



ANALISIS DE SITUACION DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD MUNICIPIO DE OPORAPA - HUILA 2018

PABLO JOHN TRUJILLO MOTTA
ALCALDE MUNICIPAL
2016-2019



YINA PAOLA ROJAS ROJAS
DIRECTORA LOCAL DE SALUD

ALCALDIA MUNICIPAL
SECRETARIA DE SALUD OPORAPA - HUILA
2018



Tabla de Contenido

PRESENTACIÓN	12
INTRODUCCIÓN	13
METODOLOGIA.....	14
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	15
SIGLAS	16
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	18
1.1 Contexto Territorial	18
1.1.1. Localización.....	18
1.1.2 Características Físicas del Territorio	20
1.1.3 Accesibilidad Geográfica	25
1.2. Contexto Demográfico	28
1.2.1. Estructura Demográfica.....	34
1.2.2 Dinámica Demográfica.....	39
1.2.3. Movilidad Forzada	42
1.2.4 Dinámica Migratoria.....	44
2. CAPITULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES ..	46
2.1 Análisis de la Mortalidad	46
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas ajuste de tasas por edad	46
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	55
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	76
2.1.4 Análisis de mortalidad – infantil y en la niñez.....	95
2.1.5 Identificación De Prioridades Identificadas Por Mortalidad General, Especifica Y Materno – Infantil Y De La Niñez.....	107
2.2. Análisis De Morbilidad.....	110
2.2.1 Principales Causas De Morbilidad	110
2.2.2 Morbilidad Específica Por Subgrupo.....	119
2.2.3 Morbilidad De Eventos De Alto Costo.....	129



2.2.4 Morbilidad De Eventos Precursores	130
2.2.5 Morbilidad De Eventos De Notificación Obligatoria.....	131
2.2.6 Análisis de la Población en Condición de Discapacidad 2016.	137
2.2.7 Identificación de Prioridades Principales en la Morbilidad.....	141
2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	143
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD.....	156
3.1. Reconocimiento de los Principales Efectos de Salud Identificados Previamente.	156
3.2. Priorización de los Problemas de Salud.....	157





Listado de Tablas

Tabla 1. Distribución del Municipio de Oporapa Huila por Extensión Territorial y Área de Residencia 2017.....	19
Tabla 2. Tiempo de Traslado, Tipo de Transporte, distancia en Kilómetros, desde el Municipio de Oporapa hacia los municipios vecinos y la capital del Huila 2007.	26
Tabla 3. Distancia Área Rural a Casco Urbano, municipio de Oporapa - Huila 2017.....	28
Tabla 4. Población por Área de Residencia Municipio de Oporapa 2018.	29
Tabla 5. Población por Pertinencia Étnica del Municipio de Oporapa Huila.....	31
Tabla 6. Índice demográfico, 2005, 2018 y 2020.....	35
Tabla 7. Proporción de la Población por Ciclo Vital, Municipio de Oporapa.....	36
Tabla 8. Otros Indicadores de Estructura demográfica en el Municipio de Oporapa,.....	38
Tabla 9. Otros Indicadores de la Dinámica de la Población del Municipio de Oporapa, 2016....	41
Tabla 10. Población Víctima de Desplazamiento, por Grupo de Edad y Sexo municipio de Oporapa 2017.....	43
Tabla 11. Semaforización de las Tasas de Mortalidad por Causas Específicas Municipio de Oporapa 2005 – 2016.....	75
Tabla 12. Número de casos de Mortalidad Infantil y Niñez, Menor de 1 año, Según la Lista de las 16 Causas, Municipio de Oporapa.....	79
Tabla 13. Número de casos de Mortalidad y Niñez Menor de 1 a 4 años, Según la Lista de las 16 Causas, Municipio de Oporapa, 2005 - 2016.....	80
Tabla 14. Número de Casos Mortalidad Infantil y Niñez, Menor de 5 años, Según la Lista de las 16 Causas, Municipio de Oporapa 2005 - 2016.....	81
Tabla 15. Número de casos de Mortalidad Infantil y Niñez por Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias, Municipio de Oporapa 2005 - 2016.....	82
Tabla 16. Número de casos de Mortalidad Infantil y Niñez por Tumores, Municipio de Oporapa 2005 - 2016.....	83
Tabla 17. Número de casos, Mortalidad Infantil y Niñez por Enfermedades de la Sangre y de los Órganos Hematopoyéticos y Ciertos Trastornos que Afectan el Mecanismo de la Inmunidad, Municipio de Oporapa 2005 - 2016.....	84
Tabla 18. Número de casos, Mortalidad Infantil y Niñez por Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas, Municipio Oporapa 2005 - 2016.....	85



Tabla 19. Número de caos, Mortalidad Infantil y Niñez por Enfermedades del Sistema Nervioso, Municipio de Oporapa 2005 – 2016.....	85
Tabla 20. Número de casos mortalidad en la Infancia y la Niñez, por Enfermedades del Oído y de la Apófisis Mastoides, Municipio de Oporapa 2005 - 2016	86
Tabla 21. Número de casos Mortalidad Infantil y Niñez por Enfermedades del Sistema Circulatorio, Municipio de Oporapa 2005 - 2016.....	86
Tabla 22. Número de casos, Mortalidad Infantil Por Enfermedades Del Sistema Respiratorio, Municipio de Oporapa 2005 - 2016.....	87
Tabla 23. Número de casos de Enfermedades del Sistema Digestivo, Municipio de Oporapa 2005 -2016.....	88
Tabla 24. Número de casos, Enfermedades del Sistema Genitourinario Municipio de Oporapa 2005 -2016	89
Tabla 25. Número de casos mortalidad por Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal, Municipio de Oporapa 2005 - 2016.....	89
Tabla 26Tabla. Número de Casos de Mortalidad por Malformaciones Congénitas, Deformidades y Anomalías Cromosómicas, Municipio de Oporapa 2005 - 2016.....	91
Tabla 27. Número de casos de Mortalidad por Signos, Síntomas y Hallazgos Anormales Clínicos y de Laboratorio, no Clasificados en Otra Parte Municipio de Oporapa	92
Tabla 28. Número de casos de Mortalidad Infantil y Niñez por Todas las Demás Enfermedades, Municipio de Oporapa 2005 -2016	93
Tabla 29. Número de casos de Mortalidad Infantil y Niñez por Causas Externas de Morbilidad y Mortalidad, municipio de Oporapa 2005 -2016	94
Tabla 30. Semaforización y Tendencia de la Mortalidad Materno Infantil y Niñez del Municipio de Oporapa 2005 -2016	96
Tabla 31Tabla. Indicador Razón de Mortalidad Materna, Municipio de Oporapa	103
Tabla 32. Indicadores Razón de Mortalidad Neonatal, por Etnias, Municipio de Oporapa 2009 - 2016.....	104
Tabla 33. Indicadores Razón de Mortalidad Materna por Área de Residencia, Municipio de Oporapa 2009 - 2016	106
Tabla 34. Indicadores Razón de Mortalidad Neonatal por Área de Residencia del Municipio de Oporapa 2009 – 2016	107
Tabla 35. Identificación de Prioridades en Salud, Municipio de Oporapa 2016.....	108
Tabla 36. Principales Causas de Morbilidad, Municipio de Oporapa Huila 2009 - 2017.....	111



Tabla 37. Principales Causas de Morbilidad en Hombres, Municipio de Oporapa	114
Tabla 38. Principales Causas de Morbilidad en Mujeres, Municipio de Oporapa	117
Tabla 41. Morbilidad Específica en las Condiciones Transmisibles y Nutricionales en Mujeres, Municipio de Oporapa 2009 – 2017	122
Tabla 44. Morbilidad Específica en las Enfermedades no Transmisibles en los Hombres, Municipio de Oporapa 2009 - 2017	124
Tabla 45. Morbilidad Específica en las Enfermedades no Transmisibles en Mujeres, Municipio de Oporapa 2009 – 2017.....	125
Tabla 46. Morbilidad Específica por Lesiones en Hombres, Municipio de Oporapa.....	126
Tabla 47. Morbilidad Específica por Lesiones en Mujeres, Municipio de Oporapa 2009 - 2017	127
Tabla 48. Morbilidad Específica total, Municipio de Oporapa 2009 - 2017.....	128
Tabla 53. Distribución de las Alteraciones Permanentes por Año en el Municipio de Oporapa 2017	139
Tabla 55. Prioridades Identificadas en la Morbilidad, Municipio de Oporapa 2017.	141
Tabla 56. Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida (7 Indicadores) Municipio de Oporapa 2016	144
Tabla 57. Disponibilidad de Alimentos (Porcentaje de Nacidos Vivos con Bajo Peso al Nacer) Municipio de Oporapa 2006 – 2016.....	145
Tabla 58. Factores Psicológicos Y Culturales Del Municipio de Oporapa Huila 2017	146
Tabla 59. Sistema Sanitario (10 Indicadores) Municipio de Oporapa 2017.....	147
Tabla 62. Otros Indicadores del Sistema Sanitario en el Municipio de Oporapa 2017	150
Tabla 64. Bajo Logro Educativo, Analfabetismo, Inasistencia Escolar y Rezago Escolar del Municipio de Oporapa	152
Tabla 65. Barreras de Acceso, Trabajo Infantil y Dependencia Económica del Municipio de Oporapa	152
Tabla 66. Empleo Informal, Sin Aseguramiento en Salud, Barrera Acceso Servicios de Salud del Municipio de Oporapa	153
Tabla 67. Inadecuada Eliminación de Excretas, Pisos Inadecuados y Hacinamiento en el Municipio de Oporapa Huila	153
Tabla 68. Necesidades Básicas Insatisfechas, por Área, Municipio de Oporapa Huila	154



