcentaje de ocupación

CORREGIMIENTO	VEREDAS	Ha	%
TODOS LOS SANTOS	La Puente, Montegrande y Monterredondo	5.141,6	23.33

Tabla 8. Límites del Corregimiento de Todos los Santos

LÍMITES			
NORTE	SUR	ORIENTE	OCCIDENTE
San José Guayabal Los Chancos	Presidente En parte con guaqueros	Pavas Angosturas	Presidente municipio de Yotoco (límite natural Río Cauca)



CORREGIMIENTO DE SAN JOSÉ

Mapa 4. Corregimiento de San José.

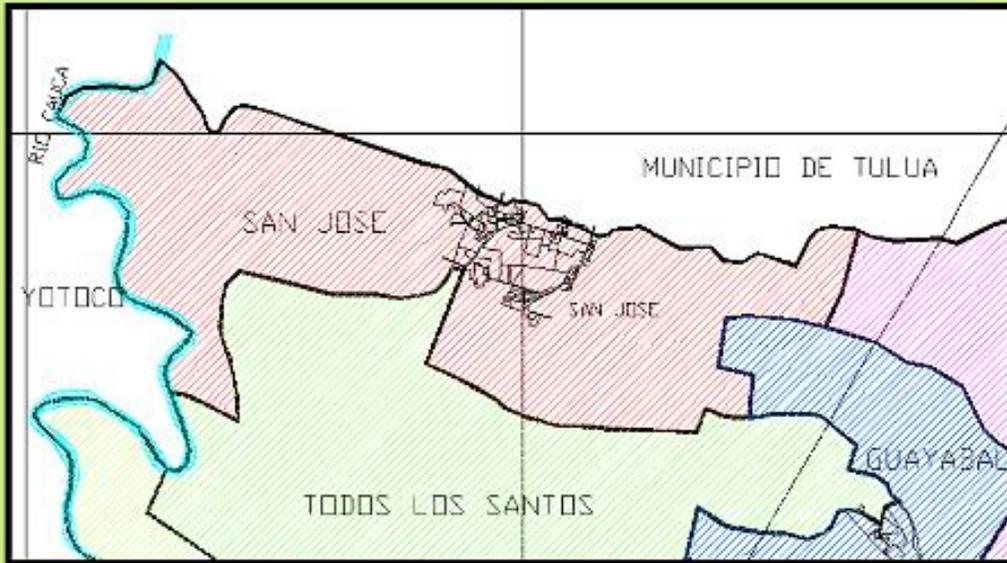


Tabla 9. San José – Veredas – Área y porcentaje de ocupación.

CORREGIMIENTO	VEREDAS	Ha	%
San José	El Chircal	1.151,6	5.23

Tabla 10. Límites del Corregimiento de San José.

LIMITES			
NORTE	SUR	ORIENTE	OCCIDENTE
Municipio de Tulúa	Todos Los Santos	Los Chancos Guayabal	Municipio de Yotoco



CORREGIMIENTO DE GUAYABAL

Mapa 5. Corregimiento de Guayabal.

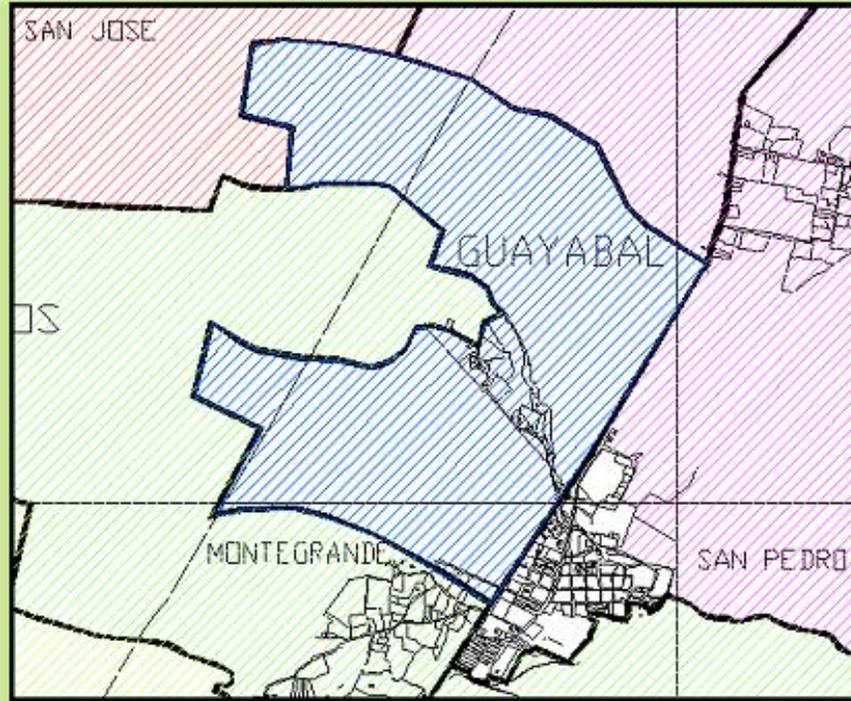


Tabla 11. Guayabal – Veredas – Área y porcentaje de ocupación.

CORREGIMIENTO	VEREDAS	Ha	%
Guayabal	Sin Veredas	646,2	2.93

Tabla 12. Límites del Corregimiento de Guayabal.

LÍMITES			
NORTE	SUR	ORIENTE	OCCIDENTE
San José Los Chancos	Todos Los Santos	Los Chancos	San José Todos Los Santos



CORREGIMIENTO DE PRESIDENTE

Mapa 6. Corregimiento de Presidente

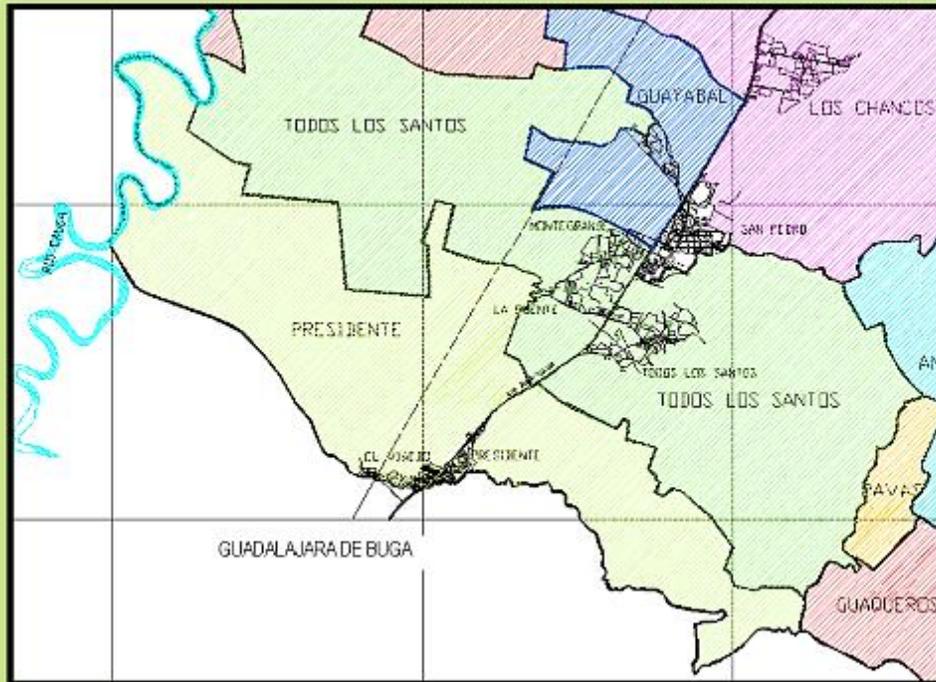


Tabla 13. Presidente – Veredas – Área y porcentaje de ocupación.

CORREGIMIENTO	VEREDAS	Ha	%
Presidente	Arenales, El Hormiguero, Pantanillo y la Ventura	2.811,4	12.76

Tabla 14. Límites del Corregimiento de Presidente.

LÍMITES			
NORTE	SUR	ORIENTE	OCCIDENTE
Todos Los Santos	Municipio de Guadalajara de Buga	Guaqueros	Municipio de Yotoco



CORREGIMIENTO DE LOS CHANCOS

Mapa 7. Corregimiento de Los Chancos.

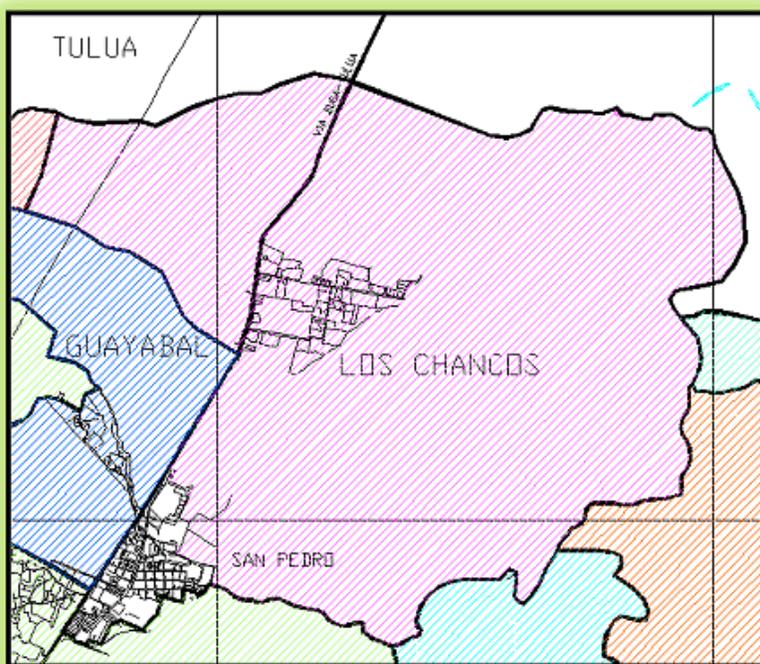


Tabla 15. Chancos – Veredas – Área y porcentaje de ocupación.

CORREGIMIENTO	VEREDAS	Ha	%
Los Chancos	Guadalejo, Las Chambas, Belén	2.528,7	11.47

Tabla 16. Límites del Corregimiento de Los Chancos.

LIMITES			
NORTE	SUR	ORIENTE	OCCIDENTE
Municipio De Tuluá	Guayabal, Todos Los Santos Y Angosturas	Municipio de Tuluá Naranjal y Platanares	San José Y Guayabal

Corregimientos De La Zona Media: Corresponden a esta zona los corregimientos de **Platanares, Angosturas y Pavas.**

CORREGIMIENTO DE PLATANARES

Mapa 8. Corregimiento de Platanares.

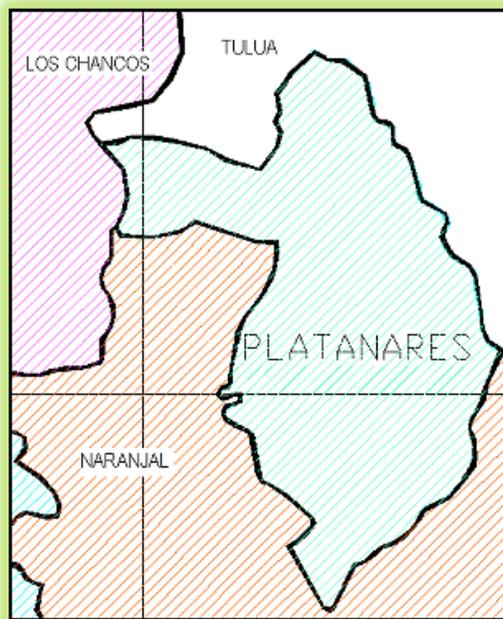


Tabla 17. Platanares – Veredas – Área y porcentaje de ocupación.

CORREGIMIENTO	VEREDAS	Ha	%
Platanares	Sin Veredas	651,7	2.96

Tabla 18. Límites del Corregimiento de Platanares

LÍMITES			
NORTE	SUR	ORIENTE	OCCIDENTE
Municipio De Tuluá	Naranjal	Municipio de Tuluá Naranjal	Naranjal



CORREGIMIENTO DE ANGOSTURAS

Mapa 9. Corregimiento de Angosturas.

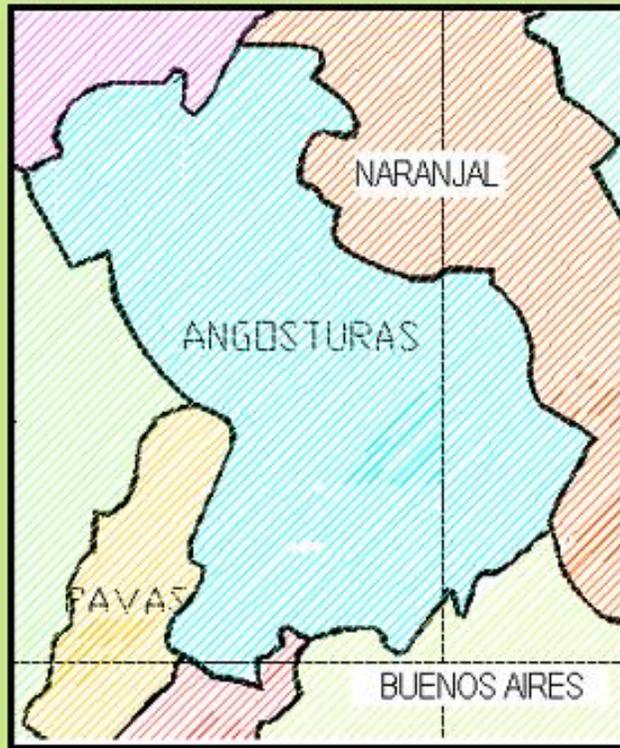


Tabla 19. Angosturas – Veredas – Área y porcentaje de ocupación

CORREGIMIENTO	VEREDAS	Ha	%
Angosturas	La China y Positos	1.076,2	4.88

Tabla 20. Límites del Corregimiento de Angosturas.

LIMITES			
NORTE	SUR	ORIENTE	OCCIDENTE
Chancos Naranjal	Pavas Guaqueros Buenos Aires	Naranjal	Pavas Todos Los Santos



CORREGIMIENTO DE PAVAS

Mapa 10. Corregimiento de Pavas.

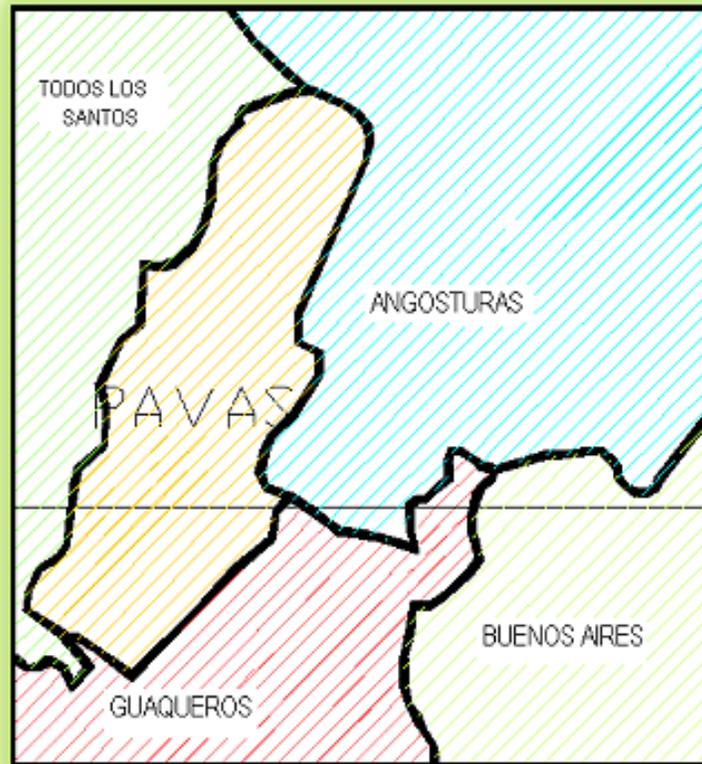


Tabla 21. Pavas – Veredas – Área y porcentaje de ocupación.

CORREGIMIENTO	VEREDAS	Ha	%
Pavas	Sin Veredas	205,9	0.96

Tabla 22. Límites del Corregimiento de Pavas.

LIMITES			
NORTE	SUR	ORIENTE	OCCIDENTE
Todos Los Santos Angosturas	Guaqueros	Angosturas Guaqueros	Todos Los Santos



Corregimientos de la zona alta: comprende los corregimientos de **Guaqueros, Buenos Aires, Naranjal, La Siria y La Esmeralda.**

CORREGIMIENTO DE GUAQUEROS

Mapa 11. Corregimiento de Guaqueros.



Tabla 23. Guaqueros – Veredas – Área y porcentaje de ocupación.

CORREGIMIENTO	VEREDAS	Ha	%
Guaqueros	Los Mates	565,7	2.57

Tabla 24. Límites del Corregimiento de Guaqueros.

LIMITES			
NORTE	SUR	ORIENTE	OCCIDENTE
Todos los Santos Pavas Angosturas	Municipio de Guadalajara de Buga	Buenos Aires	Todos Los Santos y Presidente



CORREGIMIENTO DE BUENOS AIRES

Mapa 12. Corregimiento de Buenos Aires.

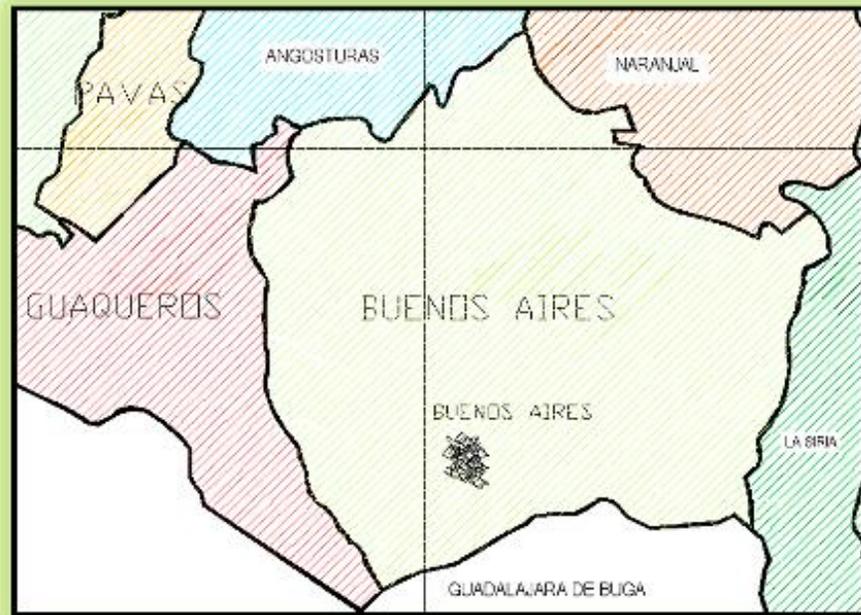


Tabla 25. Buenos Aires – Veredas – Área y porcentaje de ocupación.

CORREGIMIENTO	VEREDAS	Ha	%
Buenos Aires	El Edén y La Pradera	1.446,6	6.56

Tabla 26. Límites del Corregimiento de Buenos Aires

LIMITES			
NORTE	SUR	ORIENTE	OCCIDENTE
Angosturas y Naranjal	Municipio de Guadalajara de Buga	Naranjal La Siria	Guaqueros

CORREGIMIENTO DE NARANJAL

Mapa 13. Corregimiento de Naranjal.

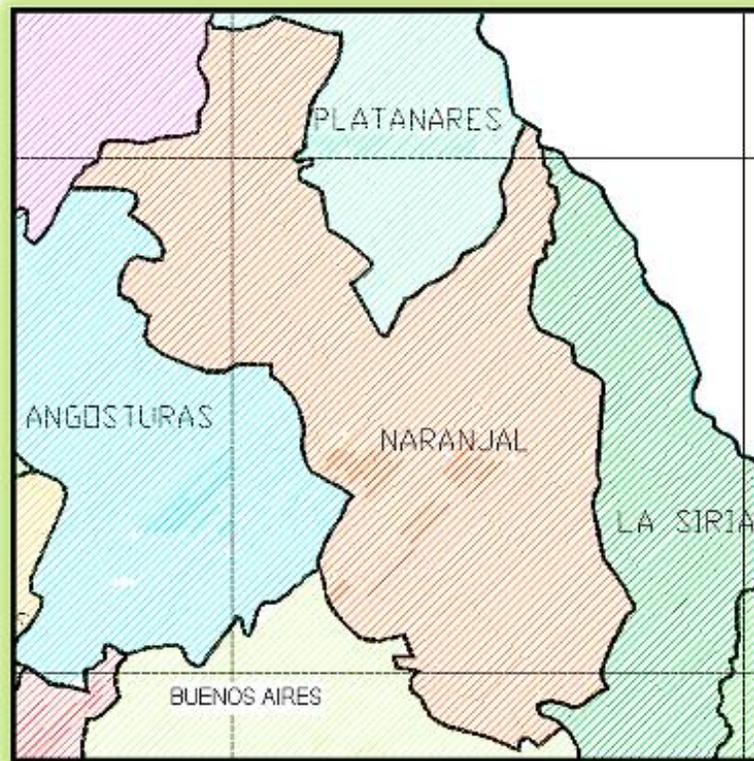


Tabla 27. Naranjal – Veredas – Área y porcentaje de ocupación.

CORREGIMIENTO	VEREDAS	Ha	%
Naranjal	La Arenosa	1.925,5	8.74

Tabla 28. Límites del Corregimiento de Naranjal.

LIMITES			
NORTE	SUR	ORIENTE	OCCIDENTE
Platanares	Buenos Aires	La Siria	Angosturas

CORREGIMIENTO DE LA SIRIA

Mapa 14. Corregimiento de La Siria.

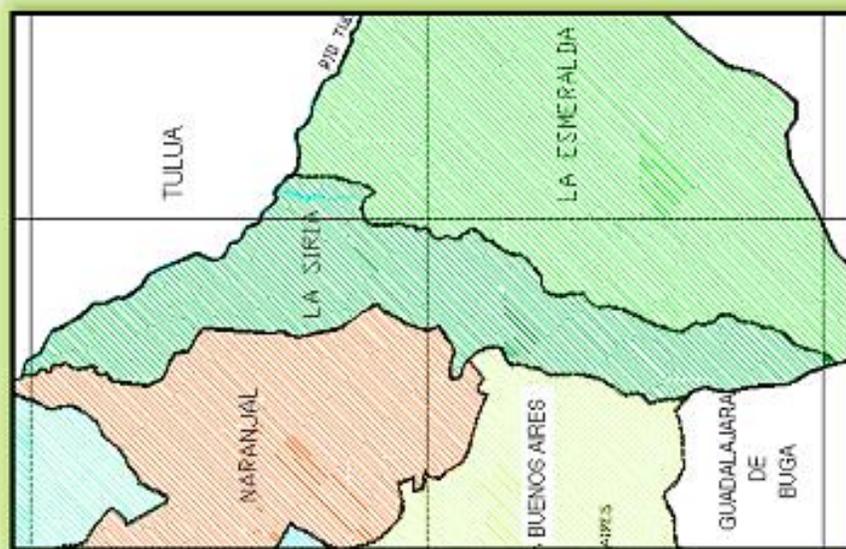


Tabla 29. La Siria – Veredas – Área y porcentaje de ocupación.

CORREGIMIENTO	VEREDAS	Ha	%
La Siria	Sin Veredas	1.106,7	5.02

Tabla 30. Límites del Corregimiento de La Siria.

LIMITES			
NORTE	SUR	ORIENTE	OCCIDENTE
Municipio De Tuluá	Municipio de Guadalajara de Buga La Esmeralda	Municipio de Tuluá La Esmeralda	Naranjal Buenos Aires Municipio de Guadalajara de Buga

CORREGIMIENTO DE LA ESMERALDA

Mapa 15. Corregimiento de La Esmeralda.



Tabla 31. La Esmeralda – Veredas – Área y porcentaje de ocupación.

CORREGIMIENTO	VEREDAS	Ha	%
La Esmeralda	Playa Rica y La Altania	2.780,7	12.62

Tabla 32. Límites del Corregimiento de La Esmeralda.

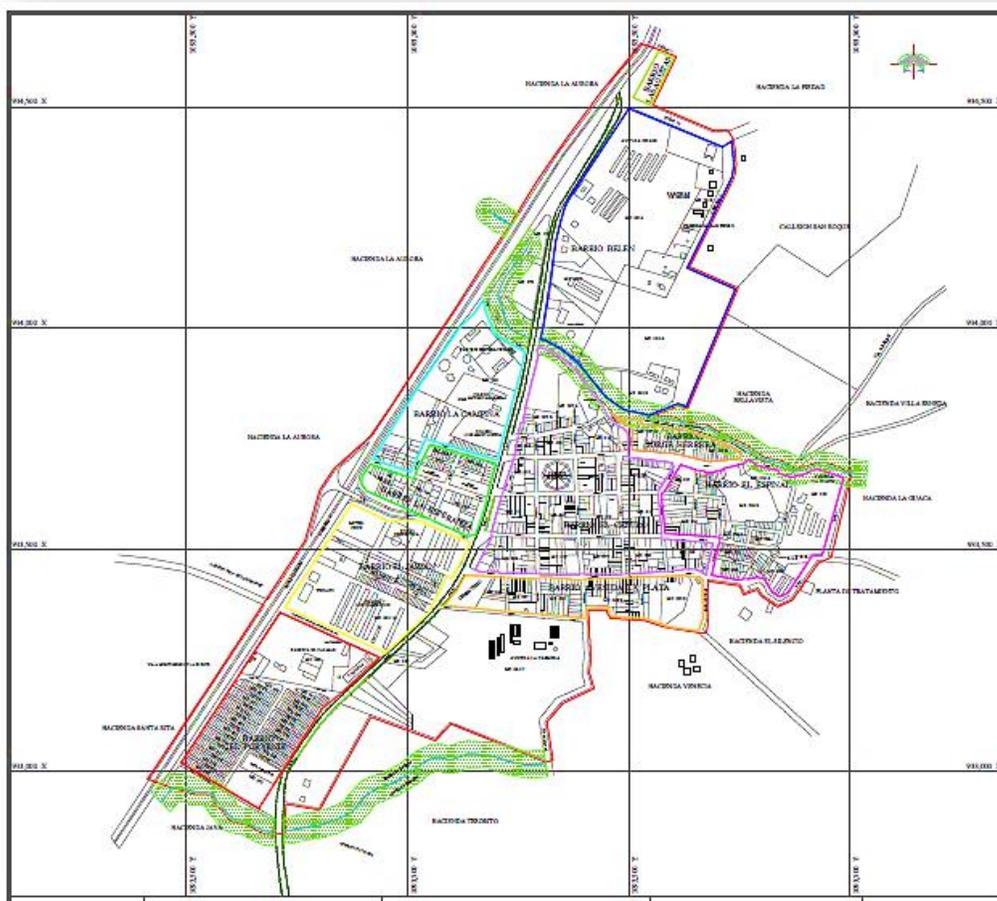
LIMITES			
NORTE	SUR	ORIENTE	OCCIDENTE
Municipio De Tuluá	Municipio De Guadalajara De Buga	Municipios De Tuluá Y Guadalajara De Buga	La Siria



La Zona Urbana Municipal. Localización

La Cabecera de San Pedro está situada en un área del Valle del Cauca comprendida entre la doble calzada Buga - Tuluá, el piedemonte de la cordillera central y los Corregimientos de Todos Los Santos y Los Chancos. Localizado sobre los 980 M.S.N.M. y el 92% de su territorio es topografía plana.

Mapa 16. Perímetro Urbano – Barrios.



Fuente: Cartografía EOT 2002 San Pedro –Valle del Cauca.

Barrios, su localización y usos de suelo actuales.



Alcaldía de
SAN PEDRO
Valle del Cauca

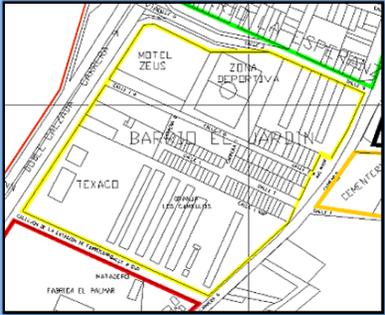


Tabla 33. Barrio El Porvenir.

BARRIO EL PORVENIR	
	<p>Localización</p> <p>Entre las calles 2 sur y 14 sur Carrera 6 (antigua doble calzada) y la doble calzada.</p>
	<p>Usos de suelos</p> <p>USO PRINCIPAL Residencial: Residencial Individual. Los usos de este Barrio que predominan son la vivienda individual y colectiva. Recreación: No registra. Turismo: No registra.</p> <p>USO COMPLEMENTARIO Comercio: Nivel 1 y 2. Servicios: Matadero Industria: Mecánica automotriz y avícola</p>
<p>Áreas Disponibles</p>	<p>Dispone de 30.000 M2, estrato 2, con obras de urbanismo ejecutadas y áreas netas loteadas por la administración municipal faltando solamente limpieza del terreno, control del botadero de escombros, terminación de vía y culminación de los servicios complementarios. Potencial: Vivienda VIS 204 casas con posibilidad de albergar 1.080 personas en condiciones normales ocupación.</p>

Fuente: Esquema de ordenamiento Territorial. Acuerdo No 003 de 2002.

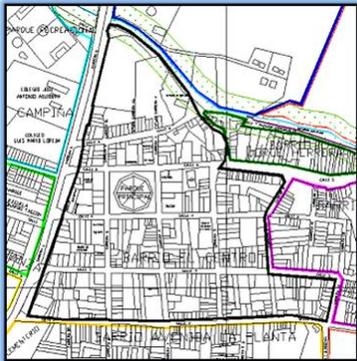
Tabla 34. Barrio El Jardín.

BARRIO EL JARDIN		
	Localización	Entre las calles 3 y 3 sur con carrera 6 (antigua vía Nacional) y doble calzada Buga-Tuluá.
	Usos de suelos	<p>USO PRINCIPAL</p> <p>Residencial: Residencial Individual. Los usos de este Barrio que predominan son la vivienda individual y colectiva.</p> <p>Comercio: Nivel 1 y 2</p> <p>Servicios: Motel, Restaurantes</p> <p>Protección: Mini parque, Parque.</p> <p>Recreación: Cancha de fútbol</p> <p>USO COMPLEMENTARIO</p> <p>Turismo: No registra.</p> <p>Agrícola con tecnología: No registra.</p> <p>USOS PROHIBIDOS</p> <p>Industria: avícola,</p> <p>Los Demás: contemplados en los tipos de uso del suelo.</p>
Áreas Disponibles		<p>Dispone de 30.000 M2, estrato 2 y 3, con obras de urbanismo ejecutadas y áreas netas loteadas, con la presencia de avícolas e industria, requiere la apertura de vías y la pavimentación de otras y la culminación de los servicios complementarios.</p> <p>Potencial: Vivienda VIS 150 viviendas.</p>

Fuente: Esquema de ordenamiento Territorial. Acuerdo No 003 de 2002.



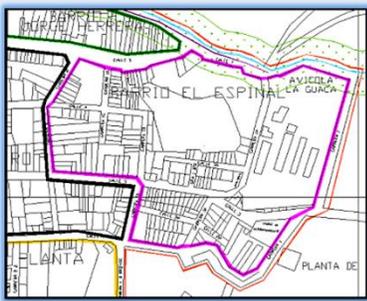
Tabla 35. Barrio El Centro.

BARRIO EL CENTRO	
	<p>Localización</p> <p>Entre la carrera 6 (antigua vía Nacional) calle 7, Cara 3, calle 5, Cara 3, calle 3, carrera 1B, calle 2, Cara 6.</p>
	<p>Usos de suelos</p> <p>USO PRINCIPAL Residencial: Residencial Individual. En los usos de este Barrio que predominan son la vivienda individual y colectiva.</p> <p>USO COMPLEMENTARIO Comercio: Nivel 1 y 2 Recreación: Cancha deportiva en la parte posterior de la Alcaldía, Turismo: Parque y centros nocturnos de diversión Servicios: Administrativos, telefónico, hospitalarios, restaurantes, educativos, culturales, notariales, judiciales, policivos, religiosos y bomberos</p>
<p>Áreas Disponibles</p>	<p>Dispone de 20.000 M2 situados entre la Carrera 5 y 6 entre calles 6 y 7, estrato 2 y 3, se requiere el trazado de vías y la dotación de servicios públicos a los cuales se tiene fácil acceso. Requiere además de ejecutar obras de conservación y rehabilitación en la ribera de la Quebrada San Pedro.</p> <p>Potencial: Vivienda 120 viviendas.</p>

Fuente: Esquema de ordenamiento Territorial. Acuerdo No 003 de 2002.



Tabla 36. Barrio El Espinal.

BARRIO EL ESPINAL	
	<p>Localización</p> <p>Entre la calle 5, Cara 1, calle 2, Cara 1B, calle 3, Cara 2ª.</p>
	<p>Usos de suelos</p> <p>USO PRINCIPAL Residencial: Residencial Individual. Los usos de este Barrio que predominan son la vivienda individual y colectiva. Residencial Agrupación</p> <p>USO COMPLEMENTARIO Comercio: Nivel 1 y 2 Recreación: No registra. Turismo: No registra. Servicios: Acueducto Extracción de Materiales: Materiales de río para la construcción. Industria: Avícola</p>
<p>Áreas Disponibles</p>	<p>Dispone de 36.000 M2, correspondiente a la manzana 36, 36ª y 36B, Estrato 2, con un área ocupada por galpones, facilidad de acceso a servicios públicos. Requiere la apertura de vías que corresponden a la prolongación de la Calle 4 y La Carrera 1 Bis entre Calles 3 a 5 y la posibilidad de vías al interior de la manzana 30. Necesita además mejorar el alcantarillado con el fin de evacuar adecuadamente el agua lluvias.</p> <p>Potencial: vivienda VIS 216.</p>

Fuente: Esquema de ordenamiento Territorial. Acuerdo No 003 de 2002.



Tabla 37. Barrio Avenida La Planta.

BARRIO AVENIDA LA PLANTA	
	<p>Localización</p> <p>Entre la calle 2 Cara 1B, lindero con el perímetro urbano (Hacienda Venecia), Avícola la Carmela, Quebrada Tesorito, Hacienda Tesorito, carrera 6 (antigua doble calzada).</p>
<p>Usos de suelos</p>	<p>USO PRINCIPAL Residencial: Residencial Individual. Los usos de este que Barrio predominan son la vivienda individual colectiva. Residencial Agrupación.</p>
	<p>USO COMPLEMENTARIO Servicios: Cementerio. Comercio: Nivel 1 y 2 Recreación: Cancha deportiva en la parte posterior de la Alcaldía, Turismo Industria: Avícola Extracción de Materiales: Materiales de río para la construcción. Pastoreo semi-intensivo.</p>
<p>Áreas Disponibles</p>	<p>Dispone de un área de 13.2 Hectáreas, estrato 3 y 4. Contiene áreas planas e inclinadas que permiten la vivienda residencial y campestre. Tiene áreas disponibles para vivienda ocupadas por galpones de las haciendas La Carmela y Venecia. Requiere La apertura de la Calle 1 y el acceso a servicios públicos básicos y complementarios. Potencial: No Posee.</p>

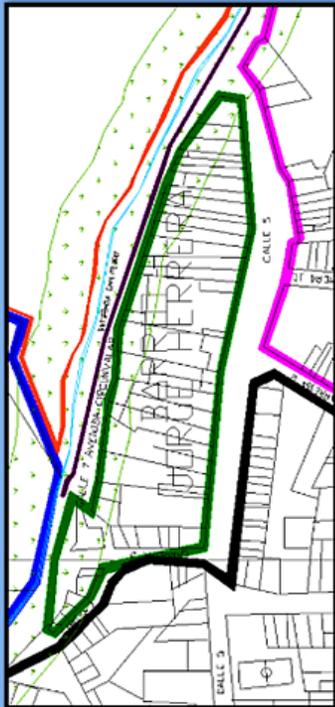
Fuente: Esquema de ordenamiento Territorial. Acuerdo No 003 de 2002.

Tabla 38. Barrio Villas de Belén.

BARRIO VILLAS DE BELEN	
	<p>Localización</p> <p>Entre la Carrera 6 (antigua vía Nacional), calle 10 Callejón San Roque, Callejón Cara 3, cerco lindero perímetro urbano lindero con Hacienda Bellavista, margen derecha Quebrada Artista, carrera 6.</p>
	<p>Usos de suelos</p> <p>USO PRINCIPAL Residencial: Residencial campestre individual. Residencial campestre agrupación.</p> <p>USO COMPLEMENTARIO Agropecuario: Agrícola con Tecnología - Pastoreo semi-intensivo. Servicios: No registra. Recreación: No registra. Turismo: No registra. Industria: avícola, Planta para reproceso de tierra filtrante de Aceites Comestibles (Sociedad Ingenieril agroindustrial Ltda.).</p>
<p>Áreas Disponibles</p>	<p>Dispone de 18.9 Hectáreas, en especial para vivienda estrato 4 y 5. Contiene áreas planas e inclinadas para la vivienda residencial campestre individual o agrupación, requiere la pavimentación de vías como la Calle 10 (Callejón San Roque) y la Carrera 3, además de la dotación de servicios públicos. Potencial: vivienda campestre 56 con lotes de 2.500 M2.</p>

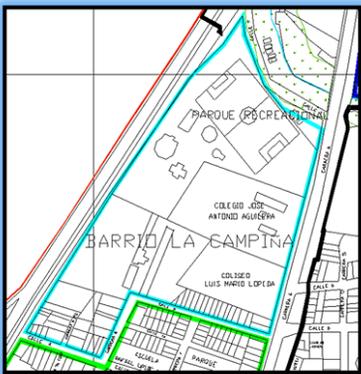
Fuente: Esquema de ordenamiento Territorial. Acuerdo No 003 de 2002.

Tabla 39. Barrio Jorge Herrera.

BARRIO JORGE HERRERA	
	Localización Entre la calle 7, calle 5, Cara 1B, Cra 3.
	Usos de suelos USO PRINCIPAL Residencial: Residencial Individual. Los usos de este Barrio que predominan son la vivienda individual y colectiva. USO COMPLEMENTARIO Comercio: Nivel 1 y 2 Recreación: No registra. Servicios: TV Cable Industria: Avícola
Áreas Disponibles	No Posee.

Fuente: Esquema de ordenamiento Territorial. Acuerdo No 003 de 2002.

Tabla 40. Barrio La Campiña.

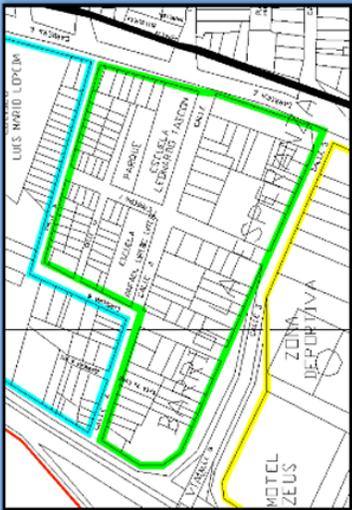
BARRIO LA CAMPIÑA	
	Localización Entre la Cra 9 (doble calzada), calle 9, Cra 6 (antigua vía Nacional), calle 5, Cra 8, calle 4.
	Usos de suelos USO PRINCIPAL Residencial: Residencial Individual. Los usos de este Barrio que predominan son la vivienda individual y colectiva.



	<p>Recreación: Centro recreacional</p> <p>Turismo: No registra</p> <p>USO COMPLEMENTARIO</p> <p>Comercio: Nivel 1 y 2</p> <p>Servicios: Educativos</p>
Áreas Disponibles	No Posee.

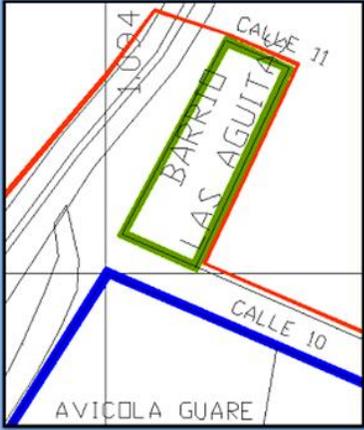
Fuente: Esquema de ordenamiento Territorial. Acuerdo No 003 de 2002.

Tabla 41. Barrio La Esperanza.

BARRIO LA ESPERANZA	
	<p>Localización</p> <p>Entre la Cra 9 (doble calzada), calle 4, Cra 8, calle 5, Cra 6, calle 3, Cra 7(doble calzada).</p>
	<p>Usos de suelos</p> <p>USO PRINCIPAL</p> <p>Residencial: Residencial Individual. Los usos de este Barrio predominan la vivienda individual y colectiva. Residencial Agrupación.</p> <p>USO COMPLEMENTARIO</p> <p>Comercio: Nivel 1 y 2</p> <p>Recreación: No registra.</p> <p>Turismo: No registra.</p> <p>Servicios: Educativos, Industria.</p>
Áreas Disponibles	No Posee.

Fuente: Esquema de ordenamiento Territorial. Acuerdo No 003 de 2002.

Tabla 42. Barrio Las Agüitas.

BARRIO LAS AGUITAS	
	Localización Entre la vía Doble Calzada y los predios de la hacienda La Piedad, costado norte del perímetro urbano de la cabecera municipal.
	Usos de suelos USO PRINCIPAL Residencial: Residencial Individual. Los usos de este Barrio que predominan son la vivienda individual y colectiva. Recreación: No registra. Turismo: No registra. USO COMPLEMENTARIO Comercio: Nivel 1 y 2 Servicios: Industria.
Áreas Disponibles	No Posee.

Fuente: Esquema de ordenamiento Territorial. Acuerdo No 003 de 2002.

Tabla 43. Distribución Extensión Territorial Y Área de Residencia

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

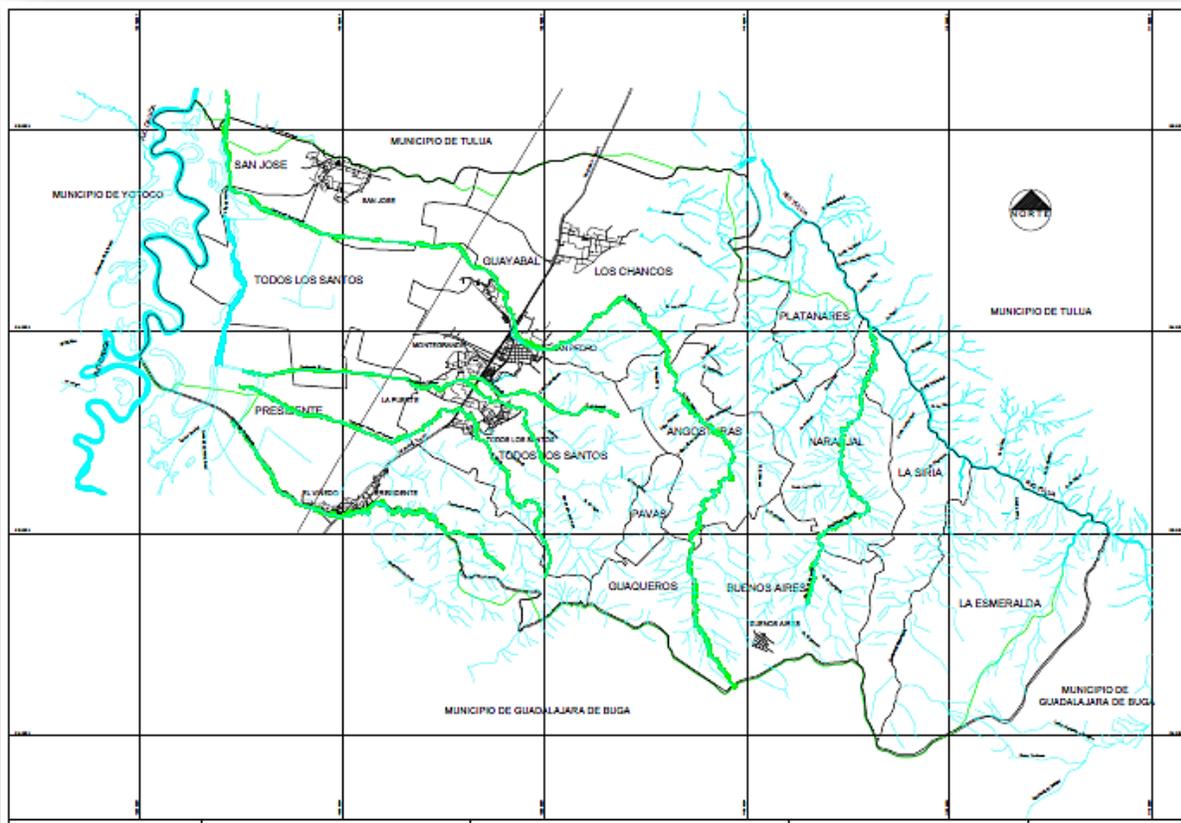
Fuente: Secretaría de Planeación Municipal

En la tabla 43 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.

Hidrografía

La red hidrográfica del Municipio está comprendida por las cuencas de las Quebradas San Pedro y Presidente - Todos Los Santos que hacen parte de la UMC Guadalajara San Pedro y 6 Microcuencas que hacen parte de la UMC Tuluá - Morales.

Mapa 18. Hidrografía del Municipio de San Pedro – Valle del Cauca



Fuente: Esquema de ordenamiento Territorial. Acuerdo No 003 de 2002.

La cuenca Quebrada San Pedro, hace parte de la UMC Guadalajara - San Pedro, que la conforman cinco cuencas a saber: San Pedro, Guadalajara, Quebradaseca, Chambimbal y Presidente - Todos Santos. Tiene un área de 27.2 Km², una precipitación media de 1.450 mm, una Temperatura media de 21.2 grados centígrados una caudal promedio de 0,65 m³-seg. La cuenca aporta 172 lts/s, con un número de familias asentadas en ella de 1.166, con un nivel de contaminación alto, con un área en bosque que oscila entre 14.14 y 17,54 Há, 83% de erosión, con un área de conflicto por sobreuso



del 49% y que beneficia con sus aguas a 7.283 personas. El nivel de participación de la comunidad en la solución de los problemas de la cuenca está calificado como Regular.

Esta Quebrada constituye la principal corriente del Municipio y en su recorrido recibe las aguas de la Quebrada la China, Cañada el Chungular, Quebrada Vertuitas y Quebrada las Vigas, además de al 20 nacimientos y fuentes menores.