Listado Figuras

Figura 1. Población por área de residencia Municipio de Oporapa Huila 2018	29
Figura 2. Población por Pertenencia Étnica del Municipio de Oporapa Huila.....	31
Figura 3. Pirámide Poblacional del Municipio de Oporapa, 2005, 2018 y 2020.....	34
Figura 4. Cambio en la Proporción de la Población por Grupo Etareo, Municipio de Oporapa 2005, 2018, 2020	37
Figura 5. Población por Sexo y Grupo de Edad del Municipio de Oporapa 2018.....	38
Figura 6. Tasa de Crecimiento Natural, Tasa de Mortalidad Y Natalidad, Municipio de Oporapa 2005 - 2016	40
Figura 7. Esperanza de Vida al Nacer, por Sexo Departamento del Huila	42
Figura 8. Tasa de Mortalidad Ajustada Total, Municipio de Oporapa.....	47
Figura 9. Tasa de Mortalidad Ajustada por Edad para los Hombres del Municipio de Oporapa 2005 - 2016	48
Figura 10. Tasa de Mortalidad por Edad para las Mujeres del Municipio de Oporapa 2016 - 2017	49
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos - AVPP por Grandes Causas Lista 6/67 Municipio de Oporapa 2005 -2016	50
Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos - AVPP por Grandes Causas Lista 6/67 en Hombres, Municipio de Oporapa 2005 - 2016	51
Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos - AVPP por Grandes Causas Lista 6/67 en las Mujeres del Municipio Oporapa 2005 - 2016	52
Figura 14. Tasa de AVPP por Grandes Causas Lista 6/67, General del Municipio de Oporapa 2005 - 2016	53
Figura15. Tasa de AVPP por Grandes Causas Lista 6/67 Ajustada en los Hombres del Municipio de Oporapa 2005 - 2016	54
Figura 16. Tasa de AVPP por Grandes Causas Lista 6/67 Ajustado en la Mujeres del Municipio de Oporapa 2005 -2016	55
Figura 17. Tasa de Mortalidad Ajustada para las Enfermedades Transmisibles en Mujeres del Municipio de Oporapa 2005 - 2016.....	57
Figura 18. Tasas de Mortalidad Ajustada Total, para las Enfermedades Transmisibles Municipio de Oporapa 2005 – 2016.....	58



Figura 19. Mortalidad Ajustada para las Neoplasias en Hombres del Municipio de Oporapa 2005 – 2016.....	59
Figura 20. Tasa de Mortalidad Ajustada para las Neoplasias en Mujeres del Municipio de Oporapa 2005 -2016.....	60
Figura 21. Tasa de Mortalidad Ajustada para las Neoplasias, Total del Municipio de Oporapa 2005 - 2016.....	61
Figura 22. Tasa de Mortalidad Ajustada por Edad, para las Enfermedades del Sistema Circulatorio en Hombres, Municipio de Oporapa 2005 - 2016	62
Figura 23. Tasa de Mortalidad Ajustada para las Enfermedades del Sistema Circulatorio Total, Municipio Oporapa 2005 – 2016.....	64
Figura 24. Tasa de Mortalidad Ajustada para Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en Hombres del Municipio de Oporapa 2005 -2016.....	65
Figura 25. Tasa de Mortalidad Ajustada para Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en Mujeres del Municipio de Oporapa 2005 -2016	66
Figura 26. Tasa de Mortalidad Ajustada para Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal Total, Municipio de Oporapa 2005 - 2016.....	67
Figura 27. Tasa de Mortalidad Ajustada para las Causas Externas en Hombres del Municipio de Oporapa 2005 – 2016	68
Figura 28. Tasa de Mortalidad Ajustada para las Causas Externas en Hombres del Municipio de Oporapa 2005 – 2016	69
Figura 29. Tasa de Mortalidad para las Causas Externas Total, Municipio de Oporapa 2005 -2016	70
Figura 30. Tasa de Mortalidad para las Demás Enfermedades en Hombres, Municipio de Oporapa 2005 -2016.....	71
Figura 31. Tasa de Mortalidad Ajustada para las Demás Enfermedades en Mujeres, Municipio de Oporapa 2005 -2016	72
Figura 32. Tasa de Mortalidad para las Demás Enfermedades Total, Municipio de Huila 2005 - 2016.....	73
Figura 33. Razón de Mortalidad Materna Municipio de Oporapa 2005 -2016	97
Figura 34. Tasa de Mortalidad Neonatal, Municipio de Oporapa 2005 – 2016.....	98
Figura 35. Tasa de Mortalidad Infantil, Municipio de Oporapa 2005 - 2016	99
Figura 36. Tasa de Mortalidad en la Niñez, Municipio de Oporapa 2005 – 2016	100
Figura 37. Tasa de Mortalidad por EDA, Municipio de Oporapa 2005 - 2016	100



Figura 38. Tasa de Mortalidad por IRA, Municipio De Oporapa 2005 - 2016	101
Figura 39. Tasa de Mortalidad por Desnutrición Crónica, Municipio De Oporapa 2005 - 2016	102
Figura 40. Tasa de Mortalidad Materna por Etnia, Municipio de Oporapa 2009 - 2016.....	104
Figura 41. Tasa de Mortalidad Materna por Etnia, Municipio de Oporapa 2009 - 2016.....	105
Figura 42. Razón de Mortalidad Materna por Área de Residencia, Municipio de Oporapa 2005 - 2016.....	106
Figura 43. Razón de Mortalidad Neonatal por Área de Residencia, Municipio de Oporapa 2009 - 2016.....	107
Figura 44. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica, Municipio de Oporapa 2017	130
Figura 45. Análisis Evento de Peor Situación Departamento del Huila – Municipio de Oporapa 2016.....	135
Figura 46. Pirámide de la Población en Condición de Discapacidad, Municipio de Oporapa 2017	138
Figura 47. Tasa de Desempleo del Departamento del Huila 2007 -2017	155
Figura 48. Tasa de Subempleo Objetivo y Subjetivo, Departamento del Huila 2007 - 2017	156



Listado de Mapas

Mapa 1. División política y Administrativa, Oporapa Huila 2018 19
Mapa 2. Relieve Municipio de Oporapa Huila 2017 21
Mapa 3. Hidrografía del Municipio de Oporapa 22
Mapa 4. Amenaza por Remoción en Masa Municipio de Oporapa 23
Mapa 5. Amenaza por Inundación, Municipio de Oporapa 24
Mapa 6. Vías de Comunicación, Ingreso al Municipio de Oporapa Huila 27
Mapa 7. Hogares del Municipio de Oporapa..... 30
Mapa 8. Población Pertenencia Étnica del Departamento del Huila 32
Mapa 9. Distribución de la Población por Etnia Regional..... 33





PRESENTACIÓN

El plan decenal de Salud Pública PDSP -2012-2021, constituye el marco nacional de política sanitaria, en el cual las entidades territoriales deben adoptar las orientaciones allí plasmadas. El pilar fundamental para la construcción de los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) y los Planes Territoriales De Salud Pública (PTSP), es el Análisis de Situación de la Salud – ASIS. Razón por la cual, el Ministerio elaboró la Guía Conceptual y Metodológica con el Modelo de Determinantes Sociales de la Salud – DSS, y la plantilla para la construcción del documento que da cuenta al ASIS.

El Análisis de Situación de Salud con el modelo de determinantes sociales de salud es un proceso analítico, sistemático, que incluye métodos de estudio, a través de los cuales se puede caracterizar, medir y explicar el perfil de Salud - Enfermedad del Municipio. También se identifica las necesidades y prioridades en salud, así como la planificación de intervenciones, programas apropiados y sus impactos en salud.

El presente documento fue diseñado bajo el modelo de determinantes en salud, siguiendo la estructura propuesta, orientaciones y recomendaciones conceptuales y metodológicas, con el fin de conocer eventos que estén afectando la salud de los habitantes del municipio de Oporapa Huila y bajo el lema del gobierno actual **“UNIDOS POR OPORAPA”** diseñar estrategias que permitan tomar medidas adecuadas para el mejoramiento de las condiciones en salud y la calidad de vida de los habitantes del Municipio.



INTRODUCCIÓN

El municipio de Oporapa Huila, realiza la actualización del ASIS 2018 de acuerdo a lineamientos impartidos en la guía conceptual y metodológica para la construcción del ASIS de las entidades territoriales, con el cual se pretende dar cumplimiento a la resolución 1536 del 11 de Mayo de 2015, por la cual se establecen disposiciones sobre el proceso de planeación integral para la salud y en la cual se considera que en virtud a lo establecido en el artículo 6 de la Ley 1438 de 2011 el Ministerio de Salud y Protección social expidió resolución 1841 de 2013, que adoptó el Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021, que constituye la política sectorial, transectorial y comunitaria de Salud Pública, en la cual se definen los objetivos, metas, estrategias, dimensiones prioritarias y transversales, componentes, metas sanitarias, estrategias, líneas de acción, recursos y responsables de la salud pública del País.

Este documento procura ofrecer una guía metodológica sencilla, para la recolección, organización y análisis descriptivo de los indicadores contenidos en cada una de las prioridades municipales en salud, los contextos en los que vive la población, la morbilidad y la mortalidad, de tal forma que permita un adecuado seguimiento y evaluación de resultados e impacto logrados en la situación de salud de la población una vez ejecutados los planes de salud territorial.

El municipio de Oporapa utiliza como herramienta base para la actualización del ASIS 2018, La “Guía conceptual y metodológica para la construcción del ASIS de las entidades territoriales establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Con este documento se pretende identificar necesidades, prioridades en salud, así como la planificación de intervenciones y programas apropiados que contribuyan a mejorar la toma de decisiones en la salud de los habitantes del municipio de Oporapa.



METODOLOGIA

El Análisis de Situación en Salud (ASIS) del municipio de Oporapa Huila 2018, se realizó con información disponible en las fuentes oficiales, del Sistema de Información del Ministerio de Salud y de la protección Social (SISPRO), DANE (Departamento Nacional de estadística) y SIVIGILA.

La realización del proceso de consolidación análisis y priorización de las necesidades el Análisis de Situación en Salud se rige esencialmente en tres procesos determinados de la siguiente manera:

- **Fase de caracterización del contexto territorial y demográfico:** determina las condiciones propias de la localidad además profundiza en las situaciones propias del municipio.
- **Abordaje de los efectos de salud y sus determinantes:** En este punto se toma como fuente de información la base de Datos SISPRO (Sistema Integral de la Protección Social), DANE (Departamento Administrativo Nacional de Estadística) los cuales son el punto de partida para análisis de morbilidad, mortalidad, estadísticas vitales aseguramiento, educación condiciones de vida, discapacidad y determinantes intermedios de la salud.
- **Priorización de los eventos en salud:** se incluye el reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente y la priorización de los efectos de salud, con los cuales se van a buscar acciones de intervención en los problemas identificados en la comunidad.

Es importante incluir a todos los involucrados en el proceso de planificación local y participativa para lograr el fortalecimiento de una cultura de participación al igual por parte de los actores sociales e institucionales para que de esta manera tomen acciones mediante el suministro de información además de fomentar en la población la organización y la participación social para el desarrollo en acciones de promoción de la salud y la prevención de riesgo y daños.



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Se ofrece agradecimientos a los funcionarios secretaria de salud Departamental por su disposición en las dudas que surgieron frente al proceso de actualización de este documento, a la secretaria de salud y demás dependencias de la Administración Municipal de Oporapa, quienes, gracias a su labor en pro de la salud pública, proporcionan herramientas necesarias en la implementación de planes y programas de gobierno para mejorar las condiciones de vida de la población Oporapence.





SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto.: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95% INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave



LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio OMS: Organización Mundial de la Salud OPS.
Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los
Programas Sociales. SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humana



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

1.1 Contexto Territorial

Oporapa es un municipio colombiano ubicado al sur del departamento del Huila en la parte media del ecosistema estratégico denominado Serranía de las Minas. Fue fundado entre los años 1868 a 1870, por José María Motta y Francisca Losada. En 1879, por Decreto No. 20 del Estado Soberano del Tolima son creados los corregimientos de Oporapa y Saladoblanco. (Gaceta del Tolima pág. 676). Mediante Ordenanza No. 10 del 18 de noviembre de 1963 emanada de la Asamblea del Huila, es elevada a la categoría de Municipio la hasta entonces Inspección Departamental de Policía de Oporapa, segregado del Municipio de Tarquí. El nuevo ente territorial inició su vida jurídica el 1º de enero de 1964 bajo la dirección del señor David Molina Muñoz como su primer alcalde.

Nombre del municipio: Oporapa - Huila

NIT: 891.180.179-3

Código DANE: 41503

Gentilicio: Oporapence

1.1.1. Localización

Descripción Física: Ubicado al sur del departamento del Huila, en la parte media del ecosistema estratégico denominado Serranía de las Minas. Está situado a 2º, 03´ de latitud norte y a 75º, 58´ de longitud oeste.

Extensión total: 188 Km²

Extensión área Rural: 182 Km²

Extensión área Urbana: 6 Km²

Altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar): 1250.

Temperatura Media: 22°C



Distancia de Referencia: a 498Km de Bogotá D.C.- a 203Km de Neiva y a 35 km de Pitalito.

Tabla 1. Distribución del municipio de Oporapa Huila por extensión territorial y área de residencia 2017

MUNICIPIO	EXTENSION URBANA		EXTENSION RURAL		EXTENSION TOTAL	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
OPORAPA	6	3,20%	182	96,80%	188 KM	100%

Fuente: Planeación Alcaldía Municipal

Mapa 1. División política y Administrativa, Oporapa Huila 2018



Fuente: Gobernación del Huila



Límites Geográficos

El Municipio de Oporapa limita por el Norte con el Municipio de la Argentina, al sur con el Municipio de Elías, por el Oriente con el Municipio de Tarquí y por el Occidente con el Municipio de Saladoblanco.

1.1.2 Características Físicas del Territorio

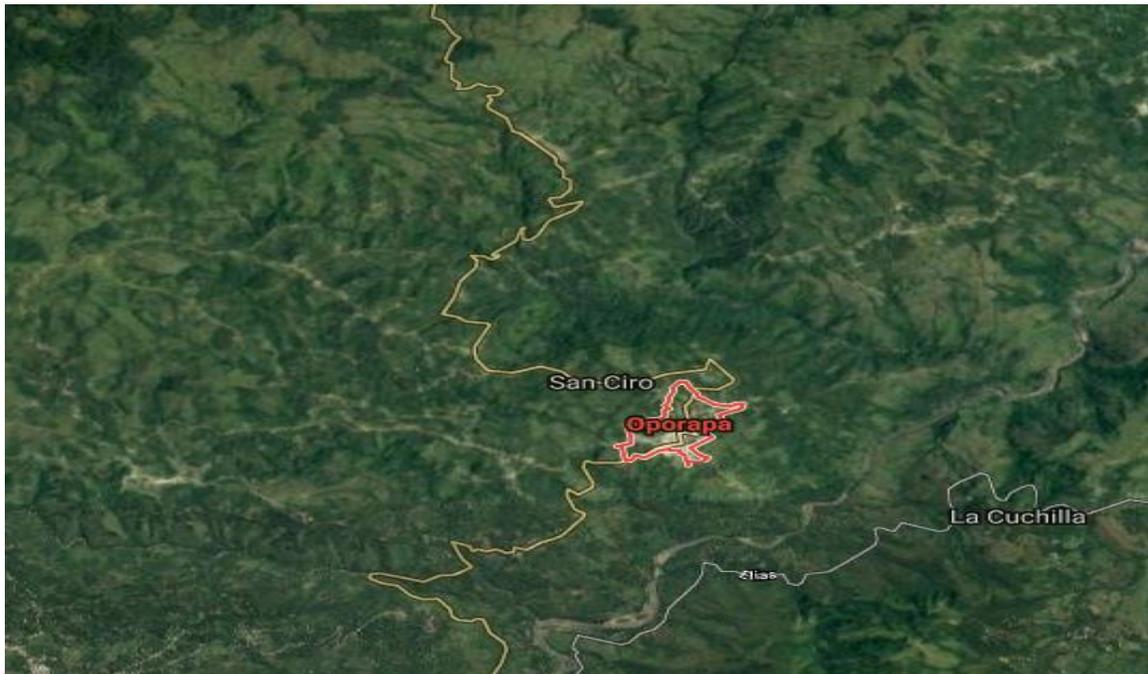
El área total del Municipio es de 18.800 hectáreas, de las cuales 49.000 m, corresponden al 0.94% de la superficie del Departamento, La división política del municipio comprende veintitrés (23) veredas, y dos (2) centros poblados, las vereda son: El Cerro, San Martín, La Esmeralda, El Roble, La Esperanza, Las Mercedes, La Lajita, Las Pizarras, El Mirador, Santa Rosa, Corinto, El Tablón, La Cabaña, Bellavista, Morelia, Paraguay, Alto Caparrosa, Caparrosa, Alto San Francisco, La Maica, San Ciro, Vega Grande, Fátima, y San Roque y el Carmen (Centro Poblados), y el casco urbano que comprende cinco (6) barrios legalmente constituidos. El centro, La unión, La manga, San José, El Rosario y la Pradera.

Altitud: La cabecera municipal de Oporapa se encuentra a una altitud de 1250 sobre el nivel del mar.

Relieve: El municipio de Oporapa se extiende 188 Km² al sur occidente del departamento del Huila ubicado en la cordillera central, sobre la serranía de las Minas más exactamente a 2° 03' Latitud Norte y 75° 58' Longitud Oeste, presenta un relieve quebrado formado por cadenas montañosas, prolongados farallones y alguna pequeñas planicies ubicadas en la jurisdicciones de San Roque y Alto San Francisco, franja adyacente del costado norte, desciende en forma abrupta y prolongada formando unos ramales prominentes entre los que se pueden citar Corinto, Mirador, El Cerro, El Roble, La Esperanza y Cerro pelado.



Mapa 2. Relieve Municipio de Oporapa Huila 2017



Fuente: Esquema de Ordenamiento Territorial EOT

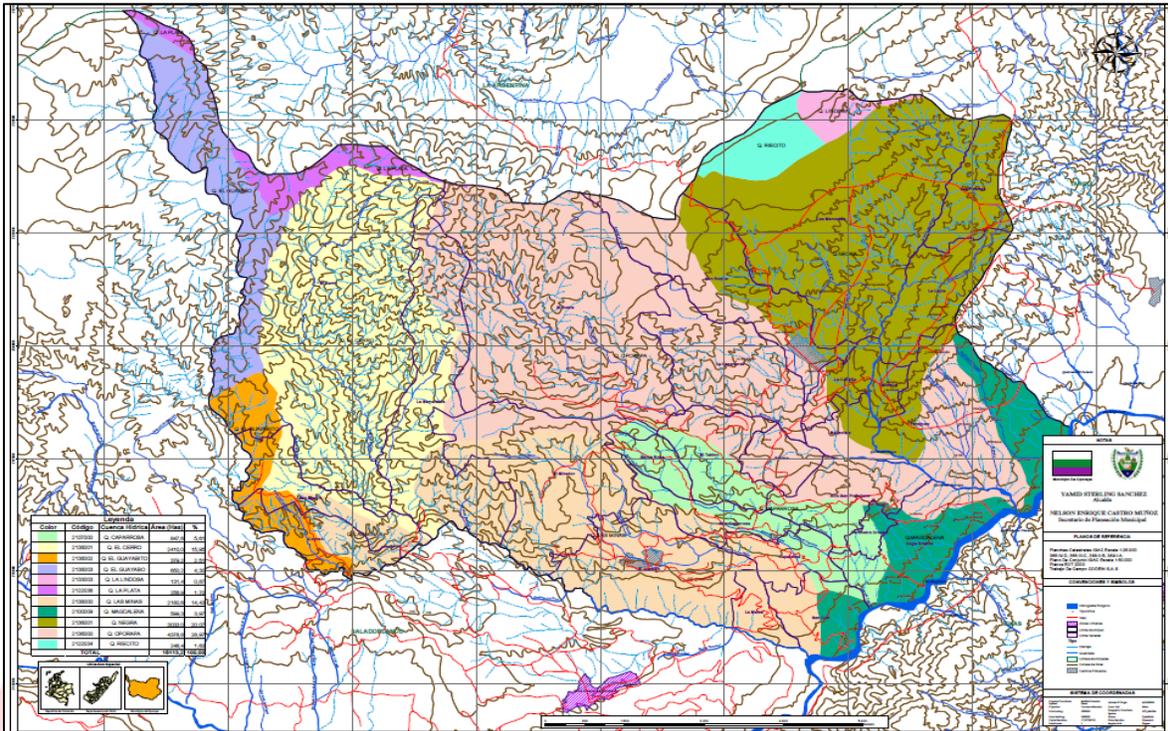
Hidrografía: Oporapa tiene una alta oferta hídrica, debido a su privilegiada posición geográfica y su topografía que permite los drenajes naturales, está comprendida por las micro cuencas de las quebradas Guayabo, El Cerro, Las Minas, Caparrosa, La Negra y Oporapa, debido a las características paisajísticas la red hidrográfica es muy diversa, de tal manera que para el consumo humano no existen restricciones especiales para obtención del recurso.