La cuenca quebrada Presidente y Todos los Santos La conforman las subcuencas Presidente y Todos los Santos que a su vez conforman la UMC Guadalajara San Pedro. Aporta 5.1 lps, en su cuenca tiene asentadas 967 familias, nivel de contaminación medio, con alrededor de 17 Há en Bosques, 71% erosionada, con áreas en conflicto por sobreuso correspondiente al 41% de su área total y beneficia a 4.834 personas, con un nivel de participación de la comunidad en la solución a sus problemas calificada como Buena por la CVC. Sobre los 1.600 m.s.n.m. nace la Cañada Presidente que en su recorrido de Oriente a Occidente recibe la Cañada El Medio, la Quebrada Arenales, atraviesa el Corregimiento de su nombre sirviendo de límite con el Municipio de Buga hasta entregar sus aguas en los Predios de la Hacienda Maracaibo.

Sus principales fuentes son la Quebrada el Yeso, la Quebrada Brisas, Quebrada Totocal, Quebrada El Salado y Cañada La Pedregosa.

En el territorio del Corregimiento de Pavas nace la Quebrada las Brisas sobre los 1.400 m.s.n.m. que luego al ingresar al Corregimiento Todos Los Santos, recibe la Quebrada el Tigre, y Cañada los Mates y al unirse con la Quebrada el Yeso, se convierte la Quebrada Todos Los Santos, que desemboca cerca del Zanjón de Burrigá.

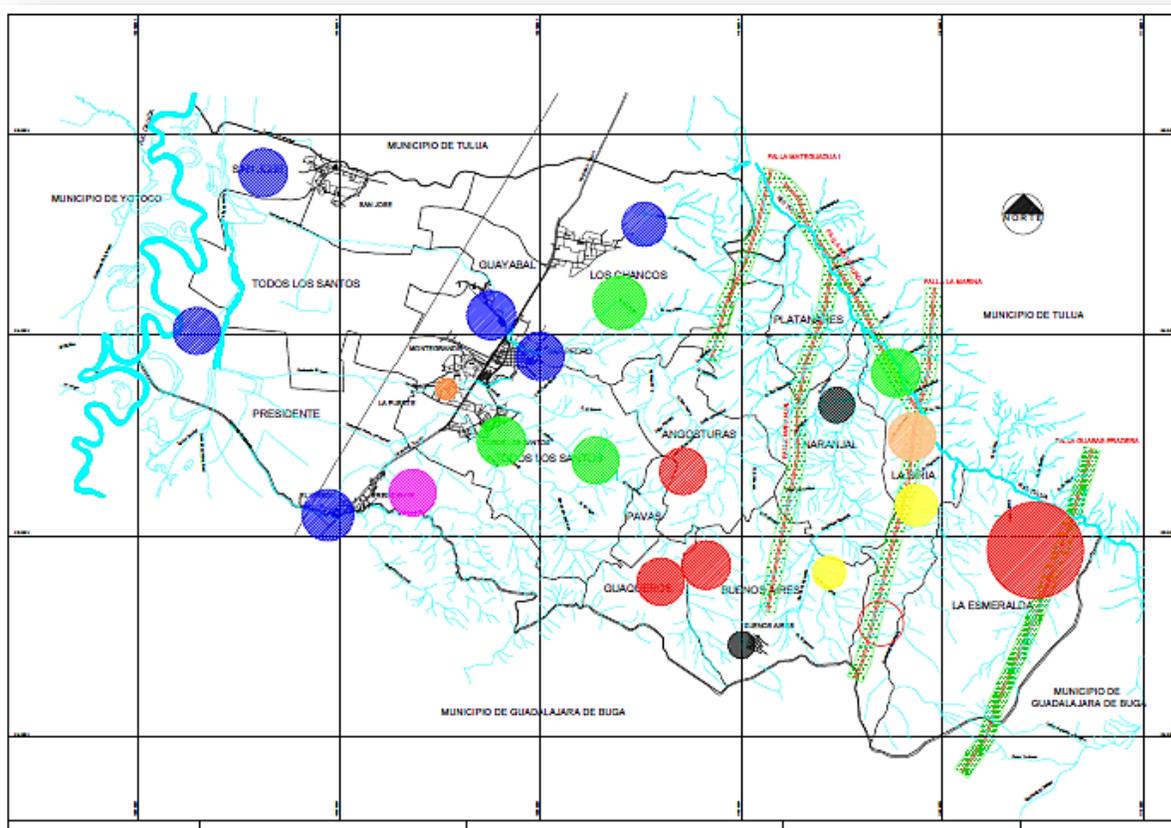
Zonas De Riesgo

Las zonas de riesgo se presentan principalmente entre la margen derecha del Rio 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 Viñado, 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.

Mapa 19. Zonas de Riesgo San Pedro – Valle del Cauca



Fuente: Esquema de ordenamiento Territorial. Acuerdo No 003 de 2002.

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 terrosos que son movimientos rápidos de materiales terrosos, 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 terrosos 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 Guadualejo Corregimiento Los Chancos. La Quebrada La Esmeralda que en su descenso rápido arrastra materiales pocos 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, la 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 este 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 Rio 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 sismo resistentes, sitúa al departamento dentro de una zona de máxima amenaza (amenaza 3 en escala de 0 a 3). El mismo sismo 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 Rio 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 en masa 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 pecuaria 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 de condiciones 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 d 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 peligró 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 de 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 agua. Cuando el fenómeno es lento solo es observable por



el arqueado de los árboles y arbustos. La topografía ondulada otras veces inclinada, adquiere un aspecto característico irregular, conformada por áreas altas intercaladas con bajas 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 (Bugá), 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 Alambrado 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:

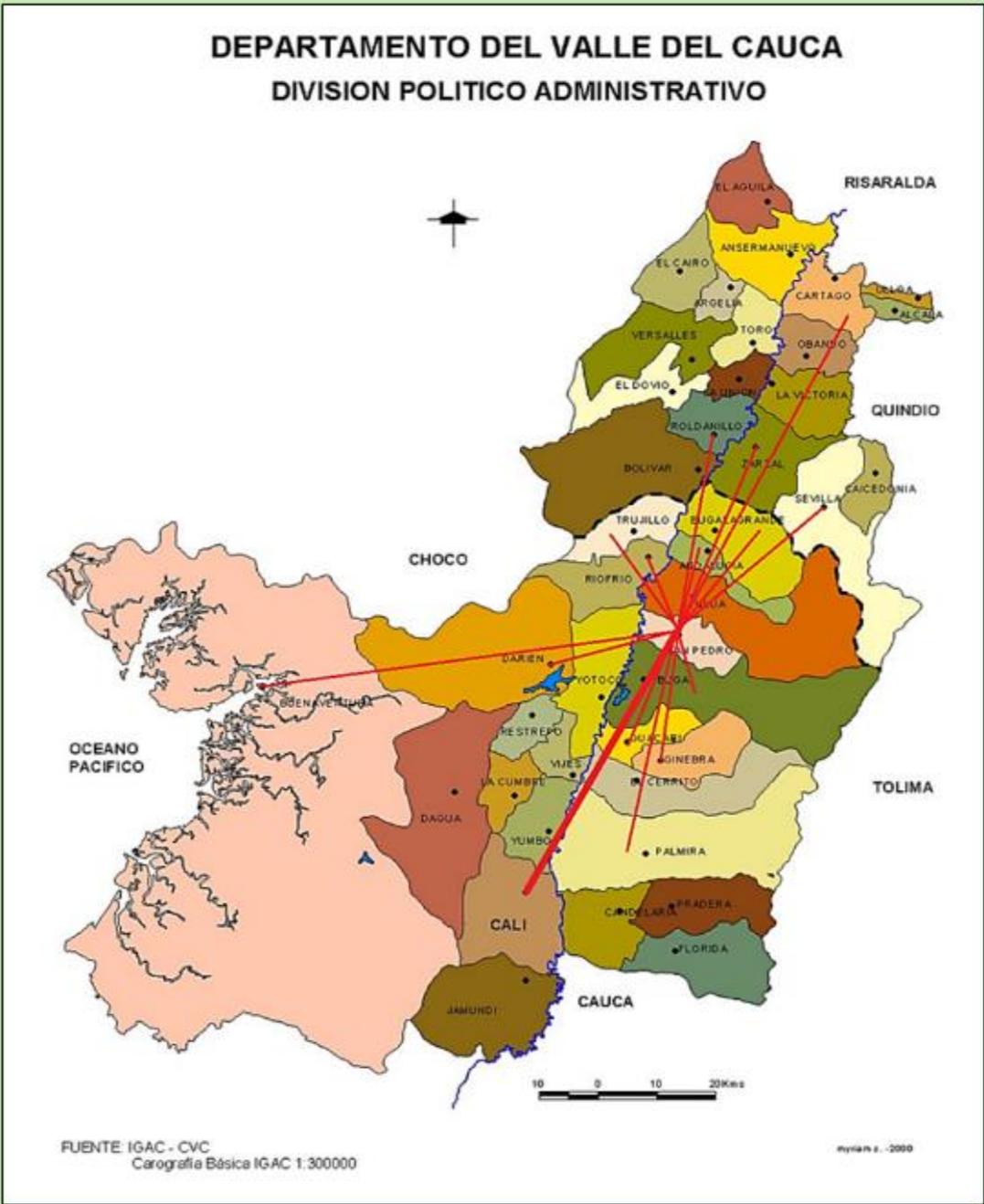
Aquellas vías de acceso que unen las cabeceras municipales con sus veredas, o unen veredas entre sí. La Red vial del Departamento del Valle del Cauca tiene en su totalidad 1884 Km, de los cuales el 50% es pavimentado y el 50% restante piso afirmado.

Revisando la Red Vial del Departamental del Valle del Cauca, conformada por 8230 Km, el 57.7% corresponde a red municipal y el 27.05% a la red departamental. La Administración Departamental del Valle del Cauca, para apoyar esta 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.

Mapa 20. Líneas de deseo desde y hacia San Pedro a municipios del departamento.



Fuente: Plan Vial Municipal De San Pedro – Valle del Cauca

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

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

Mapa 21. Mapa inventario vial del Valle del Cauca.



Fuente: Plan Vial De San Pedro – Valle del Cauca

Tabla 44. Tiempo de Traslado, Tipo de Transporte Y Distancia en Kilómetros

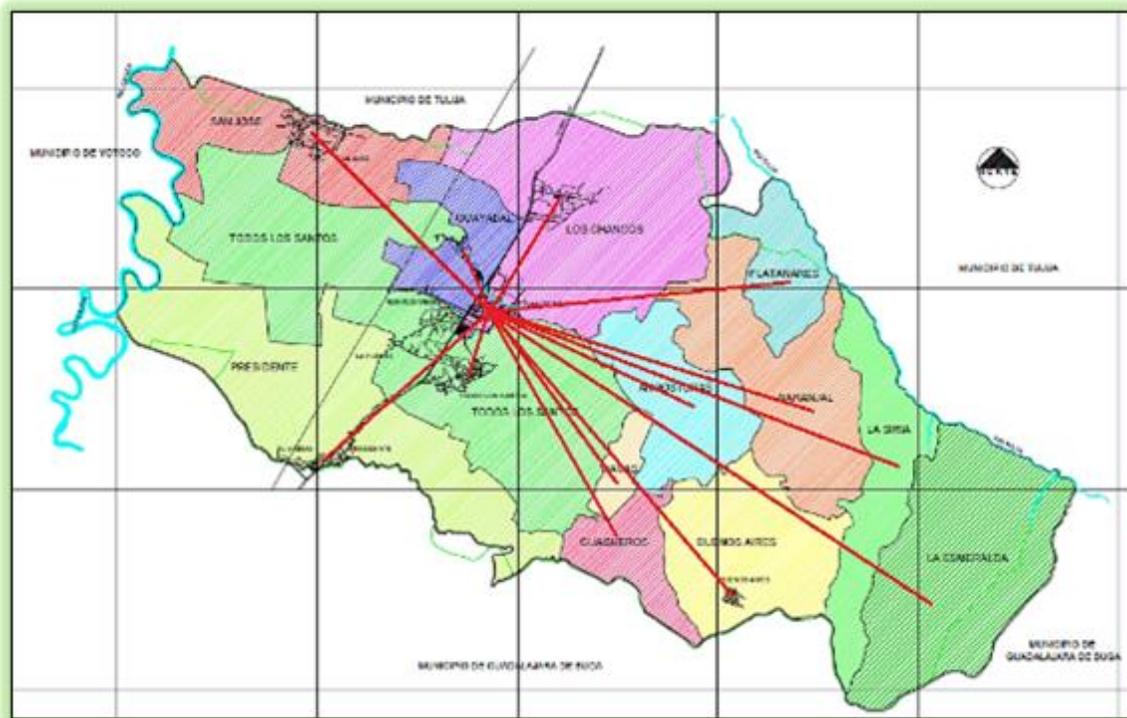
Municipio	Distancia en Km	Tipo de Transporte	Tiempo Estimado de Traslado	
			Horas	Minutos
Tuluá	9,83	Terrestre		18
Buga	13,63	Terrestre		18

Palmira	46,44	Terrestre	1	00
Cali	72,25	Terrestre	1	22
Zarzal	47,79	Terrestre		48
Roldanillo	47,21	Terrestre		59
Rio Frio	26	Terrestre		35
Yotoco	27	Terrestre		36

Fuente: Google Maps. Cálculos Propios

Desde San Pedro existe una excelente conexión con ciudades circunvecinas, esto gracias a la presencia de la vía doble calzada que atraviesa el municipio y le permite al transporte público, de carga y privado un acceso rápido a estas otras municipalidades. Como ejemplo de ello, la ciudad de Santiago de Cali, capital del departamento y a la cual se puede llegar en tan sólo 1 hora con 19 minutos o menos usando la vía que atraviesa el municipio de Palmira. Como otra alternativa, existe la vía que va por el corregimiento de Rozo y la que cruza el municipio de Yotoco.

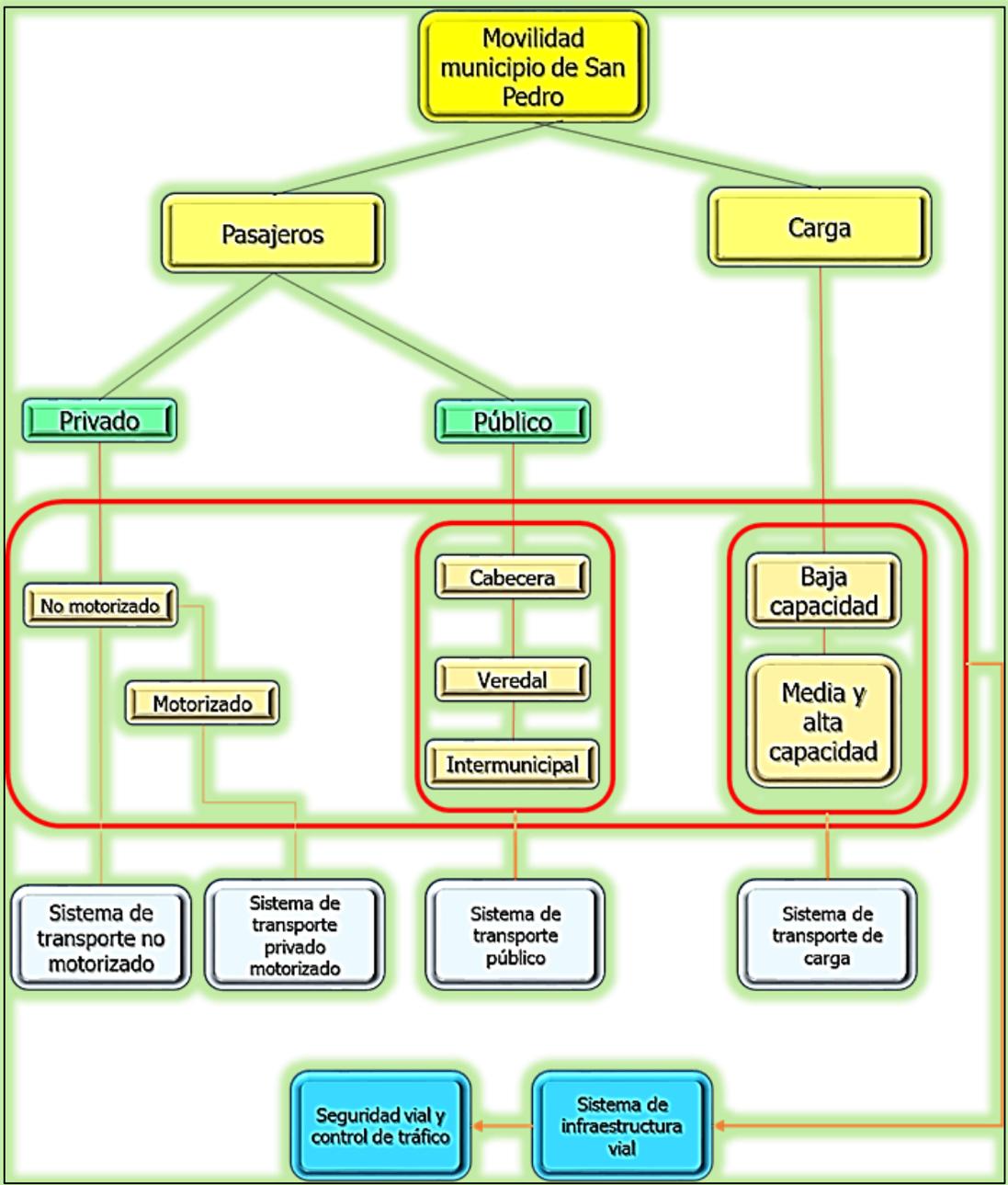
Mapa 22. Líneas de deseo corregimientos hacia el casco urbano.



Fuente: Plan Vial Municipal De San Pedro – Valle del Cauca

La movilidad está enmarcada dentro de una geografía definida correspondiente a sus límites políticos municipales, los cuales fueron adoptados mediante acuerdo municipal de esquema de ordenamiento territorial 003 de 2002.

Figura 1. Sistema de movilidad Municipal - San Pedro - Valle.



Fuente: Plan Vial Municipal De San Pedro – Valle del Cauca

El Sistema vial Municipal está conformado por:

- VR. Vía Regional
- V0: Vía Nacional
- V1: Vía Urbana Principal
- V2. Vía Urbana al Sector
- V3. Vía Secundaria del Sector
- V4. Vías Marginales Paisajísticas
- V5: Vías interveredales
- VF: Vía Férrea.

1.2. Contexto Demográfico

Población Total

Para el diagnostico multidimensional del Análisis De Situación De Salud ASIS del municipio de San Pedro, se tomará como marco de referencia el censo Dane nacional 2018, como herramienta fundamental para el cálculo y comparación de las líneas base de todos los indicadores contemplados en el diseño de este documento técnico. Estos indicadores serán la referencia que nos permitirá tomar decisiones al momento de iniciar las acciones en salud planificadas.

Tabla 45. Códigos DANE

¿Cuántos Somos?	¿Dónde Estamos?	¿Cómo Vivimos?
		
PAIS	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	76 - Valle del Cauca	
MUNICIPIO	76670 - San Pedro	

Fuente: DANE Censo 2018



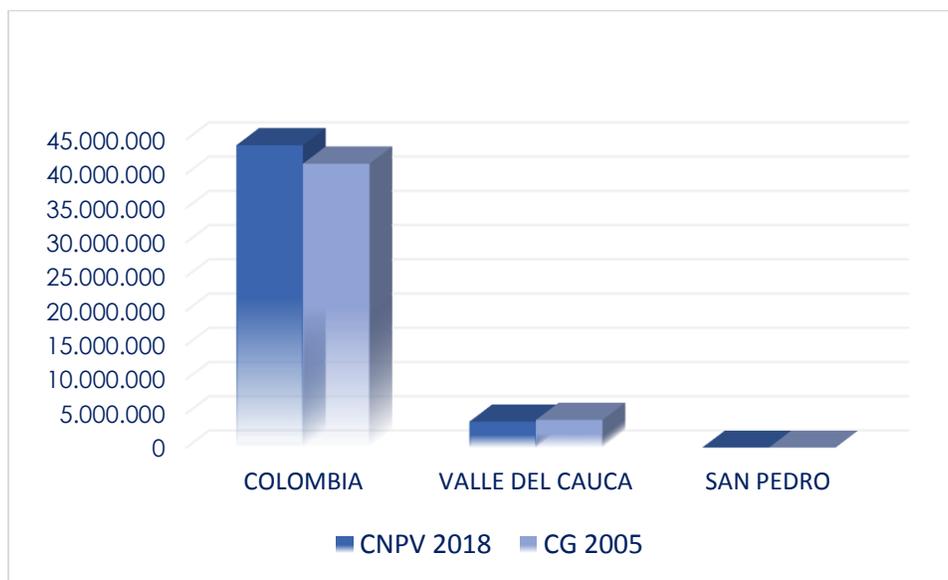
Tabla 46. Personas Censadas Colombia, Valle Y San Pedro

ENTIDAD TERRITORIAL	TOTAL PERSONAS CENSADAS	
	CNPV 2018	CG 2005
COLOMBIA	44.164.417	41.468.384
VALLE DEL CAUCA	3.789.874	4.052.535
SAN PEDRO	15.450	15.428

Fuente: DANE Censo 2018

El censo de población y vivienda realizado en 2018, consistió en contar y caracterizar las personas residentes en Colombia, así como las viviendas y los hogares del territorio nacional. A través del censo, el país obtiene datos de primera mano sobre el número de habitantes, su distribución en el territorio y sus condiciones de vida. (Tomado de DANE).

Figura 2. Personas Censadas 2018



Fuente: DANE Censo 2018 Comparativo con CG 2005.

Así, el censo no es solo una “fotografía” del país en un momento determinado, sino que permite generar información estadística que sirve para que diferentes organismos públicos y privados del

país planeen y tomen decisiones de política pública, de desarrollo económico, bienestar social, empleo, vivienda, salud, migración, entre otros. (Tomado de DANE).

El Municipio de San Pedro tiene una superficie total de **195 Km²**, para el presente año **2020** la densidad poblacional es de **88,21 personas por kilómetro cuadrado**.

Tabla 47. Población Total Censada Vs Ajustada CNPV 2018

POBLACIÓN TOTAL CENSADA	POBLACIÓN TOTAL CENSADA AJUSTADA POR OMISIÓN
15.450	16.942
Omisión Total 8,8%	
Población ajustada por omisión en cabecera municipal: 7.571	
Población ajustada por omisión en centros poblados y rural disperso: 9.371	
Omisión censal cabecera: 8,2%	Omisión censal resto: 9,3%
DE 15.450 PERSONAS	
7.819 SON MUJERES	7.631 SON HOMBRES
Por cada 100 habitantes hay 51 mujeres	Por cada 100 habitantes hay 49 hombres
Por Cada 100 Mujeres Hay 98 Hombres	
DISTRIBUCIÓN POR ÁREA GEOFIGURA	
Cabecera municipal: 45%	Centros poblados y rural:55%

Fuente: DANE Censo 2018

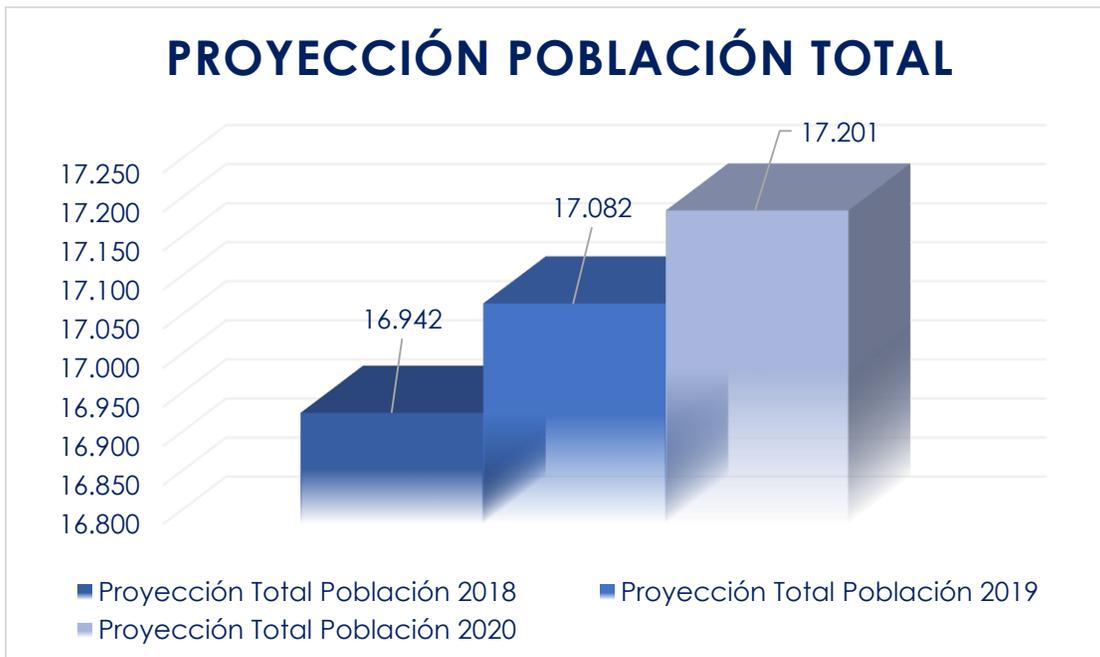
Proyecciones De la Población Censo Dane 2018

Tabla 48. Proyección Total De La Población Años 2018 a 2020

Proyección Total Población 2018 a 2020		
2018	2019	2020
16.942	17.082	17.201

Fuente: DANE Censo 2018 elaboración propia

Figura 3. Proyección Total De La Población Años 2018 a 2020



Fuente: DANE Censo 2018 elaboración propia

Tabla 49. Proyección Total De La Población Cabecera Y Centros Poblados Y Rural Disperso Años 2018 a 2020

	Cabecera			Centro Poblado y Rural Disperso		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
	7.571	7.686	7.776	9.371	9.396	9.425

Fuente: DANE Censo 2018 elaboración propia

Según las proyecciones dadas por el DANE basadas en el Censo 2018, la población total en el Municipio de San Pedro para el año 2020 está alrededor de 17.201 personas distribuidas así: 7.776 en la cabecera y 9.425 área rural y dispersa, es decir que el 45,21 % de la población se concentra en Cabecera Municipal y el 54,79 % en las áreas rurales o resto de Poblacional.



Figura 4. Proyección Total De La Población Cabecera Y Centros Poblados Y Rural Disperso
Años 2018 a 2020



Fuente: DANE Censo 2018 elaboración propia

Población Por Área de Residencia Urbano / Rural

Tabla 50. Población por área de residencia 2020

Municipio	Población Cabecera		Población Resto		Población Total	Grado de Urbanización
	Población	%	Población	%		
San Pedro	7.776	45,21	9.425	54,79	17.201	40

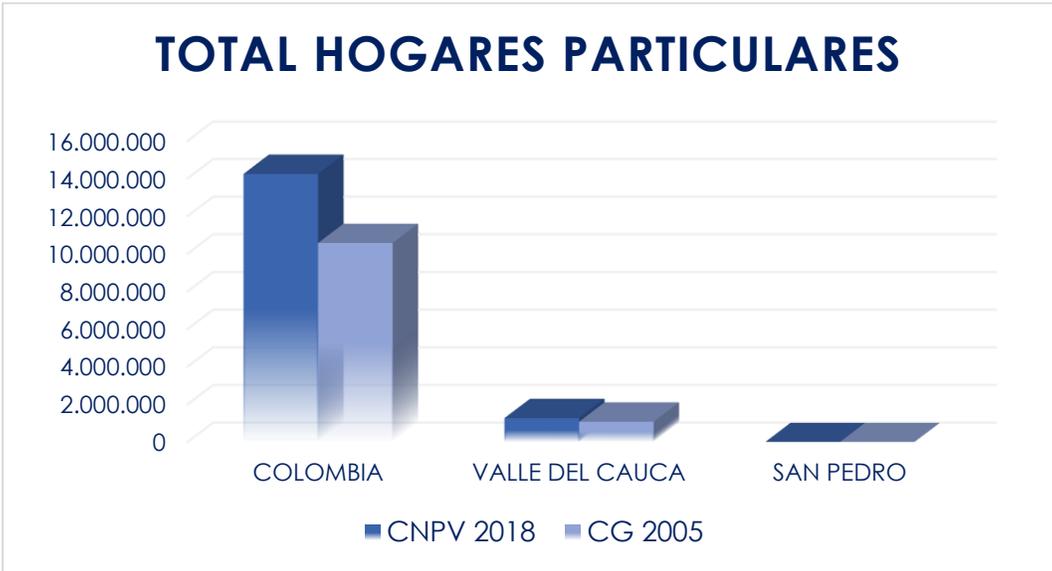
Fuente: DANE Censo 2018 elaboración propia

Tabla 51. Hogares Particulares 2018 Comparativo CG 2005

ENTIDAD TERRITORIAL	TOTAL HOGARES PARTICULARES	
	CNPV 2018	CG 2005
COLOMBIA	14.243.223	10.570.899
VALLE DEL CAUCA	1.267.039	1.073.508
SAN PEDRO	4.864	4.019

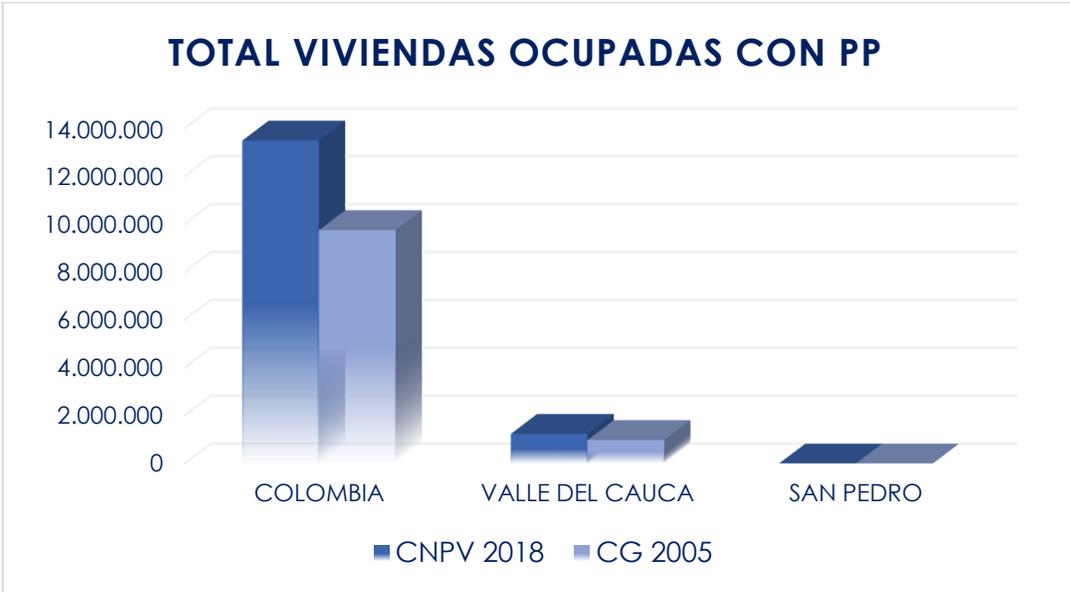
Fuente: DANE Censo 2018 elaboración propia

Figura 5. Hogares Particulares 2018 Comparativo CG 2005



Fuente: DANE Censo 2018 elaboración propia

Figura 6. Viviendas Ocupadas Con Personas Presentes Comparativo CG 2005



Fuente: DANE Censo 2018 elaboración propia

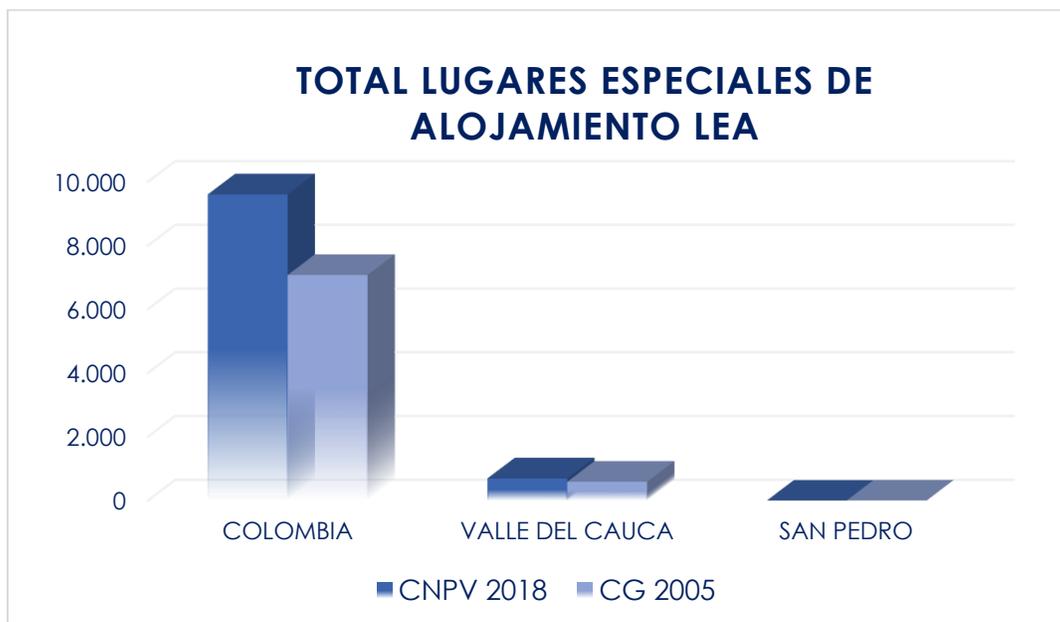
Tabla 52. Viviendas Ocupadas Con Personas Presentes Comparativo CG 2005

ENTIDAD TERRITORIAL	TOTAL VIVIENDAS OCUPADAS CON PERSONAS PRESENTES	
	CNPV 2018	CG 2005
COLOMBIA	13.480.729	9.742.928
VALLE DEL CAUCA	1.231.570	976.268
SAN PEDRO	4.764	3.715

Fuente: DANE Censo 2018 elaboración propia

El Censo Población y Vivienda tiene tres unidades de observación que permiten la estructuración adecuada de la información censal: Unidad de Vivienda, hogar particular y las personas residentes, todas ellas referidas a una unidad geográfica, el manejo adecuado de cada una de ellas, en cada uno de los procesos del Proyecto censal, son la garantía para obtener la información estratégica para cada uno de los entes territoriales. Para su identificación se deben tener claros conceptos fundamentales, de cuya adecuada aplicación depende la calidad de la información censal. (Tomado de DANE).

Figura 7. Lugares Especiales De Alojamiento 2018 Comparativo CG 2005



Fuente: DANE Censo 2018 elaboración propia

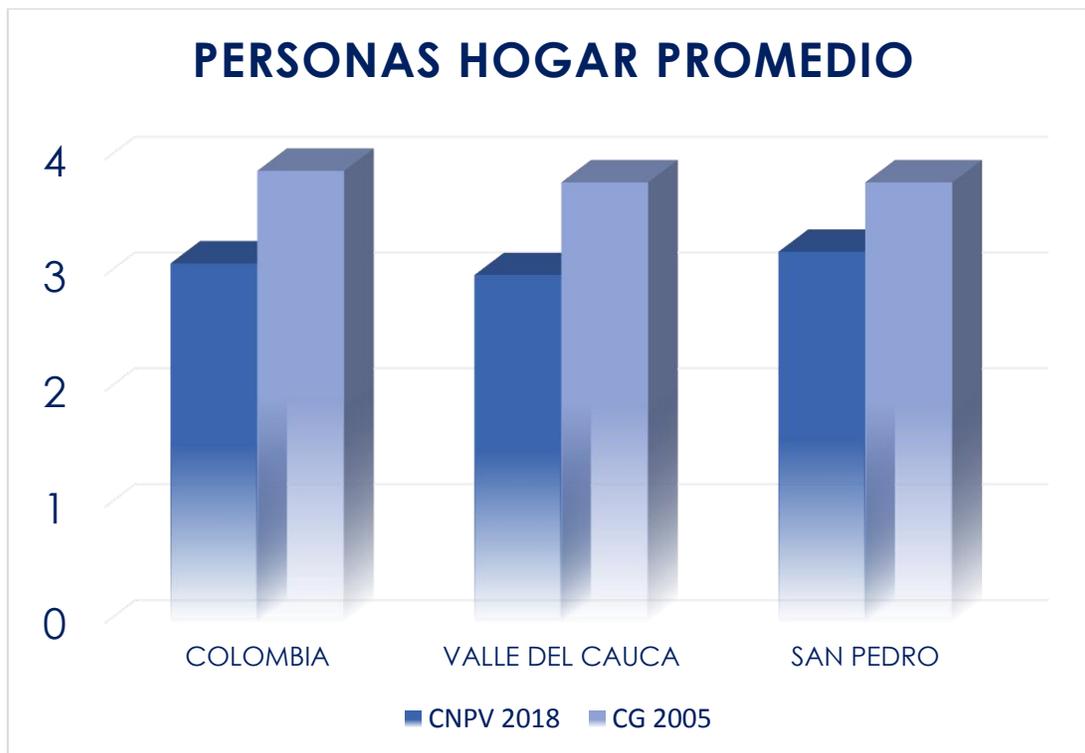
Tabla 53. Lugares Especiales De Alojamiento 2018 Comparativo CG 2005

ENTIDAD TERRITORIAL	TOTAL LUGARES ESPECIALES DE ALOJAMIENTO (LEA)	
	CNPV 2018	CG 2005
COLOMBIA	9.606	7.075
VALLE DEL CAUCA	690	586
SAN PEDRO	0	3

Fuente: DANE Censo 2018 elaboración propia

Lugar Especial de Alojamiento – L.E.A: Es una institución en la cual viven (duermen) colectivamente un grupo de personas generalmente no parientes. (Tomado de DANE).

Figura 8. Personas por Hogar 2018 Comparativo CG 2005



Fuente: DANE Censo 2018 elaboración propia

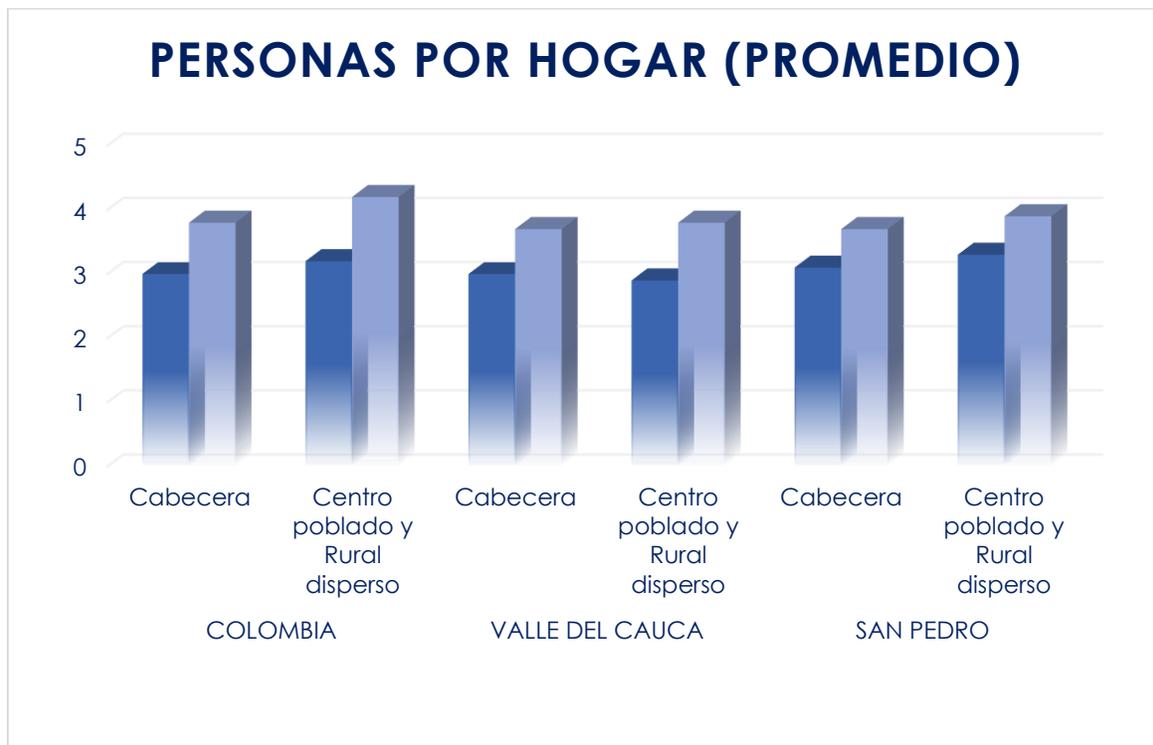


Tabla 54. Personas por Hogar 2018 Comparativo CG 2005

ENTIDAD TERRITORIAL	PERSONAS POR HOGAR (PROMEDIO)	
	CNPV 2018	CG 2005
COLOMBIA	3,1	3,9
VALLE DEL CAUCA	3,0	3,8
SAN PEDRO	3,2	3,8

Fuente: DANE Censo 2018 elaboración propia

Figura 9. Personas Por Hogar (Promedio) 2018 Comparativo CG 2005



Cabecera	
Centro poblado y Rural disperso	

Fuente: DANE Censo 2018 elaboración propia

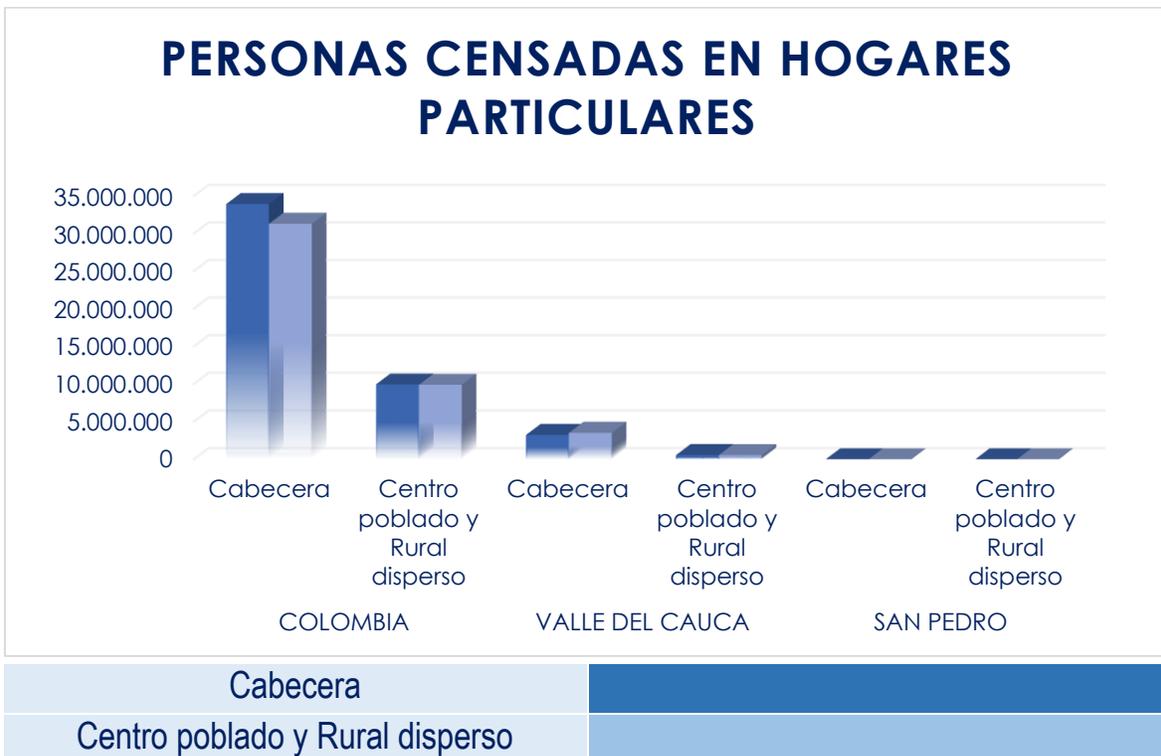


Tabla 55. Personas Por Hogar (Promedio) 2018 Comparativo CG 2005

ENTIDAD TERRITORIAL	CLASE GEOGRÁFICA	PERSONAS POR HOGAR (PROMEDIO)	
		CNPV 2018	CG 2005
COLOMBIA	Cabecera	3,0	3,8
	Centro poblado y Rural disperso	3,2	4,2
VALLE DEL CAUCA	Cabecera	3,0	3,7
	Centro poblado y Rural disperso	2,9	3,8
SAN PEDRO	Cabecera	3,1	3,7
	Centro poblado y Rural disperso	3,3	3,9

Fuente: DANE Censo 2018 elaboración propia

Figura 10. Personas Censadas En Hogares Particulares 2018 Comparativo CG 2005



Fuente: DANE Censo 2018 elaboración propia

Tabla 56. Personas Censadas En Hogares Particulares 2018 Comparativo CG 2005

ENTIDAD TERRITORIAL	CLASE GEOGRÁFICA	TOTAL HOGARES PARTICULARES	
		CNPV 2018	CG 2005
COLOMBIA	Cabecera	11.128.226	8.210.346
	Centro poblado y Rural disperso	3.114.997	2.360.553
VALLE DEL CAUCA	Cabecera	1.082.762	931.857
	Centro poblado y Rural disperso	184.277	141.651
SAN PEDRO	Cabecera	2.259	1.569
	Centro poblado y Rural disperso	2.605	2.450

Fuente: DANE Censo 2018 elaboración propia

Población Por Pertenencia Étnica

En el municipio San Pedro la distribución más grande de población por grupos étnicos se encuentra clasificada como otros grupos poblacionales con el 99,1%, seguida de los Afro descendientes que corresponde al 0,9%, luego están los Raizales con 0% y por último la población indígena con el 0%.