Las principales cuencas hidrográficas son: **Guayabo, El Cerro, Las Minas y Oporapa**

La quebrada el Guayabo es una de las de mayor extensión en el municipio con un recorrido de aproximadamente 23 kilómetros en el sector suroriental, nace en el municipio de Saladoblanco y es el límite natural de Saladoblanco y Oporapa. Todo el recorrido por Oporapa es por un pequeño cañón que pasa por la vereda El Cerro, San Martín, Corinto, La Esmeralda, Mirador, El Carmen y La Maica, desembocando en el río Magdalena; con un área de recorrido de 3775 hectáreas.



Mapa 3. Hidrografía del Municipio de Oporapa



Fuente: Esquema de Ordenamiento Territorial EOT

Zonas De Riesgo: De acuerdo al uso del suelo estas son algunas de sus recomendaciones por zona específica:

Zonas Estable (ZE): Se caracterizan por ser áreas que poseen condiciones naturales apropiadas para la consolidación, densificación y construcción de vivienda y de obras de infraestructura, dichas zonas corresponden a la mayor parte del casco urbano, a pesar de que se encuentra en una zona de ladera no presenta problemas de estabilidad.

Amenazas por remoción en masa: Zonas de estabilidad condicionada (ZEC). Estas áreas, aunque presentan pendientes moderadas, podrían llegar a tener problemas por cortes inadecuados del terreno y por infiltraciones de aguas principalmente, además pueden verse afectadas por otras acciones antrópicas asociadas a usos inadecuados del suelo

Zonas de inestabilidad potencial (ZIP). Se constituyen en aquellas áreas que presentan características como alta pendiente, tipo de suelos y de roca deleznable, uso del suelo

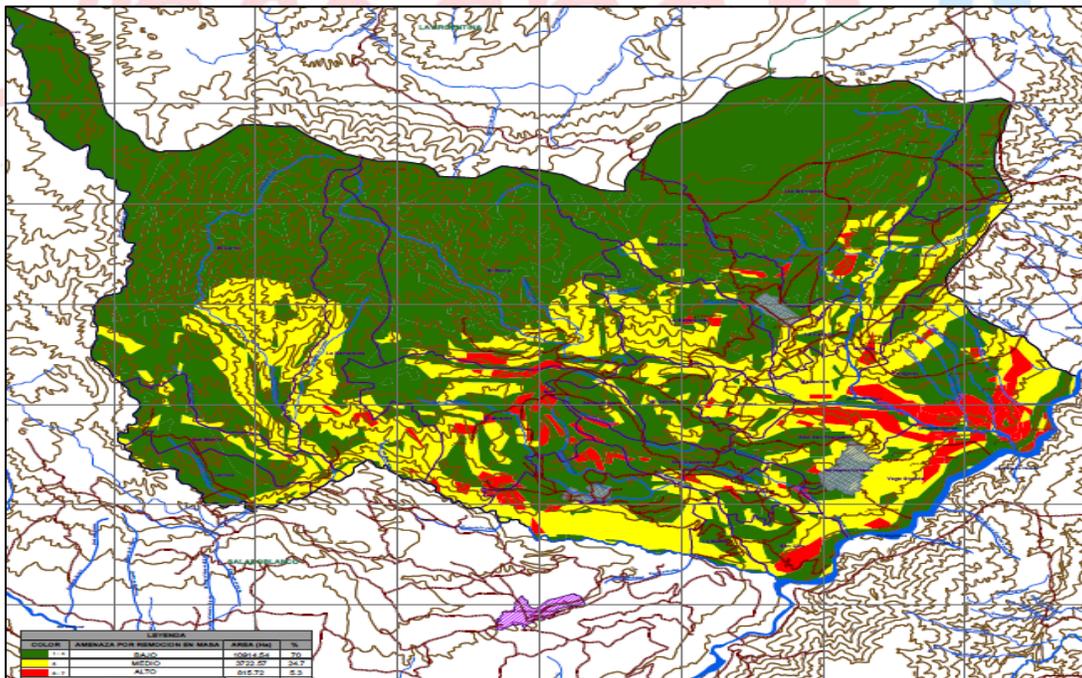


inadecuado. Esta área corresponde a la unidad de vertiente adyacente al Río Magdalena, presenta pendiente alta, con poca cobertura vegetal que sumado a la alta precipitación de la zona la hace susceptible a presentar procesos erosivos tales como cárcavas, remociones en masa, etc.

Las zonas con riesgo de remoción en masa, identificadas en el municipio de Oporapa son: Bella vista, El Tablón, Roble, Caparrosa, Vega grande, Morelia, La Esperanza, El Mirador, El Carmen, San Ciro, Paraguay y la lajita, Pero las zonas con mayor pronunciamiento son:

En el barrio el Rosario, vereda la Cabaña y vereda Fátima, hay identificadas zonas con grietas en el terreno que pueden producir filtraciones de agua, generando saturación del suelo con agua, acción de la gravedad por zona de pendientes, que amenazan con deslizamientos en masa que afectarían viviendas, vías de comunicación, taponamiento y represamiento de quebradas.

Mapa 4. Amenaza por Remoción en Masa Municipio de Oporapa



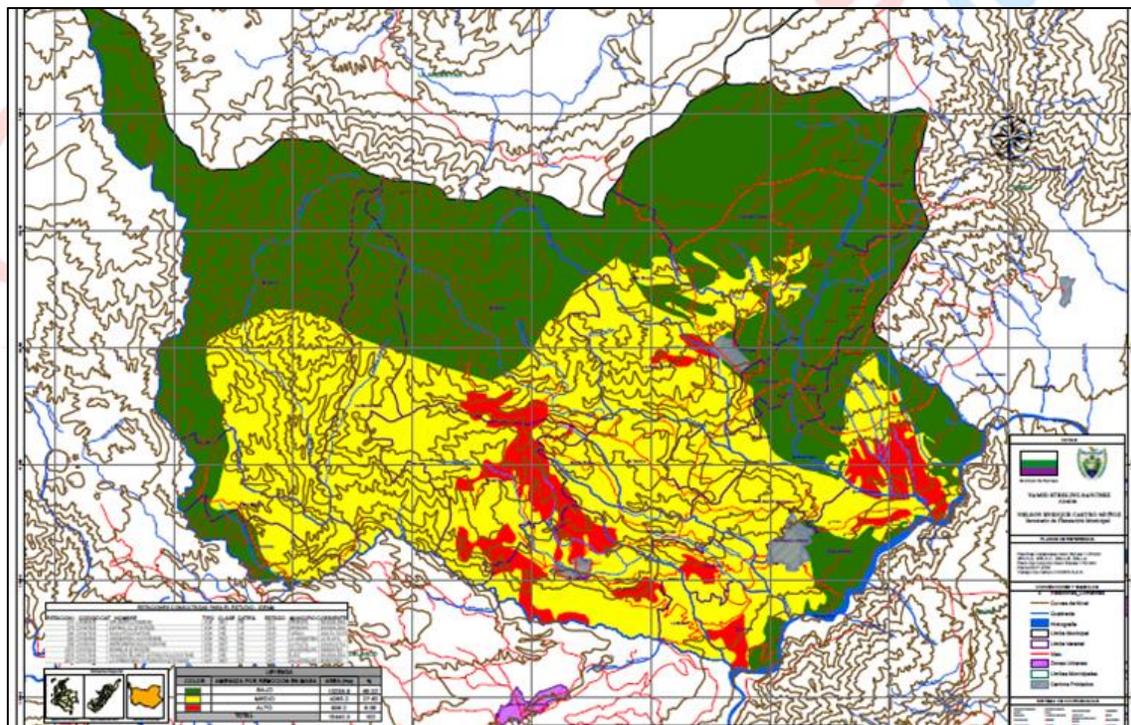
Fuente: Esquema de Ordenamiento Territorial EOT



Amenazas por Inundación: Zonas potencialmente inundables (ZPI). Las zonas con algún tipo de restricción asociada a amenazas de carácter hidrológico son aquellas con pendientes muy bajas, normalmente entre 0 y 12°, pertenecientes a las llanuras de inundación de las quebradas. Vega Grande, San Ciro, Alto San Francisco, Fátima, Bella Vista, Carmen, Maica.

La cabecera municipal no ha afrontado problemas de este origen, de ahí que se recomienda como medida preventiva solamente los retiros necesarios de los zanjones para evitar futuros problemas, esta zona corresponde aproximadamente 10 m a ambos lados de cada zanjón, las márgenes de los mismos deben ser conservadas y reforestadas y tener un tratamiento especial de no permitir que se arrojen las basuras domiciliarias en ellos ya que pueden ser un factor generador de futuras inundaciones por represamiento de las mismas.

Mapa 5. Amenaza por Inundación, Municipio de Oporapa



Fuente: Esquema de Ordenamiento Territorial EOT

Temperatura y Humedad: El clima del municipio de Oporapa oscilan entre los 12° a 25° C, con una temperatura media de 22°C. El territorio Presenta diversos pisos térmicos con altitudes desde los 1000 y los 3000 m.s.n.m con temperatura promedio de 22°C, precipitación de 146 mm



promedio anual, humedad relativa de 80.5 promedio anual, brillo solar de 1365.8 horas promedio anual.

Estructura Economía: La actividad agrícola está centrada en el cultivo del café, que se presenta en todas las veredas del Municipio, exceptuado Las Pizarras.

Otros cultivos representativos de la economía son la granadilla, en las veredas La Lajita, Paraguay, Morelia, La Cabaña, Santa Rosa, Las Mercedes, San Roque, La Esperanza, Corinto, Pizarras, El Cerro, Mirador, La Esmeralda y El Roble, el lulo y la caña panelera, impulsada últimamente por los proyectos productivos del municipio y la comunidad, como estrategia en la diversificación. Otros productos agrícolas tienen su propósito fundamental de subsistencia y se hallan asociados a los cultivos principales o en pequeñas áreas. Tales cultivos son: cacao, tomate, yuca, frijol, maíz, plátano, arracacha, hortalizas y frutales.

En el municipio de Oporapa se puede distinguir que la principal fuente productiva es el agrícola en un 95%, sobresale el cultivo del café como principal fuente de producción agrícola, la oferta agrícola está distribuida en todas las veredas desde la zona baja hasta la parte alta, por encima de los 1800 m.s.n.m, este sistema de producción se encuentra asociado con diferentes cultivos agrícolas transitorios y permanentes como son: cacao, maíz, frijol, yuca, plátano, caña panelera, tomate, aguacate, lulo, pitaya. Los cultivos se ubican principalmente en el sector sur y sur oriental del municipio, caracterizándose por pequeños sistemas de producción entre 1 a 4 hectáreas que hacen parte de la economía campesina de subsistencia; en la actualidad ocupa un área de 1574 hectáreas, representando la actividad económica de mayor incidencia en la economía local. La ganadería se encuentra en menor escala.

1.1.3 Accesibilidad Geográfica

Terrestres: Hay 5 formas de llegar a Oporapa. A continuación, indicamos las rutas de acceso desde un punto de destino, los sitios de trayecto, hasta entrar a la zona urbana del Municipio



1. Neiva - La Plata - La Argentina - Oporapa
2. Neiva - La Palma - Elías - Oritoguaz - Cruce Saladoblanco – Oporapa
3. Pitalito - Guacacayo - Oritoguaz - Cruce Saladoblanco - Oporapa
4. Pitalito - Timaná - La Palma - El Viso - Paso de Maito - Quituro - La Pampa - Paraguay - Morelia - La Cabaña - Fátima - Alto San Francisco - Oporapa
5. Pitalito - Guacacayo – la laguna - Saladoblanco - Guayabito - Corinto - El Cerro - La Esmeralda - El Carmen - Alto Caparrosa – Oporapa

La vía principal para llegar al municipio de Oporapa corresponde a; Pitalito - Guacacayo - Oritoguaz - Cruce Saladoblanco – Oporapa, la cual es una vía pavimentada hasta el cruce de Saladoblanco, luego inicia un tramo de 5.2 km, de carretera destapada hasta el municipio de Oporapa. Para el año 2017, la administración actual logro, que, con recursos nacionales, departamentales y municipales, se iniciara la pavimentación de la vía cruce de Saladoblanco Oporapa, obras que iniciaron a mediados del año 2017 y la cual está en curso, logrando con esta importante obra desarrollo, bienestar y calidad de vida para los habitantes del municipio de Oporapa.

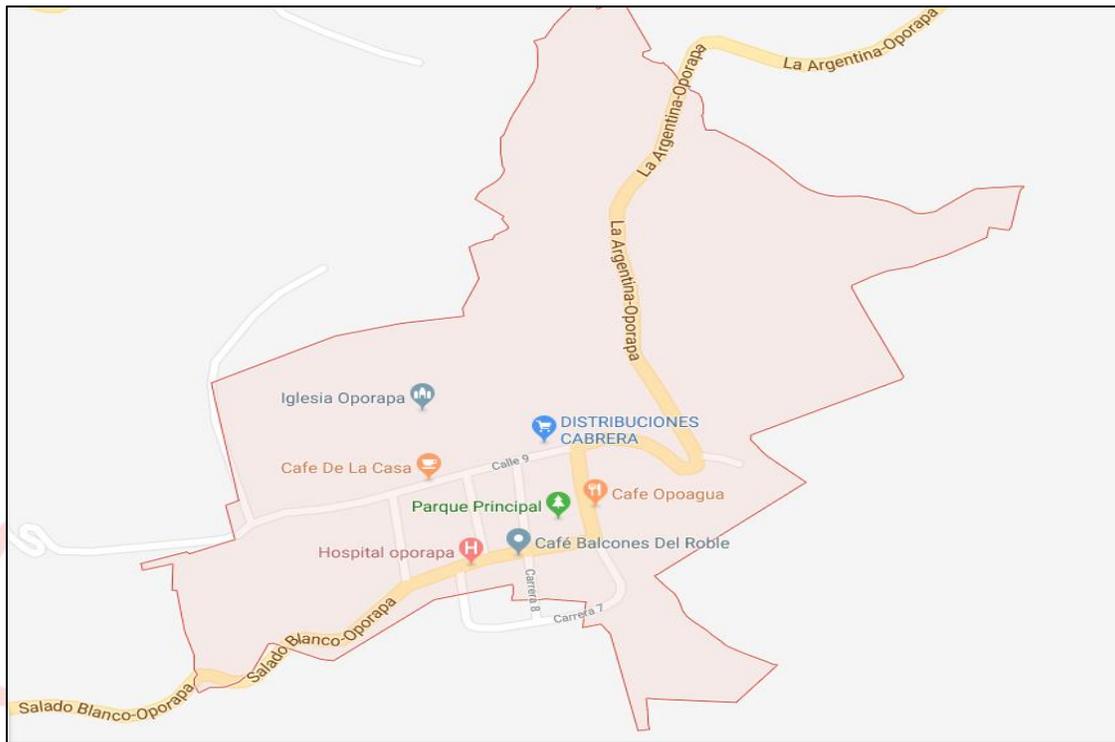
Tabla 2. Tiempo de Traslado, Tipo de Transporte, distancia en Kilómetros, desde el Municipio de Oporapa hacia los municipios vecinos y la capital del Huila 2007.

Municipio	Municipio Vecino	Distancia en Kilómetros entre el Municipio y su Municipio vecino	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino	
				Horas	minutos
Oporapa	Pitalito	35	Terrestre	1	00
Oporapa	Neiva	203	Terrestre	3	45
Oporapa	Saladoblanco	13	Terrestre	0	30
Oporapa	Elías	29	Terrestre	1	5
Oporapa	La Argentina	37	Terrestre	1	25
Oporapa	Tarqui	48	Terrestre	1	40

Fuente: Esquema de Ordenamiento Territorial EOT



Mapa 6. Vías de Comunicación, Ingreso al Municipio de Oporapa Huila



Fuente: Google maps

El municipio de Oporapa, cuenta con una malla vial rural de 95.1 Km de red terciaria, toda sin pavimento. En el área urbana cuenta con una red vial de 6 Km 354 metros, todos en pavimento rígido y 1 Km 425 metros en afirmado.

Las vías terciarias que comunican las veredas con el casco urbano del municipio de Oporapa, deben estar en continuo mantenimiento, por esto en diferentes vías terciarias se han construido placa huella para que faciliten la movilidad de la población, el acceso a servicios sociales, de producción y comercialización agropecuaria.



Tabla 3. Distancia Área Rural a Casco Urbano, municipio de Oporapa - Huila 2017

DESDE	HASTA	Distancia en KM	DESDE	HASTA	Distancia en KM
CASCO URBANO	El Cerro	22	CASCO URBANO	Bella vista	10
	San Martin	24		Morelia	10.2
	La Esmeralda	18		Paraguay	13.3
	El Roble	7		Alto Caparrosa	4
	La Esperanza	16		Caparrosa	2.3
	Las Mercedes	15.8		Alto San Francisco	2.5
	La Lajita	12		La Maica	5.1
	Las Pizarras	13		San Ciro	3
	El Mirador	12.8		Vega Grande	4
	Santa Rosa	6.7		Fátima	5.8
	El Tablón	3.5		El Carmen	10.5
	La cabaña	9.2			

Fuente: Esquema de Ordenamiento Territorial EOT

1.2. Contexto Demográfico

Población total

La población proyectada según censo DANE 2005, para el municipio de Oporapa en el año 2018 es de 14.475 habitantes, de los cuales 7.565 es población masculina que corresponde a un 52.2% y 6.910 población femenina, que corresponde a un 47.8%. En comparación al 2005, año en el que se realizó el último censo DANE, la población era de 10.972 habitantes, es decir aumento al 2018 en un 24% (3503 habitantes).

Densidad de poblacional por kilómetro cuadrado

El municipio de Oporapa tiene un área de 188 km², para la distribución por zonas, el 71 % de los habitantes se ubican el área rural (10.282 habitantes) y el 29% en la cabecera municipal (4.193),



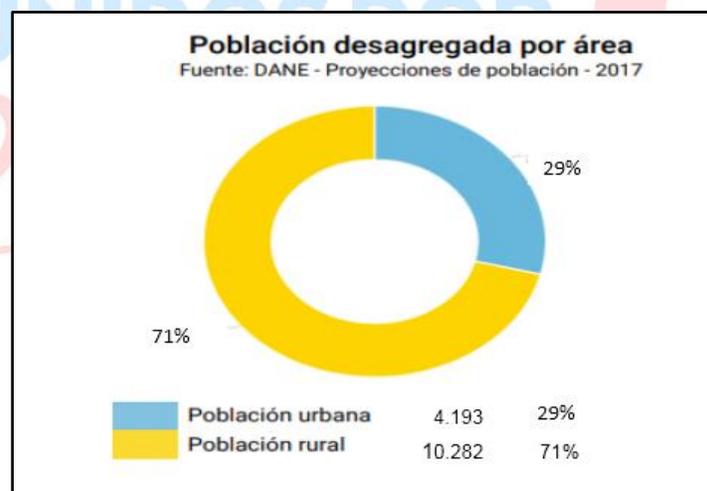
con respecto a la población proyectada para el 2018, la densidad poblacional aproximada es de 77 habitantes por kilómetro cuadrado.

Tabla 4. Población por área de residencia municipio de Oporapa 2018.

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
OPORAPA	4.193	29%	10282	71%	14.475	29%

Fuente: Proyecciones DANE 2018

Figura 1. Población por área de residencia Municipio de Oporapa Huila 2018



Fuente: DANE – Proyecciones de Población -2018

El grado de urbanización para el Municipio de la Oporapa se encuentra en concentración baja con una proporción del 29%, el cual corresponde a 4.193 personas que viven en la cabecera Municipal.