Tabla 57. Población por Pertenencia Étnica del Valle del Cauca Censo 2018

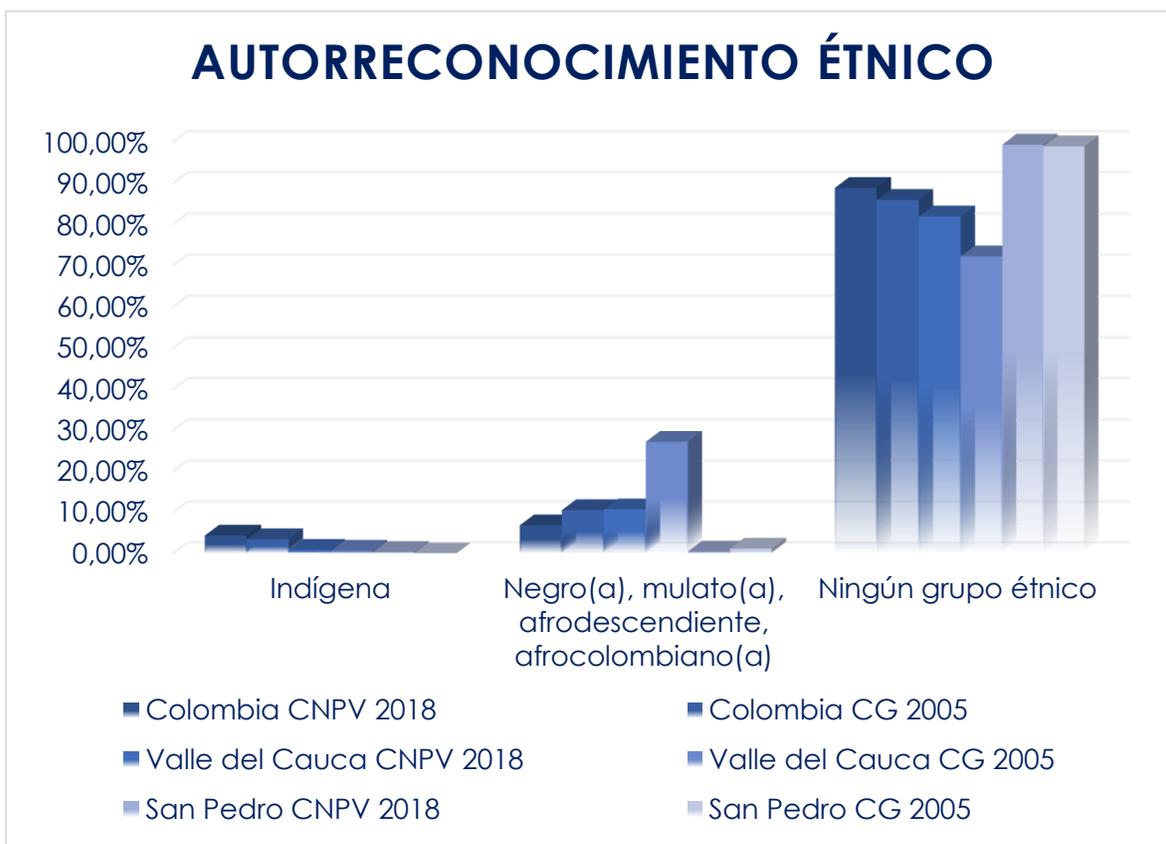
AREA # 76	VALLE DEL CAUCA		
Auto reconocimiento étnico	Casos	%	Acumulado %
Indígena	30 844	0,81%	0,81%
Gitano(a) o Rrom	136	0,00%	0,82%
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	474	0,01%	0,83%
Palenquero(a) de San Basilio	290	0,01%	0,84%
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	646 762	17,07%	17,90%
Ningún grupo étnico	3 066 708	80,92%	98,82%



No informa	44 660	1,18%	100,00%
Total	3 789 874	100,00%	100,00%
AREA # 76670	VALLE DEL CAUCA - SAN PEDRO		
Autorreconocimiento étnico	Casos	%	Acumulado %
Indígena	40	0,26%	0,26%
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	65	0,42%	0,68%
Ningún grupo étnico	15 214	98,47%	99,15%
No informa	131	0,85%	100,00%
Total	15 450	100,00%	100,00%

Fuente: DANE Censo 2018 elaboración propia
CEPAL/CELADE Redatam+SP 10/27/2020

Figura 11. Auto reconocimiento Étnico CNPV 2018 Comparativo CG 2005



Fuente: DANE Censo 2018 elaboración propia



Tabla 58. Autor reconocimiento Étnico CNPV 2018 Comparativo CG 2005

AUTORRECONOCIMIENTO ÉTNICO	Colombia		Valle del Cauca		San Pedro	
	CNPV 2018	CG 2005	CNPV 2018	CG 2005	CNPV 2018	CG 2005
Indígena	4,3%	3,4%	0,8%	0,6%	0,3%	0,0%
Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)	6,8%	10,5%	10,7%	27,2%	0,4%	1,1%
Ningún grupo étnico	88,8%	85,9%	81,9%	72,2%	99,3%	98,9%

Fuente: DANE Censo 2018 elaboración propia

Población Afrocolombiana

Tabla 59. Población Afrocolombiana Por Municipio En El Municipio de San Pedro

Municipio	Afrocolombiano Cabecera	Afrocolombiano Resto	Población Afrocolombiana Total
San Pedro	15	150	165

Fuente: Censo 2005 Dane Procesado: Observatorio del Programa Presidencial de DH y DIH Vicepresidencia de la República.

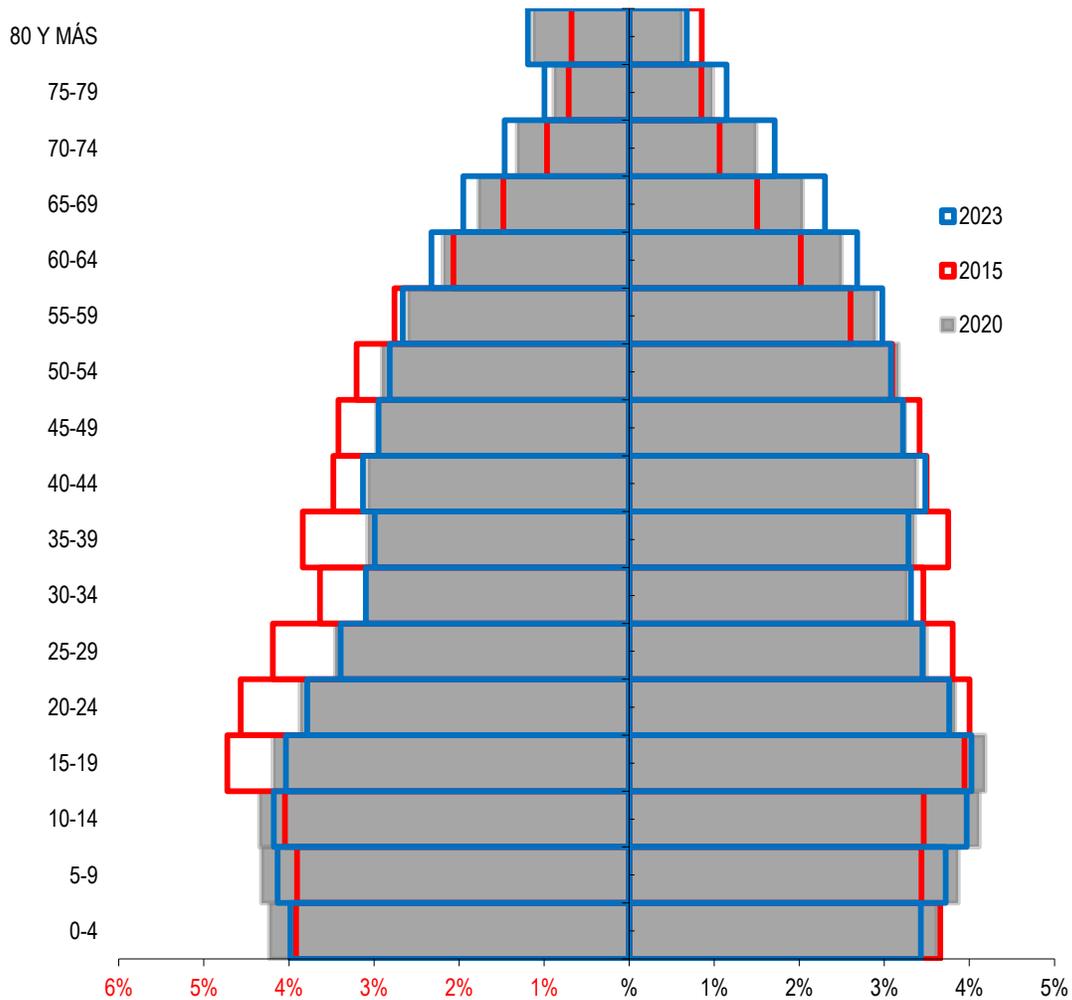
Tabla 60. Autor reconocimiento Étnico CNPV 2018 Comparativo CG 2005

AUTO RECONOCIMIENTO ÉTNICO	Colombia		Valle del Cauca		San Pedro	
	CNPV 2018	CG 2005	CNPV 2018	CG 2005	CNPV 2018	CG 2005
Indígena	4,3%	3,4%	0,8%	0,6%	0,3%	0,0%
Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)	6,8%	10,5%	10,7%	27,2%	0,4%	1,1%
Ningún grupo étnico	88,8%	85,9%	81,9%	72,2%	99,3%	98,9%

Fuente: DANE Censo 2018 elaboración propia

1.2.1. Estructura Demográfica

Figura 12. Pirámide Poblacional Municipio de San Pedro 2015 – 2020 - 2023



Fuente: DANE Censo 2018 elaboración propia

Tabla 61. Otros Indicadores De La Estructura Demográfica Municipio de San Pedro 2015 – 2020 – 2023

Índice Demográfico	Año		
	2015	2020	2023
Población total	18.133	17.201	17.545

Población Masculina	9.354	8.494	8.610
Población femenina	8.779	8.707	8.935
Relación hombres: mujer	106,55	97,55	96
Razón niños: mujer	29	32	30
Índice de infancia	22	24	23
Índice de juventud	25	23	22
Índice de vejez	12	15	16
Índice de envejecimiento	54	61	70
Índice demográfico de dependencia	43,95	53,65	54,09
Índice de dependencia infantil	32,28	37,85	36,33
Índice de dependencia mayores	11,67	15,80	17,75
Índice de Friz	109,14	129,11	123,62

Fuente: DANE Censo 2018

Tabla 62. Interpretación de los Índices Demográficos Comparativo
Municipio de San Pedro 2015 – 2020 - 2023

ÍNDICES DEMOGRÁFICOS	INTERPRETACIÓN
Relación hombres/mujer	En el año 2015 por cada 107 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2020 por cada 98 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2015 por cada 29 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2020 por cada 32 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2015 de 100 personas, 22 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2020 este grupo poblacional fue de 24 personas
Índice de juventud	En el año 2015 de 100 personas, 25 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2020 este grupo poblacional fue de 23 personas
Índice de vejez	En el año 2015 de 100 personas, 12 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2020 este grupo poblacional fue de 15 personas



Índice de envejecimiento	En el año 2015 de 100 personas, 54 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2020 este grupo poblacional fue de 61 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 44 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2020 este grupo poblacional fue de 54 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2015, 32 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2020 fue de 38 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2015, 12 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2020 fue de 16 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 Censo 2018

Tabla 63. Proporción de la Población Por Ciclo Vital, Municipio de San Pedro 2005, 2019 y 2020

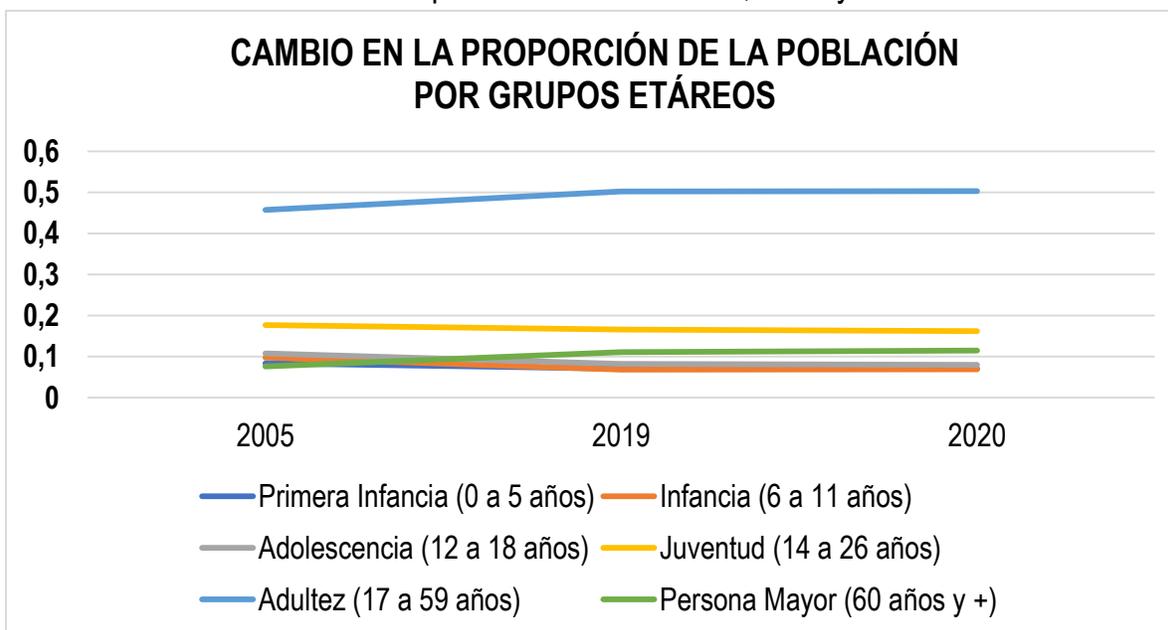
Ciclo Vital	2005		2019		2020	
	Número Absoluto	Frecuencia relativa %	Número Absoluto	Frecuencia relativa %	Número Absoluto	Frecuencia relativa %
Primera Infancia (0 a 5 años)	1674	0,084	1681	0,071	1685	0,071
Infancia (6 a 11 años)	1954	0,098	1617	0,068	1648	0,069
Adolescencia (12 a 18 años)	2141	0,108	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 +)	1512	0,076	2622	0,111	2740	0,115
Total	19891	1,00	23630	1,00	23796	1,00

Fuente: DANE 2005

Nota del Formulador: Se mantiene la información ASIS 2019 ya que las proyecciones de la población en el censo Dane 2018 no está la información de edades simples.

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 etario, 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 13. Cambio En La Población Por Grupos Etáreos
En El Municipio de San Pedro 2005, 2019 y 2020



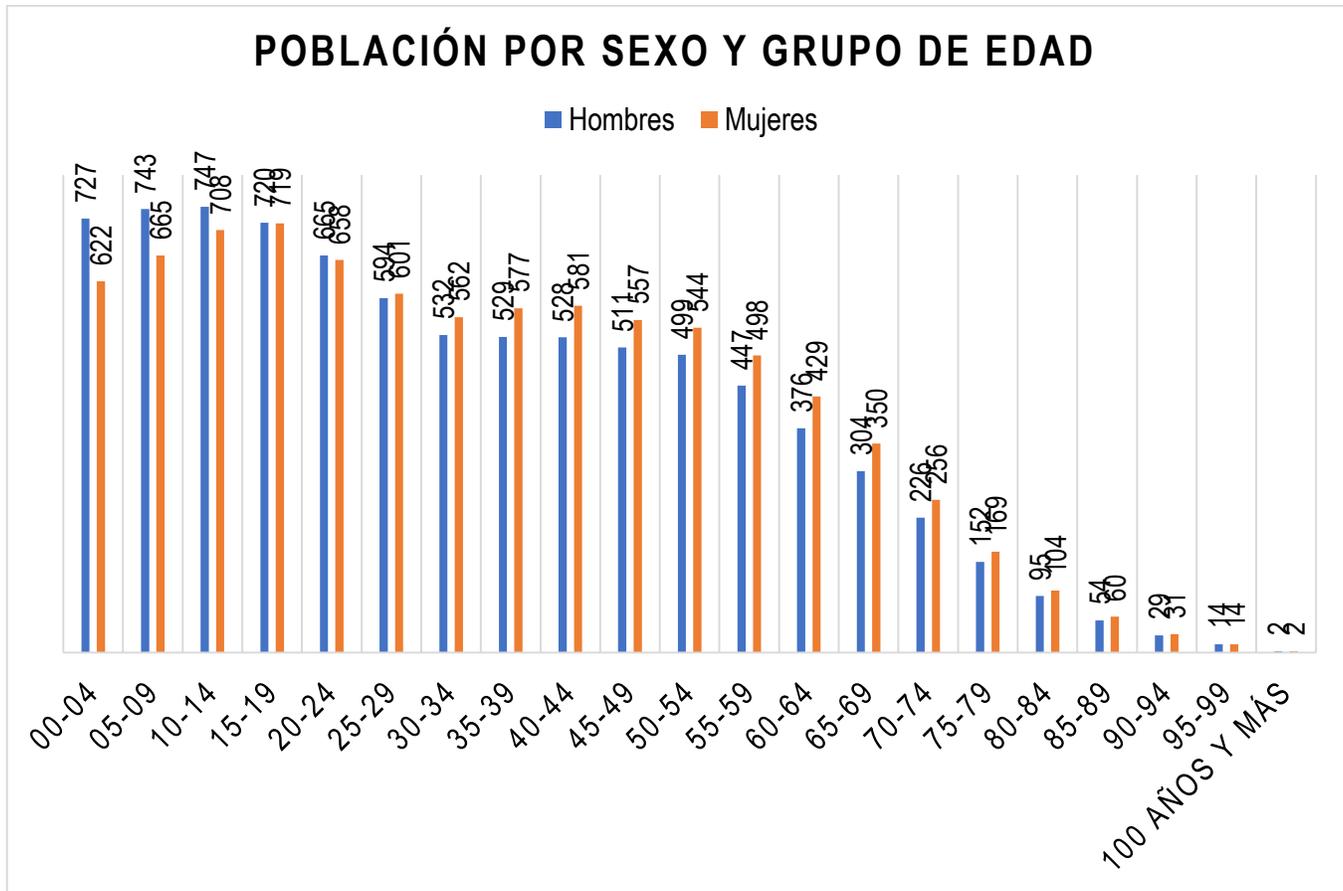
Fuente: DANE 2005

Nota del Formulator: Se mantiene la información ASIS 2019 ya que las proyecciones de la población en el censo Dane 2018 no está la información de edades simples.

De acuerdo a esta información, se puede determinar que para el Municipio de San Pedro la población adulta para el 2020, se sostiene 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, viene 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).

Figura 14. Población Por Sexo Y Grupo De Edad. San Pedro 2020.



Fuente: Censo Dane 2018

Tabla 64. Población Por Sexo Y Grupo De Edad. San Pedro 2020.

San Pedro	Ambos Sexos	Hombres	Mujeres
Total	17.201	8.494	8.707
00-04	1.349	727	622
05-09	1.408	743	665
10-14	1.455	747	708

15-19	1.439	720	719
20-24	1.323	665	658
25-29	1.195	594	601
30-34	1.094	532	562
35-39	1.106	529	577
40-44	1.109	528	581
45-49	1.068	511	557
50-54	1.043	499	544
55-59	945	447	498
60-64	805	376	429
65-69	654	304	350
70-74	482	226	256
75-79	321	152	169
80-84	199	95	104
85-89	114	54	60
90-94	60	29	31
95-99	28	14	14
100 AÑOS Y MÁS	4	2	2

Fuente: Censo Dane 2018

1.2.2. Dinámica Demográfica

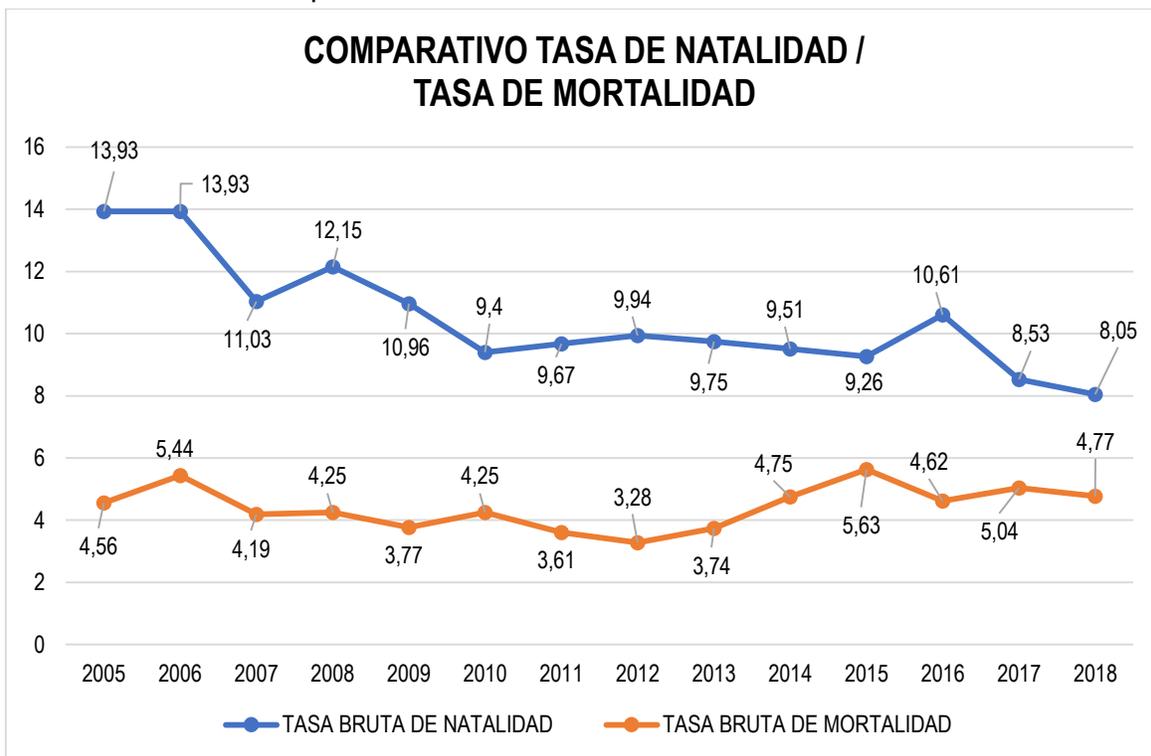
Tasa Bruta de Natalidad: En el municipio de San Pedro, para el año 2016, se presentó una Tasa de natalidad de 10,61 nacimientos por cada 1000 mujeres en edad fértil, la tendencia de las tasas de natalidad, en el periodo comprendido entre los años 2005 a 2015, fue de decrecimiento, mientras que para el 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. Para el año 2018 la tasa sigue decreciendo llegando a 8,05.

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. Para el año 2018 la tasa sigue bajando hasta 4,77. (Figura 15).



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

Figura 15. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad
Municipio de San Pedro, Valle del Cauca 2005 - 2018



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 un a tasa de fecundidad de (0.00) recién nacidos vivos. Este indicador es 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 las vigencias 2017 y 2018.

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 a19 años. La tasa de fecundidad para el municipio de San Pedro, aunque bajó para el año 2018 sigue siendo alta. 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 de los adolescentes y minimizar el número de embarazos no deseados y los riesgos propios de la gestación en este grupo de edad.

La tasa de fecundidad específica entre las edades 15 a 19 años para el año 2018 bajó respecto a todos los años anteriores y se encuentra por debajo de la tasa de fecundidad del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 65. Tasas Específicas de Fecundidad En Las Mujeres Entre 10 -14 años y Entre 15-19 Años San Pedro Valle del Cauca 2005 - 2018

TASA	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Tasa bruta de natalidad San Pedro	13,93	13,93	11,03	12,15	10,96	9,4	9,67	9,94	9,75	9,51	9,26	10,61	8,53	8,05
Tasa bruta de natalidad Valle del Cauca	14,97	14,6	14,23	14,06	13,46	12,45	12,67	12,49	11,62	11,7	11,22	10,89	10,97	10,34
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	000
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	2,07
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	42,96
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	43,41
Tasa de fecundidad específica en mujeres de 10 a 19 años San Pedro	39,67	36,03	32,48	44,59	24,36	33,36	30,84	27,08	40,31	35,46	31,27	34,95	28,62	22,67
Tasa de fecundidad específica en mujeres de	36,7	36,94	37,05	37,02	34,85	32,39	33,27	33,81	30,67	30,38	27,54	26,05	26,04	23,16



10 a 19 años Valle del
Cauca

Fuente: Tasa de fecundidad Datos Bodega SISPRO.

1.2.3. Movilidad Forzada (Víctimas Del Conflicto Armado)

Tabla 66. Población víctima del conflicto armado por grupos de edad y sexo

GE - Quinquenios DANE	FEMENINO	MASCULINO	NO DEFINIDO	NR - NO REPORTADO	Total general
De 0 a 04 años	39	48			87
De 05 a 09 años	105	123			228
De 10 a 14 años	178	174	1	20	373
De 15 a 19 años	156	191		4	351
De 20 a 24 años	228	279		2	509
De 25 a 29 años	161	167		1	329
De 30 a 34 años	95	84			179
De 35 a 39 años	104	77			181
De 40 a 44 años	112	84			196
De 45 a 49 años	117	65			182
De 50 a 54 años	72	65			137
De 55 a 59 años	72	65			137
De 60 a 64 años	55	48			103
De 65 a 69 años	48	48			96
De 70 a 74 años	37	44			81
De 75 a 79 años	24	28			52
De 80 años o más	43	54			97
No Reportado		4		4	8
TOTAL	1.646	1.648	1	31	3.326

Fuente: Sispro – Registro Único de Víctimas. Fecha de corte 10 de junio de 2020.

En el municipio de San Pedro hay un acumulado de 3.326 personas registradas como víctimas del conflicto armado, con fecha de corte al 10 de junio de 2020; de estos grupos por sexo y edad 1646 son del sexo femenino que equivale al 49,49% y 1648 del sexo masculino con un porcentaje del 49,55%.



Tabla 67. Población desplazamiento forzado por grupos de edad y sexo

Sexo	GE - Quinquenios DANE	Número de Personas
FEMENINO	De 0 a 04 años	39
FEMENINO	De 05 a 09 años	104
FEMENINO	De 10 a 14 años	175
FEMENINO	De 15 a 19 años	149
FEMENINO	De 20 a 24 años	221
FEMENINO	De 25 a 29 años	148
FEMENINO	De 30 a 34 años	80
FEMENINO	De 35 a 39 años	95
FEMENINO	De 40 a 44 años	97
FEMENINO	De 45 a 49 años	98
FEMENINO	De 50 a 54 años	62
FEMENINO	De 55 a 59 años	56
FEMENINO	De 60 a 64 años	48
FEMENINO	De 65 a 69 años	29
FEMENINO	De 70 a 74 años	26
FEMENINO	De 75 a 79 años	19
FEMENINO	De 80 años o más	38
Total FEMENINO		1.484
MASCULINO	De 0 a 04 años	48
MASCULINO	De 05 a 09 años	121
MASCULINO	De 10 a 14 años	171
MASCULINO	De 15 a 19 años	186
MASCULINO	De 20 a 24 años	268
MASCULINO	De 25 a 29 años	159
MASCULINO	De 30 a 34 años	72
MASCULINO	De 35 a 39 años	65
MASCULINO	De 40 a 44 años	71
MASCULINO	De 45 a 49 años	51

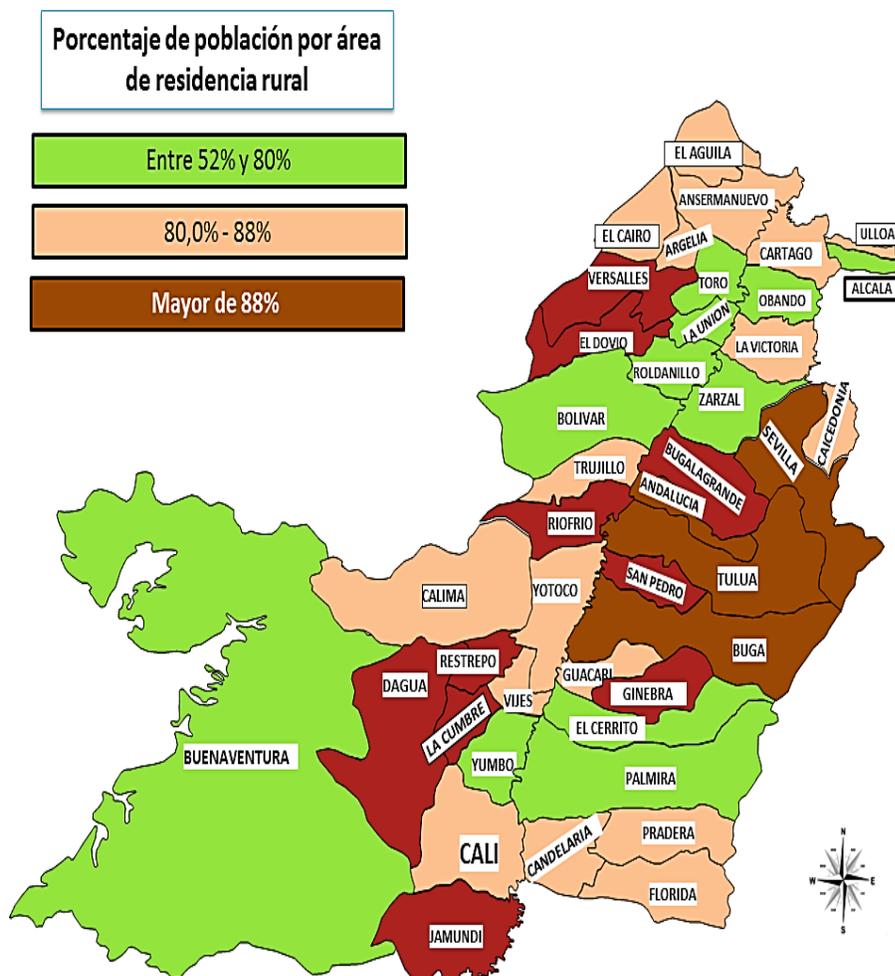


MASCULINO	De 50 a 54 años	58
MASCULINO	De 55 a 59 años	57
MASCULINO	De 60 a 64 años	40
MASCULINO	De 65 a 69 años	37
MASCULINO	De 70 a 74 años	36
MASCULINO	De 75 a 79 años	23
MASCULINO	De 80 años o más	47
MASCULINO	No Reportado	4
Total MASCULINO		1.514
NO DEFINIDO	De 10 a 14 años	1
Total NO DEFINIDO		1
NR - NO REPORTADO	De 10 a 14 años	20
NR - NO REPORTADO	De 15 a 19 años	4
NR - NO REPORTADO	De 20 a 24 años	2
NR - NO REPORTADO	De 25 a 29 años	1
NR - NO REPORTADO	No Reportado	4
Total NR - NO REPORTADO		31
TOTAL		3.030

Fuente: Sispro – Registro Único de Víctimas. Fecha de corte 10 de junio de 2020.



Mapa 23. Distribución porcentual de la población víctima según área de residencia rural, 2020



Fuente: Cubo de víctimas – Sispro – Ministerio de Salud

Tabla 68. Población víctima del conflicto por Área de Residencia.

MUNICIPIO	NÚMERO DE PERSONAS		% COLUMNAS		% FILAS	
	URBANA	RURAL	URBANA	RURAL	URBANA	RURAL
Cali	21792	89917	31,2%	43,4%	19,5%	80,5%
Alcalá	177	546	0,3%	0,3%	24,5%	75,5%
Andalucía	23	173	0,0%	0,1%	11,7%	88,3%
Ansermanuevo	88	540	0,1%	0,3%	14,0%	86,0%



MUNICIPIO	NÚMERO DE PERSONAS		% COLUMNAS		% FILAS	
	URBANA	RURAL	URBANA	RURAL	URBANA	RURAL
Argelia	93	595	0,1%	0,3%	13,5%	86,5%
Bolívar	76	167	0,1%	0,1%	31,3%	68,7%
Buenaventura	34974	39158	50,1%	18,9%	47,2%	52,8%
Buga	685	5237	1,0%	2,5%	11,6%	88,4%
Bugalagrande	267	2897	0,4%	1,4%	8,4%	91,6%
Caicedonia	264	1368	0,4%	0,7%	16,2%	83,8%
Calima	159	944	0,2%	0,5%	14,4%	85,6%
Candelaria	552	2626	0,8%	1,3%	17,4%	82,6%
Cartago	480	2939	0,7%	1,4%	14,0%	86,0%
Dagua	362	4242	0,5%	2,0%	7,9%	92,1%
El Águila	25	148	0,0%	0,1%	14,5%	85,5%
El Cairo	53	297	0,1%	0,1%	15,1%	84,9%
El Cerrito	270	1044	0,4%	0,5%	20,5%	79,5%
El Dovio	15	281	0,0%	0,1%	5,1%	94,9%
Florida	445	2038	0,6%	1,0%	17,9%	82,1%
Ginebra	71	612	0,1%	0,3%	10,4%	89,6%
Guacarí	162	831	0,2%	0,4%	16,3%	83,7%
Jamundí	988	7282	1,4%	3,5%	11,9%	88,1%
La Cumbre	6	258	0,0%	0,1%	2,3%	97,7%
La Unión	243	732	0,3%	0,4%	24,9%	75,1%
La Victoria	79	341	0,1%	0,2%	18,8%	81,2%
Obando	157	355	0,2%	0,2%	30,7%	69,3%
Palmira	1646	5373	2,4%	2,6%	23,5%	76,5%
Pradera	758	3043	1,1%	1,5%	19,9%	80,1%
Restrepo	94	746	0,1%	0,4%	11,2%	88,8%
Riofrío	206	1621	0,3%	0,8%	11,3%	88,7%
Roldanillo	295	954	0,4%	0,5%	23,6%	76,4%
San Pedro	144	2774	0,2%	1,3%	4,9%	95,1%
Sevilla	131	2328	0,2%	1,1%	5,3%	94,7%
Toro	117	344	0,2%	0,2%	25,4%	74,6%
Trujillo	181	881	0,3%	0,4%	17,0%	83,0%



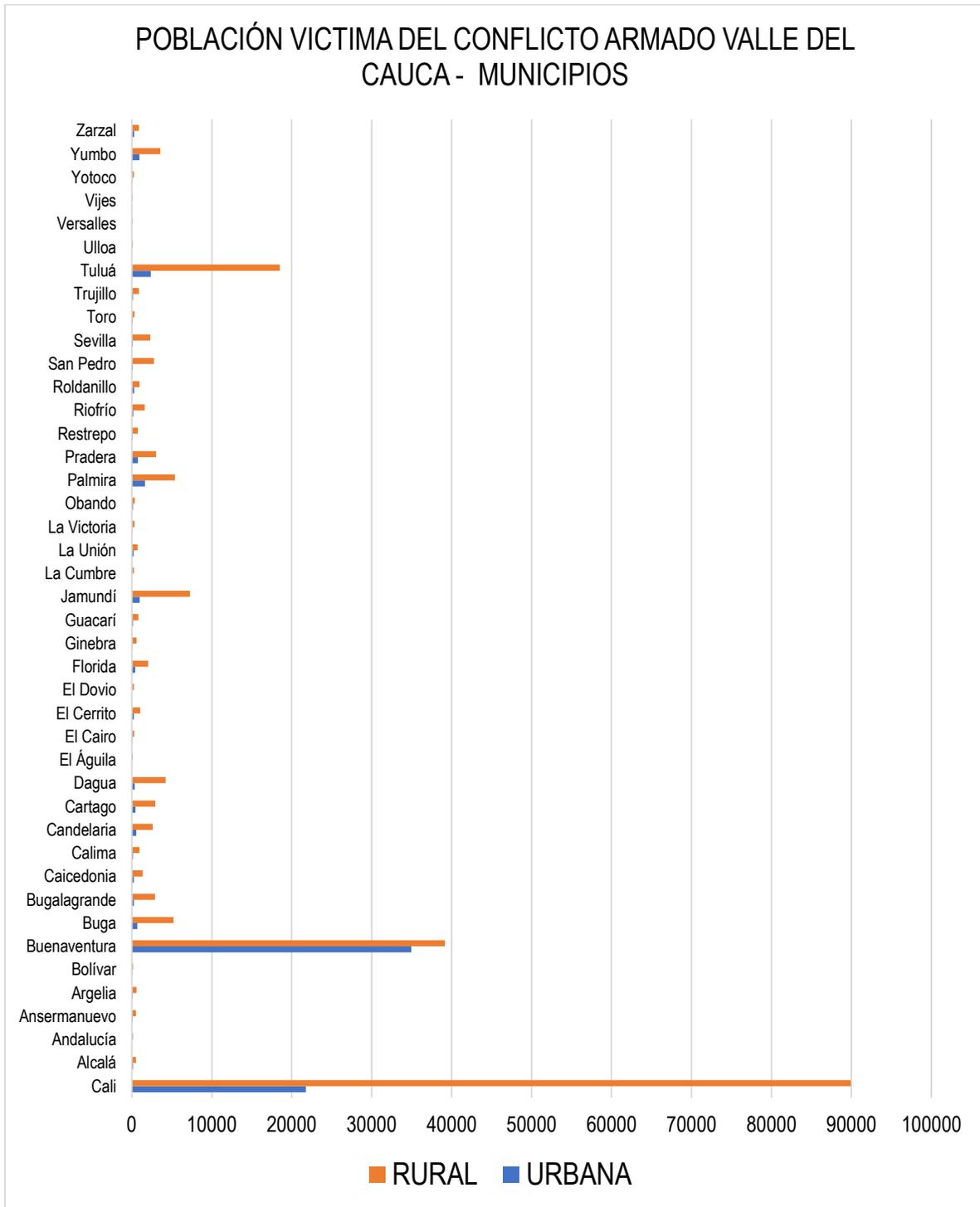
MUNICIPIO	NÚMERO DE PERSONAS		% COLUMNAS		% FILAS	
	URBANA	RURAL	URBANA	RURAL	URBANA	RURAL
Tuluá	2379	18521	3,4%	8,9%	11,4%	88,6%
Ulloa	25	131	0,0%	0,1%	16,0%	84,0%
Versalles	15	117	0,0%	0,1%	11,4%	88,6%
Vijes	26	114	0,0%	0,1%	18,6%	81,4%
Yotoco	56	275	0,1%	0,1%	16,9%	83,1%
Yumbo	948	3575	1,4%	1,7%	21,0%	79,0%
Zarzal	287	879	0,4%	0,4%	24,6%	75,4%
TOTAL VALLE	69814	207244	100,0%	100,0%	25,2%	74,8%

Fuente: Cubo Sispro de Víctimas del Conflicto Armado

Para el año 2020 el 74,8% de las víctimas residentes en el Departamento del Valle del Cauca habitan en las zonas rurales (rural disperso y centro poblado). El Municipio de Buenaventura tiene la menor proporción de población rural (52,8%), mientras la mayor proporción la tiene el Municipio de La Cumbre (97,7%). San Pedro se sitúa entre los municipios con menor porcentaje de población rural víctima.

En el municipio de San Pedro, el 4,9% corresponde a la zona urbana y el 95,1% corresponden a la zona rural. Los distritos de Cali y Buenaventura concentran el 81,3% de las personas residentes en la zona urbana y el 62,3% de los residentes en la zona rural. De un número importante de casos no se obtuvo el área de residencia, 103.742 personas que representan el 25% del total de personas víctimas del conflicto.

Figura 16. Población víctima del conflicto por Área de Residencia. Departamento del Valle del Cauca 2020

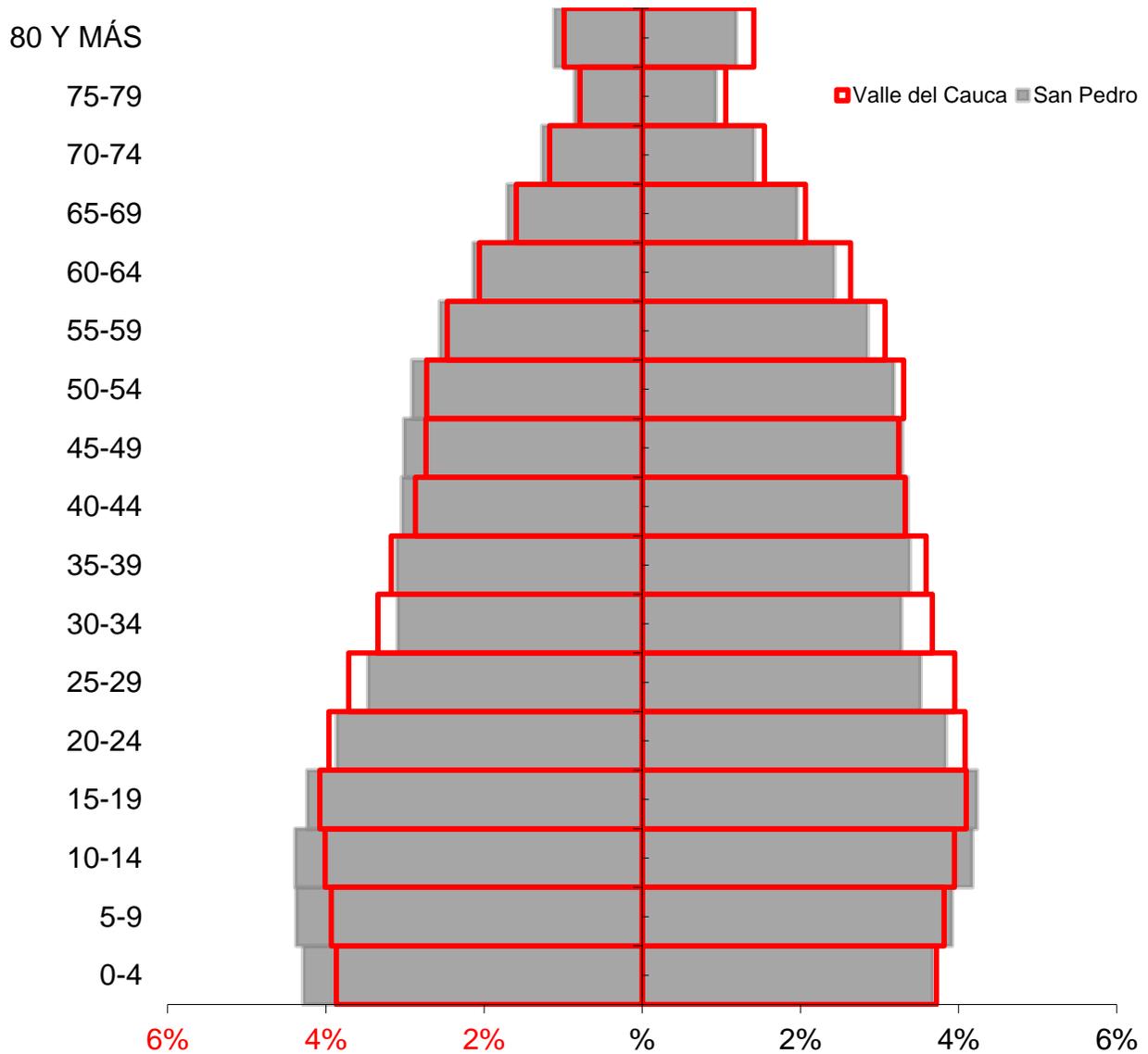


Fuente: Cubo Sispro de Víctimas del Conflicto Armado

1.2.4. Dinámica migratoria

La pirámide de la población extranjera atendida en instituciones de salud de San Pedro no requiere una amplia interpretación debido al poco número de atenciones.

Figura 17. Pirámide de población extranjera atendida en instituciones de salud. Comparativo San Pedro – Valle del Cauca. Año 2019



Fuente: Dane 2018.

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 este 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.

Para el diagnóstico multidimensional del Análisis De Situación De Salud ASIS del municipio de San Pedro, se tomó como marco de referencia el censo Dane nacional 2018, como herramienta fundamental para el cálculo y comparación de las líneas base de todos los indicadores



contemplados en el diseño de este documento técnico. El censo de población y vivienda realizado en 2018, consistió en contar y caracterizar las personas residentes en Colombia, así como las viviendas y los hogares del territorio nacional. A través del censo, el país obtiene datos de primera mano sobre el número de habitantes, su distribución en el territorio y sus condiciones de vida. En el municipio San Pedro la distribución más grande de población por grupos étnicos se encuentra clasificada como otros grupos poblacionales con el 99.1%, seguida de los Afro descendientes que corresponde al 0,9%, luego están los Raizales con 0% y por último la población indígena con el 0%.

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 etario, 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.

El Municipio de San Pedro la población adulta para el 2020, se sostiene 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, viene 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).

En municipio SAN PEDRO para el año 2018 por cada 98 migrantes hombres con atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud, mientras que para el departamento VALLE DEL CAUCA en el año 2018 por cada 90 migrantes hombres que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud.

En SAN PEDRO para el año 2018 por cada 32 niños y niñas (0-4años) migrantes que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes en edad fértil (15-49años) que recibieron

atenciones en salud, en contraste el VALLE DEL CAUCA para el año 2018 por cada 29 niños y niñas (0-4años) migrantes que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes en edad fértil que recibieron atenciones en salud.

Para el año 2018 de 100 personas migrantes atendidas en los servicios de salud, 25 correspondían a población migrantes hasta los 14 años, mientras que en el VALLE DEL CAUCA para el año 2018 este grupo poblacional con atenciones en salud fue de 23 personas migrantes con atenciones en salud y en el año 2018 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 23 correspondían a población de 15 a 29 años migrante, mientras que en el VALLE DEL CAUCA en el año 2018 este grupo poblacional fue de 24 personas migrantes con atenciones en salud.

También es posible definir que en el año 2018 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 15 correspondían a población migrantes de 65 años y más, mientras que en el VALLE DEL CAUCA en el año 2018 este grupo poblacional fue de 15 personas migrantes con atenciones en salud. De igual forma, en el año 2018 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 60 correspondían a población migrante de 65 años y más, mientras que en el VALLE DEL CAUCA en el año 2018 este grupo poblacional fue de 66 personas migrantes con atenciones en salud

En SAN PEDRO de 100 personas migrantes entre los 15 a 64 años que recibieron atenciones en salud, hubo 54 personas migrantes menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que en el VALLE DEL CAUCA este grupo poblacional fue de 51 personas migrantes con atenciones en salud

De igual manera, 38 personas migrantes que recibieron atenciones en salud menores de 15 años, dependían de 100 personas migrantes entre los 15 a 64 años, mientras que en el VALLE DEL CAUCA fue de 35 personas migrantes con atenciones en salud. 16 personas migrantes que recibieron atenciones en salud de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que en el VALLE DEL CAUCA fue de 16 personas migrantes con atenciones en salud.



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 2018.