Número de viviendas

Según el censo DANE 2005 la cabecera municipal de Oporapa cuenta con aproximadamente 790 casas, de las cuales el 45% (355) son de Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida, el 53,33%



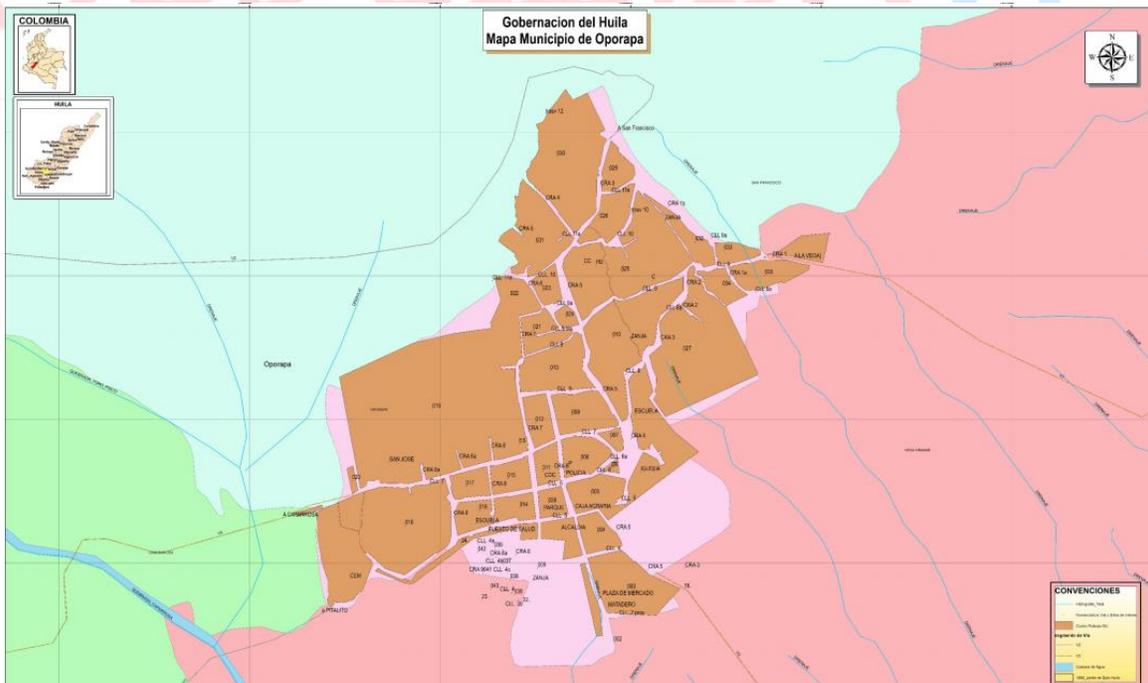
(418) son de Tapia pisada, adobe, bahareque, el 0,42 (3) Madera burda, tabla, tablón, 1,25% (10) Guadua, caña, esterilla, otros vegetales.

Con relación a la zona rural, cuenta con 1.090 casas, de las cuales el 22,01% (240) Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida, el 69,73% (760) Tapia pisada, adobe, bahareque, el 7,03% (77) Madera burda, tabla, tablón, el 0,77(8) Guadua, caña, esterilla, otros vegetales, 0,39% (4) Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plásticos y 0,08 (1) sin paredes.

Número de hogares

El total de hogares es de 1.881 a nivel del municipio, la cabecera municipal cuenta con 516 hogares que corresponden al 27.4% y el resto del municipio con 1.365 hogares con un porcentaje de 72.6%. También encontramos Hogares sin déficit donde se evidencia un total de 574, se observa que en la cabecera hay un total 204 para un 39,53% y el resto 370 para un porcentaje de 27,11%. Hogares en déficit se identifica un total de 1307 donde hacen parte de la cabecera 312 hogares con un porcentaje 60,47 % y en el resto del municipio 995 hogares con un 72,89%.

Mapa 7. Hogares del Municipio de Oporapa



Fuente: Departamento Administrativo de Planeación - Huila



Población por pertenencia étnica

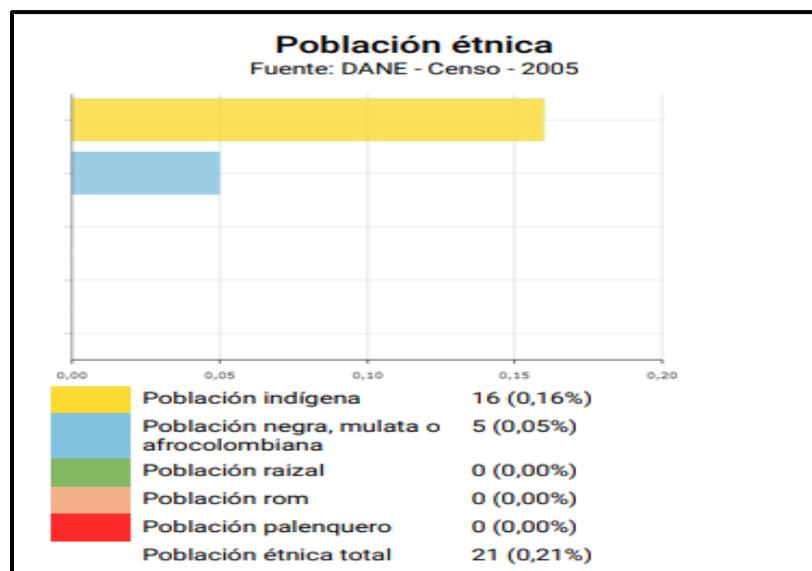
Según el boletín 2005 reportado por el DANE, se observa que hay población que se auto reconoce como indígena en un 0.2%, se desconoce el número de personas por sexo. Sin embargo, las fuentes existentes a la fecha en el municipio no se registran población con estas características

Tabla 5. Población por Pertinencia Étnica del Municipio de Oporapa Huila.

Grupo étnico	Número de población	Porcentaje
Indígena	16	0.16
Negro (a), mulato, afrocolombiano	5	0.05
Ninguno de los anteriores	9.942	98.47
No informa	134	1.32
Total	10.096	100

Fuente: Censo DANE 2005

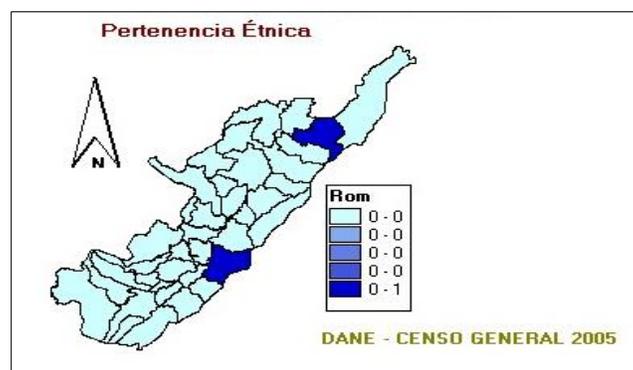
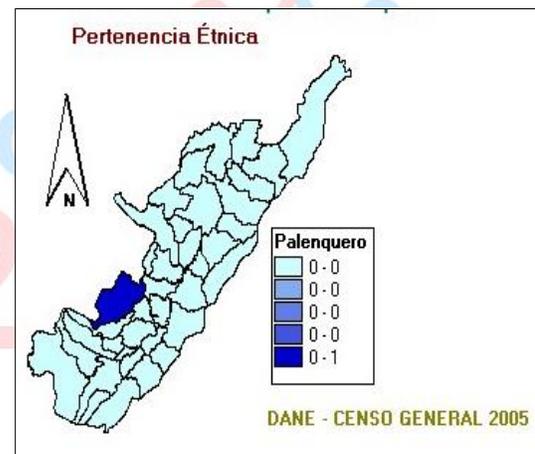
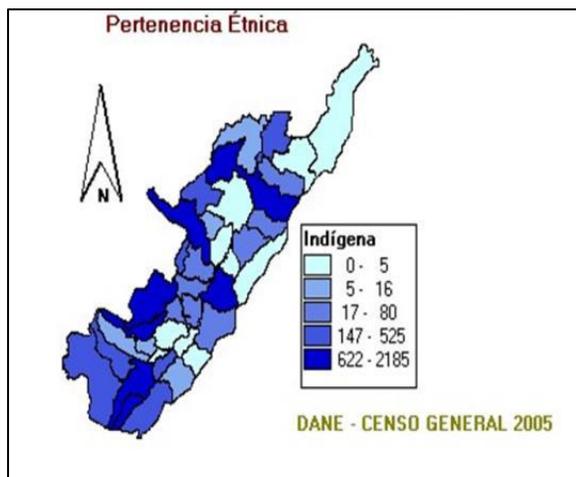
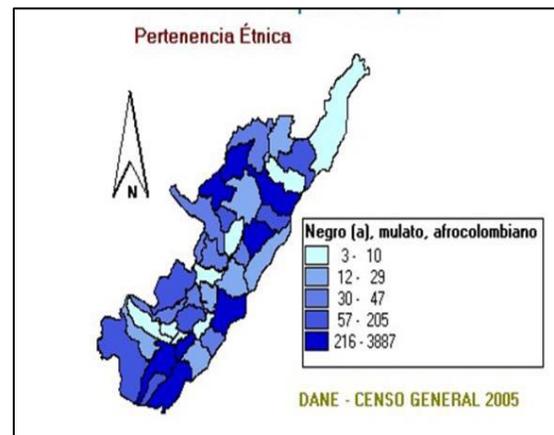
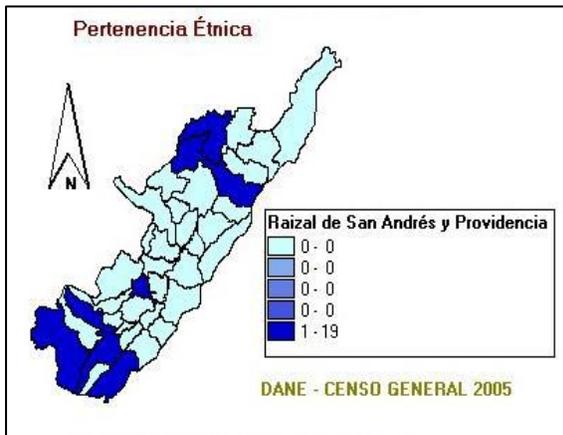
Figura 2. Población por Pertenencia Étnica del Municipio de Oporapa Huila