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)
- 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)

Grandes causas en población general

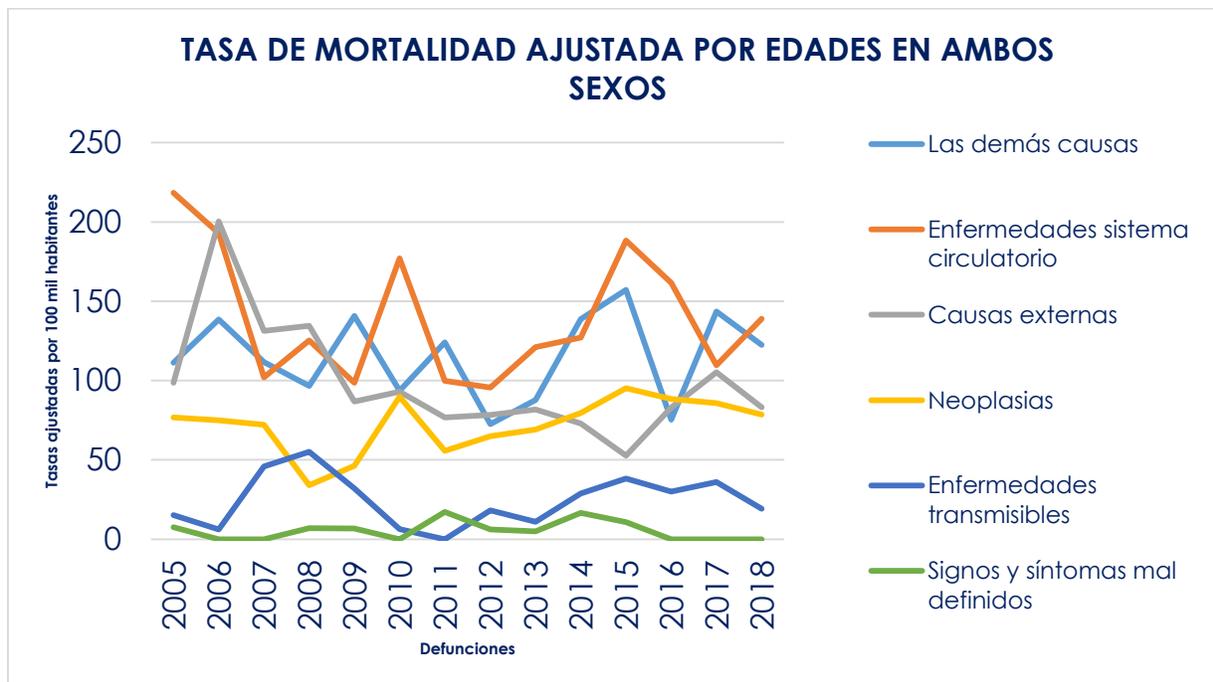
En el municipio de San Pedro las tasas de mortalidad más altas durante el año 2018 se presentaron por enfermedades del sistema circulatorio, con una tasa ajustada por edad de 138,95 seguidas por las demás causas, con una tasa ajustada de 122,40 para el año 2018.

Tabla 69. Tasa de mortalidad ajustada por edades en ambos sexos, en el municipio de San Pedro 2005 – 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Las demás causas	111,17	138,45	111,68	96,61	140,74	93,7	124,15	72,58	87,88	138,74	157,11	75,3	143,51	122,40
Enfermedades sistema circulatorio	218,36	192,99	102,09	125,22	98,6	177,01	99,83	95,54	121,05	127,14	188,27	161,64	109,74	138,95
Causas externas	98,7	200,41	131,23	134,52	86,72	92,94	76,8	78,42	81,84	72,93	52,76	83,01	105,18	83,118
Neoplasias	76,65	75,04	72,07	33,97	46,2	89,75	55,6	64,88	69,19	79,47	95,17	88,48	85,82	78,65
Enfermedades transmisibles	15,15	6,08	45,8	55,02	32,1	6,41	0	18,19	11,03	28,85	38,15	30,08	36,02	19,10
Signos y síntomas mal definidos	7,51	0	0	6,9	6,71	0	17,16	6,06	4,95	16,58	10,82	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 18. Tasa de mortalidad ajustada por edades en ambos sexos, 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

Grandes causas en hombres

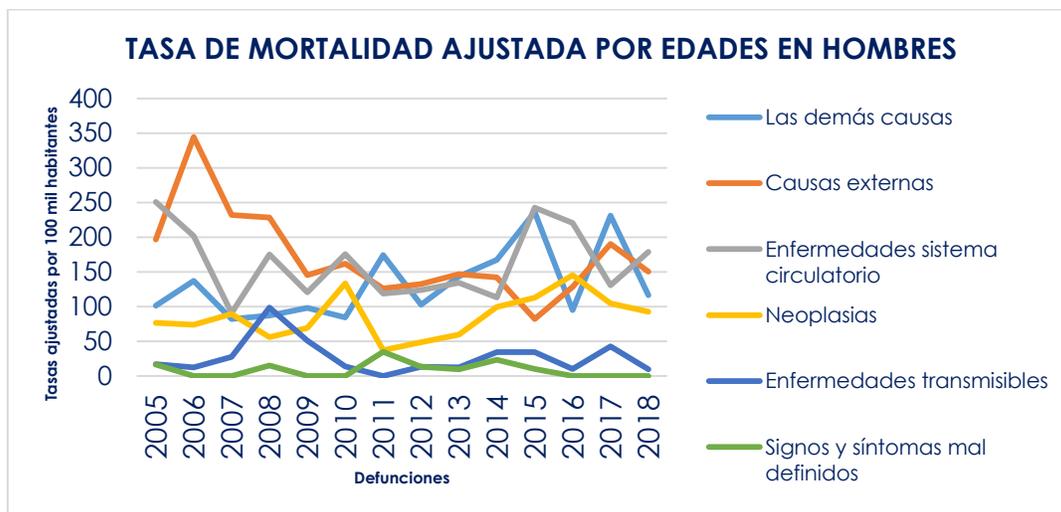
Se observa que las enfermedades del sistema circulatorio son la principal causa de muerte según las tasas ajustadas en los hombres para el año 2018 (178,87), las que presentan la mayor incidencia según tasas ajustadas en el año 2005 (250,58), le siguen las causas externas con una tasa de 150,06 la cual presenta para el período de 2012 – 2018 el pico más alto en el año 2017. En tercer lugar en el año 2018 se presentan las enfermedades transmisibles, (9,468) con una disminución significativa con respecto al año 2017 (42,45).

Tabla 70. Tasa de mortalidad ajustada por edades en hombres del municipio de san pedro 2005 – 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
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	116,17
Causas externas	196,82	344,11	231,86	228,47	145,36	161,92	125,99	132,32	146,64	142,03	81,9	128,14	190,15	150,06
Enfermedades sistema circulatorio	250,58	201,5	90,65	174,95	120,43	175,33	118,43	123,76	134,27	113,01	242,65	220,63	130,57	178,87
Neoplasias	76,24	73,87	89,11	55,93	69,08	133,09	36,86	48,37	59,3	99,36	112,82	145,32	104,52	92,501
Enfermedades transmisibles	16,61	12,03	27,45	98,34	50,89	13,69	0	13,25	12,26	34,16	34,38	10,14	42,45	9,468
Signos y síntomas mal definidos	16,24	0	0	14,95	0	0	34,62	13,25	9,69	23,11	9,88	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 19. Tasa de mortalidad ajustada por edades en hombres del 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.

Grandes Causas en mujeres

Para las mujeres son las demás causas las enfermedades de mayor riesgo de muerte, alcanzando una tasa ajustada de 131,9069 para el año 2018. El grupo denominado enfermedades del sistema circulatorio son las segundas de mayor incidencia en las mujeres del municipio (106,75). Se observa que las neoplasias ocupan el tercer lugar para el año 2018 con una tasa ajustada de (64,59). Tabla

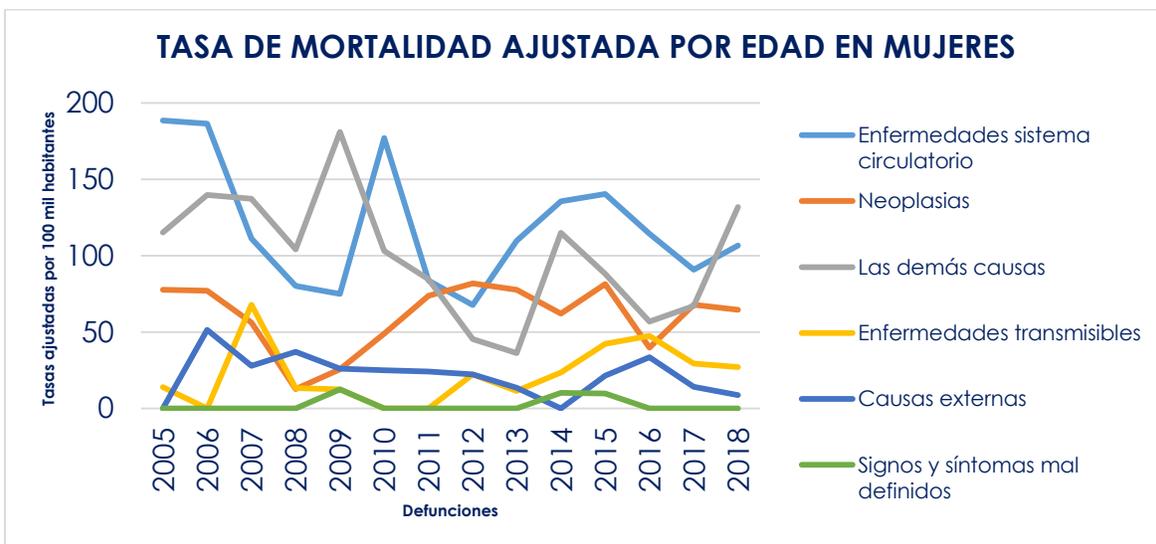
Tabla 71. Tasa de mortalidad ajustada por edades en mujeres del municipio de san pedro 2005 – 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Enfermedades sistema circulatorio	188,67	186,5	111,34	80,33	75,12	177,14	83,81	67,8	109,84	135,71	140,38	114,54	90,82	106,7534
Neoplasias	77,72	77,05	56,36	12,8	25,74	49,08	73,7	81,84	77,73	62,08	81,46	39,92	67,89	64,5913
Las demás causas	115,33	139,92	137,36	104,19	181,12	103,2	84,71	45,45	36,32	115,15	88,1	56,89	67,17	131,9069
Enfermedades transmisibles	13,95	0	67,99	13,31	12,48	0	0	22,37	11,48	23,67	42,24	47,53	29,44	27,0995
Causas externas	0	51,59	28,05	37,1	26,05	25,14	24,27	22,36	13,53	0	21,6	33,58	14,26	8,8907
Signos y síntomas mal definidos	0	0	0	0	12,48	0	0	0	0	10,2	9,74	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 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres del 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.

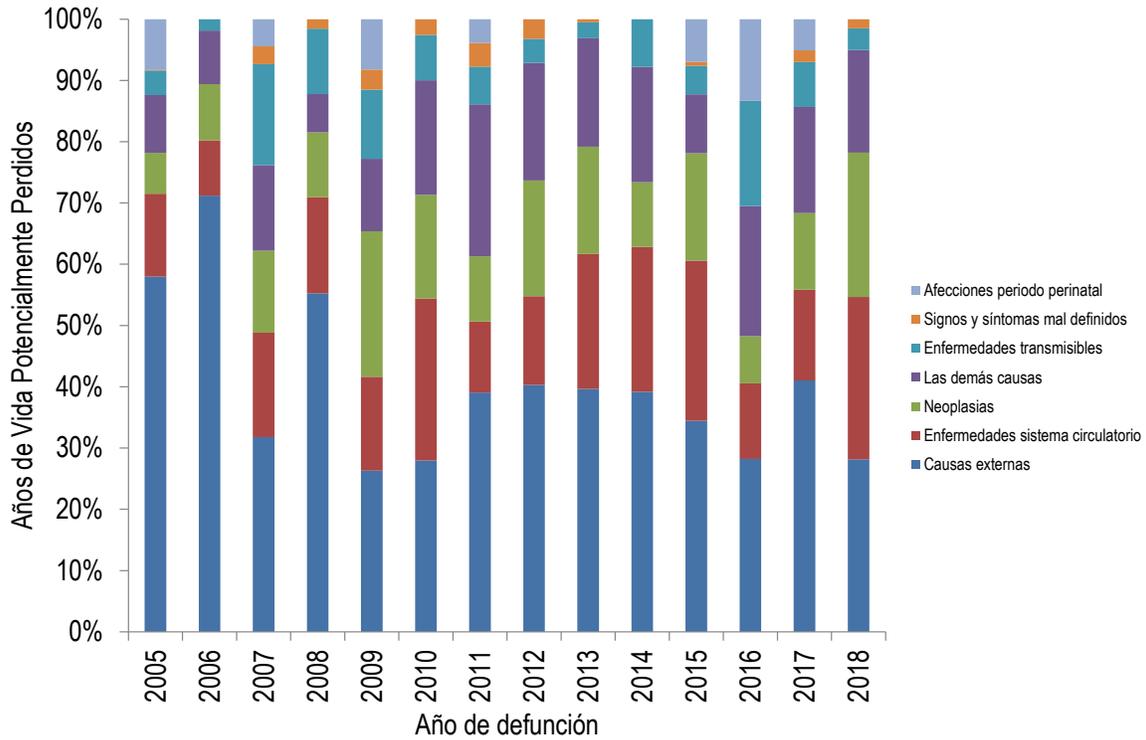
Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

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 potencialmente perdidos – AVPP, comparando el comportamiento de la tendencia entre 2005 al año disponible 2018 de la información como se muestra a continuación:

Las muertes por causas externas ocupan la primera causa de mortalidad con un rango de valoración de 4000,27 en 2018, aun cuando presenta una disminución con el año inmediatamente anterior en el cual su valor fue mucho más alto con 4996,8. Como segunda causa en esta estadística general encontramos a las demás causas con un valor de 2352,75 y en tercer lugar tenemos las enfermedades del sistema circulatorio con un rango de 1818,5 todos estos valores analizados al año 2018.

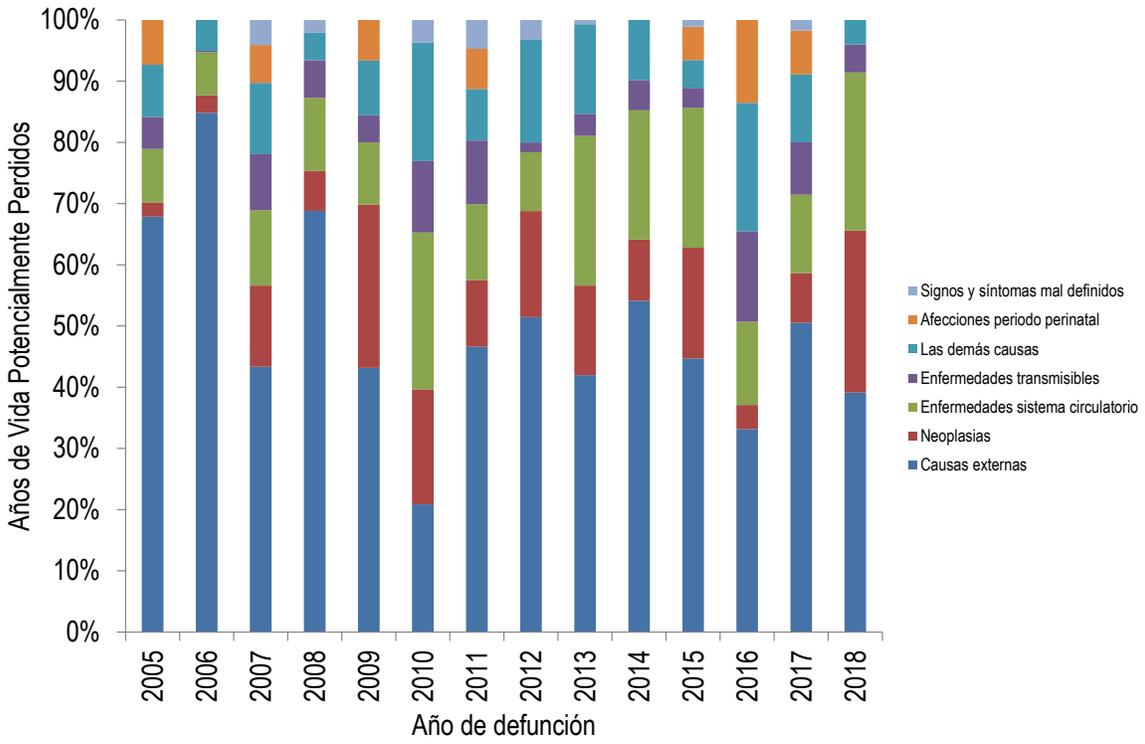
Porcentaje de AVPP

Figura 21. Porcentaje de años de vida potencialmente perdidos en población general en el municipio de San Pedro 2005 – 2018



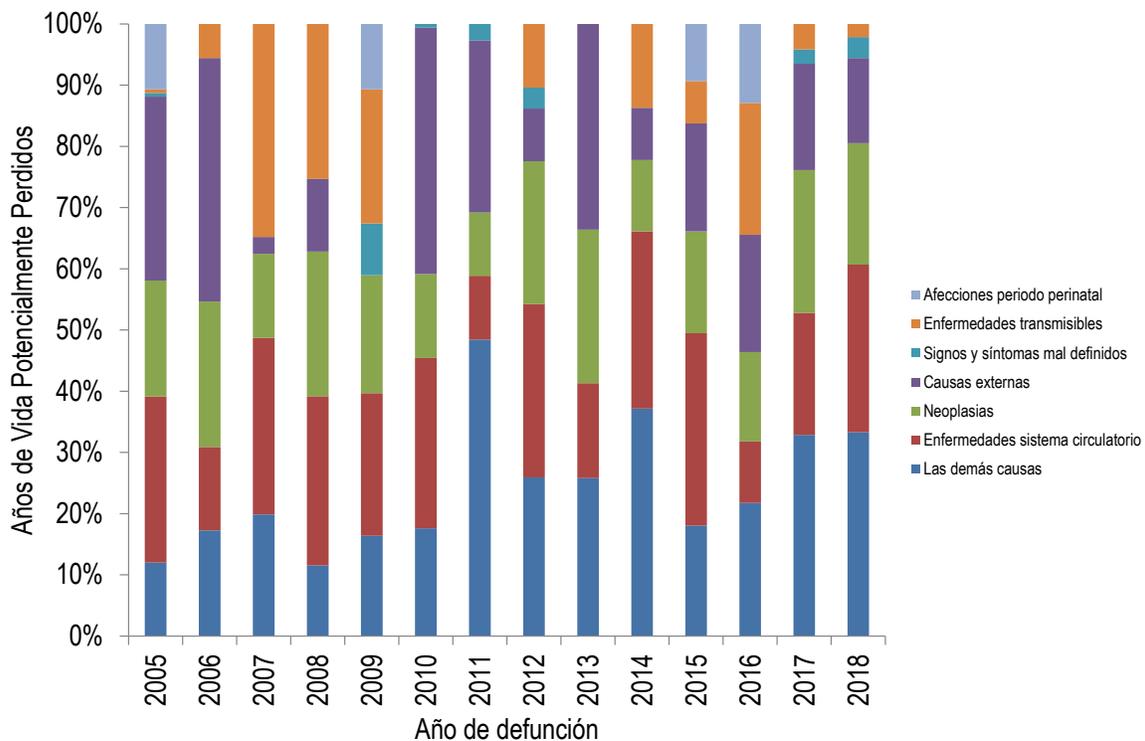
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Figura 22. Porcentaje de años de vida potencialmente perdidos en hombres 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.

Figura 23. Porcentaje 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.

Tasas ajustadas de AVPP

Tabla 72. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en el municipio de San Pedro 2005 – 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Causas externas	4459,5	9250,9	5922,1	6920,4	3423,2	3690,4	3280,7	3096	3895,03	3038,73	2635,64	3946,1	4996,8	4000,27
Las demás causas	2617,1	2795,8	2662	1445,1	1740,8	1171	2097,2	1542,6	2363,14	1985,2	1304,39	2209,7	2783,2	2352,75
Neoplasias	1265,9	1315,1	1256,7	588,7	1141,9	1357,8	1216,6	1584,6	1275,5	735,12	1678,2	1491,4	2103,2	1504,62
Enfermedades sistema circulatorio	3416,6	2101,5	993,69	1845	1674,6	2011,4	1188,6	1007,1	1304,28	1483,35	2314,82	2209,4	1637,2	1818,5
Enfermedades transmisibles	380,2	203,04	2388,6	1213,7	849,53	56,5	0	82,23	377,24	998,2	959,88	670,12	738,96	377,9
Signos y síntomas mal definidos	33,66	0	0	30,9	30,47	0	502,59	27,17	141,82	154,58	363,59	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. Tasa de años de vida potencialmente perdidos 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.

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 2018 de (7288,4) con relación al indicador de tasas ajustadas de años de vida potencialmente perdidos.

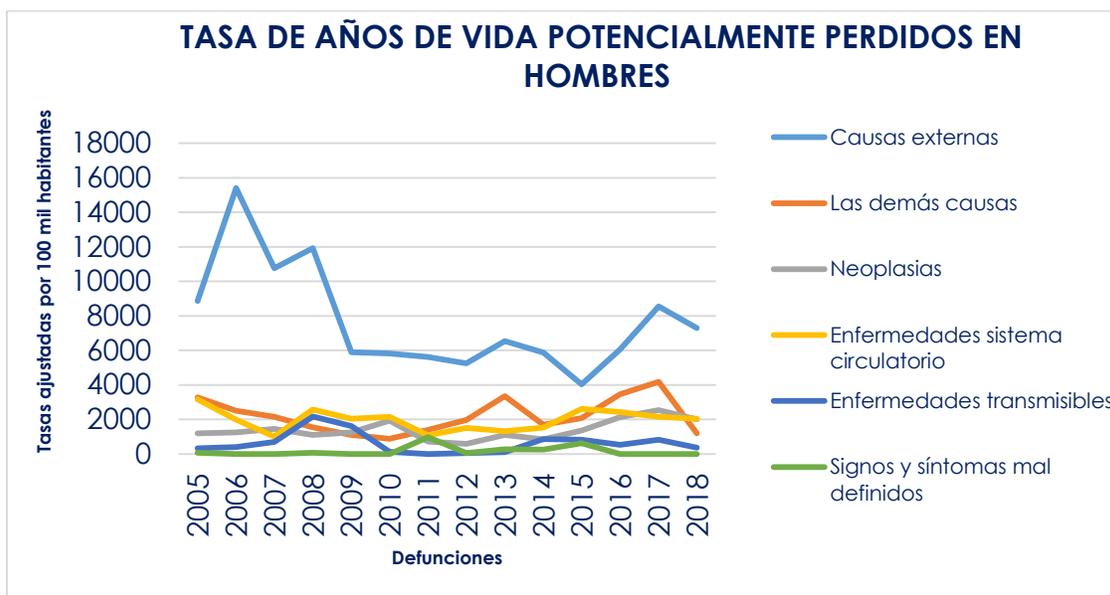
Tabla 73. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en hombres del municipio de San Pedro 2005 –2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Causas externas	8859,8	15410,2	10760,7	11922,1	5903	5823,5	5616,3	5247,3	6534,1	5872,4	4027,34	6063,1	8547,7	7288,4
Las demás causas	3280,7	2497,35	2157,99	1545,26	1103,9	878,35	1396,2	1962,5	3354,7	1685,4	2087,41	3457	4188,2	1187,55
Neoplasias	1197,6	1257,66	1447,54	1096,64	1251,2	1935	715,66	594,82	1105,2	853,07	1352,67	2129,6	2538,8	2005,63
Enfermedades sistema circulatorio	3164,5	1992,07	1010,56	2584,4	2040,2	2147,8	1085,7	1510,5	1333,1	1529,5	2614,43	2428,1	2161,6	2052,41
Enfermedades transmisibles	326,41	401,62	695,74	2180,62	1610,8	120,64	0	59,36	107,99	871,8	830,2	537,35	823,24	361,73

Signos y síntomas mal definidos	72,76	0	0	67	0	0	971,23	59,36	277,76	261,67	621,71	0	0	0
Signos y síntomas mal definidos	0	0	0	0	12,48	0	0	0	0	10,2	9,74	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 25. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en hombres del 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.

Tasas ajustadas de AVPP sexo femenino

En las mujeres son las demás causas las que tienen la tasa ajustada más elevada de años de vida potencialmente perdidos en al año 2018 con un valor elevado a 3602,98, seguidas por las enfermedades del sistema circulatorio con 1643,31.

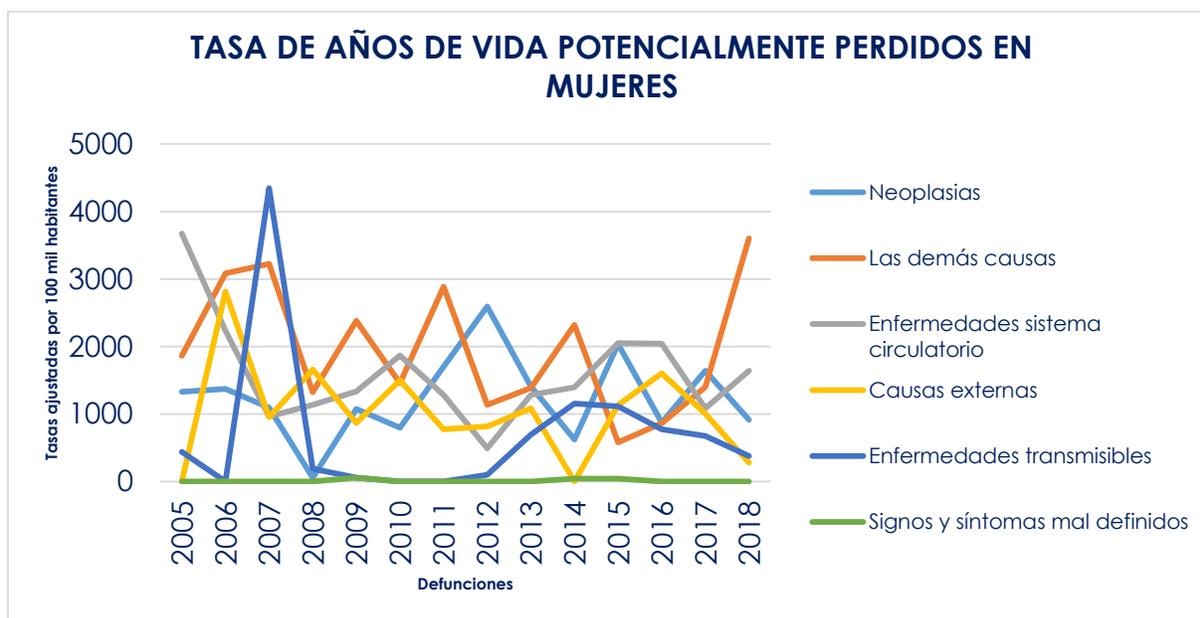
Tabla 74. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en mujeres del municipio de San Pedro 2005 –2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Neoplasias	1330,42	1372,25	1093,54	58,09	1074,61	800,46	1705,02	2593,8	1412,57	622,62	2039,75	873,23	1640,05	917,66
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	3602,98

Enfermedades sistema circulatorio	3673,3	2237,1	962,78	1135,87	1334,25	1866,43	1283,79	492,1	1284,55	1397,74	2053,44	2042,74	1087,24	1643,31
Causas externas	0	2816,79	955,15	1658,91	870,4	1502,22	776,53	816,05	1087,22	0	1131,26	1603,46	1005,54	281,65
Enfermedades transmisibles	441,87	0	4349,02	189,58	56,65	0	0	101,55	696	1156,4	1113,3	776,86	673,86	379,56
Signos y síntomas mal definidos	0	0	0	0	56,65	0	0	0	0	46,32	44,22	0	0	0

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

Figura 26. 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 (2018) 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 del subgrupo resto de ciertas enfermedades con una tasa ajustada general de 132,4 en el año 2018; seguidas de Las Infecciones Respiratorias Agudas con una tasa de 21,18. La mortalidad por VIH Sida que había sido muy alto en otros años se redujo a 0,00 durante el año 2018.

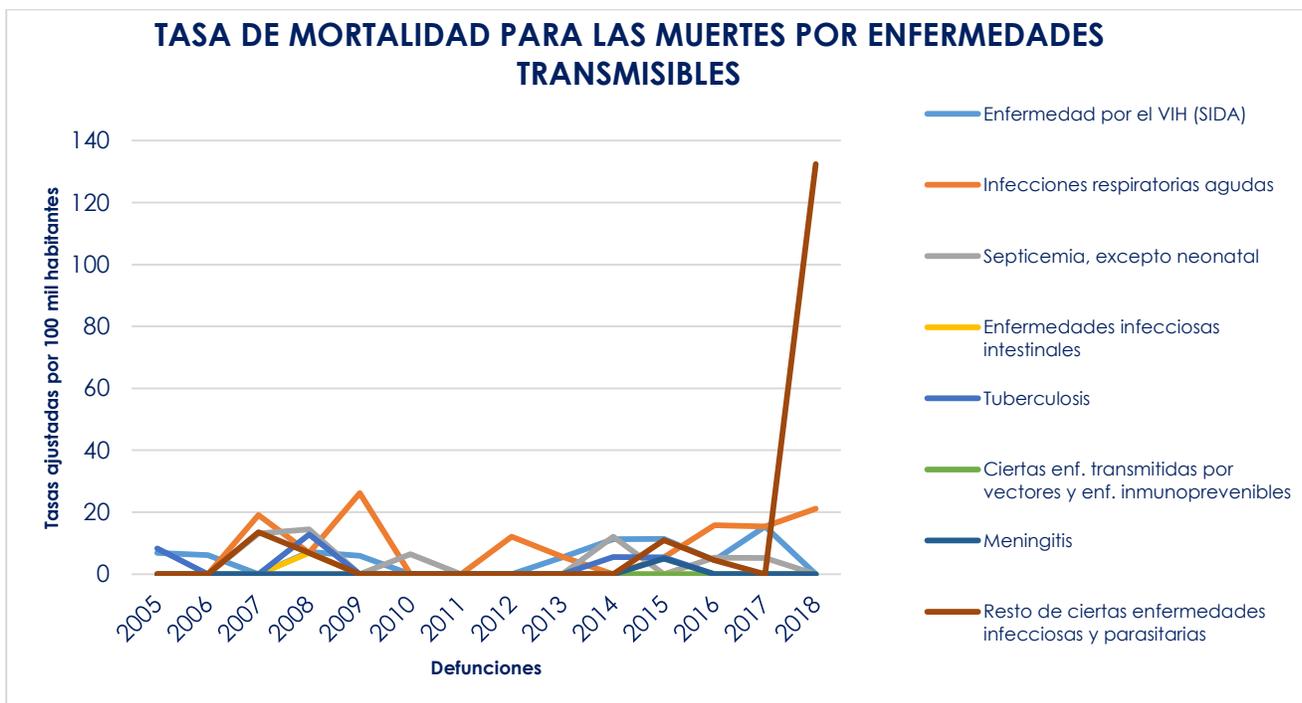
Tabla 75. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles del municipio de San Pedro, 2005 – 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Enfermedad por el VIH (SIDA)	6,85	6,08	0	7,17	5,91	0	0	0	5,4	11,23	11,39	4,51	15,41	0
Infecciones respiratorias agudas	0	0	19,13	6,9	26,2	0	0	12,13	5,63	0	5,43	15,79	15,38	21,18
Septicemia, excepto neonatal	0	0	13,16	14,44	0	6,41	0	0	0	12,14	0	5,26	5,24	0
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	6,8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis	8,3	0	0	12,83	0	0	0	0	0	5,49	5,37	0	0	0
Ciertas enf. Transmitidas por vectores y enf. inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5,02	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	13,51	6,9	0	0	0	0	0	0	10,94	4,51	0	132,4

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 ajustada de mortalidad por enfermedades Transmisibles en del municipio San Pedro – Valle. Período 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.

Tasas ajustadas de mortalidad por Enfermedades transmisibles en hombres

En los hombres el resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias se constituyen en la enfermedad infecciosa que en general, aporta la mortalidad más elevada para el periodo 2018 (112,64); seguido de infecciones respiratorias agudas con una tasa ajustada de (10,24). Las otras variables se presentan en 0,00 para el año 2018 mostrando una importante disminución de la enfermedad por el VIH SIDA y en la septicemia excepto neonatal con respecto al año inmediatamente anterior.

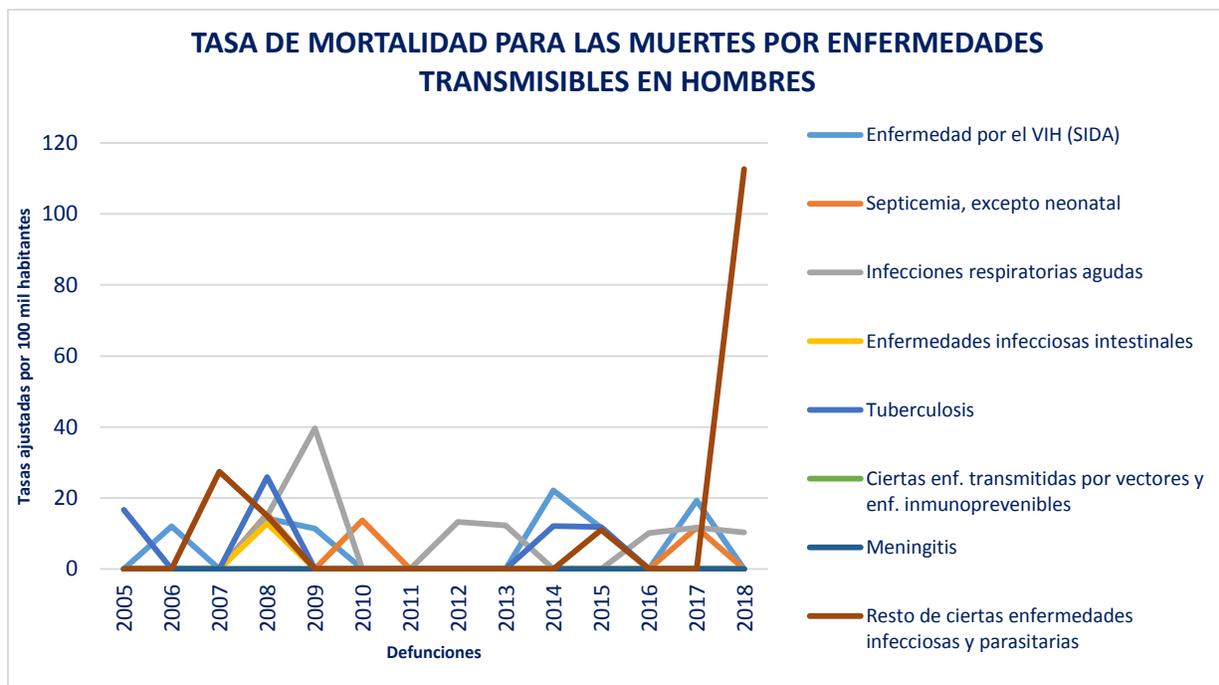
Tabla 76. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de San Pedro, 2005 – 2018.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0	12,03	0	14,25	11,32	0	0	0	0	22,09	11,55	0	19,24	0
Septicemia, excepto neonatal	0	0	0	15,5	0	13,69	0	0	0	0	0	0	11,6	0

Infecciones respiratorias agudas	0	0	0	14,95	39,57	0	0	13,25	12,26	0	0	10,14	11,6	10,24
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	12,8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis	16,61	0	0	25,88	0	0	0	0	0	12,06	11,78	0	0	0
Ciertas enf. transmitidas por vectores y enf. inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	27,45	14,95	0	0	0	0	0	0	11,04	0	0	112,64

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 enfermedades transmisibles en hombres de San Pedro – Valle. Periodo 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.

Tasas ajustadas de mortalidad por Enfermedades transmisibles en Mujeres

En las mujeres la primera causa son las Infecciones Respiratorias Agudas para el periodo de 2018, con una tasa de 32,9.

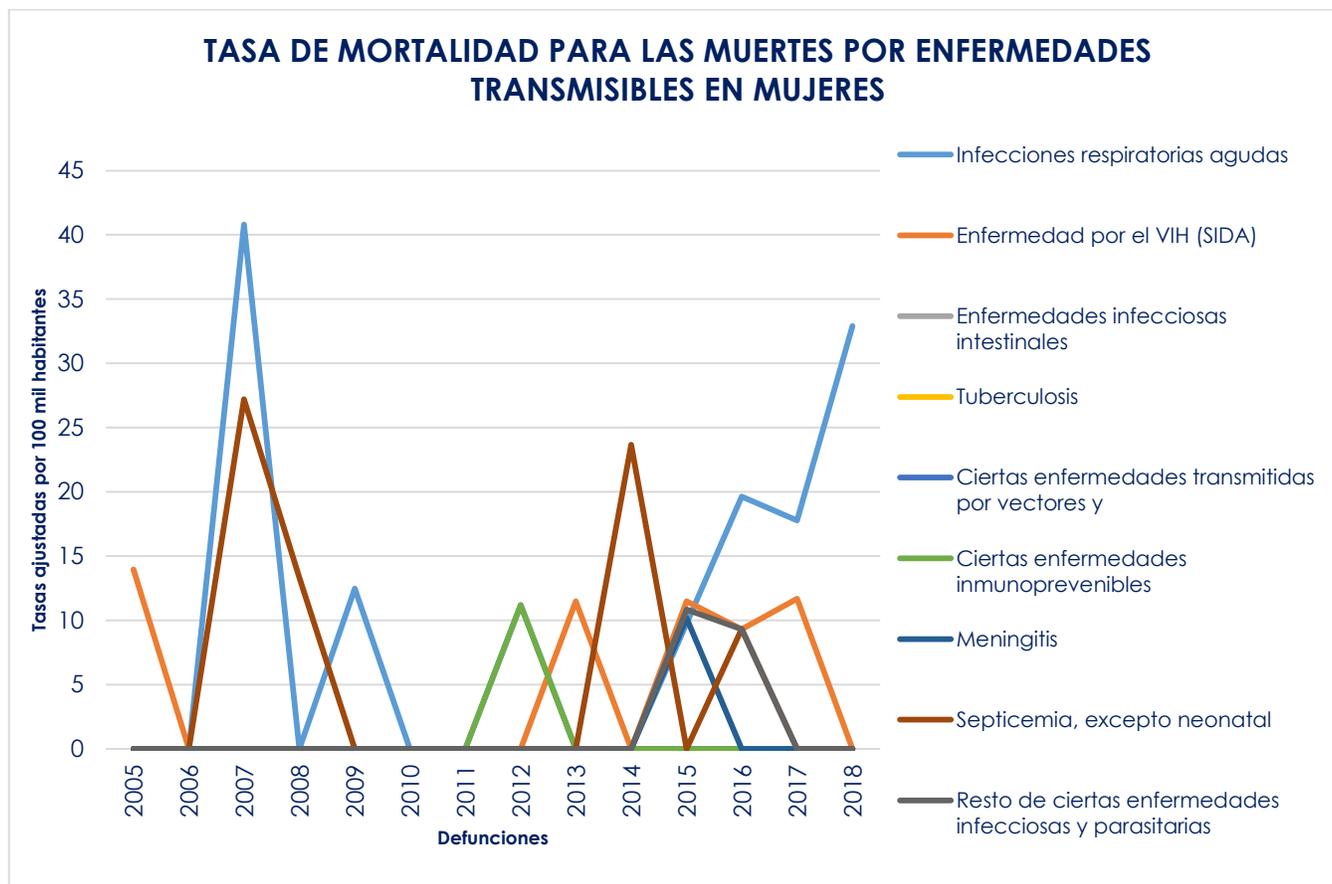
Tabla 77. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles en Mujeres del municipio de San Pedro, 2005 – 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Infecciones respiratorias agudas	0	0	40,8	0	12,48	0	0	11,19	0	0	9,74	19,63	17,76	32,9
Enfermedad por el VIH (SIDA)	13,95	0	0	0	0	0	0	0	11,48	0	11,49	9,29	11,67	0
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	11,19	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10,16	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	0	0	27,2	13,31	0	0	0	0	0	23,67	0	9,32	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10,84	9,29	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 29. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles en mujeres del 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.

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 de la próstata, con una tasa ajustada de (20,48) para el año 2018; en segundo lugar está el tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón (15,88) al igual que el tumor maligno del estómago con el mismo valor que el anterior, en tercer lugar se encuentra la tasa de muerte por Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido.

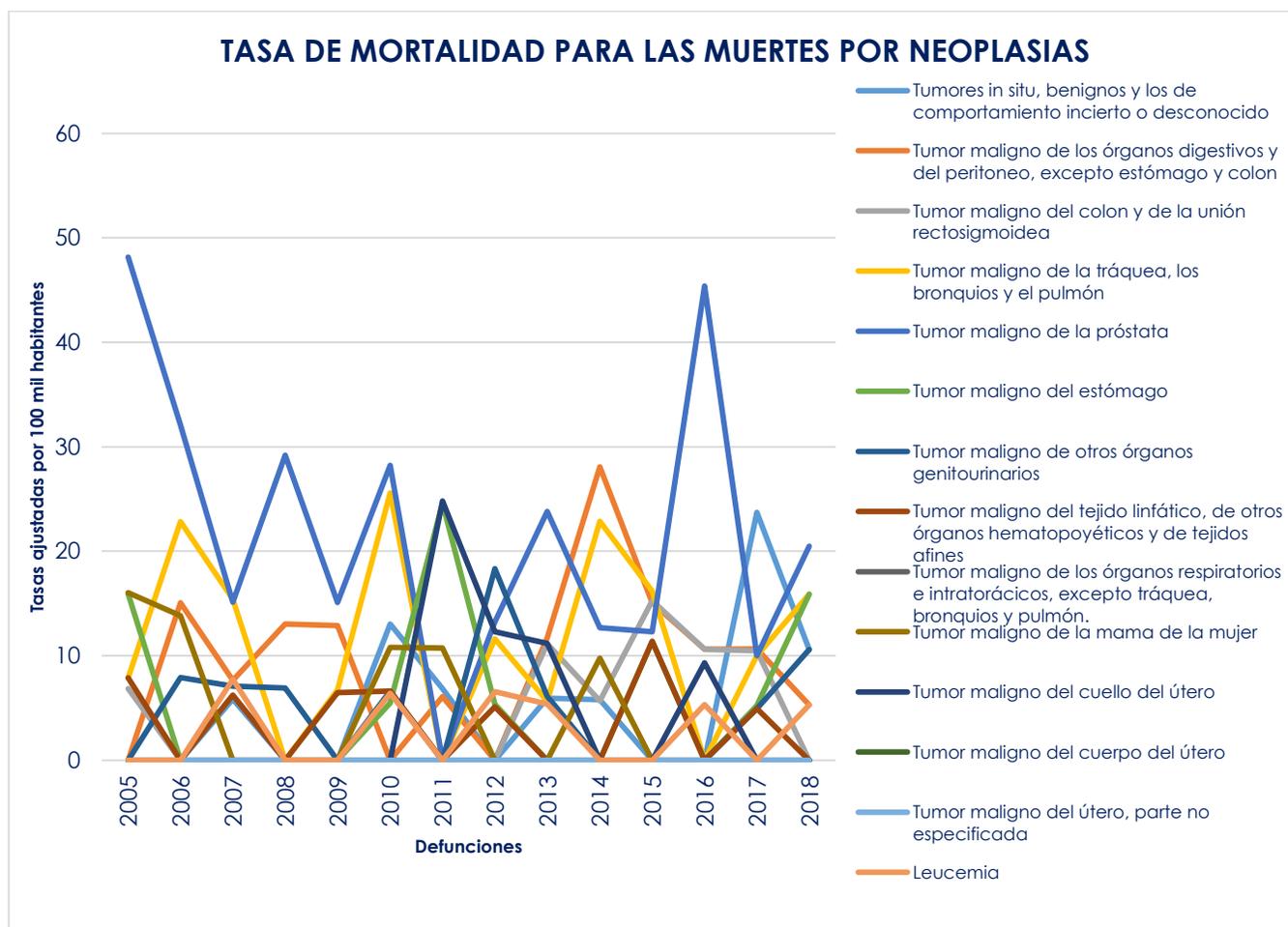


Tabla 78. Tasa de mortalidad para las muertes por neoplasias en el municipio de San Pedro, 2005 – 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	5,86	0	0	13,03	6,84	0	5,94	5,78	0	0	23,72	10,59
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0	15,07	7,65	13,02	12,87	0	6,08	0	11,71	28,07	15,07	10,63	10,64	52,96
Tumor maligno del colon y de la unión recto sigmoidea	6,85	0	0	0	0	0	0	0	11,15	5,66	15,27	10,63	10,46	0
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	7,88	22,84	15,43	0	6,74	25,56	0	11,62	5,63	22,87	16,17	0	10,01	15,88
Tumor maligno de la próstata	48,15	32,07	15,12	29,2	15,1	28,22	0	13,25	23,82	12,69	12,28	45,38	10	20,48
Tumor maligno del estómago	15,92	0	0	0	0	5,47	24,6	5,35	0	0	11,35	0	5,22	15,88
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios		7,92	7,08	6,9	0	6,62	0	18,32	6,1	0	0	0	4,94	10,59
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	7,88	0	6,23	0	6,45	6,62	0	5,1	0	0	11,38	0	4,94	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de la mama de la mujer	16,03	13,83	0	0	0	10,8	10,73	0	0	9,76	0	0	0	0
Tumor maligno del cuello del útero	0	0	0	0	0	0	24,8	12,28	11,17	0	0	9,32	0	0
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leucemia	0	0	7,72	0	0	6,41	0	6,55	5,38	0	0	5,33	0	5,29

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 de mortalidad para las muertes por neoplasias 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.

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 tumor maligno de la próstata (20,48); en segundo lugar se encuentra un empate entre diferentes tipos de neoplasias como tumores in situ, de la tráquea y el pulmón, tumor maligno del estómago y de los órganos genitourinarios con un valor de (10,24).

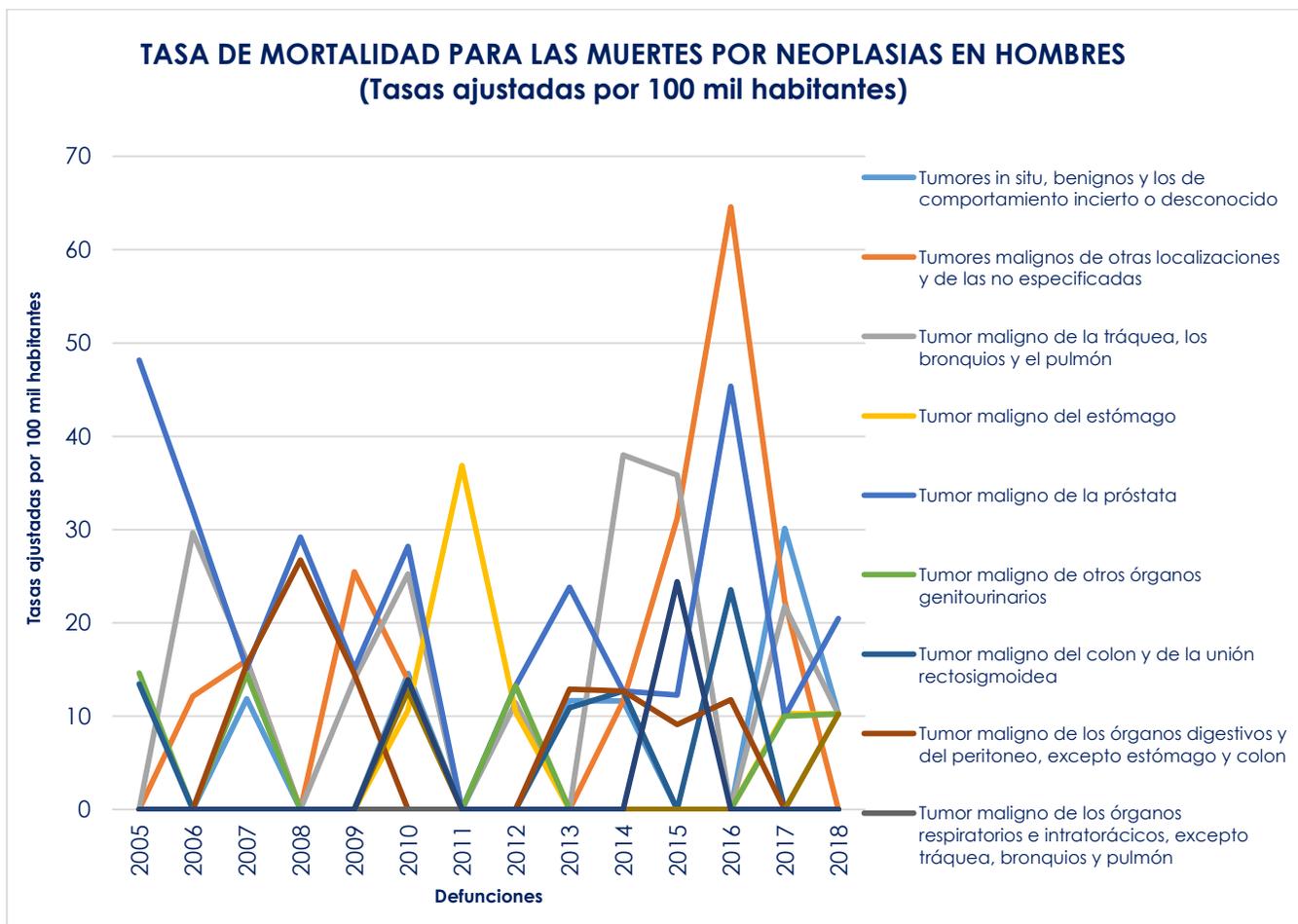
Tabla 79. Tasa de mortalidad para las muertes por neoplasias en hombres del municipio de San Pedro, 2005 – 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	11,87	0	0	14,58	0	0	11,67	11,65	0	0	30,12	10,24
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0	12,14	16	0	25,47	13,9	0	0	0	11,65	31,19	64,59	22,34	0
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0	29,66	16	0	13,99	25,24	0	11,45	0	37,99	35,84	0	21,8	10,24
Tumor maligno del estómago	0	0	0	0	0	10,65	36,86	10,44	0	0	0	0	10,26	10,24
Tumor maligno de la próstata	48,15	32,07	15,12	29,2	15,1	28,22	0	13,25	23,82	12,69	12,28	45,38	10	20,48
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	14,63	0	14,54	0	0	13,9	0	13,25	0	0	0	0	10	10,24
Tumor maligno del colon y de la unión recto sigmoidea	13,46	0	0	0	0	0	0	0	10,91	12,69	0	23,57	0	0
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0	0	15,58	26,73	14,52	0	0	0	12,91	12,69	9,1	11,78	0	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leucemia	0	0	0	0	0	12,7	0	0	0	0	0	0	0	10,24
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	0	0	0	13,9	0	0	0	0	24,41	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 31. Tasa de mortalidad para las muertes por neoplasias en hombres del 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.

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 de la tráquea, lo bronquios y el pulmón al igual que por tumor maligno de estómago (21,93); en segundo lugar los tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido y también de los órganos digestivos (10,96).

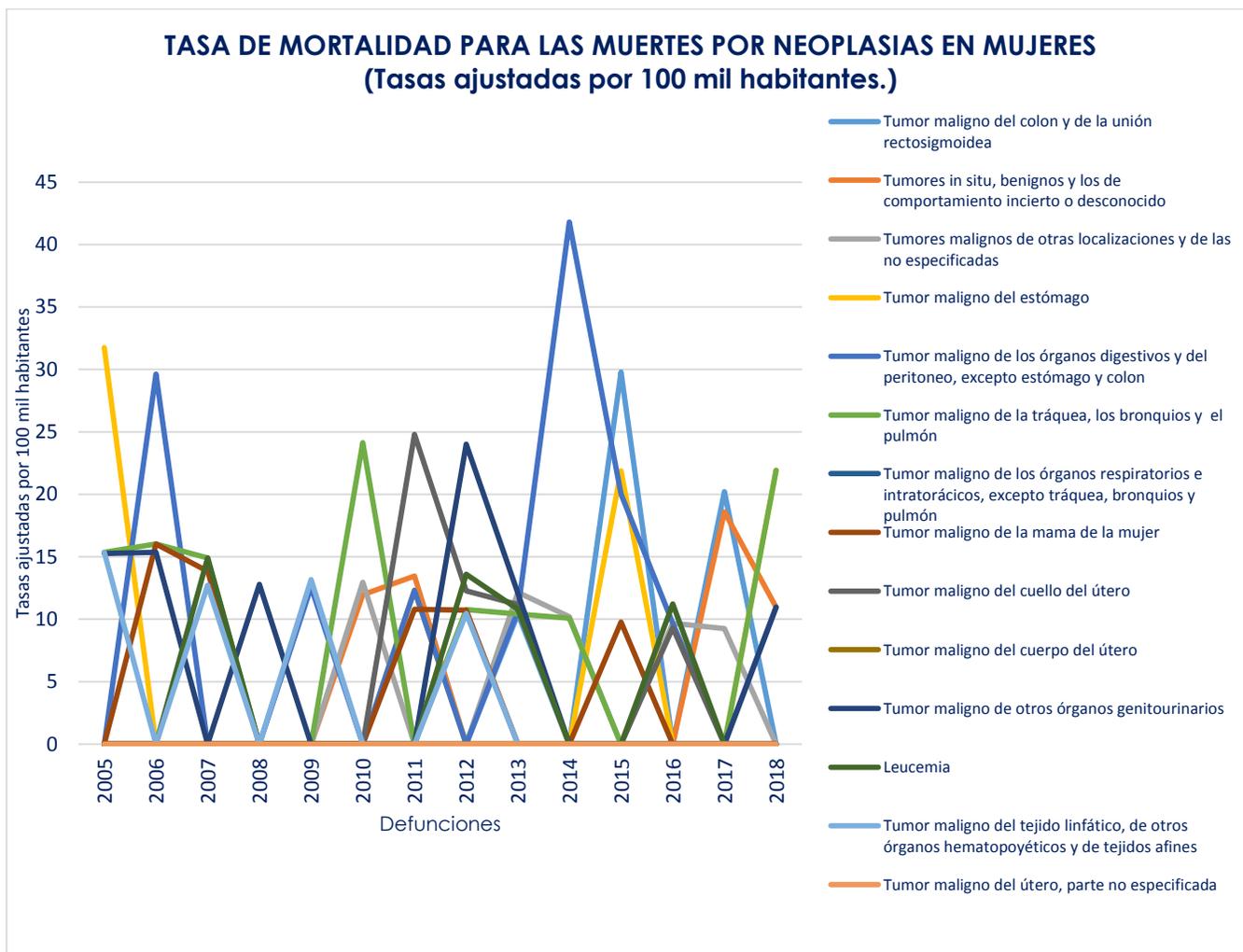
Tabla 80. Tasa de mortalidad para las muertes por neoplasias en mujeres del municipio de San Pedro 2005 – 2018.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Tumor maligno del colon y de la unión recto sigmoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	10,41	0	29,79	0	20,2	0
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	0	0	11,97	13,45	0	0	0	0	0	18,59	10,96
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0	0	0	0	0	12,96	0	0	12,14	10,2	0	9,68	9,25	0
Tumor maligno del estómago	31,74	0	0	0	0	0	12,32	0	0	0	21,88	0	0	21,93
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0	29,62	0	0	12,57	0	12,32	0	10,71	41,81	20,03	9,68	0	10,96
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	15,35	16,03	14,9	0	0	24,14	0	10,78	10,41	10,07	0	0	0	21,93
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de la mama de la mujer	0	16,03	13,83	0	0	0	10,8	10,73	0	0	9,76	0	0	0
Tumor maligno del cuello del útero	0	0	0	0	0	0	24,8	12,28	11,17	0	0	9,32	0	0
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	15,27	15,35	0	12,8	0	0	0	24,01	12,08	0	0	0	0	10,96
Leucemia	0	0	14,9	0	0	0	0	13,59	10,8	0	0	11,23	0	0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	15,35	0	12,73	0	13,17	0	0	10,45	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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



Figura 32. Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias en mujeres de San Pedro - Valle Periodo 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.

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 2018, las enfermedades isquémicas del corazón son las de mayor tasa ajustada junto con enfermedades cerebrovasculares, comportamiento constante desde la vigencia 2005 hasta la vigencia 2018.



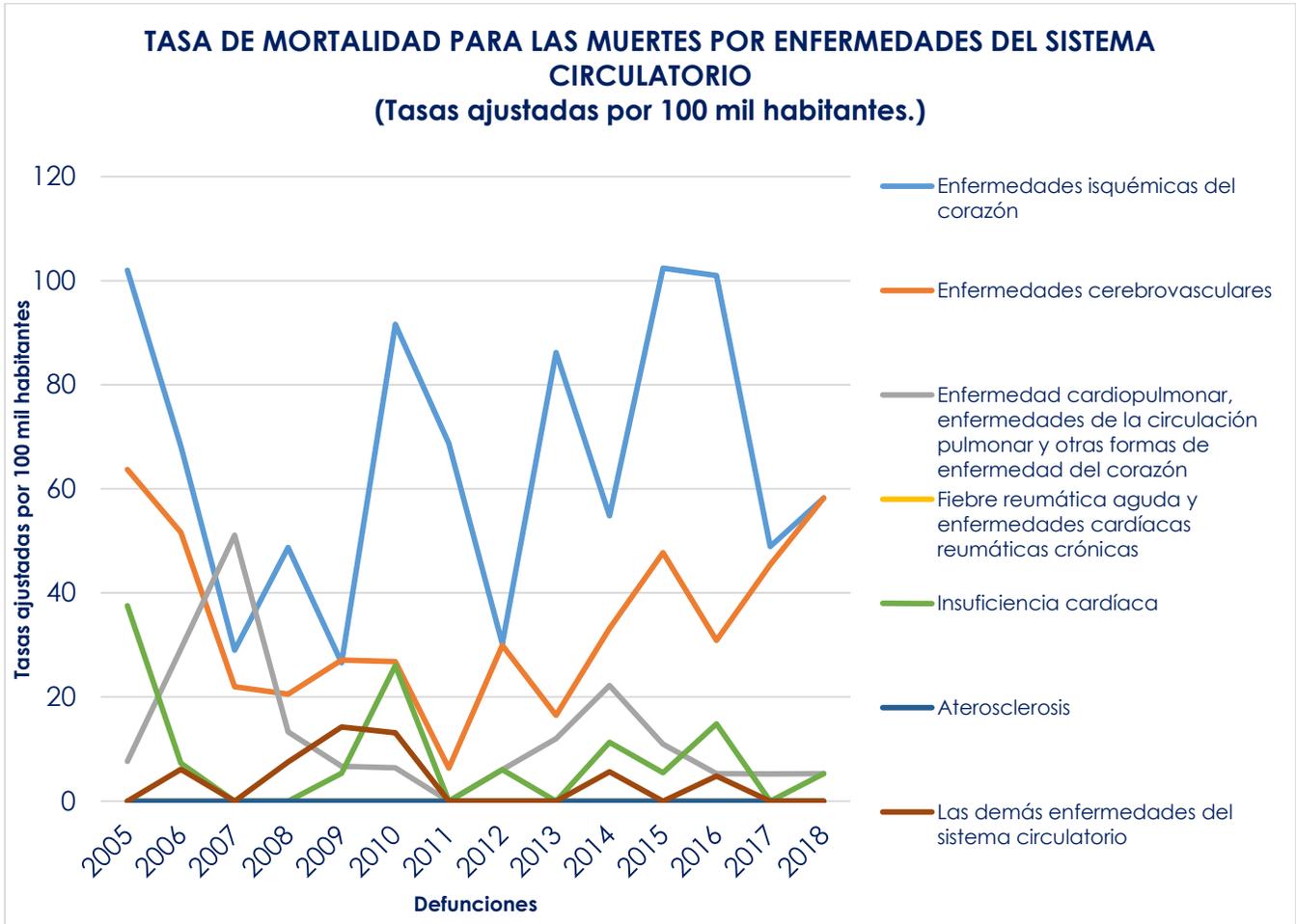
Tabla 81. Tasa de mortalidad población general para las muertes por enfermedades del sistema circulatorio en el municipio de San Pedro, 2005 – 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Enfermedades isquémicas del corazón	102	68,19	29,02	48,74	26,55	91,62	68,71	30,21	86,18	54,81	102,4	100,9	48,93	58,25
Enfermedades cerebrovasculares	63,72	51,66	21,96	20,55	27,11	26,8	6,32	29,91	16,47	33,17	47,77	30,9	45,44	58,25
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	6,06	12,02	22,19	10,94	5,31	5,24	5,29
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Insuficiencia cardíaca	37,52	7,29	0	0	5,34	26,03	0	6,06	0	11,31	5,47	14,86	0	5,29
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	6,12	0	7,55	14,22	13,13	0	0	0	5,66	0	4,82	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 33. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en población general de San Pedro – Valle. Periodo 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.

Tasas ajustadas de Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en Hombres

En los Hombres, durante el año 2017 las enfermedades isquémicas del corazón son las de mayor incidencia, se presentó un incremento alto en la tasa del año 2018 al compararse con el año 2017; alcanzando una tasa de 71,68. Son las enfermedades cerebro vasculares, las que ocupan el segundo lugar (51,2).

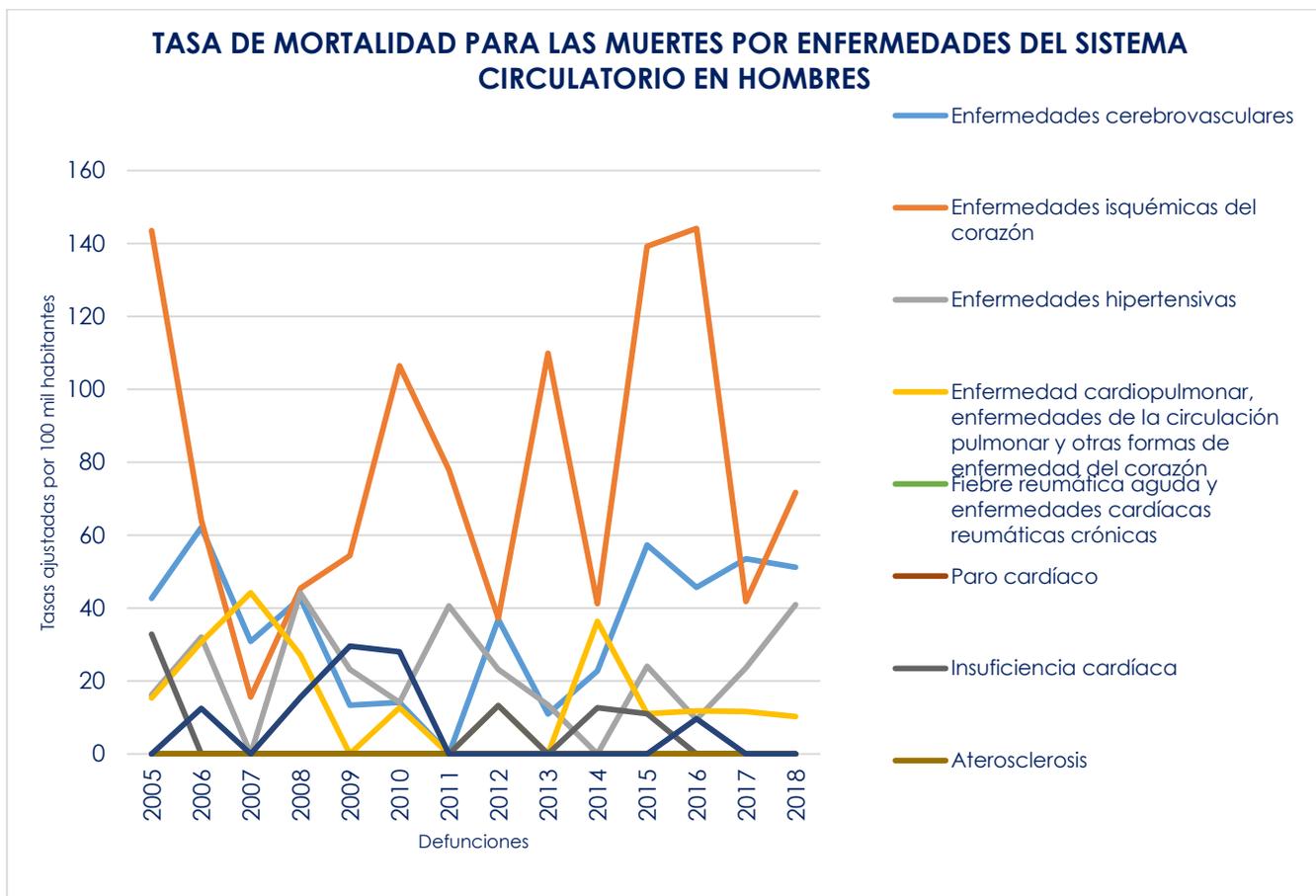
Tabla 82. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades del sistema circulatorio en Hombres en el municipio de San Pedro, 2005 – 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Enfermedades cerebrovasculares	42,66	62,14	30,82	42,76	13,33	14,11	0	36,85	10,91	22,73	57,33	45,68	53,55	51,2
Enfermedades isquémicas del corazón	143,5	64,15	15,58	45,4	54,35	106,4	77,87	37,21	109,8	41,19	139,1	144,1	41,82	71,68
Enfermedades hipertensivas	16,24	32,07	0	44,15	23,16	14,11	40,56	23,21	13,48	0	24,06	9,44	23,59	40,96
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	15,35	30,66	44,25	27,14	0	12,7	0	13,25	0	36,41	11,04	11,78	11,6	10,24
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Insuficiencia cardíaca	32,84	0	0	0	0	0	0	13,25	0	12,69	11,04	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	12,48	0	15,5	29,58	28,01	0	0	0	0	0	9,62	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 34. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en Hombres de San Pedro – Valle. Periodo 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.

Tasas ajustadas de Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en mujeres

En las mujeres son las enfermedades cerebrovasculares las de mayor incidencia en todo el periodo de estudio, presentando una tasa del año 2018 (65,81) con respecto al año 2016 (65,62), y se convierte la primera causa de mortalidad en este grupo. En segundo lugar está representado por las Enfermedades Isquémicas del corazón, con una tasa ajustada de (43,87).

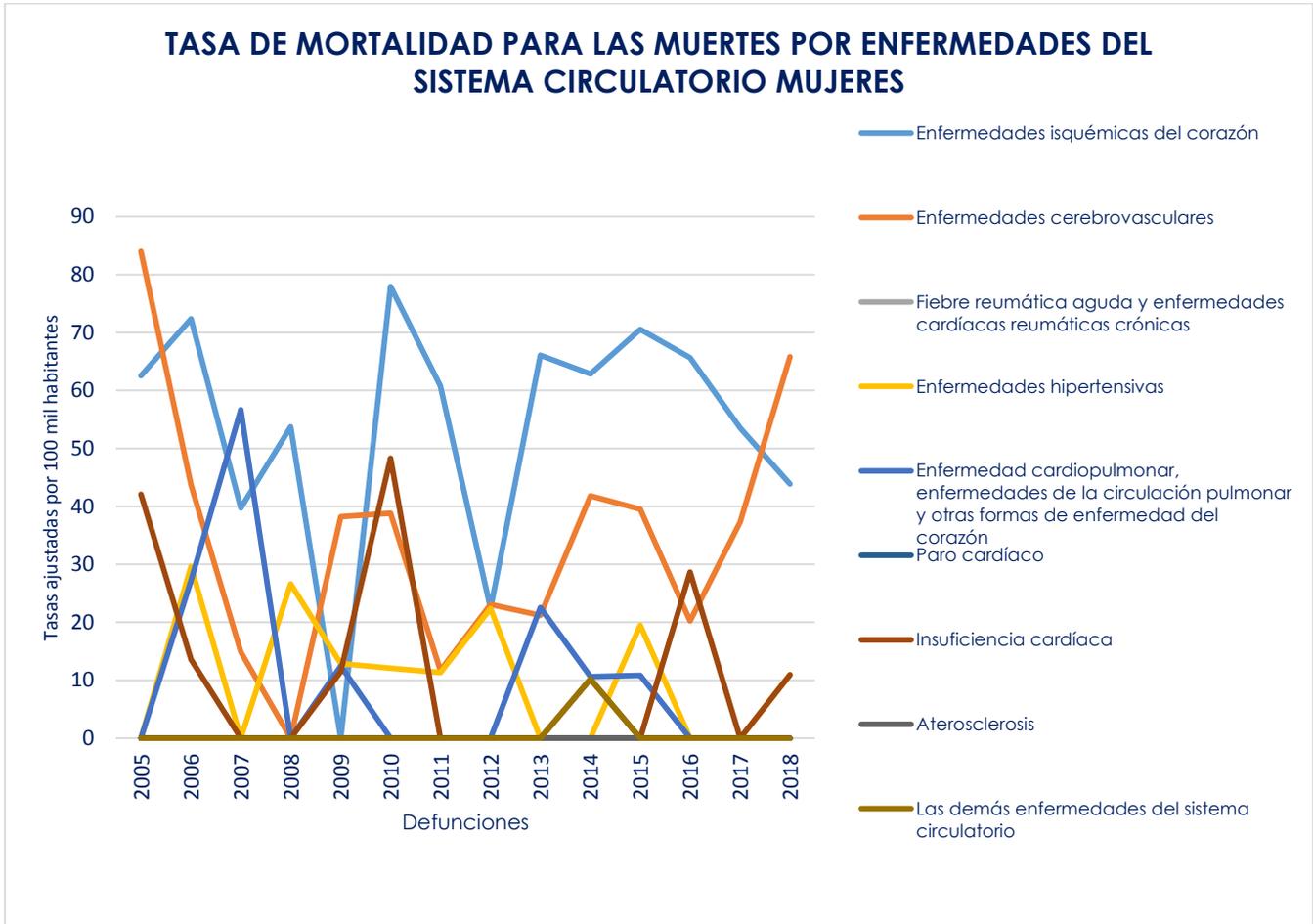
Tabla 83. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades del sistema circulatorio en mujeres en el municipio de San Pedro, 2005 – 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Enfermedades isquémicas del corazón	62,55	72,36	39,74	53,72	0	77,94	60,76	22,37	66,09	62,83	70,54	65,62	53,51	43,87
Enfermedades cerebrovasculares	84,02	43,69	14,9	0	38,24	38,8	11,71	23,06	21,19	41,81	39,52	20,26	37,3	65,81
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades hipertensivas	0	29,64	0	26,61	12,88	12,08	11,34	22,37	0	0	19,48	0	0	10,96
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0	27,21	56,7	0	12,48	0	0	0	22,55	10,66	10,84	0	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Insuficiencia cardíaca	42,1	13,6	0	0	11,51	48,32	0	0	0	10,2	0	28,66	0	10,96
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10,2	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 35. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en mujeres de San Pedro – Valle. Periodo 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.

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, Durante los últimos tres años no se han presentado novedades al respecto de ninguno de los ítems tenidos en cuenta para esta estadística.

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

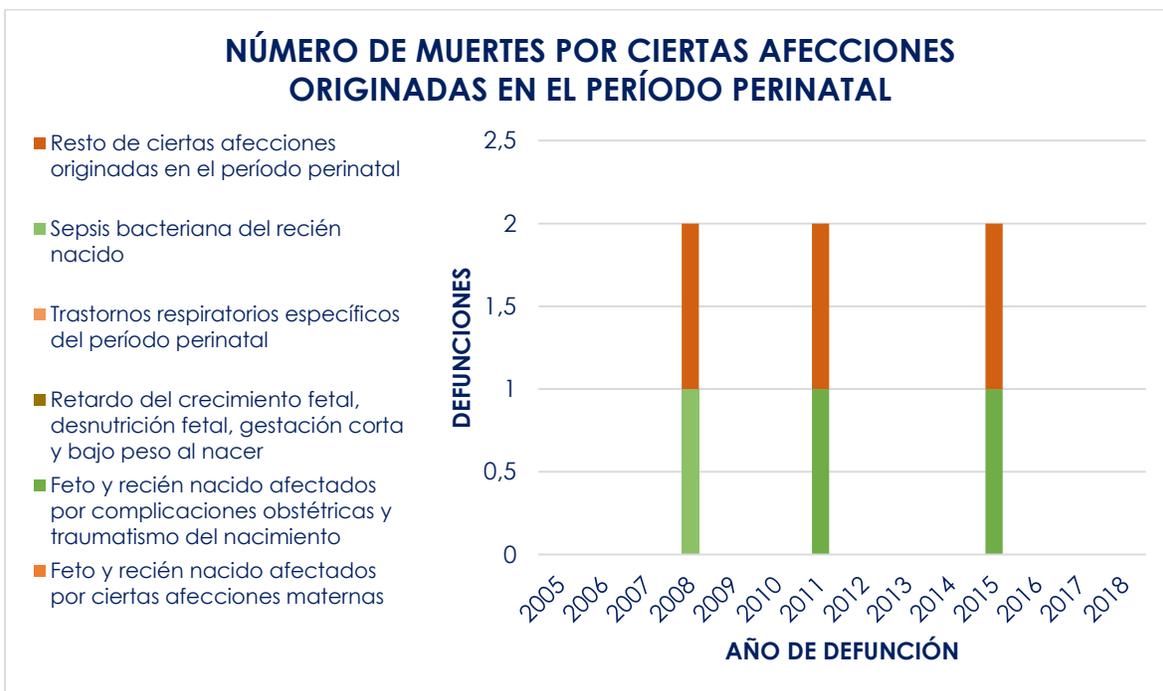
Tabla 84. Número de Muertes por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en el municipio de San Pedro, 2005 – 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	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	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	0
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0	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	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0

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



Figura 36. Número de Muertes por ciertas afecciones originadas en el período perinatal 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.

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, con la novedad de que en los últimos tres años los valores han disminuido a 0.

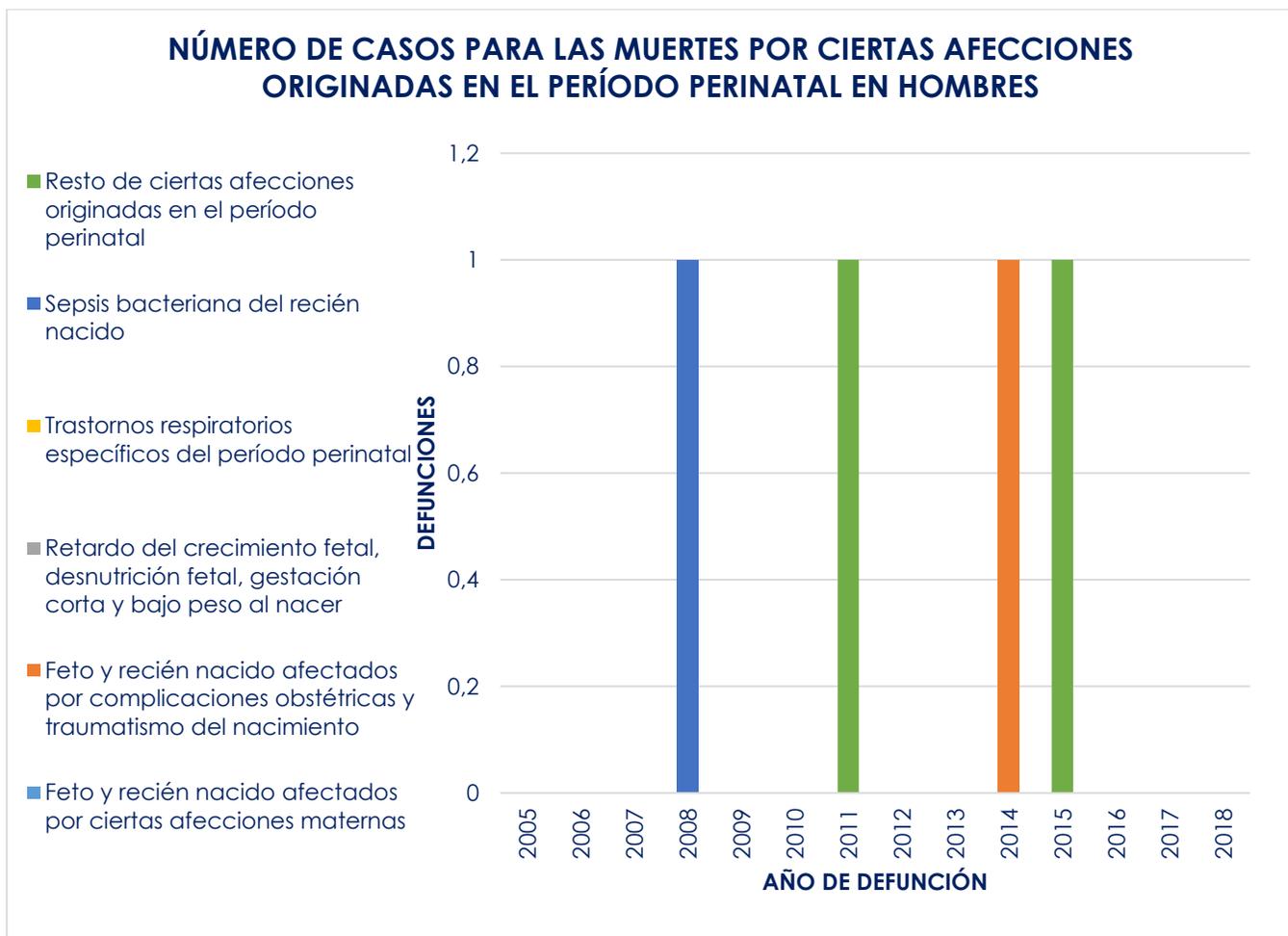
Tabla 85. Número de Casos para las muertes por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en hombres del municipio de San Pedro, 2005 – 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	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	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	0
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0	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	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0

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

Figura 37. Número de Casos por enfermedades del periodo perinatal en hombres 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.

Número de Casos de Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en mujeres

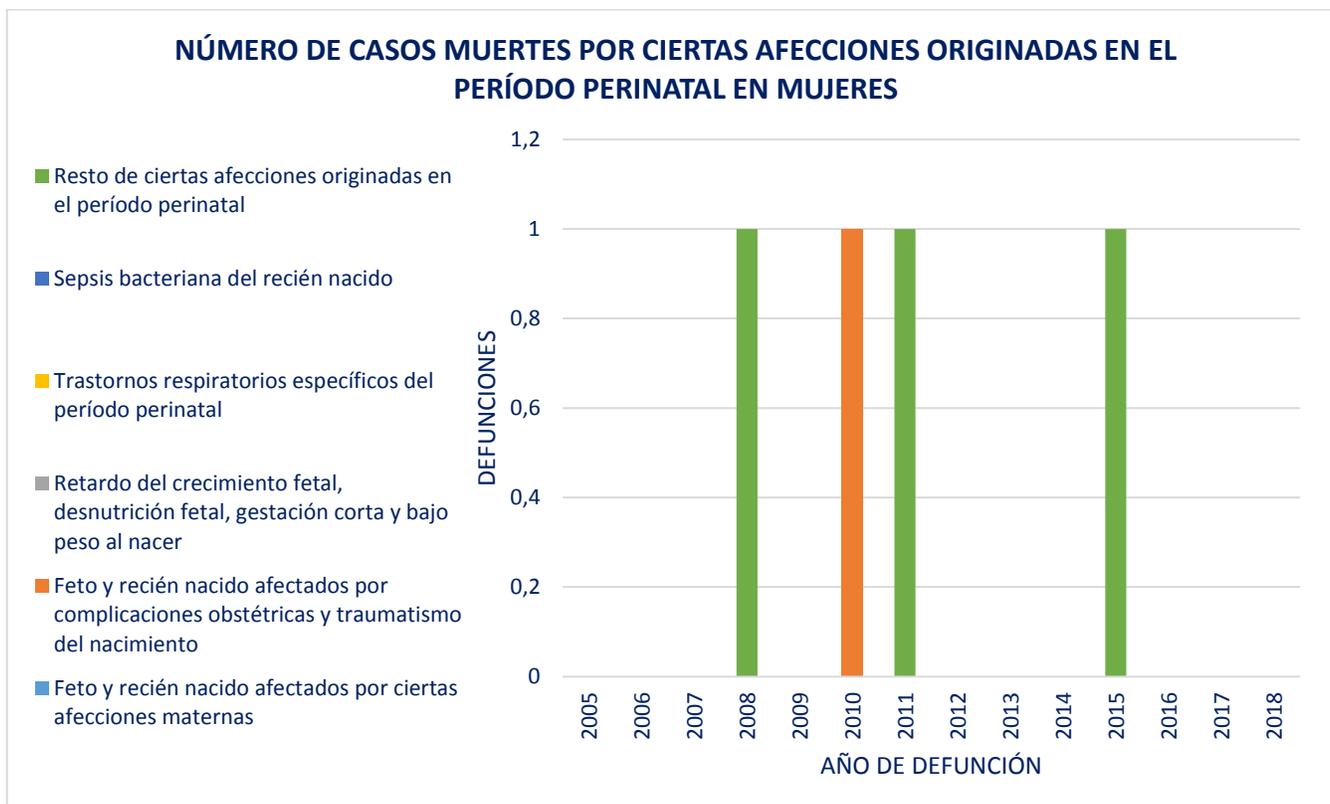
Para los últimos ocho años (2011-2018) del periodo de estudios, no se presentaron casos por afecciones originadas en el periodo perinatal en las mujeres.

Tabla 86. Número de Casos muertes por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en mujeres el municipio de San Pedro, 2005 – 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	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	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	0
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0	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	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0

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

Figura 38. Número de Casos de Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en mujeres de San Pedro – Valle. Periodo 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.

Porcentaje de mortalidad por ciertas afecciones originadas del periodo perinatal

Para el año 2018, 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 (25,27)

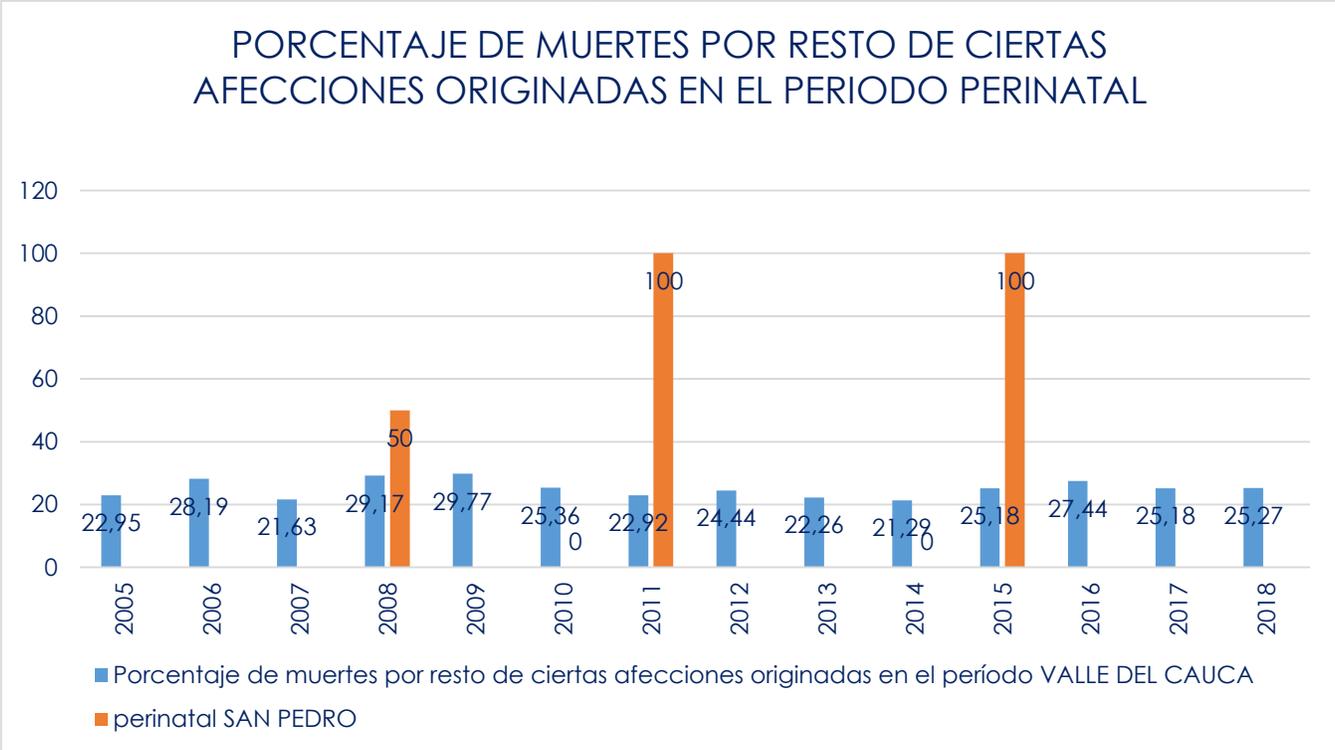
Tabla 87. Porcentaje de Muertes por Resto de Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal 2005-2018

		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
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	25,27

SAN PEDRO	50	0	100	0	100
-----------	----	---	-----	---	-----

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

Figura 39. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del 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.

En el Municipio de San Pedro, durante el año 2018 el porcentaje de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal fue de 0% del gran total de muertes originadas en dicho periodo.

Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal

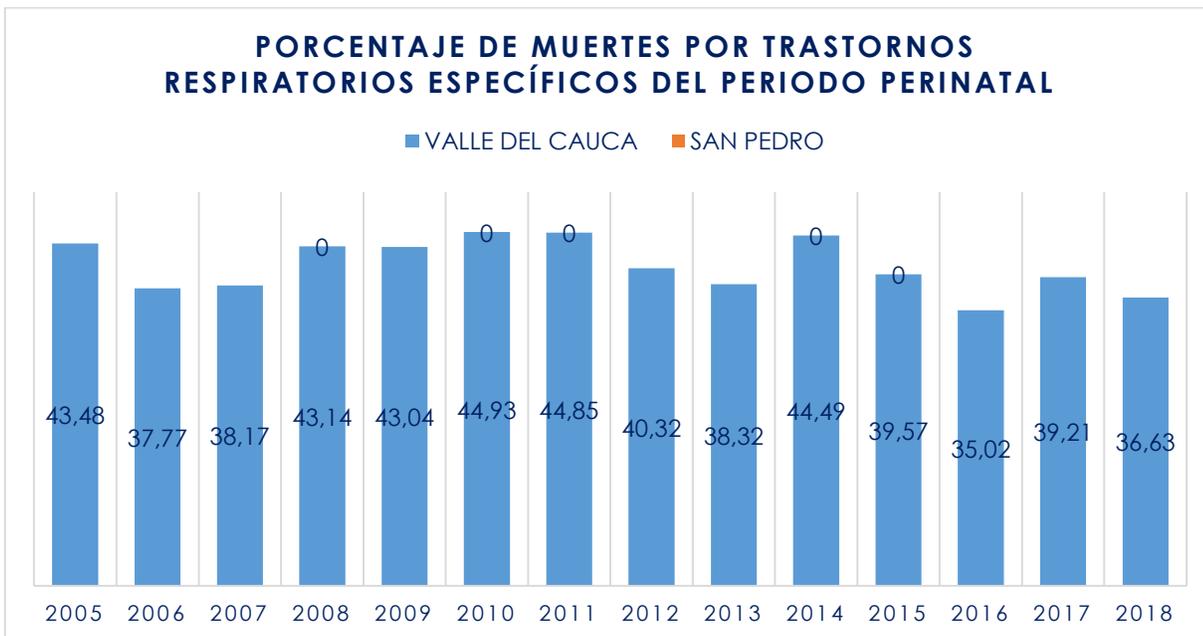
Para el año 2018, del total de casos de muertes del periodo perinatal en San Pedro, el 0% ocurren por trastornos específicos del periodo perinatal, este porcentaje es más bajo que el observado en el total del Valle del Cauca (36,6%).

Tabla 88. Porcentaje de Muertes por Trastornos Respiratorios Específicos del Periodo Perinatal 2005 -2018

		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Porcentaje de muertes por trastornos respiratorios específicos del período perinatal.	VALLE DEL CAUCA	43,5	37,8	38,2	43,1	43	44,9	44,9	40,3	38,3	44,5	39,6	35	39,2	36,6
	SAN PEDRO				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 40. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal del 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.

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 catorce años estudiados, muestra que las agresiones y homicidios corresponden a la principal causa de

mortalidad en la población general, (31,55), aunque es de resaltar que el año 2018 esta causa presentó una notable disminución. La segunda causa son Los Accidentes de Transporte Terrestre.

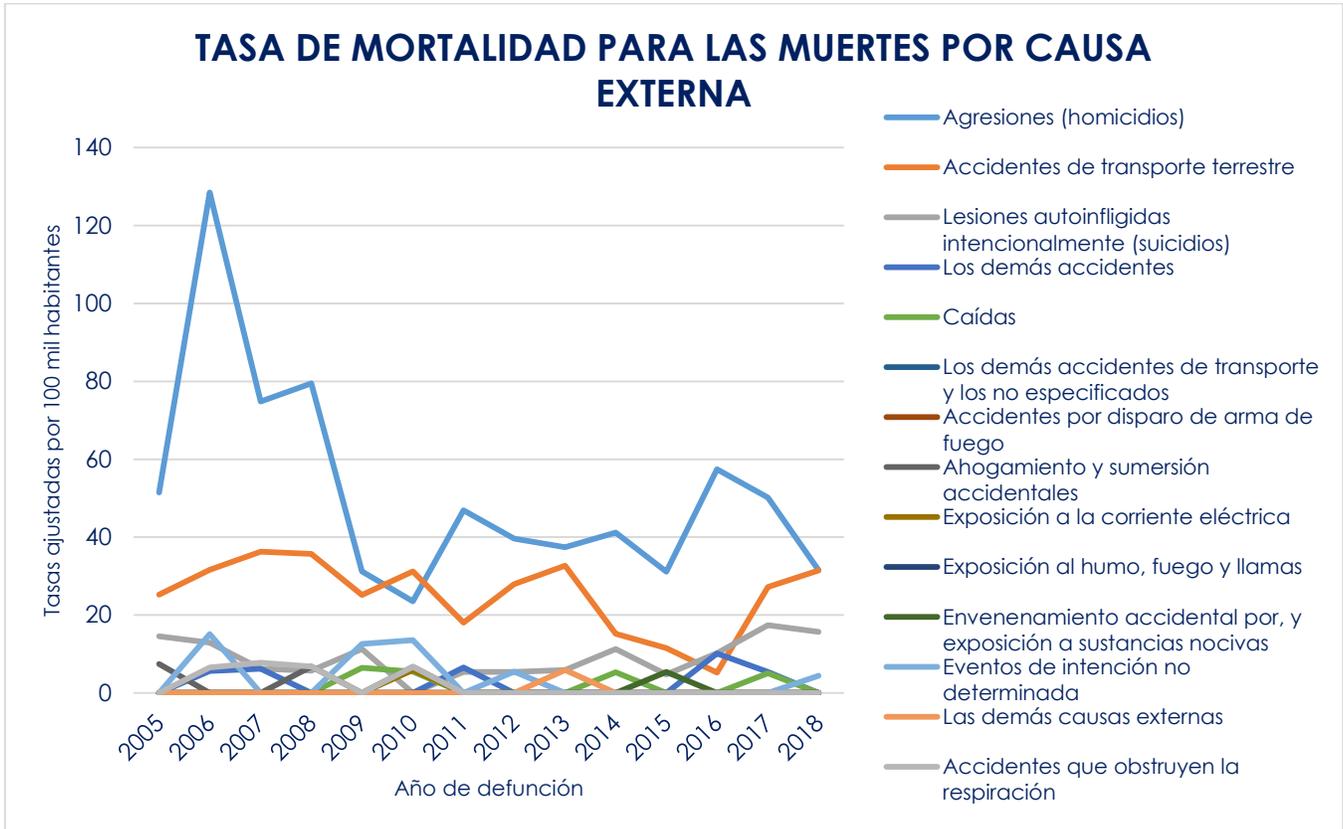
Tabla 89. Tasa de Mortalidad Para las muertes por causa externa en población general en el Municipio de San Pedro, 2005-2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Agresiones (homicidios)	51,46	128,5	74,8	79,49	31,24	23,51	46,86	39,61	37,45	41,21	31,15	57,46	50,14	31,55
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	5,2	27,2	31,44
Lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidios)	14,54	12,93	6,21	5,74	11,27	0	5,38	5,35	5,87	11,23	4,7	10,24	17,37	15,72
Los demás accidentes	0	5,67	6,21	0	0	0	6,54	0	0	0	0	10,11	5,4	0
Caídas	0	0	0	0	6,45	5,47	0	0	0	5,31	0	0	5,07	0
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	7,47	0	0	6,8	0	6,66	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	5,84	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5,39	0	0	0
Eventos de intención no determinada	0	15,11	0	0	12,61	13,58	0	5,48	0	0	0	0	0	4,39
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	0	0	5,87	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	0	6,53	7,72	6,8	0	6,66	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 41. Tasa de mortalidad para las muertes por causa externa en población general 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.