Fuente: DNP 2017



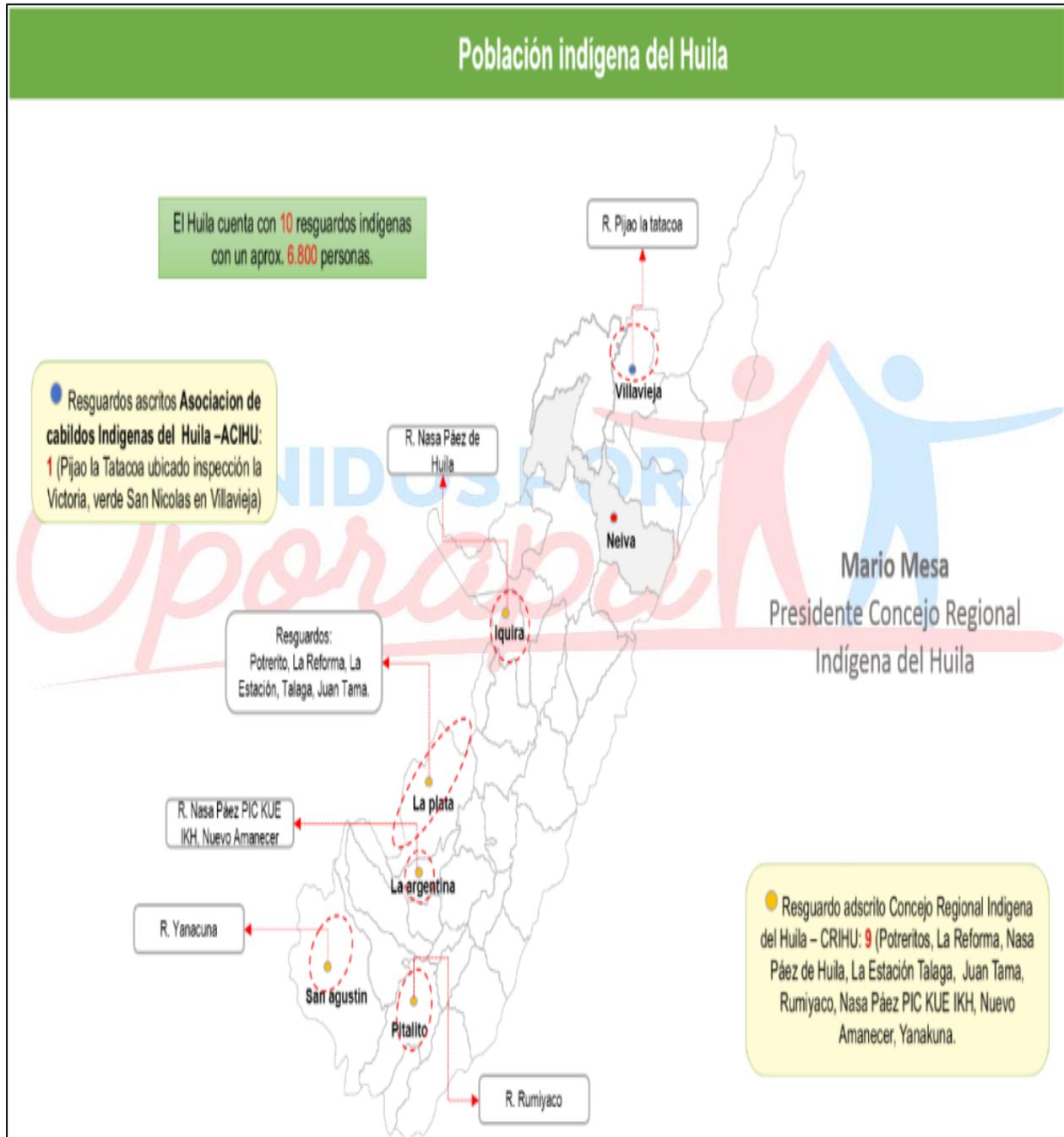
Mapa 8. Población Pertenencia Étnica del Departamento del Huila



Fuente: DANE: 2015



Mapa 9. Distribución de la Población por Etnia Regional



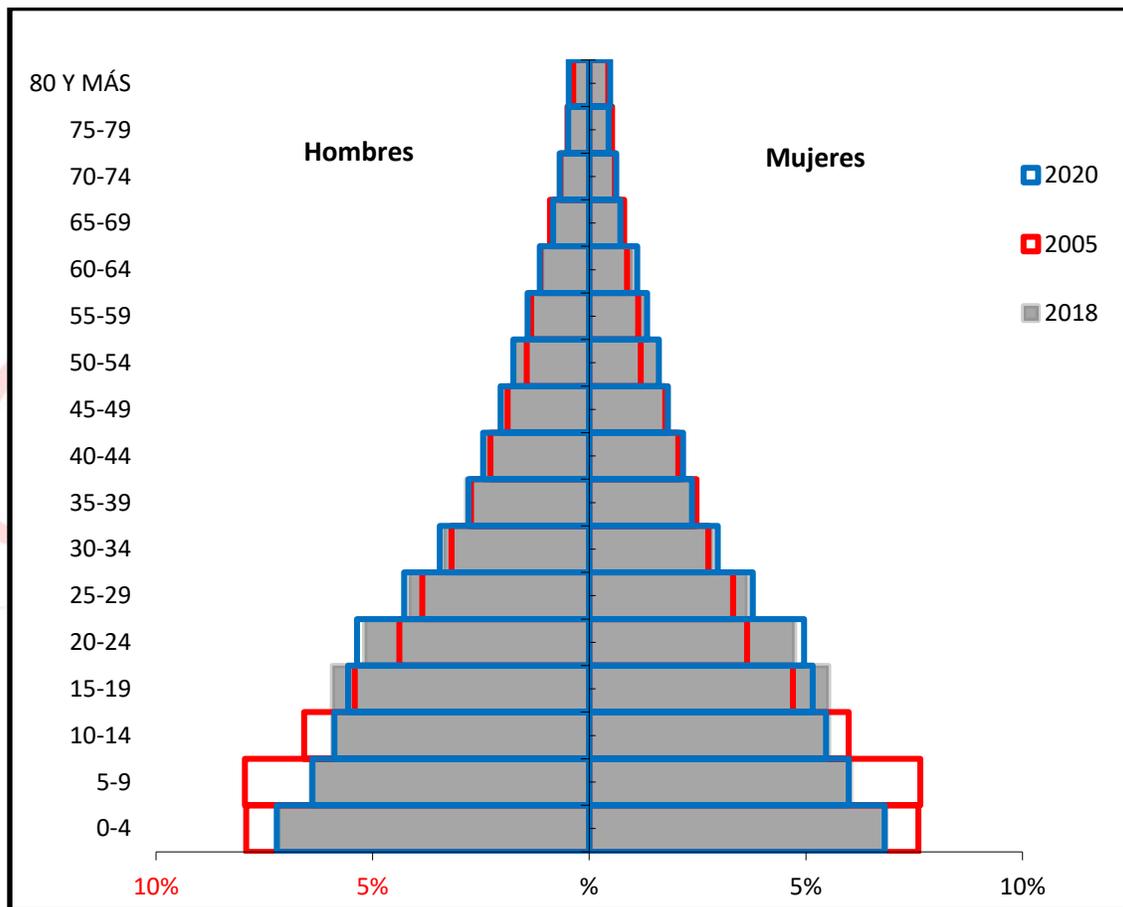
Fuente: Planeación Departamental



1.2.1. Estructura Demográfica

De acuerdo a los datos obtenidos para la actualización del ASIS 2018 municipio de Oporapa, se actualizan los siguientes datos de la población.

Figura 3. Pirámide Poblacional del Municipio de Oporapa, 2005, 2018 y 2020.



Fuente: Proyecciones DANE 2005

La pirámide poblacional del Municipio de Oporapa es progresiva, los grupos de edad donde se evidencia mayor cantidad de población es la infantil, adolescente y juventud lo que indica una población en crecimiento, a medida que aumenta el grupo de edad muestra un estrechamiento que representa a la población adulta. Se proyecta que para el 2020 se conserve de esta forma.



La pirámide muestra que la población hombres/ mujeres, respectivamente se ha mantenido con el tiempo, aunque se evidencia más población masculina la diferencia es muy poca. Se observa que la población en los grupos de edades de 0-39 son los de mayor número, lo que se concluye que es una población en crecimiento.

De acuerdo a la proyección DANE, para el año 2018 Oporapa es un municipio conformado por 14.475 habitantes y es un 25% (3680 habitantes) más poblado que en el año 2005.

Tabla 6. Índice demográfico, 2005, 2018 y 2020

Índice Demográfico	Año		
	2005	2018	2020
Población total	10.792	14.475	15.173
Población Masculina	5.670	7.565	7.921
Población femenina	5.122	6.910	7.252
Relación hombres: mujer	110,70	109,48	109
Razón niños: mujer	75	61	60
Índice de infancia	44	38	38
Índice de juventud	25	29	29
Índice de vejez	7	7	7
Índice de envejecimiento	16	18	18
Índice demográfico de dependencia	94,14	74,52	73,92
Índice de dependencia infantil	84,80	66,19	65,68
Índice de dependencia mayores	9,34	8,33	8,24
Índice de Friz	281,66	248,11	241,93

Fuente: Pirámide Poblacional 2018

Población por grupo de edad

En cuanto a la proporción de población del municipio de Oporapa por ciclo vital, para el año 2018, la mayor concentración de la población, se observa que el de mayor frecuencia con un 30,4%



corresponde a la población del ciclo adultez (27 a 59 años) población laboralmente activa en el 2018.

En cuanto a grupos específicos la frecuencia relativa de la población de primera infancia (0 – 5 años) va en descenso a través del tiempo ya que de 2005 a 2018 disminuyó en un 2.2%, manteniéndose así para el 2020. El grupo de infancia (6 a 11 años) también presenta descensos porcentuales, Los grupos poblacionales de adolescencia (12 – 18 años), Juventud (14 a 26 años), adultez (27 a 59 años) y Persona Mayor (60 años y más) aumentan en comparación al año 2005.