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 (60,04), y los accidentes de transporte terrestre se constituyen en el segundo tipo de muerte por causa externa en hombres (59,28)

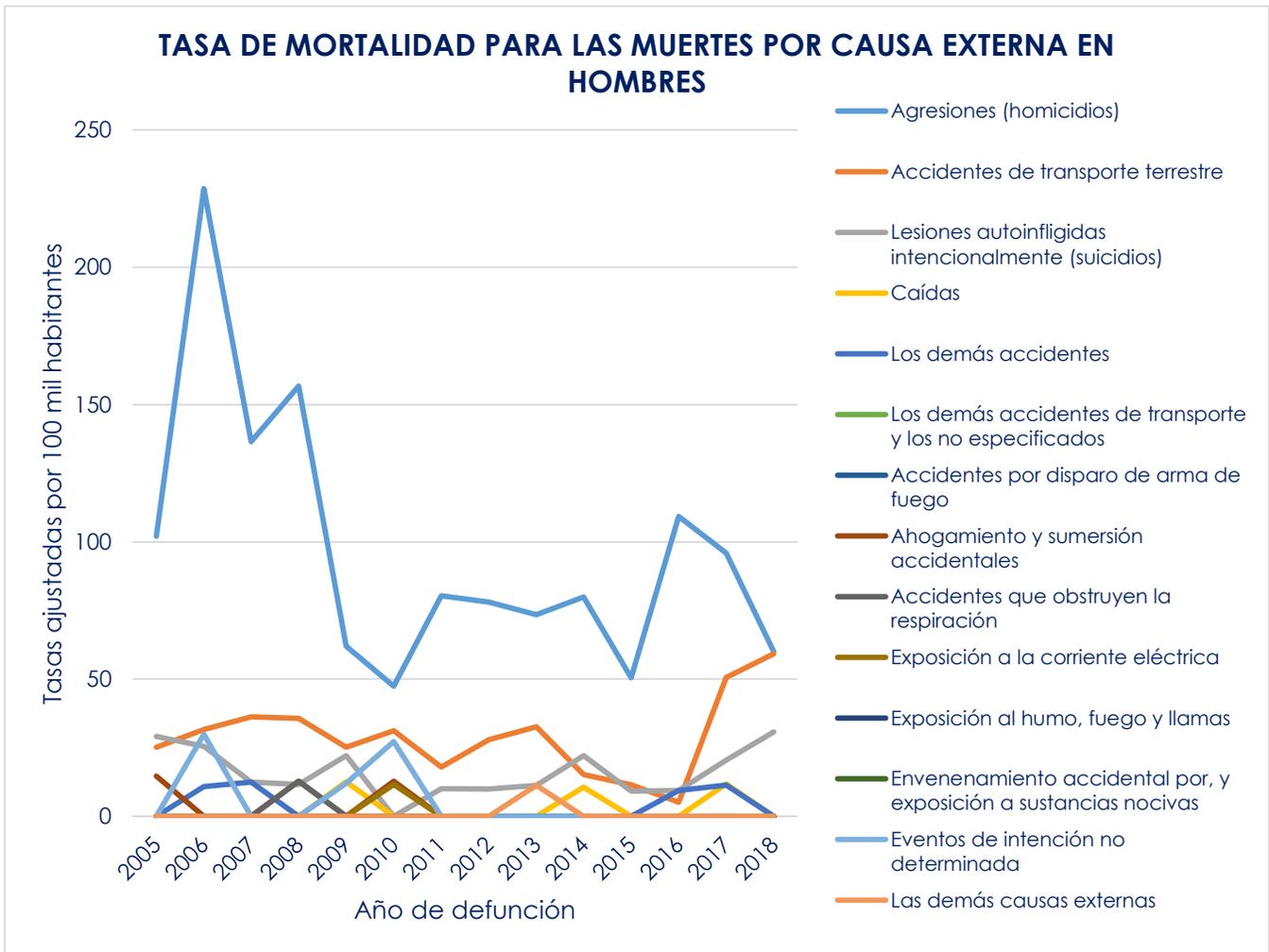
Tabla 90. Tasa de mortalidad para las muertes por causa externa en hombres en el municipio de San Pedro 2005 – 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Agresiones (homicidios)	102,08	228,65	136,49	156,77	61,92	47,45	80,39	78,11	73,43	79,98	50,5	109,26	95,92	60,04
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	5,2	50,6	59,28
Lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidios)	29,14	25,56	12,5	11,64	22,18	0	10,12	10	11,28	22,09	9,24	9,44	20,44	30,73
Caídas	0	0	0	0	12,65	0	0	0	0	10,68	0	0	11,8	0
Los demás accidentes	0	10,86	12,5	0	0	0	0	0	0	0	0	9,44	11,39	0
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	14,63	0	0	12,8	0	12,79	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	0	0	0	12,8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	11,58	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Eventos de intención no determinada	0	29,88	0	0	12,07	27,28	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	0	0	11,28	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 42. Tasa ajustada de mortalidad por causas externas en hombres de San Pedro – Valle. Periodo 2005 – 2018



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 los eventos de intención no determinada con una tasa ajustada para el año 2018 de (8,89).

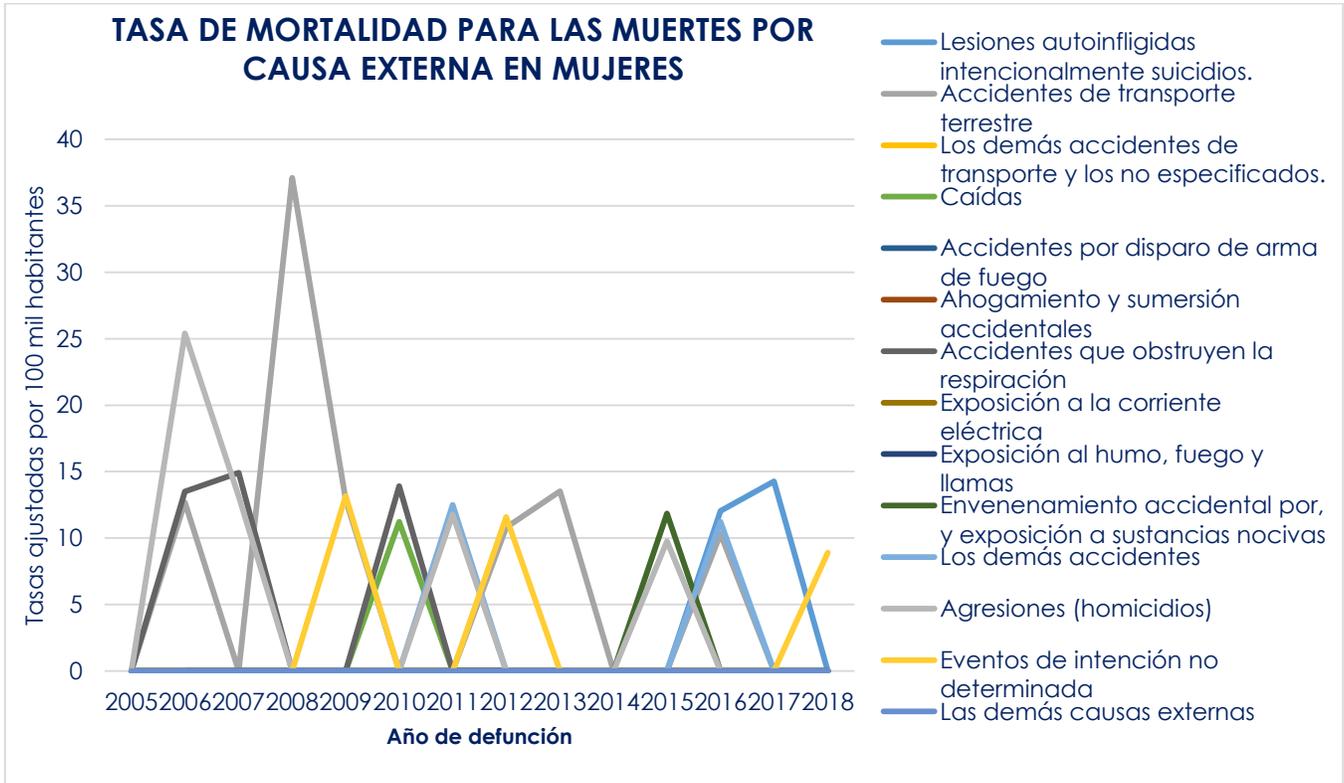
Tabla 91. Tasa de mortalidad para las muertes por causa externa en mujeres en el municipio de San Pedro, 2005 – 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Lesiones auto infligidas intencionalmente suicidios.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12,03	14,26	0
Accidentes de transporte terrestre	0	12,68	0	37,1	12,88	0	0	10,78	13,53	0	0	10,31	0	0
Los demás accidentes de transporte y los no especificados.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caídas	0	0	0	0	0	11,23	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	0	13,5	14,9	0	0	13,91	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11,85	0	0	0
Los demás accidentes	0	0	0	0	0	0	12,49	0	0	0	0	11,23	0	0
Agresiones (homicidios)	0	25,41	13,15	0	0	0	11,78	0	0	0	9,76	0	0	0
Eventos de intención no determinada	0	0		0	13,17	0	0	11,58	0	0	0	0	0	8,89
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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



Figura 43. Tasa ajustada de mortalidad por causas externas en mujeres de San Pedro – Valle. Periodo 2005 – 2018



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 y el año 2018 no fue la excepción con un valor de 34,48, 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).

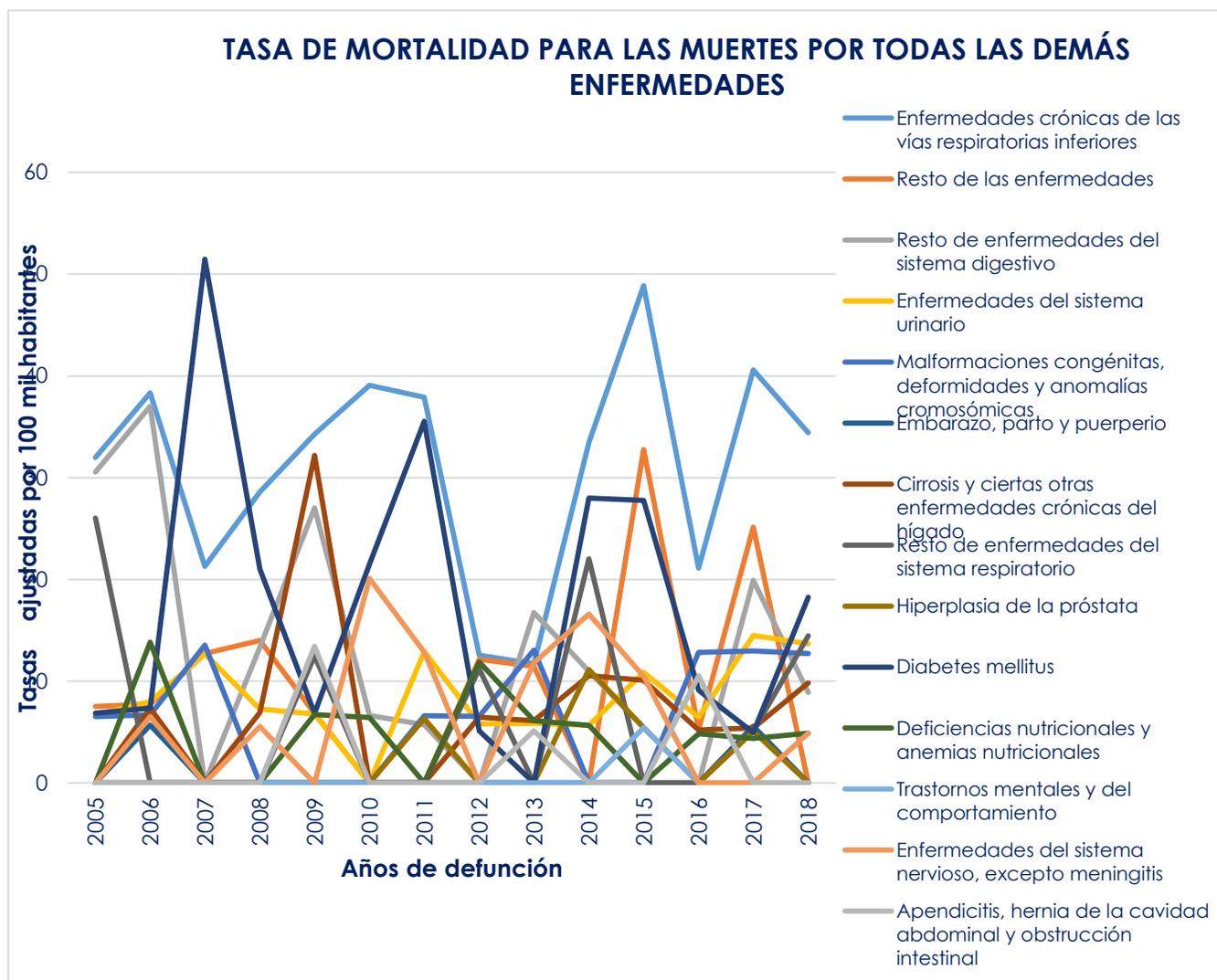
Tabla 92T. Tasa de mortalidad para las muertes por todas las demás enfermedades en población general el municipio de San Pedro, 2005 – 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	32	38,34	21,29	28,58	34,27	39,08	37,89	12,53	11,71	33,44	48,86	21,1	40,59	34,42
Resto de las enfermedades	7,51	7,73	12,71	14	6,82	0	0	12,13	11,45	0	32,75	5,26	25,14	0
Resto de enfermedades del sistema digestivo	30,56	37,01	0	13,34	27,03	6,62	5,72	0	16,74	10,97	5,43	0	19,91	8,87
Enfermedades del sistema urinario	6,67	8	12,67	7,24	6,76	0	12,92	5,79	5,85	5,66	10,86	6,46	14,49	13,68
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,51	6,67	13,54	0	0	0	6,6	6,55	13,04	0	0	12,83	12,96	12,7
Embarazo, parto y puerperio	0	5,67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5,57	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	7,34	0	6,9	32,2	0	0	6,46	6,1	10,53	10,07	5,2	5,4	9,83
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	26,01	0	0	0	12,48	0	0	11,19	0	22,02	0	0	5,07	14,44
Hiperplasia de la próstata	0	0	0	0	0	0	6,32	0	0	11,14	5,43	0	5,07	0
Diabetes mellitus	6,85	7,34	51,46	21,02	6,82	21,5	35,53	5,1	0	28	27,77	9,1	4,94	18,24
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0	13,83	0	0	6,71	6,41	0	11,89	6,1	5,65	0	4,82	4,38	4,88
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5,43	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	6,52	0	5,53	0	20,09	12,86	0	11,79	16,58	10,49	0	0	4,88
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	0	0	0	13,42	0	0	0	5,1	0	0	10,52	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 44. Tasa ajustada de mortalidad por las demás causas en población general de San Pedro – Valle. Periodo 2005 – 2018



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 enfermedades, corresponde a las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, con una tasa ajustada de 33,78 presentando una notable disminución en el 2018 con respecto al año anterior. La segunda causa son el resto de enfermedades del Sistema Respiratorio.

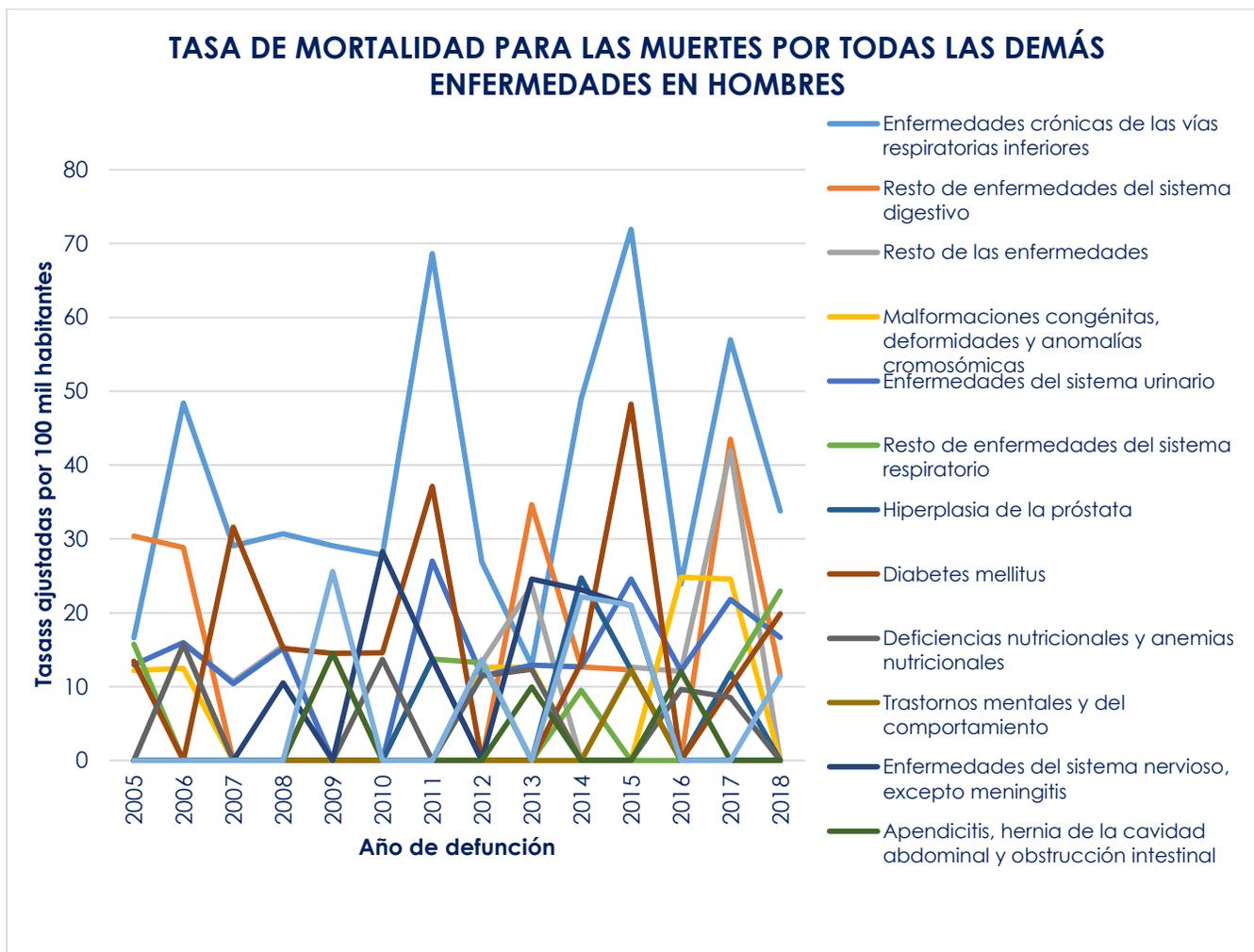
Tabla 93. Tasa de mortalidad para las muertes por todas las demás enfermedades en hombres en el municipio de San Pedro, 2005 – 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	16,61	48,42	29,08	30,7	29,09	27,81	68,64	26,89	12,91	49,03	71,93	23,86	56,99	33,78
Resto de enfermedades del sistema digestivo	30,37	28,85	0	0	14,52	0	0	0	34,65	12,69	12,28	0	43,51	11,52
Resto de las enfermedades	0	15,74	10,67	15,5	0	0	0	13,25	23,58	0	12,63	12,08	41,97	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	12,2	12,48	0	0	0	0	0	12,64	12,59	0	0	24,82	24,56	0
Enfermedades del sistema urinario	12,97	15,97	10,41	15,2	0	0	27	11,45	12,91	12,69	24,55	12,15	21,8	16,63
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	15,74	0	0	0	0	0	13,73	13,25	0	9,5	0	0	11,8	22,95
Hiperplasia de la próstata	0	0	0	0	0	0	13,73	0	0	24,75	12,28	0	11,8	0
Diabetes mellitus	13,46	0	31,58	15,2	14,48	14,58	37,1	0	0	13,23	48,23	0	10	19,84
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0	15,73	0	0	0	13,69	0	11,45	12,33	0	0	9,62	8,52	0
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12,28	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	0	10,52	0	28,28	13,73	0	24,58	23,11	20,96	0	0	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	0	0	0	14,52	0	0	0	9,93	0	0	12,08	0	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	0	0	25,57	0	0	13,64	0	22,19	21,03	0	0	11,42

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



Figura 45. Tasa ajustada de mortalidad por las Demás Causas en hombres de San Pedro - Valle. Periodo 2005 – 2018



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 (33,93), mientras que las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas se ubican en la segunda causa con (26,29). Corresponde el tercer lugar a la diabetes mellitus con (18,19).

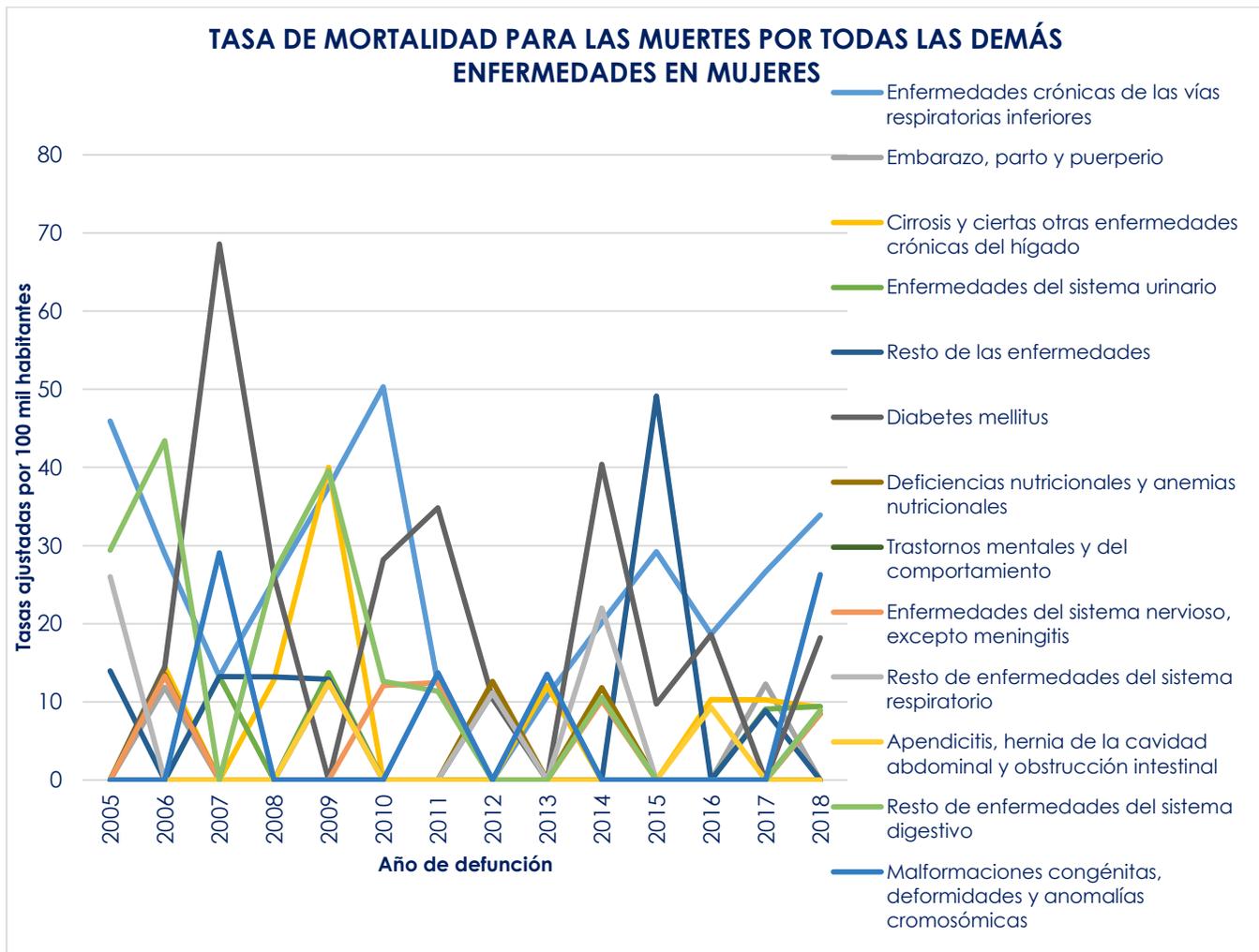
Tabla 94. Tasa de mortalidad para las muertes por todas las demás enfermedades en mujeres en el municipio de San Pedro, 2005 – 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	45,94	28,96	13,25	25,59	37,44	50,3	12,32	0	10,71	20,14	29,23	18,64	26,65	33,93
Embarazo, parto y puerperio	0	11,88	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12,28	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	14,44	0	12,8	40,02	0	0	0	12,08	0	0	10,31	10,28	9,3
Enfermedades del sistema urinario	0	0	13,25	0	13,73	0	0	0	0	0	0	0	9,09	9,44
Resto de las enfermedades	13,98	0	13,25	13,19	12,88	0	0	11,19	0	0	49,13	0	8,88	0
Diabetes mellitus	0	14,44	68,57	26,11	0	28,19	34,83	10,45	0	40,41	9,74	18,61	0	18,19
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0	13,5	0	0	12,48	0	0	12,63	0	11,82	0	0	0	8,48
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	13,29	0	0	0	12,08	12,49	0	0	10,2	0	0	0	8,48
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	26,01	0	0	0	12,48	0	0	11,19	0	22,02	0	0	0	8,89
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	0	0	0	12,48	0	0	0	0	0	0	9,32	0	0
Resto de enfermedades del sistema digestivo	29,4	43,4	0	26,5	39,61	12,63	11,37	0	0	10,56	0	0	0	8,87
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	29,05	0	0	0	13,72	0	13,53	0	0	0	0	26,29

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



Figura 46. Tasa ajustada de mortalidad por las Demás Causas en mujeres de San Pedro – Valle. Periodo 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.

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 (31,77)

Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata (20,48)

Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infligidas intencionalmente (15,88)

Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estómago (13,60)

La tasa de Mortalidad ajustada por diabetes mellitus presenta un indicador preocupante a nivel municipal, aunque está casi al nivel del valor departamental pasó en el año 2017 de presentar una tasa ajustada del 4,94 a 18,24. La tasa de mortalidad por accidentes de transporte terrestre también presenta un aumento pasando de 27,20 en el año anterior a un valor de 31,77 en el año 2018 manteniéndose como uno de los indicadores en rojo de mayor cuidado en el municipio, las muertes por lesiones auto infligidas tuvieron para el año 2018 una tendencia a la baja pero con respecto al departamento sigue siendo un indicador de alto riesgo a nivel municipal. La tasa por homicidios disminuyó notoriamente y se encuentra muy por debajo de los valores a nivel departamental pasando de ser un indicador amarillo a verde para el año 2018, las enfermedades transmisibles también mostraron una tendencia a la baja bastante amplia y su valor disminuyó muy por debajo del valor departamental pasando de amarillo a verde en la tabla de semaforización.

Tabla 95. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio San Pedro 2005-2018

Causa de muerte	Valle del Cauca	San Pedro	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	18,49	31,44	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	17,33	0	↗	↘	↘	-	-	↗	↘	↘	-	↗	↘	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	6,08	0	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↘	-	↗	↘	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	19,02	22,25	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	10,6	13,6	↘	-	-	-	↗	↗	↘	↘	-	↗	↘	↗	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	18,31	18,24	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infligidas intencionalmente	5,55	15,72	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	



Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,72	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	45,77	31,55	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,05	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	35,58	19,1	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,6	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	

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

2.1.3. Mortalidad materno-infantil y 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 2018 se presenta una tasa específica en ceros para la población masculina (0,00) la tendencia general es fluctuante.



Tabla 96. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). San Pedro 2005 – 2018

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	2018
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 apósis 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 2018 se presentó novedad en el caso de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con un valor de 28,90, durante los anteriores últimos tres años de estudio no se habían presentado casos de ningún tipo.



Tabla 97. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). San Pedro 2005 – 2018

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	2018
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 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														28,90
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 la población en general de los menores de 1 año, durante el año 2018 (13,2) son las malformaciones congénitas y deformidades y anomalías cromosómicas las que en general presentan afectaciones para todo el periodo. El indicador más elevado se presenta precisamente en el año 2018 (13,2) y el más bajo en el año 2006 (4,48).



Tabla 98. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). San Pedro 2005 – 2018

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total													
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias				5,00						5,88				
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				10,00		6,29	6,02			5,88	5,95			
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4,55	4,48	11,17				6,02	5,78	11,63			10,26	6,29	13,20
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio														
Todas las demás enfermedades														
Causas externas de morbilidad y mortalidad				5,00		6,29								

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 2018 la causa de muerte por Neoplasias - Tumores se redujo a 0, en comparación con el valor del año anterior 2017 (173.31) es una disminución sustancial e importante para el período de estudio, en el municipio de San Pedro.

Tabla 99. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por cada 1.000 Nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). San Pedro 2005 – 2018.

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	2018
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias														
Tumores (neoplasias)													173,31	
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos														
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas														
Enfermedades del sistema nervioso														
Enfermedades del oído y de la apósis 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														
Todas las demás enfermedades														
Causas externas de morbilidad y mortalidad			173,61	176,99		181,16								

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 2018 no se presentaron casos de mortalidad para los menores de 1 a 4 años.



Tabla 100. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). San Pedro 2005 – 2018.

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	2018
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias														
Tumores (neoplasias)								195,69						
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			397,61											
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														194,17

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 no existe la tasa de mortalidad por cualquiera de las causas en estudio se redujo a 0 la tasa para el año 2018.



Tabla 101. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). San Pedro 2005 – 2018

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total													
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias														
Tumores (neoplasias)								94,07					90,01	
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			185,36											
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			92,68	93,90		94,43			93,37					

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 y se presenta en 0 para los hombres en el 2018. En las mujeres observamos que en año 2018 se presenta una incidencia dentro de la población menor de 5 años con una tasa de 296,73 por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. 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). 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 102. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (Hombres). San Pedro 2005 – 2018

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	2018
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias				144,51										
Tumores (neoplasias)													139,20	
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			144,51		143,47					141,04	140,90			
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	137,70	140,80						142,65	142,05			280,11	139,20	
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 103. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). San Pedro 2005 – 2018

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	2018
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias										151,98				
Tumores (neoplasias)								153,37						
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			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						296,73
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 104. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). San Pedro 2005 – 2018

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total													
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias				76,75						73,15				
Tumores (neoplasias)								73,91					72,05	
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			152,79											
Enfermedades del sistema digestivo														
Enfermedades del sistema genitourinario														
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal				153,49		75,19	74,46			73,15	72,83			
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	73,53	75,24	152,79				74,46	73,91	147,17			144,82	72,05	143,36
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio														
Todas las demás enfermedades														
Causas externas de morbilidad y mortalidad			76,39	153,49		150,38			73,58					

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

Nota aclaratoria: para el IRAG (Síndrome Respiratorio Agudo Grave) se encontró información de mortalidad general relacionada de la siguiente manera:

Tabla 105. IRAG (Síndrome Respiratorio Agudo Grave) información de mortalidad general San Pedro 2005 – 2018.

Año	Muertes por año
2005	0
2006	0
2007	3
2008	1
2009	4
2010	0
2011	0
2012	2
2013	1
2014	0
2015	1
2016	3
2017	3



2018	4
2019	2

Fuente: Bodega de datos SISPRO (SGD), EEV

2.1.4. Mortalidad relacionada con salud mental

La mortalidad relacionada con la salud mental se analiza con base en tres grandes causas las cuales son los trastornos mentales y de comportamiento, lo relacionado al uso de sustancias psicoactivas y la epilepsia. En el municipio de San Pedro sólo existe el reporte de un fallecido hombre en el año 2015 por causa de trastornos mentales y de comportamiento, para el resto de las condiciones no existen casos reportados.

Tabla 106. Tasa de mortalidad ajustada por salud mental, en el municipio de San Pedro 2005 – 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	TOTAL
Trastornos mentales y de comportamiento											1H				1
SPA															
Epilepsia															
Gran Total															1

Fuente: Bases de datos externas. Actualización ASIS 2020. Mortalidad relacionada con salud mental 2005-2018.

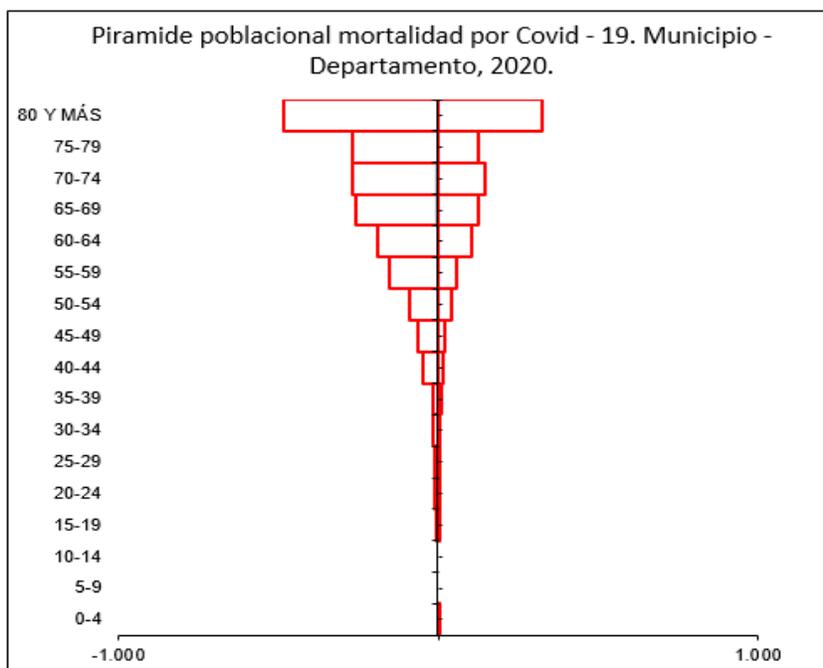
2.1.5. Mortalidad por COVID 19 2020

En el departamento del Valle del Cauca, hasta el 03 de noviembre, se registraron un total de 2.855 muertos por COVID-19, es decir un poco más del 10% del total de muertes que ocurren en promedio anualmente. El 65,4% fueron hombres y el 80,1% del total de personas fallecidas eran mayores de 59 años. El 33% de las mujeres fallecidas tenían 80 años y más; en los hombres dicho porcentaje fue más bajo (26%). El 19% de los hombres estaba entre 40 y 59 años, mientras en las mujeres este grupo de edad solo representó el 14%.

Según bases de datos puestas a disposición por el Ministerio de Salud Nacional San Pedro – Valle no registra casos de mortalidad por COVID 19 hasta el 3 de noviembre del año 2020, sin embargo usamos como fuente SIVIGILA municipal con datos específicos medio en el cual se aclara que en

el municipio de San Pedro se registraron dos muertes, un hombre de 67 y otro de 70 años de edad respectivamente.

Figura 47. Pirámide poblacional de mortalidad por COVID-19.



Fuente Sivigila municipal, fecha de corte a 3 nov, de 2020.

En el Valle del Cauca el 24,15% de las personas fallecidas por Covid-19 tenía al menos una comorbilidad, muy similar al porcentaje del nivel nacional (24,25%). La diabetes presenta una mayor proporción en el Valle (9,56%) en comparación con Colombia (7,92%), igualmente, el 12% de las morbilidades por esta enfermedad en pacientes que fallecieron en Colombia residían en el Valle del Cauca, este porcentaje es alto si se compara con el 9% que representa la población del Valle del Cauca en el total nacional. También el Valle presenta un valor especialmente alto para la hipertensión (11%).

Para el caso del municipio de San Pedro, uno de los fallecidos presentaba EPOC y el otro caso al menos una y la edad (dos casos mayores de 59 años) como factor de riesgo.



Tabla 107. Comorbilidades asociadas a la mortalidad por COVID-19. San Pedro Valle del Cauca. Año 2020

San Pedro	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio		Valle del Cauca	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad DPTO		Concentración Municipio
		2020	Proporción			2020	Proporción	
San Pedro	Artritis		0,00	Valle del Cauca	Artritis	17	0,22	0,00
	Asma		0,00		Asma	70	0,92	0,00
	Cáncer		0,00		Cáncer	87	1,14	0,00
	Comorbilidades (al menos una)	1	25,00		Comorbilidades (al menos una)	1.836	24,15	0,00
	Diabetes		0,00		Diabetes	727	9,56	0,00
	Enfermedades Huérfanas		0,00		Enfermedades Huérfanas	10	0,13	0,00
	EPOC	1	25,00		EPOC	351	4,62	0,00
	ERC		0,00		ERC	518	6,81	0,00
	Hipertensión		0,00		Hipertensión	1.476	19,42	0,00
	Sobrepeso y Obesidad		0,00		Sobrepeso y Obesidad	344	4,53	0,00
	Terapia Reemplazo Renal		0,00		Terapia Reemplazo Renal	90	1,18	0,00
	VIH		0,00		VIH	11	0,14	0,00
	Mayor de 59	2	50,00		Mayor de 59	2.065	27,16	0,00
	Total	4	100,00		Total	7602	100,00	0,00

Fuente Sivigila municipal, fecha de corte a 3 nov, de 2020.

2.1.6. 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 IRAG 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 para el año 2018 se redujo a 0,00 y la tasa de mortalidad infantil presentan un leve aumento para el año analizado resultado que indica que las diferencias estadísticas se vuelven significativas con relación al indicador del departamento pasando en la semaforización de amarillo a rojo con un valor de (13,16), en la tasa de mortalidad en la niñez pese al leve aumento a (13,16) se sostiene el color amarillo en el proceso de semaforización.

Tabla 108. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de San Pedro 2005- 2018

Causa de muerte	Valle del Cauca	San Pedro	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018		
Razón de mortalidad materna	24,40	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↘
Tasa de mortalidad neonatal	7,04	0,00	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad infantil	10,04	13,16	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad en la niñez	12,02	13,16	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	10,90	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	3,00	0,00	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	3,54	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.



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 2009-2018

Mortalidad Neonatal

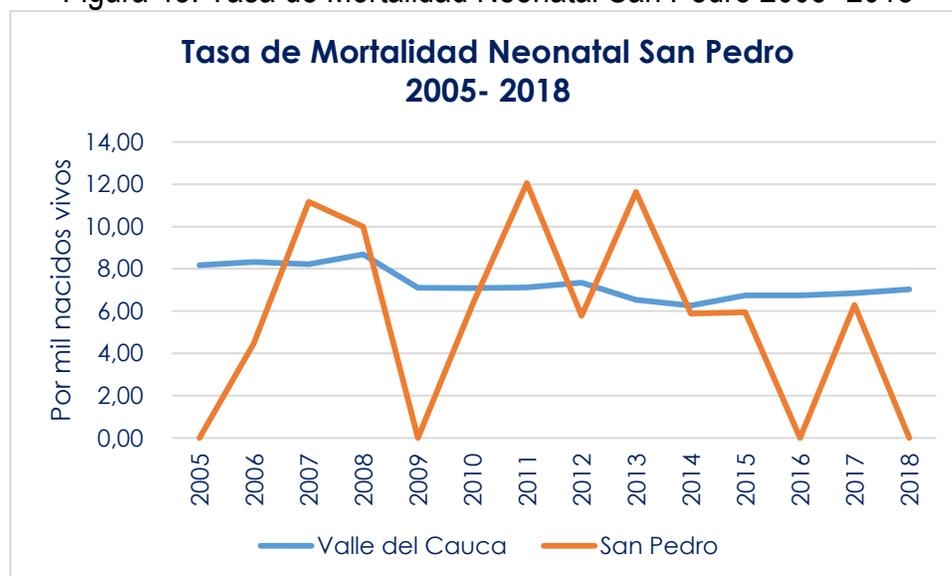
La Tasa de Mortalidad Neonatal presenta un comportamiento fluctuante con respecto a la referencia Departamental. En el año 2018 disminuye a (0,00) la tasa de mortalidad, con disminución del 100% en la tasa en comparación con valores de años anteriores.

Tabla 109. Tasa de Mortalidad Neonatal San Pedro 2005- 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Valle del Cauca	8,17	8,32	8,22	8,68	7,11	7,09	7,11	7,35	6,53	6,27	6,74	6,74	6,86	7,04
San Pedro	0,00	4,48	11,17	10,00	0,00	6,29	12,05	5,78	11,63	5,88	5,95	0,00	6,29	0,00

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

Figura 48. Tasa de Mortalidad Neonatal San Pedro 2005- 2018



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

Mortalidad Infantil

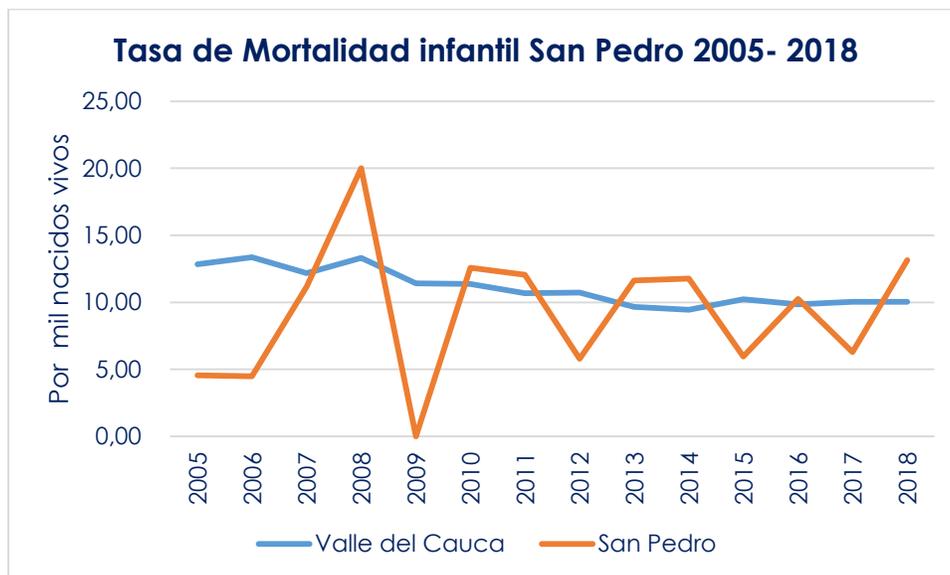
La Tasa de Mortalidad infantil presenta en el Valle del Cauca un comportamiento fluctuante con respecto a la referencia Departamental, para todos los años de estudio, alcanzando el punto más bajo en el año 2009 (0.00). En el año 2018 se presenta una tasa de 13,16 observándose un aumento significativo con respecto al año anterior.

Tabla 110. Tasa de Mortalidad Infantil San Pedro 2005- 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Valle del Cauca	12,84	13,35	12,17	13,32	11,42	11,36	10,68	10,73	9,65	9,45	10,24	9,85	10,05	10,04
San Pedro	4,55	4,48	11,17	20,00	0,00	12,58	12,05	5,78	11,63	11,76	5,95	10,26	6,29	13,16

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

Figura 49. Tasa de Mortalidad Infantil San Pedro 2005- 2018



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

Mortalidad En La Niñez

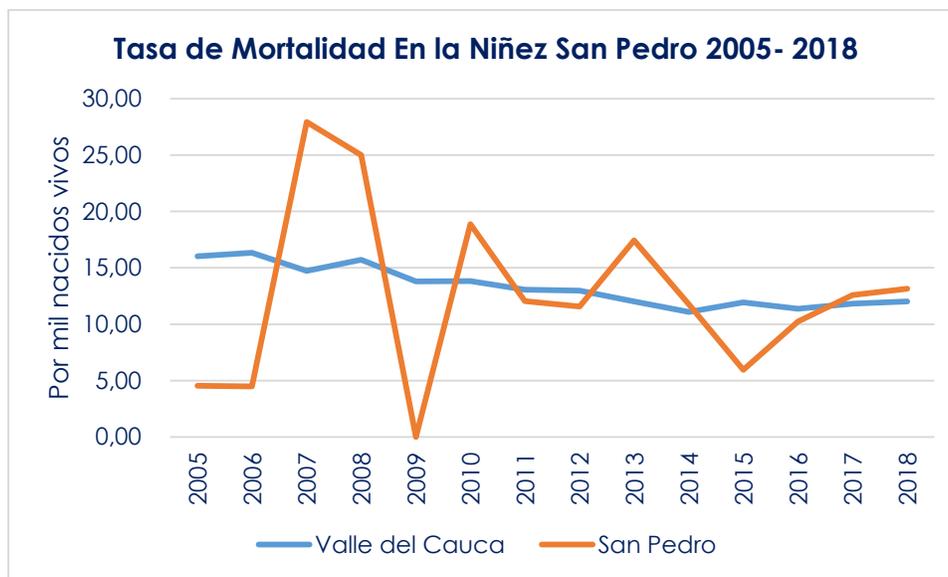
Para todo el periodo de estudio del 2018 presento una tasa de 13,16 superando la referencia Departamental e incrementando en un 23,12% en comparación con 2016.

Tabla 111. Tasa de Mortalidad En la Niñez San Pedro 2005- 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Valle del Cauca	16,02	16,33	14,73	15,72	13,81	13,84	13,07	12,99	12,01	11,08	11,94	11,37	11,81	12,02
San Pedro	4,55	4,48	27,93	25,00	0,00	18,87	12,05	11,56	17,44	11,76	5,95	10,26	12,58	13,16

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

Figura 50. Tasa de Mortalidad En la Niñez San Pedro 2005- 2018



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

Mortalidad por EDA

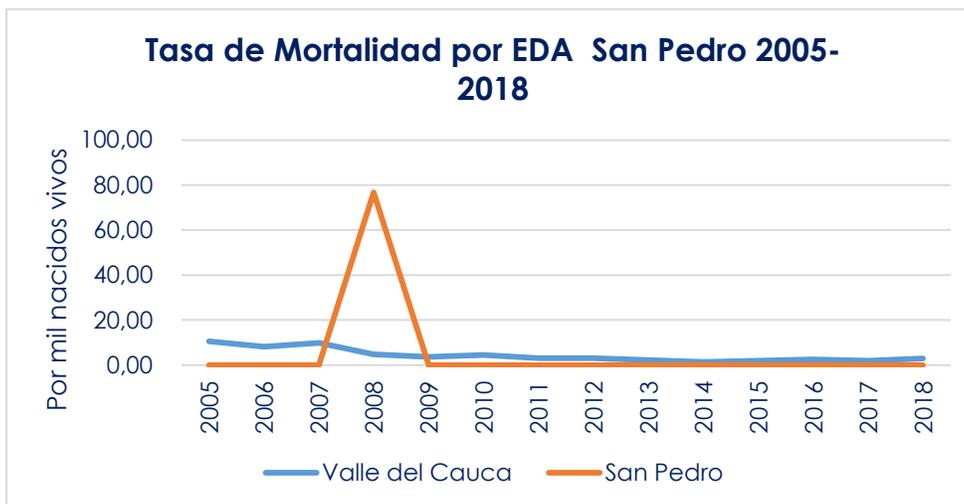
Para el estudio de las tasas de mortalidad por EDA en el 2018 se presentó una tasa de 0,00 manteniéndose de esta forma desde el año 2009. La tasa más alta se puede observar en el año 2008 con un pico de 76,75

Tabla 112. Tasa de Mortalidad por EDA San Pedro 2005- 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Valle del Cauca	10,62	8,24	9,94	4,71	3,61	4,44	3,04	3,04	2,21	1,38	1,92	2,47	1,91	3,00
San Pedro	0,00	0,00	0,00	76,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 51. Tasa de Mortalidad por EDA San Pedro 2005- 2018



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

Mortalidad por IRA

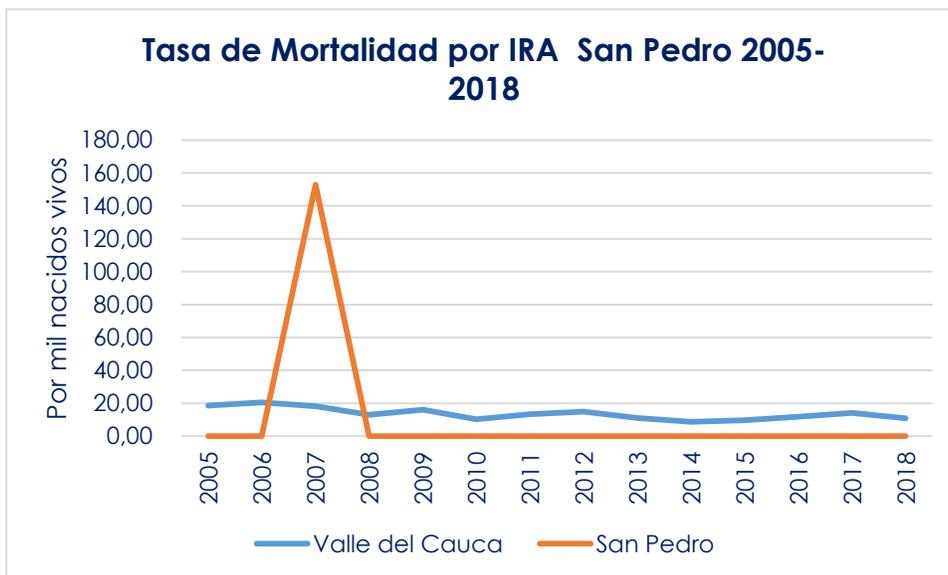
Para el estudio de las tasas de mortalidad por IRA en el 2018 se presentó una tasa de 0,00 manteniéndose de esta forma desde el año 2008. La tasa más alta se puede observar en el año 2007 con un pico de 152,79.

Tabla 113. Tasa de Mortalidad por IRA San Pedro 2005- 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Valle del Cauca	18,51	20,59	18,22	13,02	16,09	10,26	13,28	14,91	11,03	8,81	9,62	11,79	14,22	10,90
San Pedro	0,00	0,00	152,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 52. Tasa de Mortalidad por IRA San Pedro 2005- 2018



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

Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años

No se presentaron casos de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años en el periodo 2009-2018.

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 de acuerdo a etnia en el periodo 2009-2018.

Mortalidad neonatal

La Tasa de Mortalidad Neonatal presenta un comportamiento fluctuante con respecto a la referencia Departamental. En el año 2018 alcanza la tasa a bajar a (0,00), bajando de (6,29) que se presentó en el año anterior, por lo tanto la tasa de mortalidad neonatal por etnia para el año 2018 es (0,00).

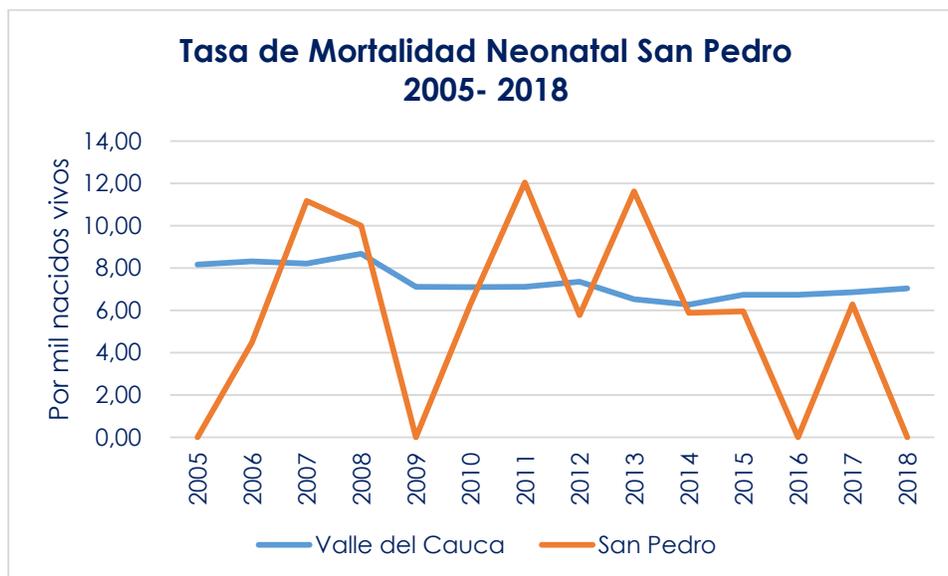


Tabla 114. Tasa de Mortalidad Neonatal San Pedro 2005- 2018

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Valle del Cauca	8,17	8,32	8,22	8,68	7,11	7,09	7,11	7,35	6,53	6,27	6,74	6,74	6,86	7,04
San Pedro	0,00	4,48	11,17	10,00	0,00	6,29	12,05	5,78	11,63	5,88	5,95	0,00	6,29	0,00

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

Figura 53. Tasa de Mortalidad Neonatal San Pedro 2005- 2018



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

Determinantes Estructurales

Otros indicadores por área de residencia y etnia.

Por área de residencia – Urbano - Rural

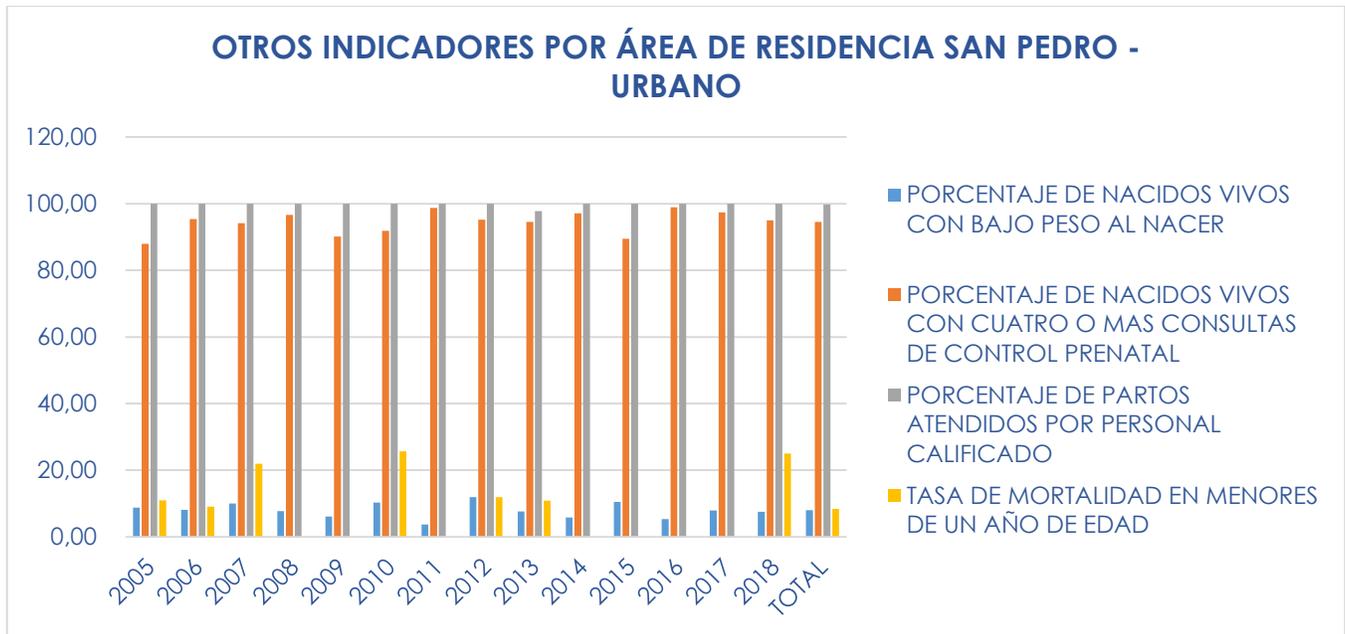
Tabla 115. Otros indicadores por área de residencia San Pedro - Urbano

SAN PEDRO - URBANO	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	TOTAL
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	8,79	8,11	10,00	7,69	6,10	10,26	3,75	11,90	7,61	5,80	10,53	5,38	7,89	7,50	7,96

PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON CUATRO O MAS CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL	87,9	95,37	94,19	96,67	90,12	91,89	98,75	95,24	94,5	97,10	89,47	98,92	97,37	95,00	94,5
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	97,8	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,8
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	10,99	9,01	21,98			25,64		11,90	10,8					25,00	8,38

Fuente: Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales del SISPRO.

Figura 54. Otros indicadores por área de residencia San Pedro - Urbano



Fuente: Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales del SISPRO.

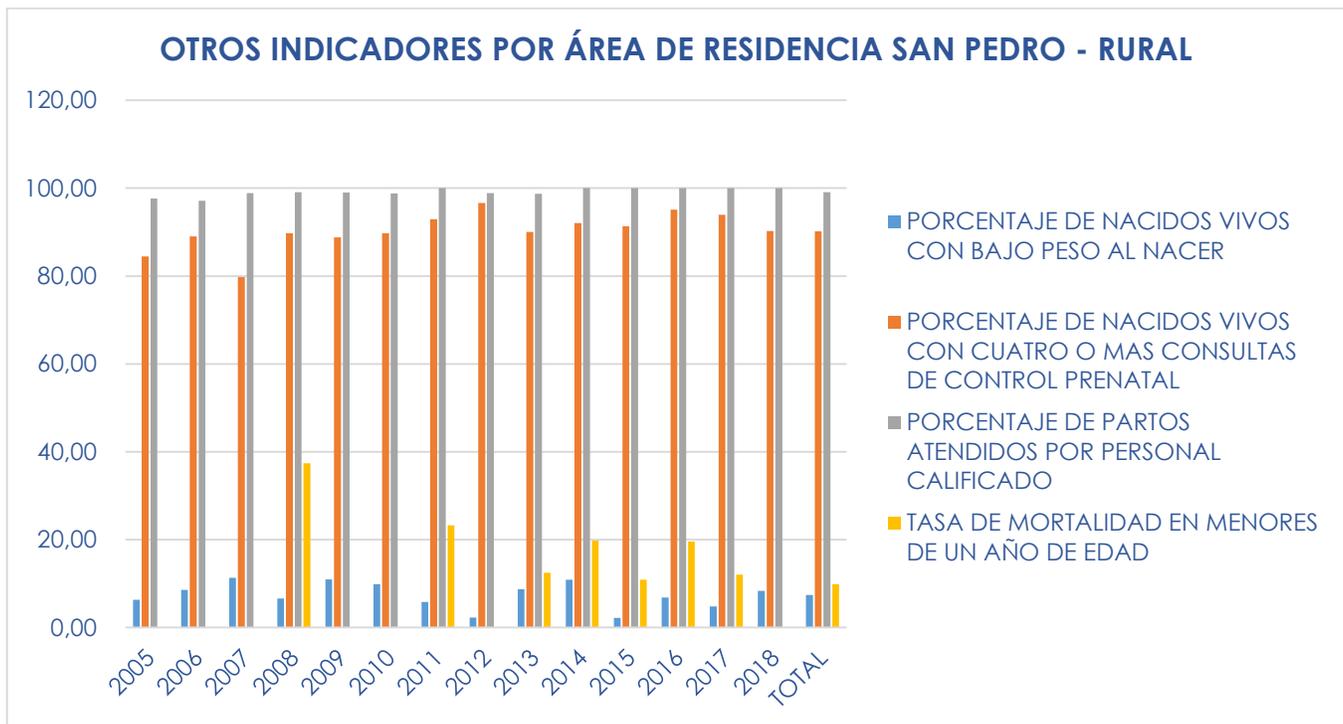
Tabla 116. Otros indicadores por área de residencia San Pedro – Rural

SAN PEDRO - RURAL	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	TOTAL
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	6,35	8,57	11,36	6,60	11,00	9,88	5,81	2,25	8,75	10,89	2,17	6,86	4,82	8,33	7,40
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON CUATRO O MAS CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL	84,48	89,00	79,76	89,72	88,78	89,74	92,94	96,63	90,00	92,08	91,30	95,10	93,98	90,28	90,21

PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	97,64	97,14	98,86	99,07	99,00	98,77	100,00	98,88	98,75	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	99,09
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD				37,38			23,26		12,50	19,80	10,87	19,61	12,05		9,90

Fuente: Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales del SISPRO.

Figura 55. Otros indicadores por área de residencia San Pedro – Rural



Fuente: Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales del SISPRO.

Por Etnia

Tabla 117. Otros indicadores por Etnia

SAN PEDRO - ETNIAS		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE		57,14					7,69		10,26		
	6 - OTRAS ETNIAS	8,33	7,50	10,74	4,88	7,06	8,24	9,03	8,26	5,13	6,33	7,95
	NO REPORTADO	2,56										
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON CUATRO O	1 - INDÍGENA	100,00		100,00								

MAS CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL	5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	96,15	95,74	94,87	100,00	
	6 - OTRAS ETNIAS	92,26	88,61	90,14	95,71	95,88	92,35	93,75	88,43	97,44	95,57	93,38
	NO REPORTADO	95,00	93,75	100,00								
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	1 - INDÍGENA	100,00		100,00								100,00
	5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	100,00	85,71	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	
	6 - OTRAS ETNIAS	100,00	100,00	99,33	100,00	99,41	98,24	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
	NO REPORTADO	97,50	100,00	100,00								
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS		6,63	2,68		2,77	1,42	4,41	1,53	3,18	4,90		
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE							38,46	21,28	25,64		
	6 - OTRAS ETNIAS	12,82		13,42	12,20	5,88	11,76	6,94		6,41	6,33	13,25
	NO REPORTADO	50,00										

Fuente: Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales del SISPRO.

2.1.7. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno- infantil a 2018

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 118. Prioridades identificadas en la mortalidad general por las grandes causas, mortalidad específica por subgrupo y la mortalidad materno – infantil y niñez 2018

Mortalidad	Prioridad	San Pedro 2018	Valle del Cauca 2018	Tendencia 2005 a 2018	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades de sistema circulatorio (Población general) Tasa ajustada x 100 mil hombres.	138,95	160,5	Incremento	001
	2. Neoplasias (Población general) Tasa ajustada x 100 mil hombres.	78,65	1.996,2	Disminución	007
	4. Tasa ajustada por Causas Externas x 100.000 hombres	83,118	36,1	Fluctuante	012



Específica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades infecciosas: Tasa ajustada de infecciones respiratorias agudas	21,8	19,0	Incremento	009	
	2. Enfermedades del sistema circulatorio: Tasa ajustada de enf. Isquémicas del corazón	58,25	80,84	Incremento	001	
	3. Neoplasias: Tasa ajustada de Tumor maligno de la próstata	20,48	19,0	Incremento	007	
	4. Enfermedades del sistema circulatorio: Tasa ajustada de enf. Cerebrovasculares	58,25	32,4	Incremento	001	
	5. Causas Externas: Tasa ajustada de homicidios en hombres	60,04	86,0	Disminución	012	
	6. Resto de enfermedades: Tasa ajustada de diabetes mellitus	18,24	17,2	Incremento	001	
	7. Causas Externas: Tasa Ajustada por Lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidios) x 100.000 hombres	30,73	9,8	Incremento	012	
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en menores de 1 año mujeres	28,90	2,86	Incremento	007	
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1.Tasa de mortalidad Infantil	13,16	6,86	Disminución	008	

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

CONCLUSIONES DE LA MORTALIDAD:

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 2018, fueron las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa general de 138,95. En el año 2018, en la población las neoplasias aunque sufrieron una disminución del año 2017 al 2018, siguen teniendo un porcentaje de cuidado alto en una población relativamente pequeña.

Hablando de mortalidad específica por sub causas las enfermedades infecciosas, específicamente las infecciones respiratorias agudas tuvieron para el 2018 una tasa de 21,8, estando por encima del valor departamental el cual se encontraba para ese año de estudio en 19,0.

En las enfermedades del sistema circulatorio la tasa ajustada de enfermedades cerebrovasculares y la isquémicas del corazón presentaron una tasa de 58,25% ambas presentando un incremento con respecto al año anterior y para los hombres se presenta de manera preocupante la tasa ajustada del tumor maligno de la próstata, el cual aumentó en más de un 100% del 2017 al 2018 pasando de estar en 10 puntos porcentuales a 20,48 respectivamente.



Es importante resaltar que para el año 2018 no se presentaron índices de mortalidad con respecto al VIH en el municipio de San Pedro. En las causas externas los homicidios en hombres presentaron una leve disminución pero debe seguir siendo un asunto de mucho cuidado ya que la tasa de 60,04% sigue siendo un factor de preocupación entre la población sampedreña, al igual que la tasa por suicidios que es del 30,73%, también los accidentes de tránsito presentaron una tendencia al alza en el año de estudio pasando de 27,2 puntos porcentuales en el año 2017 a 31,44 en el año 2018.

Para las mujeres la diabetes mellitus pasó de estar en 0,00 en el 2017 al 18,24% en el año 2018, cifra preocupante y que debe tenerse en cuenta en campañas de prevención de riesgos para dicha enfermedad.

Es importante analizar que algunos de los indicadores seleccionados por el Ministerio de Salud para ser monitoreados en el Plan Decenal de Salud Pública marcaron en rojo o amarillo en el semáforo, es decir que el valor del municipio es estadísticamente más elevado que el indicador departamental, para el caso de San Pedro se han seleccionado algunos ya mencionados como son: tumor maligno de próstata, enfermedades isquémicas del corazón y enfermedades crónicas de las vías respiratorias.

Otro aspecto a mencionar tiene que ver con los casos de mortalidad por Covid-19, (2 muertes), las cuales no aparecen a la fecha de corte de los datos disponibles, la tasa de incidencia de la mortalidad es de 15,4 por 100.000 habitantes, mientras en el Valle es de 64,3 por 100.000 habitantes, lo cual indica que el municipio tiene un riesgo que es 75% menor de morir a causa de Covid-19 en comparación con el departamento en su totalidad. Se recomienda continuar con las campañas que incentiven las medidas de bioseguridad y el aislamiento preventivo en la población general.



2.2. ANALISIS DE LA 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 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 38,84% para el año 2019 y se destaca la disminución de 2,82 puntos porcentuales para el año 2018 con relación al año 2017. Las condiciones mal clasificadas presentan un decremento de 3,39 puntos porcentuales en el año 2019 al compararlo con el año 2018.

En la infancia (6 a 11 años) continúan siendo las enfermedades no transmisibles las de mayor proporción de consulta alcanzando el 54,83% para el año 2019, con una disminución porcentual de 1,11 en el año 2018 comparado con el año 2018. Las Condiciones Mal Clasificadas se ubican en segundo lugar con un porcentaje de 21,54, disminuyendo en 1,60 puntos con respecto al año 2018.

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 52,50%



para el año 2018 y presentando una reducción de 2,17% en el año 2019 con relación al año 2018. Las condiciones mal clasificadas es la segunda causa con un valor porcentual de 23,37%, con tendencia al descenso con 0,51 puntos porcentuales al realizar la comparación entre el año 2019 y 2018.

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 45,88% en el año 2019, presentando una disminución de 5,86 puntos porcentuales al comparar el año 2019 con el año 2018. Los signos y síntomas mal definidos que presentan una proporción de consulta del 22,51% en el año 2019 marcando un aumento de 1,93% puntos porcentuales en el año 2019 con relación al año 2018.

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 70,88% en el año 2019, la que presenta un incremento de 3,20 puntos porcentuales al comparar el año 2019 con el 2018.

En mayores de 60 años (60 y más años) las enfermedades no transmisibles en el periodo de 2019 presentaron una participación 78,70%, se debe destacar que se presentó un incremento de 3,20 puntos porcentuales. En se segundo lugar se ubican las condiciones mal clasificadas con un porcentaje de consulta de 11,59%.



Tabla 119. Principales causas de morbilidad ambos sexos, municipio de san pedro 2009-2019

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

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 – 2019



Principales causas de morbilidad en Hombres

Tabla 120. Principales causas de morbilidad en hombres municipio de san pedro 2009-2019

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

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 – 2019



En los hombres, la mayor causa de consulta la representan las enfermedades no transmisibles con un porcentaje que alcanza 77,92%; en ciclo vital persona mayor de 60 años. En el grupo de infancia, para las enfermedades no transmisibles presenta una disminución del 5,84% al comparar el año 2019 con el año 2018 alcanzando un total de consulta de 50,68% en el periodo de estudio.

En este grupo poblacional y específicamente dentro del ciclo vital de juventud se presenta una disminución de 4,11 puntos porcentuales en el año 2019 en las enfermedades no transmisibles, alcanzando un porcentaje de consulta del 44,68%.

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 34,87% del total de consultas en el año 2019, mientras que en el año 2018 llegó a 39,29% (disminución de 4,42 puntos porcentuales para el año 2019). La mayor causa de consulta se presenta en las enfermedades no transmisibles, en persona mayor de 60 años, alcanzando un total de 79,15% porcentuales, disminuyendo en (1,89 puntos) con respecto a la vigencia 2018.



Tabla 121. Principales causas de morbilidad en mujeres municipio de san pedro 2009-2019

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

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 – 2019

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 2019. 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 2019, la primera causa de morbilidad en enfermedades transmisibles en los hombres son las enfermedades infecciosas y parasitarias, alcanzando para el año el 2019 el 63,61% de las consultas, con un aumento de 7.87 puntos en el 2019 con relación al 2018. En general, se observa un comportamiento fluctuante en todo el periodo del estudio. Le siguen las Infecciones respiratorias, que alcanzan un 34,43% de las consultas en el 2018 disminuyendo en 8,26 puntos en 2019 con relación a 2018.

Con relación a las enfermedades no transmisibles, son las condiciones cardiovasculares las de mayor proporción de consulta en todo el periodo del estudio (con 15,21) en 2019, pero presentando una tendencia al decremento de 1,21 puntos porcentuales para el 2019 en relación con 2018. Las condiciones neuropsiquiátricas fueron la segunda causa que alcanzan el 12,57% de las consultas en el año 2019, seguido de las enfermedades musculo esqueléticas con 12,14% de proporción de consulta en el período 2019.

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 95,77% en el año 2019, con un incremento de 1,05 puntos porcentuales con relación al 2018.



Tabla 122. Morbilidad por subgrupos en hombres en el municipio de San Pedro, 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
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	63,61	7,87
	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	34,43	-8,26
	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	1,97	0,39
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	4,17	4,17
	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	95,83	-4,17
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)	0,83	4,66	1,06	3,89	1,48	0,72	4,62	1,44	3,65	1,13	5,77	4,64
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,06	1,37	0,71	1,44	0,70	0,59	0,57	0,77	0,96	1,10	1,84	0,74
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,15	3,42	3,36	3,14	3,16	2,47	2,68	3,74	3,81	3,73	4,83	1,10
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,36	2,61	3,26	3,46	4,85	4,12	2,43	3,27	3,52	4,36	3,15	-1,21
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	8,23	3,73	4,59	4,72	6,19	17,73	28,02	11,19	9,81	11,43	12,57	1,14
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,47	8,01	6,95	9,18	9,03	4,77	4,80	5,80	6,42	8,18	5,54	-2,64
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	15,52	19,01	20,45	15,84	15,59	17,44	12,15	16,83	17,64	16,42	15,21	-1,21
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	7,20	8,70	7,61	9,20	9,86	8,81	4,26	10,16	10,97	9,42	9,65	0,24
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,27	7,95	7,46	8,38	6,58	5,66	4,53	5,05	4,34	3,83	4,43	0,60
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	8,32	6,52	8,12	10,48	11,03	9,89	9,89	9,27	9,64	10,56	11,35	0,79
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,37	5,28	6,14	6,82	4,24	3,90	4,67	5,34	4,31	5,03	4,69	-0,35
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,26	13,17	12,01	12,11	11,09	8,32	9,75	12,20	12,61	15,57	12,14	-3,44
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,43	0,50	0,73	2,52	1,35	2,99	0,69	1,00	1,14	0,48	0,53	0,05
Condiciones orales (K00-K14)	15,54	15,09	17,54	8,82	14,84	12,60	10,94	13,93	11,17	8,75	8,31	-0,45	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,13	4,90	3,05	1,34	4,60	6,82	4,61	4,45	6,17	4,11	3,23	-0,88
	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	1,17	0,93	-0,24
	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	0,06	0,06
	Traumatismos, envenenamientos 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	92,62	94,72	95,77	1,05
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 – 2019

Morbilidad por subgrupos en mujeres

En el municipio de San Pedro durante el periodo 2009 a 2019, 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 55,90% de las consultas en este grupo poblacional, con un aumento de 4,85 puntos porcentuales en el 2019 con relación al 2018, mientras las infecciones respiratorias disminuyeron un total de 6,08 puntos, con una participación total en el año 2019 de 38,70%.



En el subgrupo de condiciones maternas y perinatales son las condiciones maternas las que tienen la mayor proporción (94,85) en el año 2019 con un aumento de 2,43 puntos para el 2019 en comparación con el 2018.

En las condiciones no transmisibles, son las enfermedades cardiovasculares las de mayor porcentaje en todo el periodo de estudio, alcanzando un 22,70% con un aumento de 2,08 puntos para el 2019 con relación al 2018. En segundo lugar quedaron las enfermedades genitourinarias con un 13,92% que presentaron un aumento de 0,09 puntos.

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 1,79% para el año 2019 (93,27%)

Tabla 123. Morbilidad por subgrupos en mujeres en el municipio de San Pedro, 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres											
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Δ pp 2019-2018
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)	55,34	57,19	59,94	54,45	51,29	58,02	69,32	65,03	58,29	51,04	55,90	4,85
	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	38,70	-6,08
	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	5,40	1,23
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	97,74	94,59	92,42	94,85	2,43
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	2,93	3,76	3,62	5,43	18,70	12,12	2,75	2,26	5,41	7,58	5,15	-2,43
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	1,73	0,70	-1,03
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,30	1,42	1,02	2,96	1,94	1,17	1,20	0,99	1,16	0,92	1,19	0,27
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4,03	4,37	5,54	4,36	3,80	4,32	4,03	5,12	5,44	4,69	7,20	2,51
	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	7,95	0,19
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,23	6,24	4,80	7,60	8,43	8,43	10,03	7,41	8,63	11,17	10,44	-0,73
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,39	6,20	5,80	8,23	7,43	5,76	6,28	5,96	6,17	7,86	6,14	-1,73
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,92	19,94	21,57	14,62	17,72	21,69	21,87	21,92	21,65	20,62	22,70	2,08
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,51	5,64	4,97	4,08	3,29	4,16	5,26	4,73	5,30	4,34	4,15	-0,19
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	11,07	8,70	6,50	8,86	6,43	4,91	5,59	5,59	5,52	4,66	5,41	0,75
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	17,83	12,96	14,76	16,06	13,65	13,78	12,00	13,15	15,08	13,52	13,62	0,09
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,98	2,84	3,22	4,11	3,96	3,54	3,93	3,32	2,96	3,83	3,07	-0,76
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,45	11,20	11,12	11,47	11,07	10,61	10,78	11,23	10,45	10,83	10,39	-0,44
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,32	0,97	0,52	1,68	0,48	0,57	0,51	0,57	0,49	0,30	0,34	0,04
	Condiciones orales (K00-K14)	10,36	13,44	12,14	6,21	12,38	11,25	10,64	11,37	8,72	7,76	6,69	-1,07
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	5,99	4,51	4,71	6,28	4,86	-1,42
	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	2,24	1,87	-0,37
	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	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	89,82	91,48	93,27	1,79
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 – 2019



Morbilidad por subgrupos en población general (ambos sexos)

Para la población general de san pedro 2009 a 2019, la primera causa de morbilidad en enfermedades transmisibles en ambos sexos son las enfermedades infecciosas y parasitarias, alcanzando para el año el 2019 el 55,9% de las consultas en este grupo poblacional, con un aumento de 4,85 puntos en el 2019 con relación al 2018. En general, se observa un comportamiento fluctuante en todo el periodo del estudio. Le siguen las enfermedades respiratorias 38,70%, presentando una disminución de 6,08 puntos.

En el subgrupo de condiciones maternas y perinatales, son las condiciones maternas las que tienen la mayor proporción (189,70%) aumentando en 97,28 puntos en el año 2019.

En las condiciones no transmisibles las enfermedades cardiovasculares que presentaron mayor porcentaje en todo el periodo del estudio, con un porcentaje de 45,40%, presentando un aumento de 24,78 puntos para 2019 con relación al 2018. Las enfermedades musculo - esqueléticas ocupan el segundo lugar con 20,79%, presentando un incremento de 9,96 puntos comparativos al año anterior.

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 186,54% incrementando en 95,06 puntos porcentuales en 2019 con respecto al año 2018.



Tabla 124. Morbilidad por subgrupos en mujeres en el municipio de San Pedro, 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
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	55,90	4,85
	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	38,70	-6,08
	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	5,40	1,23
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	97,74	94,59	92,42	189,70	97,28
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	2,93	3,76	3,62	5,43	18,70	12,12	2,75	2,26	5,41	7,58	10,30	2,72
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	1,73	1,40	-0,33
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,30	1,42	1,02	2,96	1,94	1,17	1,20	0,99	1,16	0,92	2,38	1,46
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4,03	4,37	5,54	4,36	3,80	4,32	4,03	5,12	5,44	4,69	14,40	9,72
	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	15,90	8,14
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,23	6,24	4,80	7,60	8,43	8,43	10,03	7,41	8,63	11,17	20,89	9,72
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,39	6,20	5,80	8,23	7,43	5,76	6,28	5,96	6,17	7,86	12,27	4,41
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,92	19,94	21,57	14,62	17,72	21,69	21,87	21,92	21,65	20,62	45,40	24,78
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,51	5,64	4,97	4,08	3,29	4,16	5,26	4,73	5,30	4,34	8,29	3,95
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	11,07	8,70	6,50	8,86	6,43	4,91	5,59	5,59	5,52	4,66	10,82	6,16
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	17,83	12,96	14,76	16,06	13,65	13,78	12,00	13,15	15,08	13,52	27,24	13,71
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,98	2,84	3,22	4,11	3,96	3,54	3,93	3,32	2,96	3,83	6,15	2,31
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,45	11,20	11,12	11,47	11,07	10,61	10,78	11,23	10,45	10,83	20,79	9,96
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,32	0,97	0,52	1,68	0,48	0,57	0,51	0,57	0,49	0,30	0,68	0,38
Condiciones orales (K00-K14)	10,36	13,44	12,14	6,21	12,38	11,25	10,64	11,37	8,72	7,76	13,39	5,63	
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	5,99	4,51	4,71	6,28	9,72	3,45
	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	2,24	3,74	1,50
	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	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	89,82	91,48	186,54	95,06
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	200,00	100,00	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 – 2019

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, se presentó aumento para el año 2019 mientras que en los otros ítems se presentó disminución para el último año en estudio, es de mucho cuidado el tema de la epilepsia que ha presentado un alza en varios de los cursos de vida analizados.

Tabla 125. Proporción de Consultas por Morbilidad en Salud Mental Hombres. Municipio de San Pedro 2009 - 2019

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	100,00	84,62	23,40	78,38	93,33	100,00	100,00	100,00	94,20	-5,80
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	15,38	76,60	21,62	6,67	0,00	0,00	0,00	5,80	5,80
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	38,10	100,00	75,47	85,42	81,58	74,49	94,59	80,00	100,00	87,25	90,67	3,41
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	61,90	0,00	24,53	14,58	18,42	25,51	5,41	20,00	0,00	12,75	9,33	-3,41
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	77,04	75,62	72,29	-3,33
	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	21,43	19,40	18,07	-1,33
	Epilepsia	3,23	0,00	37,50	87,50	29,63	0,00	0,48	11,11	1,53	4,98	9,64	4,66
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	20,69	60,00	48,57	36,84	86,11	94,89	96,61	95,35	97,47	97,88	94,04	-3,84
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	60,00	14,29	0,00	9,72	6,38	3,39	39,53	5,06	15,34	11,26	-4,09
	Epilepsia	79,31	40,00	51,43	63,16	13,89	5,11	3,39	4,65	2,53	2,12	5,96	3,84
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	19,67	100,00	37,84	73,08	65,52	74,63	47,66	64,00	71,65	83,94	72,77	-11,17
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,64	0,00	5,41	0,00	0,00	9,33	0,78	4,00	2,36	15,14	11,88	-3,26
	Epilepsia	80,33	0,00	62,16	26,92	34,48	25,37	52,34	36,00	28,35	16,06	27,23	11,17
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	60,00	100,00	100,00	86,67	97,47	97,00	92,16	100,00	100,00	91,80	91,04	-0,76
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	14,29	0,00	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	8,20	8,96	0,76

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 – 2019

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 2019, con diferencia marcada para el año 2019 (65) al compararlo con el año 2018 (36). En la Infancia se presenta un decremento en las consultas por trastornos mentales y del

comportamiento (68), en el año 2019 en comparación con (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 2019, excepto en el rango de adolescentes en donde estas consultas disminuyeron.

Tabla 126. Número de consultas por morbilidad en salud mental para hombres en San Pedro 2009-2019

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Cantidad de atenciones en hombres											Total 2009-2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	2	3	18	22	11	87	42	13	15	36	65	314
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	5
	Epilepsia	0	0	0	4	36	24	3	0	0	0	4	71
	Total	2	3	18	26	47	111	45	13	15	36	69	385
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	8	7	40	41	31	73	70	52	50	89	68	529
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	Epilepsia	13	0	13	7	7	25	4	13	0	13	7	102
	Total	21	7	53	48	38	98	74	65	50	102	75	631
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	40	6	8	1	28	238	408	14	151	152	60	1106
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	20	0	2	0	10	13	6	2	42	39	15	149
	Epilepsia	2	0	6	7	16	0	2	2	3	10	8	56
	Total	62	6	16	8	54	251	416	18	196	201	83	1311
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	6	3	17	7	62	223	57	41	77	185	284	962
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	3	5	0	7	15	2	17	4	29	34	116
	Epilepsia	23	2	18	12	10	12	2	2	2	4	18	105
	Total	29	5	35	19	72	235	59	43	79	189	302	1067
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	12	9	14	38	76	200	61	64	91	183	147	895
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1	0	2	0	0	25	1	4	3	33	24	93
	Epilepsia	49	0	23	14	40	68	67	36	36	35	55	423
	Total	61	9	37	52	116	268	128	100	127	218	202	1318
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	3	7	25	39	77	97	47	80	36	56	61	528



Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Epilepsia	2	0	0	6	2	3	4	0	0	5	6	28	
Total	5	7	25	45	79	100	51	80	36	61	67	556	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 – 2019

El análisis de la morbilidad específica en salud mental para las mujeres permite observar que hay un incremento de 3,31 puntos porcentuales en el año 2019 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 127. Proporción de Consultas por Morbilidad en Salud Mental Mujeres. Municipio de San Pedro 2009 -2019

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	83,33	70,37	70,00	94,55	100,00	100,00	95,45	79,49	81,25	1,76
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	16,67	29,63	30,00	5,45	0,00	0,00	4,55	20,51	18,75	-1,76
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	100,00	100,00	98,81	91,18	90,91	93,18	100,00	100,00	98,48	97,30	-1,19
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	100,00	0,00	0,00	1,19	8,82	9,09	6,82	0,00	0,00	1,52	2,70	1,19
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	82,46	94,44	97,75	3,31
	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	17,54	2,78	2,25	-0,53
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	5,88	10,00	9,88	4,29	2,38	0,00	2,78	0,00	-2,78
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	73,68	100,00	70,37	96,30	95,24	86,31	83,33	92,31	98,00	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	5,26	0,00	0,00	0,00	28,57	1,79	28,57	43,08	2,00	0,00	0,51	0,51
	Epilepsia	26,32	0,00	29,63	3,70	4,76	13,69	16,67	7,69	2,00	0,00	0,00	0,00
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	77,88	86,96	90,18	92,62	89,72	91,63	91,08	92,42	96,89	93,99	91,72	-2,28
	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	2,42	8,62	9,98	1,36
	Epilepsia	22,12	13,04	9,82	7,38	10,28	8,37	8,92	7,58	3,11	6,01	8,28	2,16
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	99,31	95,72	96,02	0,30
	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	0,53	0,00	-0,53
	Epilepsia	9,09	0,00	12,12	0,00	0,00	0,62	0,00	1,54	0,69	4,28	3,98	-0,30

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 – 2019



Tabla 128. Número de consultas por morbilidad en salud mental para mujeres en San Pedro 2009-2019

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Cantidad de atenciones en mujeres											Total 2009-2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	1	4	5	19	21	52	31	15	21	31	39	239
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Epilepsia	0	0	1	8	9	3	0	0	1	8	9	39
	Total	1	4	6	27	30	55	31	15	22	39	48	278
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0	6	25	83	31	40	41	29	50	65	108	478
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3
	Epilepsia	3	0	0	1	3	4	3	0	0	1	3	18
	Total	3	6	25	84	34	44	44	29	50	66	111	496
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	8	1	12	48	9	73	61	39	94	136	87	568
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	0	6	2	20	4	2	34
	Epilepsia	0	0	0	3	1	8	3	1	0	4	0	20
	Total	8	1	12	51	10	81	70	42	114	144	89	622
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	14	12	19	52	40	145	35	60	98	189	195	859
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1	0	0	0	12	3	12	28	2	0	1	59
	Epilepsia	5	0	8	2	2	23	7	5	2	0	0	54
	Total	19	12	27	54	42	168	42	65	100	189	195	913
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	88	40	101	113	253	438	194	183	280	360	432	2482
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1	0	0	0	1	0	0	0	7	33	47	89
	Epilepsia	25	6	11	9	29	40	19	15	9	23	39	225
	Total	113	46	112	122	282	478	213	198	289	383	471	2707
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	10	19	29	54	67	161	116	64	287	179	217	1203
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	Epilepsia	1	0	4	0	0	1	0	1	2	8	9	26
	Total	11	19	33	54	67	162	116	65	289	187	226	1229

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 – 2019



Tabla 129. Proporción de Consultas por Morbilidad en Salud Mental Para Ambos Sexos. Municipio de San Pedro 2009 -2019

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total											Δ pp 2019-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	95,83	77,36	41,56	83,73	96,05	100,00	97,30	89,33	88,89	-0,44
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	4,17	22,64	58,44	16,27	3,95	0,00	2,70	10,67	11,11	0,44
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	33,33	100,00	83,33	93,94	86,11	79,58	94,07	86,17	100,00	91,67	94,62	2,96
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	66,67	0,00	16,67	6,06	13,89	20,42	5,93	13,83	0,00	8,33	5,38	-2,96
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	79,03	83,48	85,47	1,99
	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	20,00	12,46	9,88	-2,58
	Epilepsia	2,86	0,00	21,43	16,95	26,56	2,41	1,03	5,00	0,97	4,06	4,65	0,59
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	41,67	88,24	58,06	80,82	89,47	91,32	91,09	93,52	97,77	98,94	96,38	-2,56
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2,08	17,65	8,06	0,00	16,67	4,47	13,86	41,67	3,35	7,67	7,04	-0,63
	Epilepsia	58,33	11,76	41,94	19,18	10,53	8,68	8,91	6,48	2,23	1,06	3,62	2,56
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	57,47	89,09	77,18	86,78	82,66	85,52	74,78	82,89	89,18	90,35	86,03	-4,32
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,15	0,00	1,34	0,00	0,25	3,35	0,29	1,34	2,40	10,98	10,55	-0,43
	Epilepsia	42,53	10,91	22,82	13,22	17,34	14,48	25,22	17,11	10,82	9,65	13,97	4,32
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	81,25	100,00	93,10	93,94	98,63	98,47	97,60	99,31	99,38	94,76	94,88	0,12
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	3,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40	0,00	-0,40
	Epilepsia	18,75	0,00	6,90	6,06	1,37	1,53	2,40	0,69	0,62	5,24	5,12	-0,12

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 – 2019



Tabla 130. Número de consultas por morbilidad en salud mental para ambos sexos en San Pedro 2009-2019

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Cantidad de atenciones en el total de la población											Total 2009-2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	3	7	23	41	32	139	73	28	36	67	104	553
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	5
	Epilepsia	0	0	1	12	45	27	3	0	1	8	13	110
	Total	3	7	24	53	77	166	76	28	37	75	117	663
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	8	13	65	124	62	113	111	81	100	154	176	1007
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	4
	Epilepsia	16	0	13	8	10	29	7	13	0	14	10	120
	Total	24	13	78	132	72	142	118	94	100	168	186	1127
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	48	7	20	49	37	311	469	53	245	288	147	1674
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	20	0	2	0	10	13	12	4	62	43	17	183
	Epilepsia	2	0	6	10	17	8	5	3	3	14	8	76
	Total	70	7	28	59	64	332	486	60	310	345	172	1933
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	20	15	36	59	102	368	92	101	175	374	479	1821
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1	3	5	0	19	18	14	45	6	29	35	175
	Epilepsia	28	2	26	14	12	35	9	7	4	4	18	159
	Total	48	17	62	73	114	403	101	108	179	378	497	1980
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100	49	115	151	329	638	255	247	371	543	579	3377
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2	0	2	0	1	25	1	4	10	66	71	182
	Epilepsia	74	6	34	23	69	108	86	51	45	58	94	648
	Total	174	55	149	174	398	746	341	298	416	601	673	4025
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	13	26	54	93	144	258	163	144	323	235	278	1731
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
	Epilepsia	3	0	4	6	2	4	4	1	2	13	15	54
	Total	16	26	58	99	146	262	167	145	325	248	293	1785

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 – 2019



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 131. 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	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 mieloide (menores de 15 años) (Año 2018)	0,34	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años) (Año 2018)	3,17	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD)

2.2.5. Morbilidad de 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 132. Eventos Precusores 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	668	514	528	650	385	691	762	772
Número de personas con ERC en estadio 0	337	388	59	27	10	5	4	171	19
Número de personas con ERC en estadio 1	21	75	36	89	124	48	196	37	47
Número de personas con ERC en estadio 2	35	98	73	108	143	53	182	34	74
Número de personas con ERC en estadio 3	43	93	39	55	114	30	116	154	143
Número de personas con ERC en estadio 4	4	11	7	5	8	1	5	24	19
Número de personas con ERC en estadio 5	9	11	9	12	10	6	11	7	6
Porcentaje de personas con ERC en estadio 1	18,75	26,04	21,95	33,09	31,08	33,57	47	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	0,7	8,77	17,65	6,17
Porcentaje de personas con ERC en estadio 5	8,04	3,82	5,49	4,46	2,51	4,2	10,58	12,73	1,95
Porcentaje de personas en estadio 0	3,16	3,55	0,52	0,24	0,09	3,5	21,05	53,77	6,17
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años		1,37	1,5	1,57	1,8	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	0	0	0	0	0	0	0	0
Prevalencia de ERC en estadio 5	0,08	0,1	0,08	0,1	0,1			0,00	1,95
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años		6,41	4,9	4,97	5,97	5,2	6,1	7,11	5,99

Fuente: 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 133. 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

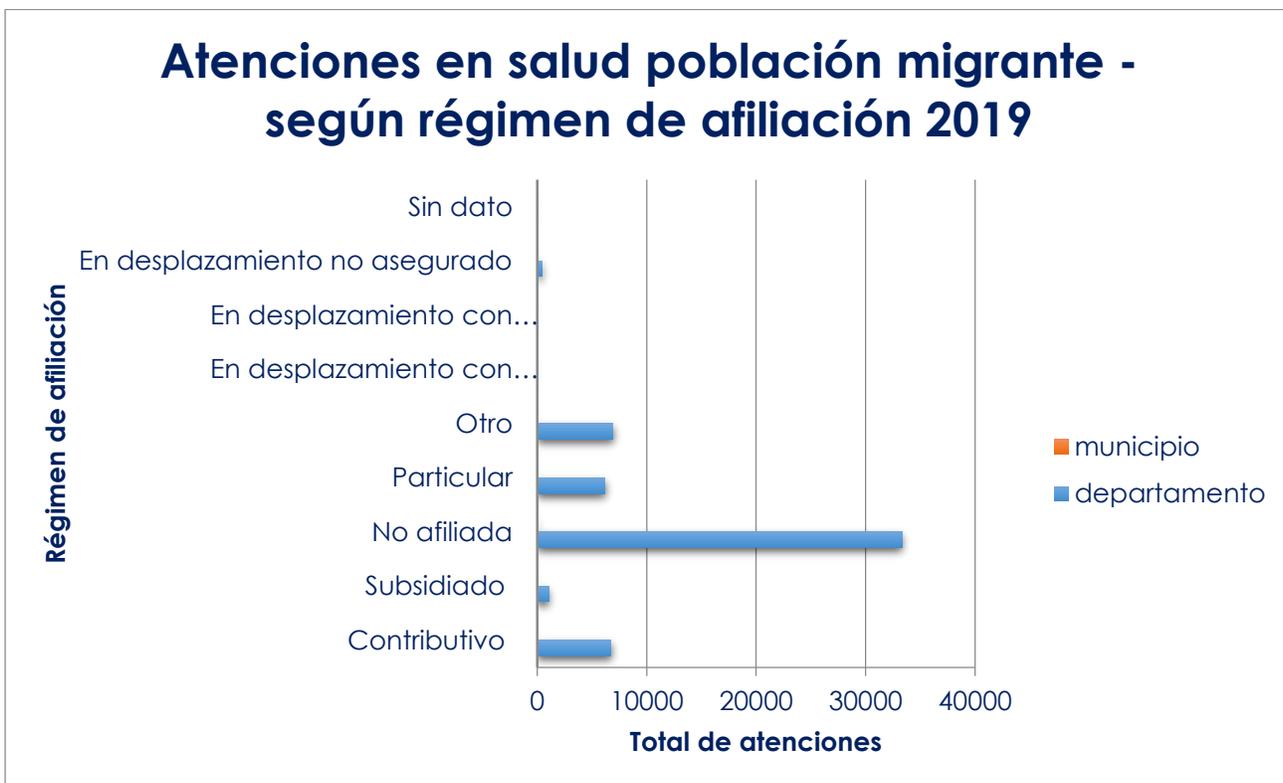
Un total de 88 personas extranjeras fueron atendidas en San Pedro en el año 2019, el análisis según el régimen de atención en salud, permite observar que San Pedro se caracteriza porque el común denominador es población no afiliada (96,6%), siendo este porcentaje mucho más alto que el observado en el Valle del Cauca (60,9%)

Tabla 134. Atenciones en salud de población extranjera según régimen de afiliación comparativo San Pedro - Valle del Cauca. Año 2019

Regimen de afiliación	Total de migrantes con atenciones en salud en SAN PEDRO	%	Total de migrantes con atenciones en salud en la entidad territorial de VALLE DEL CAUCA	%	Concentración
Contributivo	0	0,0	6740	12,3	0,0%
Subsidiado	1	1,1	1042	1,9	0,1%
No afiliada	85	96,6	33349	60,9	0,3%
Particular	1	1,1	6199	11,3	0,0%
Otro	1	1,1	6919	12,6	0,0%
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo	0	0,0	37	0,1	0,0%
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado	0	0,0	0	0,0	0,0%
En desplazamiento no asegurado	0	0,0	440	0,8	0,0%
Sin dato	0	0,0	0	0,0	0,0%
Total de migrantes atendidos	88	100	54726	100	0,2%

Fuente: Consultas en salud de población extranjera atendida en Colombia según circular 029 de 2019

Figura 56. Atenciones en salud de población migrante según régimen de atención. San Pedro, Valle del Cauca, 2019



Fuente: Consultas en salud de población extranjera atendida en Colombia según circular 029 de 2019

El 93% de las atenciones en salud a extranjeros fueron venezolanos, mientras en el Valle este porcentaje es del 73%.

Tabla 135. Atenciones en salud de población extranjera según país de procedencia, comparativo San Pedro – Valle del Cauca. Año 2019

San Pedro	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Valle del Cauca	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Concentración de la atención población migrante 2019
		2019	Proporción			2019	Distribución	
San Pedro	Brasil	0	0%	Valle del Cauca	Brasil	134	0%	0,0%
	Ecuador	1	1%		Ecuador	674	1%	0,1%
	Nicaragua	0	0%		Nicaragua	39	0%	0,0%
	Otros	1	1%		Otros	6193	12%	0,0%
	Panamá	1	1%		Panamá	227	0%	0,4%
	Perú	0	0%		Perú	195	0%	0,0%
	República Bolivariana de Venezuela	81	93%		República Bolivariana de Venezuela	39035	73%	0,2%
	Sin identificador de país	3	3%		Sin identificador de país	6805	13%	0,0%
	Total	87	100%		Total	53302	100%	0,2%

Fuente: Consultas en salud de población extranjera atendida en Colombia según circular 029 de 2019

La siguiente tabla muestra claramente la situación de San Pedro, en el cual el 35% del total de consultas a población extranjera es por consulta externa (36% en el Valle del Cauca) y un 35% por medicamentos.

Tabla 136. Atenciones en salud realizadas a la población migrante año 2019

Entidad territorial	Tipo de atención	SAN PEDRO		VALLE DEL CAUCA		Concentración Entidad territorial
		2019	Distribución	2019	Distribución	2019
Entidad territorial	Consulta Externa	66	35%	38.706	36%	0,2%
	Servicios de urgencias	2	1%	6.519	6%	0,0%
	Hospitalización	5	3%	3.206	3%	0,2%
	Procedimientos	48	26%	37.536	35%	0,1%
	Medicamentos	65	35%	20.359	19%	0,3%
	Nacimientos	-	0%	185	0%	0,0%
	Total	186	100%	106.511	100%	0,2%

Fuente: Reporte información Circular 029. Consultado en Bodega de datos del SISPRO.

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.

Los cálculos se realizaron en Excel, encontrándose que las letalidades por tuberculosis pulmonar y dengue presentaron valores estadísticamente más altos para el municipio en comparación con el departamento. Con relación a las tasas de incidencia, se encontró que la tasa de incidencia de dengue clásico es relativamente menor en el municipio de San Pedro (25,30) que en el Valle del Cauca en su totalidad (48,47).

La siguiente tabla permite apreciar en detalle la semaforización de los valores de las letalidades y las tasas de incidencia.

Tabla 137. Semaforización y tendencia de los eventos de notificación obligatoria (letalidades y tasas de incidencia) de San Pedro, Valle del Cauca. Periodo 2007-2018

Causa de muerte	Valle del Cauca	San Pedro	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Causas externas																		
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	1,62	0,00	-	-	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	
Trasmisibles																		
Transmisión aérea y contacto directo																		
Infección Respiratoria Aguda	0,46	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	
Tuberculosis pulmonar	6,61	12,80	-	-	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	
Tuberculosis extrapulmonar	5,34	0,00	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	↗	-	-	
Transmisión sexual y sanguínea																		
Dengue	0,17	4,12	-	↗	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	
Dengue grave	27,27	0,00	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	-	↗	↘	-	-	-	
Malaria	0,07	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	
Tasas de incidencia PDSP																		
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	48,47	25,30	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	
Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia	0,24	0,00	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	-	↗	↘	-	-	-	
Tasa de incidencia de leptospirosis	1,58	0,00	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	↗	-	-	-	↗	↘	-	
Tasa de incidencia de Chagas	0,02	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de sífilis congénita	12,20	0,00	-	-	-	↗	-	-	-	↘	-	-	-	-	-	-	-	

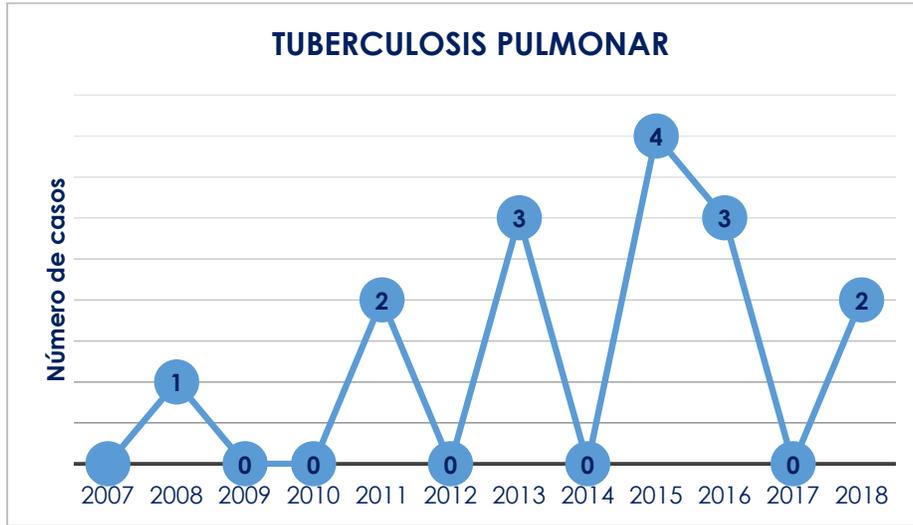
Fuente: Sivigila-Sispro-Ministerio de Salud.

Profundización en los indicadores significativamente mayores en San Pedro en comparación con el Valle del Cauca

Tuberculosis pulmonar

En el municipio de San Pedro, la letalidad por tuberculosis pulmonar es del 12,8%, mientras en el Valle fue de 6,61, es decir, en el municipio el riesgo de morir, entre quienes se enferman, es tres veces el riesgo del Valle del Cauca (D.R: 5,04). Al revisar detalladamente los datos del Sivigila, se encuentra que se notificaron dos casos de tuberculosis en San Pedro en el 2018, es decir, que una de las personas notificadas terminó en muerte. La tendencia de los casos ha decrecido un poco en comparación al año 2015 en el cual se reportaron 4 casos.

Figura 57. Letalidad por tuberculosis pulmonar.

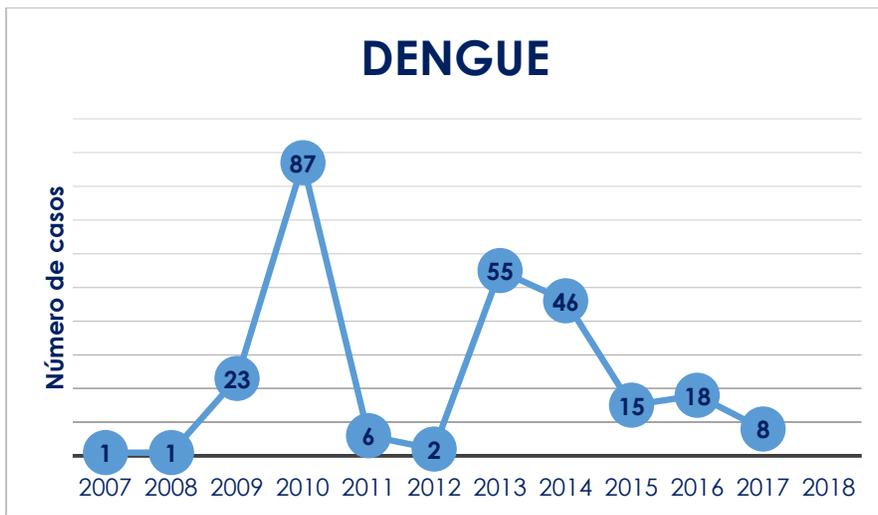


Fuente: SIVIGILA

Dengue

Aunque la letalidad por dengue en el municipio de San Pedro disminuyó en los dos últimos años reportados siempre la letalidad resulta ser mayor en comparación con las cifras en el Valle que fue de 0,17, La tasa de incidencia de dengue clásico fue de 25,30, por 100.000 habitantes, mientras en el Valle fue de 48,47, es decir, en el municipio el riesgo de contraer dengue clásico, es 72% mayor comparación con el Valle del Cauca (D.R: 1,72). La tendencia de los casos permite observar que hay reducción sostenida en los últimos dos años, luego de presentarse el pico máximo en el año 2010 con 87 casos.

Figura 58. Casos de dengue en San Pedro. Periodo 2008 – 2018



Fuente: SIVIGILA



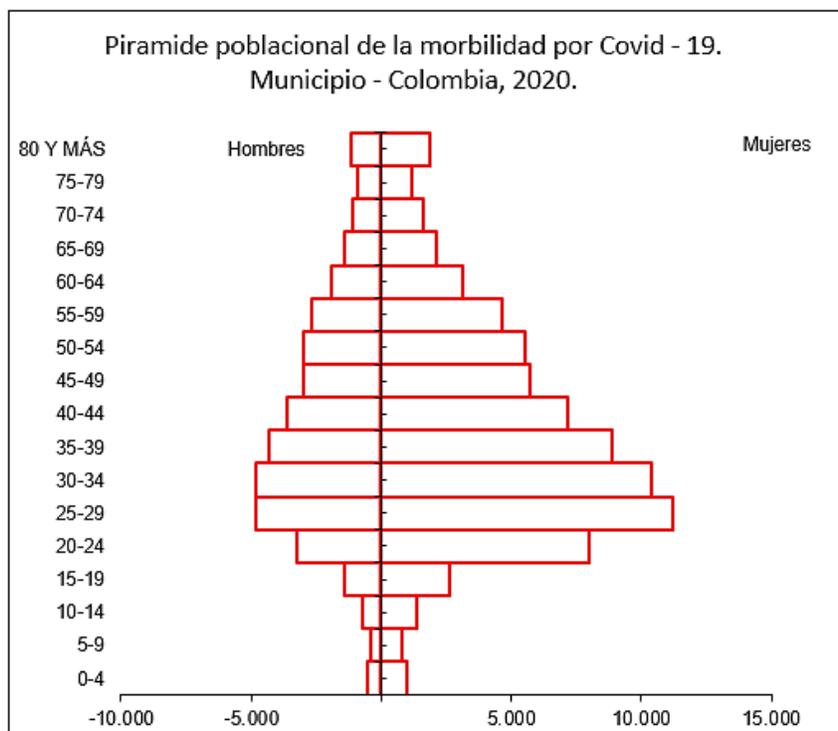
2.2.7.1. IRAG por virus nuevo

En el municipio de San Pedro se identificaron, hasta el 03 de noviembre, un total de 94 personas infectadas por virus nuevo (COVID-19), de los cuales 44 fueron hombres y 50 mujeres.

Pirámide poblacional de morbilidad por IRAG por virus nuevo

La pirámide poblacional de la morbilidad por IRAG por virus nuevo permite observar que en San Pedro la proporción de mujeres afectadas entre 25 y 29 años es mucho mayor que la observada en el Valle del Cauca. La pirámide es de tipo regresivo, pues los adultos mayores y la población de menor edad representan las menores proporciones de infección.

Figura 59. Pirámide poblacional de morbilidad por IRAG por virus nuevo. Valle del Cauca y San Pedro. Año 2020



Fuente: Ministerio de Salud



Tabla 138. Índices demográficos de la morbilidad por IRAG por virus nuevo. San Pedro. Año 2020

Índice Demográfico	2020	
	San Pedro	Valle del Cauca
Población total	94	76.440
Población Masculina	44	39.053
Población femenina	50	37.387
Relación hombres: mujer	88,00	104
Razón niños: mujer	6	4
Índice de infancia	3399	2
Índice de juventud	31	25
Índice de vejez	9	17
Índice de envejecimiento	200	395
Índice demográfico de dependencia	10,59	18,66
Índice de dependencia infantil	4,71	4,96
Índice de dependencia mayores	5,88	13,70
Índice de Friz	22,86	18,90

Fuente: Ministerio de Salud

Tabla 139. Interpretación de los índices demográficos de la morbilidad por IRAG por virus nuevo. San Pedro. Año 2020

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el San Pedro para el año 2020 por cada 88 casos de COVID -19 en hombres, había 100 mujeres con casos de COVID - 19, mientras que para el departamento Valle del Cauca en el año 2020 por cada 104 casos de COVID-19 en hombres, había 100 mujeres con COVID-19
Razón niños/mujer	En el San Pedro para el año 2020 por cada 6 niños y niñas (0-4 años) con COVID-19, había 100 casos de COVID-19 en mujeres en edad fértil (15-49 años), en contraste el departamento Valle del Cauca para el año 2020 por cada 4 niños y niñas (0-4años) con CONVID-19, había 100 mujeres CON COVID-19 en edad fértil
Índice de infancia	En el San Pedro en el año 2020 de 100 personas con COVID-19, 3399 correspondían a casos de COVID-19 en población hasta los 14 años, mientras que en el Valle del Cauca para el año 2020 este grupo poblacional fue de 2 casos de COVID -19
Índice de juventud	En el San Pedro en el año 2020 de 100 casos de COVID - 19, 31 correspondían casos en población de 15 a 29 años, mientras que en el Valle del Cauca en el año 2020 en este grupo poblacional fue de 25 casos de COVID -19
Índice de vejez	En el San Pedro en el año 2020 de 100 personas con casos de COVID -19, 9 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en el Valle del Cauca en el año 2020 este grupo poblacional fue de 17 casos de COVID -19



Índice de envejecimiento	En el San Pedro en el año 2020 de 100 personas con COVID - 19, 200 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en el Valle del Cauca en el año 2020 este grupo poblacional fue de 395 personas con COVID - 19
Índice demográfico de dependencia	En el San Pedro de 100 personas con COVID - 19 entre los 15 a 64 años, hubo 11 personas con COVID - 19 menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que en el Valle del Cauca este grupo poblacional fue de 19 personas con COVID - 19
Índice de dependencia infantil	En el San Pedro, 5 personas menores de 15 años con COVID - 19, dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años que tenían COVID -19, mientras que en el Valle del Cauca fue de 5 personas
Índice de dependencia mayores	En el San Pedro, 6 personas de 65 años y más con COVID - 19, dependían de 100 personas con COVID - 19 entre los 15 a 64 años , mientras que en el Valle del Cauca fue de 14 personas con COVID - 19
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años) con COVID - 19, con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años con COVID -19. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población con COVID - 19 estudiada es joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población con COVID - 19 envejecida.

Fuente: Ministerio de Salud

En el Valle del Cauca el 32,41% de las personas contagiadas por Covid-19 tenía al menos una comorbilidad, más alto que el porcentaje del nivel nacional (26,31%). Para el caso de San Pedro el porcentaje es del 37,21%. La diabetes presenta una mayor proporción en el Valle (7,07%) en comparación con Colombia (4,18%), mientras en San Pedro es mucho mayor la obesidad con un (20,93%).

Tabla 140. Comorbilidades asociadas a la morbilidad por IRAG por virus nuevo. Valle del Cauca y San Pedro. Año 2020

San Pedro	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio		Valle del Cauca	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad DPTO		Concentración Municipio
		2020	Proporción			2020	Proporción	
	Artritis		0,00		Artritis	226	0,34	0,00
	Asma	2	4,65		Asma	1.765	2,69	0,00
	Cáncer		0,00		Cáncer	679	1,03	0,00
	Comorbilidades (al menos una)	16	37,21		Comorbilidades (al menos una)	21.293	32,41	0,00
	Diabetes	3	6,98		Diabetes	4.642	7,07	0,00
	Enfermedades Huérfanas		0,00		Enfermedades Huérfanas	118	0,18	0,00
San Pedro	EPOC	1	2,33	Valle del Cauca	EPOC	2.201	3,35	0,00
	ERC	1	2,33		ERC	2.150	3,27	0,00
	Hipertensión	7	16,28		Hipertensión	11.157	16,98	0,00
	Sobrepeso y Obesidad	9	20,93		Sobrepeso y Obesidad	8.855	13,48	0,00
	Terapia Reemplazo Renal		0,00		Terapia Reemplazo Renal	297	0,45	0,00
	VIH		0,00		VIH	342	0,52	0,00
	Mayor de 59	4	9,30		Mayor de 59	11.966	18,22	0,00
	Total	43	100,00		Total	65691	100,00	0,00

Fuente: Ministerio de Salud

El 4,7% de los que enfermaron por Covid-19 en el Valle del Cauca estuvieron hospitalizados, este porcentaje es mayor al observado en todo Colombia (4,1%). En San Pedro, el 4% estuvo hospitalizado.

Tabla 141. Ámbito de la atención de la morbilidad por IRAG por virus nuevo. Valle del Cauca y San Pedro. Año 2020

San Pedro	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito		Valle del Cauca	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito		Concentración de casos según ámbito - DPTO
		2020	Proporción			2020	Proporción	2020
	Consulta Externa	0	0		Consulta Externa	0	0	#¡DIV/0!
	Cuidado Intensivo	1	1		Cuidado Intensivo	2066	2520	0,00
	Cuidado Intermedio	0	0		Cuidado Intermedio	625	762	0,00
	Domiciliaria	0	0		Domiciliaria	91	111	0,00
San Pedro	Hospitalización	3	4	Valle del Cauca	Hospitalización	3594	4383	0,00
	No Reportado	78	95		No Reportado	76294	93041	0,00
	Otro	0	0		Otro	11	13	0,00
	Urgencias	0	0		Urgencias	752	917	0,00
	Total	82	99		Total	83433	99228	0,00

Fuente: Ministerio de Salud

2.2.8. Análisis de la población en condición de discapacidad.

Aquí se realiza un análisis descriptivo de las personas del municipio de San Pedro – Valle en condición de discapacidad. Se tienen en cuenta grupos de edades en términos quinquenales.

Las alteraciones permanentes se organizan por categorías como son: movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas; Es 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, acumulado hasta el 27 de agosto de 2020. En San Pedro se han identificado 215 personas en situación de discapacidad, siendo la discapacidad del movimiento la más frecuente (26,01%), le sigue la discapacidad del sistema nervioso (18,12%).

Tabla 142. Distribución de las alteraciones permanentes por edad y sexo del municipio de San Pedro (Valle del Cauca). Acumulado agosto 27 de 2020

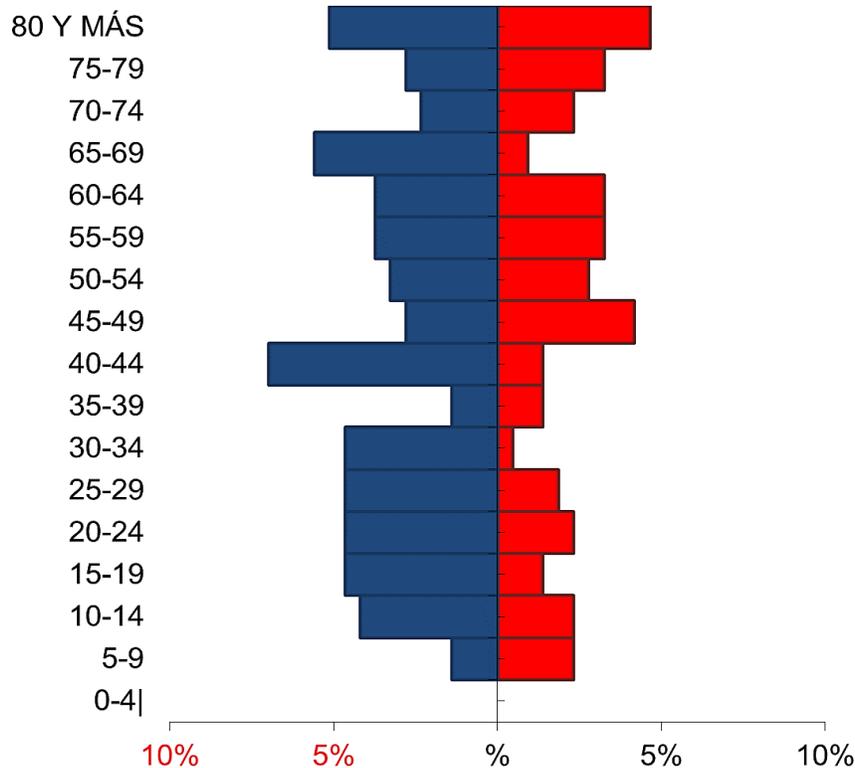
Grupo de edad	Año	
	2020	
	Hombres	Mujeres
Total	133	82
0-4	0	0
5-9	3	5
10-14	9	5
15-19	10	3
20-24	10	5
25-29	10	4
30-34	10	1
35-39	3	3
40-44	15	3
45-49	6	9
50-54	7	6
55-59	8	7
60-64	8	7
65-69	12	2
70-74	5	5
75-79	6	7
80 Y MÁS	11	10

Fuente Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Datos disponibles en el cubo de discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social.

La pirámide de discapacidad permite observar que en los grupos más jóvenes y en los mayores de 70 años son los hombres los más afectados al igual que en las personas de 40 a 54 años los hombres en San Pedro son definitivamente los que presentan mayor afectación.



Figura 60. Pirámide de la población en situación de discapacidad del municipio de San Pedro (Valle del Cauca). Acumulado agosto 27 de 2020



Fuente Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Datos disponibles en el cubo de discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social.

Tabla 143. Personas en situación de discapacidad según tipo de discapacidad en San Pedro (Valle del Cauca). Acumulado agosto 27 de 2020.

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	122	26,01
El sistema nervioso	85	18,12
Los ojos	68	14,50
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	27	5,76
Los oídos	44	9,38
La voz y el habla	80	17,06
La digestión, el metabolismo, las hormonas	11	2,35
El sistema genital y reproductivo	15	3,20
La piel	11	2,35

Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	6	1,28
Ninguna	0	0,00
Total	469	

Fuente Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Datos disponibles en el cubo de discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social.

2.2.9. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Después de estimar las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de salud, las principales causas de morbilidad y de eventos de notificación obligatoria identificadas se ilustran en la siguiente gráfica.

Tabla 144. Principales causas de morbilidad y de eventos de notificación obligatoria.

Morbilidad	Prioridad	San Pedro	Departamento del Valle del Cauca	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades No Transmisibles en persona Mayor de 60 años en Hombres (2019)	78,70%	81,98%	Fluctuante	001
	2. Enfermedades No Transmisibles en la Adulterez(2019)	70,88%	73,04%	Aumento	001
	3. Enfermedades No Transmisibles en la Adolescencia (2019)	52,50%	60,49%	Disminución	001
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades infecciosas y parasitarias (2019)	55,90%	58,75%	Aumento	001
	2. Enfermedades cardio vasculares	45,40%	20,79%	Aumento	001
Alto Costo	1. Tasa de Incidencia de VIH notificada (2018)	19,16	27,51	Aumento	009
Eventos de Notificación Obligatoria ENOS	1. Tuberculosis pulmonar (2019)	12,8	6,61	Fluctuante	009
Discapacidad	1. El movimiento del Cuerpo, manos, brazos y piernas (2019)	26,01%	49,27%	Disminución	000
	2. El Sistema Nervioso (2019)	18,12%	46,32%	Fluctuante	000
	3. La Voz y EL Habla (2019)	17,06%	40,23%	Disminución	000

Fuente: Datos SISPRO. Elaboración propia.



CONCLUSIONES DE LA MORBILIDAD

En el capítulo de morbilidad, en el municipio de San Pedro se destacan como grandes causas las enfermedades no transmisibles en persona mayor de 60 años con una tasa del 78,70% a nivel municipal la cual se acerca mucho al valor departamental dado en 81,98 puntos porcentuales para el último año de estudio (2019). En segundo lugar las enfermedades no transmisibles en la adultez, las cuales presentan una fuerte tendencia al alza en el último período de estudio, de igual forma que en tercer lugar encontramos las enfermedades no transmisibles en la adolescencia, que aunque marcó una tendencia a la baja, sigue siendo un elemento de preocupación a nivel de salud municipal.

En la morbilidad específica por sub grupos o sub causas se deben priorizar las enfermedades infecciosas y parasitarias las cuales presentaron una marcada tendencia al aumento (55,90%) aunque se meantienen por debajo del índice departamental (58,75). Las enfermedades cardiovasculares obtienen en el año de estudio un índice preocupante del (45,40%) que es un poco más del doble del índice departamental que se encuentra en (20,79%).

En las enfermedad de alto costo, sigue prevaleciendo la tasa de incidencia por VIH notificada al 2018 con un valor de (19,16%) con tendencia al alza, aunque está alejado dicho valor de la cifra departamental que es de un (27,51%).

Los eventos de notificación obligatoria presentan una prioridad fluctuante con respecto a los casos de Tuberculosis pulmonar la cual a pesar de los pocos casos reportados presenta un índice de (12,8%) a nivel municipal muy por encima del departamental que se encuentra en (6,61%).

En cuestión de discapacidad el movimiento de cuerpo, manos, brazos y piernas presentan el índice más elevado para el año 2019 con un (26,01%) con tendencia a la disminución, mientras que las enfermedades discapacitantes del sistema nervioso se mantienen fluctuantes con un valor de (18,12%), para finalizar tenemos las discapacidade de voz y habla que también tienden a la baja con un (17,06%) y muy por debajo del rango departamental que presenta un (40,23%).



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

2.2.10.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

Condiciones de vida

Tabla 145. Determinantes intermedios de la salud condiciones de vida 7 indicadores del municipio de San Pedro (Valle del Cauca)

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca	San Pedro
Cobertura de servicios de electricidad Año 2018	97,82	97,50
Cobertura de acueducto Año 2019	95,35	81,08
Cobertura de alcantarillado Año 2019	90,91	66,07
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	4,8	1,64
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2018)	4,3	3,6
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2018)	5,9	1,7

Fuente: *DANE 2019. **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 146. Determinantes intermedios de la salud condiciones de vida del municipio de San Pedro (Valle del Cauca). Comparación urbana y rural.

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	99,80	97,19
Cobertura de acueducto	65,17	84,08
Cobertura de alcantarillado	63,7	65,07

Fuente: *DANE 2019. **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

Tabla 147. Determinantes intermedios en salud relacionados con la disponibilidad de alimentos. 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	2018
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2017)	8,56	7,89	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗

Fuente: *DANE 2019. **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

Condiciones de trabajo

Según los datos del Censo Dane 2018 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 60,22% (67,5% 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 2018, presentan diferencia significativa en el indicador del municipio al compararse con el indicador del Valle del Cauca.

Tabla 148. 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	2018		
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2018)	127	32,98	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↘	
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2018)	191	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 149. Determinantes intermedios en salud relacionados con el Sistema Sanitario 2019.

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	San Pedro	Comportamiento													
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2018)	8	9,37														
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE 2018)	6,5	3,32														
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2019)	95,7	54,7				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2019)	87,2	2,61	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘		↘	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2019)	99,27	119,1	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘		↗	↗	
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2019)	97,3	118,2	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘		↗	↗	
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2019)	96,1	107,5	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘		↗	↗	
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV- DANE 2019)	90,86	95,6	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘		

Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2018)	99,4	100	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	-	-	-	
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2018)	99,5	100	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	-	-	-	

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 150. Servicios habilitados IPS en el municipio de San Pedro – Valle del Cauca 2019

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPEÚTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia.	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje.	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citología cervico-uterinas.	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico.	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio farmacéutico.	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino.	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria.	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico.	2	2	2	2	2
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería.	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia.	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general.	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general.	2	2	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia.	1	1	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología.			1	1	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general de adultos.	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría.	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia.	1	1	1	1	1



NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso de esterilización.			2			
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso de esterilización.	2	2		1	1	
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva en salud oral e higiene oral.	1	1	1			
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana alteraciones de la agudeza visual.	1	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	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana alteraciones del desarrollo del joven (10 a 29 años)	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana alteraciones del embarazo.	1	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	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana alteraciones cáncer de cuello uterino.	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana alteraciones cáncer de seno.	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica – protección al recién nacido.	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica – atención del parto.	1	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	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica – atención preventiva en salud bucal.	2	2	2	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica – vacunación.	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación.	1	1	1	1	1	
	TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico.	1	1	1	1	1
	URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias.	1	1	1	1	1

Fuente: Bodega Sispro – Minsalud



Otros indicadores sanitarios

Tabla 151. Otros indicadores sanitarios en San Pedro año 2018

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,11	0,11
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,11	0,12
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,17	0,16	0,16	0,16	0,16
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,55	0,54	0,54	0,53	0,55

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 152. Analfabetismo y tasa de cobertura bruta de educación de San Pedro 2019

Eventos de Notificación Obligatoria	Valle del cauca 2019	San Pedro 2019	Comportamiento																
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2018)	6,1	16,99			↗														↘
Tasa de cobertura bruta de Educación	92,39	93,55	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘

categoria Primaria (MEN 2019)																			
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2019)	102,53	97,7	-	-	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2019)	80,57	65,45	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘

Fuente: Ministerio de Educación

Pobreza multidimensional (NBI)

Se tienen en cuenta 15 variables para racionalizar los índices de pobreza multidimensional, las variables a tener en cuenta son las siguientes: logro educativo, analfabetismo, inasistencia escolar, rezago escolar, servicios para el cuidado de la primera infancia, trabajo infantil, dependencia económica, empleo formal, aseguramiento en salud, barreras de acceso a servicios de salud, acceso a fuentes de agua mejorada, eliminación de excretas, materiales inadecuados de pisos, paredes exteriores, hacinamiento crítico.

En San Pedro el 18% de la población es pobre según el indicador compuesto de pobreza multidimensional; 21,7% en zona rural y 13,4% en la zona urbana.

Tabla 153. Pobreza multidimensional. Municipios del Valle del Cauca. Año 2018

MUNICIPIO	Analfabetismo	Trabajo infantil	Bajo logro educativo	Barreras a servicios para cuidado de la primera infancia	Barreras de acceso a servicios de salud	Desempleo de larga duración	Hacinamiento crítico	Inadecuada eliminación de excretas	Inasistencia escolar	Material inadecuado de paredes exteriores	Material inadecuado de pisos	Rezago escolar	Sin acceso a fuente de agua mejorada	Sin aseguramiento en salud	Trabajo informal	Total	Cabeceras	Centros poblados y rural disperso
ALCALA	18,7	1,5	72,1	1,7	7,1	31,9	6,9	6,4	3,9	10,6	2,7	13,7	7,0	14,8	86,2	31,9	31,5	33,1
ANDALUCIA	8,6	0,5	52,0	1,2	0,5	37,4	4,5	2,1	2,2	2,4	1,4	11,2	2,8	11,1	80,0	15,3	13,9	20,8
ANSERMANUEVO	17,4	1,7	76,6	2,4	3,0	30,8	5,8	4,4	5,0	1,5	2,1	15,9	19,6	13,1	85,9	31,3	26,1	40,4
ARGELIA	21,4	3,0	77,5	1,7	1,5	27,1	6,4	14,6	4,5	2,8	0,3	16,5	24,2	10,4	92,4	36,2	23,6	49,8
BOLIVAR	16,8	1,9	69,9	3,0	1,1	30,9	5,5	16,1	5,0	2,4	2,3	14,1	15,1	13,3	89,9	29,7	13,9	35,6
BUENAVENTURA	14,1	1,3	48,3	5,1	4,5	43,5	10,2	32,4	5,2	15,7	1,0	24,2	26,3	22,2	88,6	41,0	35,6	67,4
BUGA	6,4	0,5	40,9	1,1	4,2	22,3	4,8	1,1	1,9	0,5	0,6	12,1	1,6	13,7	76,9	12,3	10,8	22,2
BUGLAGRANDE	14,1	0,9	58,2	1,8	5,7	28,7	4,3	8,8	2,4	5,5	4,7	16,7	11,7	14,3	79,3	25,8	13,5	39,3
CAICEDONIA	14,7	1,2	64,0	1,1	7,5	29,3	5,7	5,3	2,8	2,6	0,6	11,9	6,8	13,3	86,4	24,6	19,9	46,9
CALI	4,4	0,6	33,0	1,9	4,1	21,1	4,8	1,5	2,8	0,6	0,3	11,3	0,9	17,7	75,3	11,9	11,7	17,0



CALIMA	10,1	1,0	60,6	1,4	8,8	27,2	6,3	3,4	3,4	5,7	1,6	13,7	12,1	15,3	83,9	25,7	22,0	33,4
CANDELARIA	8,2	0,7	46,4	2,0	2,6	25,0	3,6	2,4	3,6	1,0	1,3	12,2	5,3	16,0	76,6	15,5	14,2	15,9
CARTAGO	8,4	0,6	48,2	1,3	6,8	25,7	4,3	1,5	2,4	0,9	0,5	11,9	1,6	14,7	81,3	16,6	16,4	25,7
DAGUA	12,4	1,1	66,0	2,1	4,6	28,9	5,3	13,4	4,6	2,5	4,7	15,5	14,7	14,3	86,4	28,4	22,3	30,5
EL AGUILA	20,6	3,4	78,2	1,3	2,1	29,7	4,9	35,7	4,4	8,1	0,8	23,1	29,2	9,6	93,5	43,5	24,2	51,4
EL CAIRO	16,6	2,6	76,0	2,1	4,7	25,0	4,7	24,3	3,6	3,2	1,3	17,5	24,1	11,4	92,3	35,8	21,8	45,8
EL CERRITO	9,8	0,6	50,5	1,9	2,8	25,0	4,6	1,3	4,1	0,4	0,4	11,4	2,4	14,3	76,2	15,2	14,4	16,6
EL DOVIO	21,3	2,8	72,3	2,7	12,3	31,6	8,0	11,9	6,4	5,6	3,4	22,4	9,6	8,8	90,9	37,2	25,0	56,1
FLORIDA	11,3	0,8	52,4	1,7	3,6	27,1	5,3	2,2	3,2	1,5	4,1	12,4	3,6	14,8	79,6	18,9	16,4	24,6
GINEBRA	7,5	1,1	53,0	1,2	0,6	21,9	4,4	1,9	3,1	1,8	1,3	13,5	4,4	13,5	80,0	14,7	8,0	20,1
GUACARI	10,6	0,6	52,4	1,4	3,3	28,9	5,8	1,9	2,7	1,3	2,3	11,0	2,0	14,1	77,2	16,0	15,6	16,7
JAMUNDI	5,7	0,8	38,6	2,1	2,4	24,6	4,4	2,1	4,1	2,2	2,6	13,4	3,8	17,7	78,5	14,9	11,3	28,8
LA CUMBRE	12,3	1,0	61,6	1,4	14,3	23,0	4,4	5,7	2,8	5,1	5,7	12,6	12,5	11,7	85,5	25,3	20,1	26,7
LA UNION	10,0	1,1	59,4	1,3	11,1	28,3	6,5	3,7	5,4	1,7	1,8	16,1	3,6	12,1	87,1	22,5	20,2	34,3
LA VICTORIA	15,6	1,2	61,6	1,3	2,2	28,8	4,7	3,0	3,9	1,1	0,8	13,1	5,1	15,2	83,8	22,9	18,8	33,7
OBANDO	17,2	1,3	69,9	2,2	5,2	34,1	7,1	7,6	4,4	4,2	3,4	13,5	14,6	14,4	81,9	31,2	24,9	48,8
PALMIRA	5,3	0,4	40,3	1,5	1,5	25,0	3,0	0,5	3,3	0,4	0,7	12,4	1,0	15,2	78,9	11,5	10,8	13,8
PRADERA	15,1	0,9	56,9	1,5	8,0	30,6	9,3	2,9	3,6	1,2	2,4	15,1	4,9	14,1	77,9	24,8	24,0	31,0
RESTREPO	12,5	1,3	60,4	1,5	0,8	27,9	6,5	4,3	3,2	2,8	2,0	10,1	5,2	14,1	84,1	20,7	16,8	29,0
RIOFRIO	15,1	1,2	66,6	1,2	2,5	28,7	4,2	7,4	3,3	2,9	4,6	11,7	14,0	10,9	83,2	23,2	16,2	29,0
ROLDANILLO	9,1	0,8	51,1	1,0	3,7	26,9	4,1	3,6	2,4	0,7	1,1	13,0	4,0	12,3	83,3	16,5	13,0	27,0
SAN PEDRO	11,3	0,8	56,8	1,6	4,4	30,6	4,5	1,7	2,3	1,2	1,9	11,2	3,6	12,7	78,0	18,0	13,4	21,7
SEVILLA	14,6	1,0	67,0	1,1	2,8	31,9	5,7	5,7	3,3	5,0	1,0	14,2	9,7	12,1	88,9	27,4	23,8	39,8
TORO	18,1	1,7	70,7	2,1	4,4	30,1	6,3	11,9	5,3	1,8	2,4	18,6	6,7	12,4	89,1	32,1	26,2	45,2
TRUJILLO	17,4	2,4	72,3	1,4	6,4	30,2	5,8	17,3	3,6	4,3	2,5	17,6	18,9	10,5	90,4	34,9	25,4	43,3
TULUA	7,5	0,7	44,6	1,4	2,9	25,7	4,1	1,4	2,6	0,9	0,9	11,5	2,1	13,9	80,4	13,7	11,6	24,5
ULLOA	16,5	0,9	69,7	1,2	0,9	27,9	5,2	2,5	3,6	7,8	1,1	12,2	4,8	15,5	85,4	24,2	19,5	28,3
VERSALLES	15,5	1,6	68,9	1,4	5,7	36,0	3,8	15,2	5,0	3,8	0,8	14,4	11,2	7,9	88,7	30,6	15,9	46,8
VIJES	11,7	0,4	58,4	1,8	0,7	27,7	6,3	2,8	1,6	2,0	2,9	9,5	8,9	12,1	79,6	19,0	13,0	33,2
YOTOCO	11,5	1,1	58,0	1,6	6,8	25,8	5,9	3,7	5,1	1,2	1,9	13,9	12,8	13,5	79,1	20,8	17,0	25,3
YUMBO	7,5	0,6	44,3	1,8	2,7	24,3	7,6	1,3	3,4	3,8	2,9	13,8	3,7	16,0	76,0	15,6	15,3	18,0
ZARZAL	10,8	0,6	47,5	1,1	4,0	28,3	5,2	1,5	2,3	1,5	0,7	14,1	1,8	11,8	76,8	17,2	15,8	21,5
TOTAL VALLE	6,1	2,1	39,4	8,0	6,5	12,1	5,7	5,9	2,0	2,5	0,7	23,8	4,3	10,2	67,5	13,6	12,3	22,3
COLOMBIA	10,0	2,0	44,5	8,3	6,2	12,1	8,3	11,6	3,1	2,7	6,2	27,4	11,7	11,0	72,7	19,1	13,2	38,6

Fuente: DANE 2018

Ocupación

Los sectores más representativos dentro del Producto Interno Bruto del municipio de San Pedro son las avícolas y en otra medida la zona rural se identifica por tener diversos tipos de actividad económica como son el cultivo del Café, la caña de azúcar, la cosecha de frutales, la piscicultura entre otros. La agricultura como ya se mencionó se da a través de cultivos transitorios como el frijol, maíz, café, la cosecha de frutales.

San Pedro también posee algunos trapiches paneleros, empresas de madera, una fábrica de manufactura alimentaria y diversas empresas de metálicas y producción de elementos metálicos como puertas, ventanas y diversas estructuras en dicho material. El empleo informal e independiente es preponderante en la zona urbana, en donde se pueden encontrar diversos productos y servicios



como lo son tiendas de abarrotes, panaderías, supermercados, restaurantes en especial de comidas rápidas, almacenes de ropa y misceláneas en general, lugares todos ellos que son fuente de empleo directo e indirecto para la población local.

3. CAPITULO III. PRIORIZACION DE LOS EFECTOS DE SALUD

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

Se realizó el reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo, para delimitar su definición como situación negativa que debe ser modificada.

3.2. Priorización de los problemas de salud.

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 154. 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 Clásico por 100.000 Hab	009
	2. Infección Respiratoria Aguda	009
2. Vida Saludable y Condiciones No transmisibles.	1. Todas las demás: 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 Demás Causas x 100.000 hombres	012
3. Convivencia social y salud mental	1. Causas Externas: Tasa Ajustada por Lesiones auto infligidas 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 Ámbito 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 TIC's	000

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



Tabla 155. Ruta de indicadores disponibles para construcción de Análisis de Situación en Salud 2020

Ruta de indicadores disponibles para construcción de Asis 2020				
GRUPO DE INDICADORES	AÑOS CON INFORMACIÓN DISPONIBLE	ÚLTIMO AÑO DE REFERENCIA	FUENTES	OBSERVACIONES
Demografía	2005 - 2020	2020	Proyecciones Censo DANE 2018 y Registro Único de Víctimas	Se toma como fuente las proyecciones del Censo Dane 2018
Mortalidad	2005 - 2018	2018	Estadísticas Vitales DANE	
Morbilidad (consultas)	2009 - 2019	2019	Registro Individual de prestación de Servicios (RIPS) - Ministerio de Salud	
Morbilidad (Eventos de alto costo)	2007 - 2018	2018	Cuenta de alto costo y Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA)	
Morbilidad (Eventos de precursores)	2011 - 2018	2018	Ministerio de salud y Protección Social (Cuenta de alto costo y SIVIGILA)	
Morbilidad (Eventos de Notificación obligatoria)	2007 - 2018	2018	Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) y Estadísticas Vitales DANE	Solo indicadores de letalidades y tasas de incidencia
Morbilidad (Discapacidad)	Acumulado Agosto de 2020		Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad	
Determinantes sociales	2005 - 2019	2018	Dirección Nacional de Planeación, CENSO 2018 (DANE), Plan Indicativo de Expansión de Cobertura de electricidad, Documento Forense 2019 (Medicina Legal), Servicios habilitados 2018 (Ministerio de Salud), Coberturas de educación 2018 (Ministerio de Educación)	

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES FINALES:

En el presente análisis de situación en salud (ASIS) 2020, no se observan grandes cambios respecto al documento del año anterior (ASIS 2019), 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 la misma tendencia estable.

En el municipio de San Pedro las tasas de mortalidad más altas durante el año 2018 se presentó por las enfermedades del sistema circulatorio, con una tasa ajustada de 138,95 con un leve aumento con respecto al año de estudio anterior, seguidas de las demás causas, con una tasa ajustada por edad de 122,40 presentando este aspecto una leve disminución.

Los factores de riesgo que contribuyen a la que las enfermedades del sistema circulatorio ocupen el primer lugar entre las principales causas de mortalidad para todo el periodo de estudio 2005-2018 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 – 2018 en la primera causa de muerte en los hombres con una tendencia fluctuante, alcanzando en el año 2018 una tasa ajustada de (60,04) pero disminuyendo en un buen porcentaje con respecto al año anterior (2017), la tendencia desde el 2016 e a la disminución. 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 aunque continúa en decremento, se debe seguir invirtiendo 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.

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, sin embargo en San Pedro se redujo a 0 esta tasa de mortalidad según indicadores para el año 2018. Se debe seguir trabajando con 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 2019, con diferencia marcada para el año 2019 al compararlo con el año 2018, 65 consultas en el 2019 vs 36 consultas en el 2018. Esta tendencia se continúa hacia el resto de edades de la población general.

Con respecto al coronavirus (SARS COVID - 19) el cual a fecha de corte de 3 de noviembre de 2020 se habían presentado dos casos de mortalidad en el municipio y un total de 82 casos de contagio, se debe tener en cuenta la continuidad de las campañas de prevención y acción con respecto al virus. Mantener las medidas de bio seguridad y las normas de distanciamiento social son fundamentales para detener el crecimiento del contagio a nivel municipal.