**Tabla 7. Proporción de la Población por Ciclo Vital, Municipio de Oporapa
2005, 2008 y 2020**

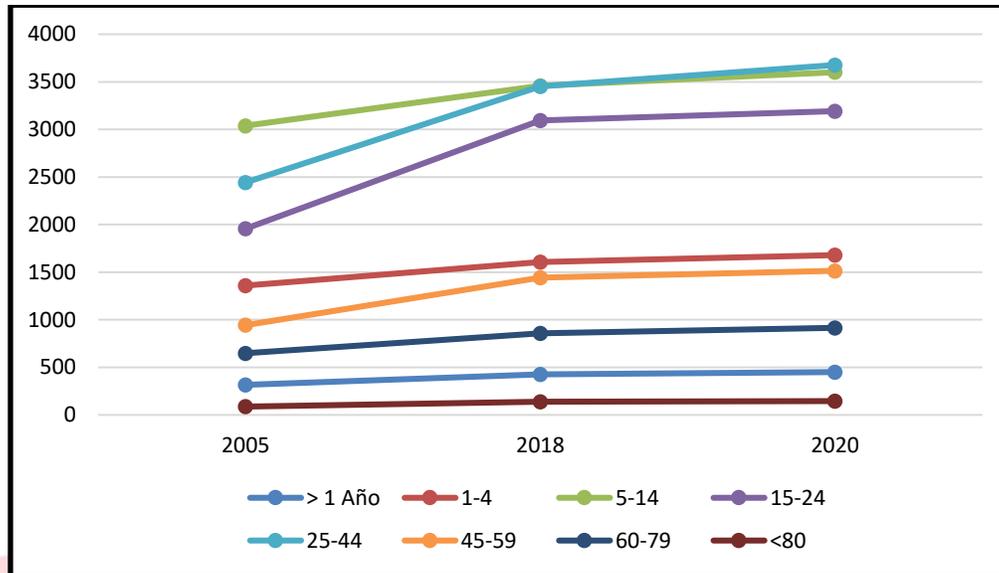
Ciclo vital	2005		2018		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	2029	18,80	2409	16,6	2520	16,6
Infancia (6 a 11 años)	1913	17,7	2095	14,5	2192	14,4
Adolescencia (12 a 18 años)	1665	15,4	2324	16	2321	15,3
Juventud (14 a 26 años)	2527	23,4	3912	27	4056	26,7
Adultez (27 a 59 años)	3064	28,3	4409	30,4	4662	30,7
Persona mayor (60 años y más)	735	6,8	995	6,8	1060	7,0
Total*	10.792		14.475		15.173	

El total corresponde a total de la población y no la sumatoria de los ciclos vitales porque se repiten edades para alguno de estos. Fuente: DANE 2005

Para los grupos específicos el número absoluto de la población de primera infancia (0 – 5 años) aumentado ya que de 2005 a 2018 fue de 380 personas. El aumento más significativo se presentó en el grupo de edad entre 14 a 26 años que fue de 1385, lo que da a entender que la población del Municipio de Oporapa es una población joven y productiva.



Figura 4. Cambio en la Proporción de la Población por Grupo Etareo, Municipio de Oporapa 2005, 2018, 2020

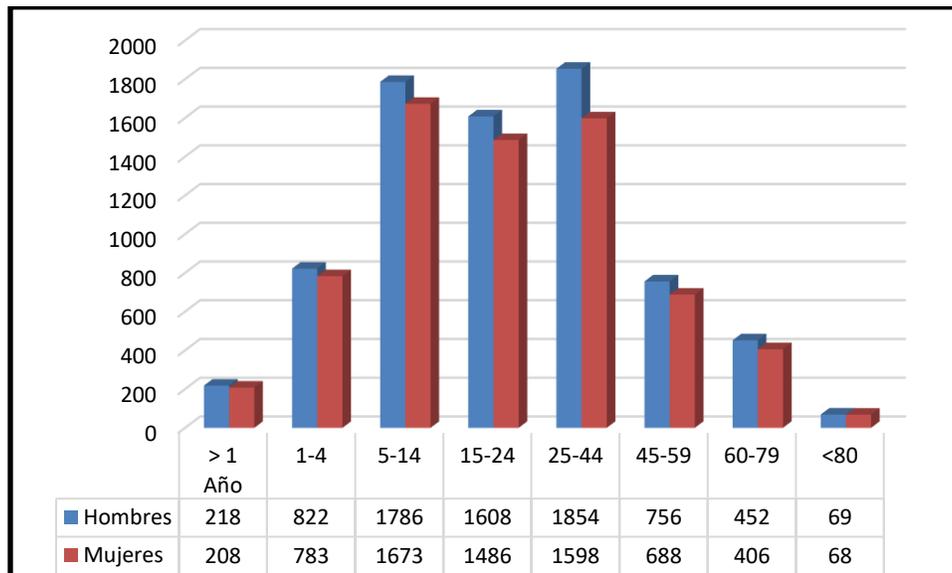


Fuente: Proyección población DANE

En la figura 4 se observa los cambios en la proporción de la población por grupos etarios en el Municipio de Oporapa en los años 2005, 2018 y 2020, donde se observa que los grupos etarios con mayor crecimiento en su población son de 5 a 14 de 15 a 24 y 25 a 44 años, población económicamente activa y la de menor proporción está en la población mayor de 80 años.



Figura 5. Población por Sexo y Grupo de Edad del Municipio de Oporapa 2018



Fuente: Proyección población DANE 2017

Al observar los grupos de edad de la población del Municipio de Oporapa en el año 2018 se evidencia que el mayor número de la población está en las edades de 5 a 14 años, 15 a 24 años y de 25 a 44 años, lo que demuestra que la población del municipio de Oporapa es una población joven y en crecimiento. Con respecto a la población por sexo, la población masculina es un poco mayor que la femenina.

Tabla 8. Otros Indicadores de Estructura demográfica en el Municipio de Oporapa, 2005, 2018 y 2020

Índices Demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 111 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2018 por cada 109 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 75 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2018 por cada 61 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 44 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 38 personas



Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 25 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 29 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 7 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 7 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 por cada 100 personas menores de 15 años, había 16 de 65 años o más, mientras que para el año 2018 por cada 100 menores de 15 años, había 18 personas de 65 o más años
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 94 personas menores de 15 años o mayores de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2018 de cada 100 personas entre los 15 a 64 años, había 75 personas menores de 15 años o mayores de 65 años.
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 85 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2018 fue de 66 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 9 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2018 fue de 8 personas
Índice de Friz	Para el año 2018 se considera que la población del municipio de Oporapa es una población joven.

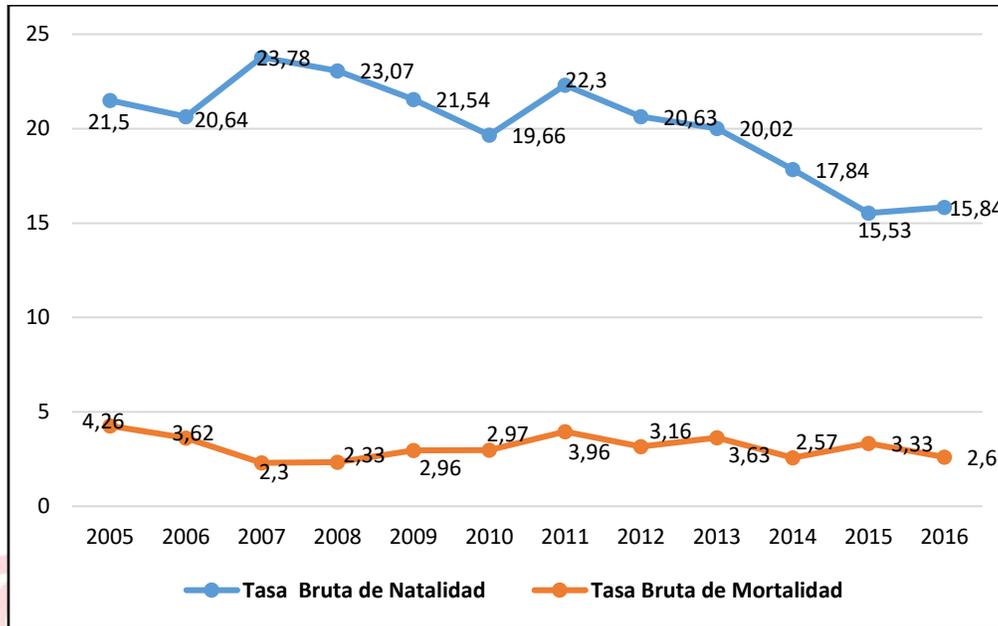
Fuente: Proyecciones DANE 2005 al 2020

1.2.2 Dinámica Demográfica.

El análisis de la dinámica demográfica describe los indicadores relacionados con tasa de crecimiento natural, la tasa bruta de natalidad y la tasa bruta de mortalidad para el municipio de Oporapa Huila hasta el año 2016.



Figura 6. Tasa de Crecimiento Natural, Tasa de Mortalidad Y Natalidad, Municipio de Oporapa 2005 - 2016



Fuente: Base de Datos SISPRO 2018

- **Tasa de Crecimiento Natural:** Expresa la diferencia entre los nacimientos y las defunciones. En el municipio de Oporapa para el año 2016 se registra un valor de 15,84 para la natalidad y de 2,6 para la mortalidad, lo que se considera una población creciente ya que los nacimientos son mayores a las defunciones.
- **Tasa bruta de Natalidad:** Mide el efecto de la fecundidad sobre el crecimiento de la población. La tasa bruta de natalidad para el municipio de Oporapa viene en descenso, en el año 2005 fue de 21.5 y para el año 2016 registra una tasa de 15,84; el porcentaje más elevado se registró en el año 2007 con una tasa de 23,77. Se cree que la tasa bruta de natalidad viene en descenso posiblemente a que la estructura familiar ha pasado de familia numerosa a núcleos familiares integrados, por otra parte la oferta de servicios de planificación familiar ha generado conductas de natalidad bajas y las condiciones económicas cada vez son más difíciles para sostener familia numerosa.



- **Tasa Bruta de Mortalidad:** Mide el riesgo a morir a que está expuesta la población. Para el año 2016, la TBM fue de 2,6 por 1000 habitantes para el municipio de Oporapa, registrando un descenso en comparación con el año 2015. La TBM, ha variado, en el 2005 fue de 4,26; año en el que reporto la tasa más alta, a un 2,6 en el 2016, lo cual refleja una ligera disminución de eventos de mortalidad acorde a la población general, posiblemente a la disminución de muertes violentas y a un mejor diagnóstico y tratamiento oportuno de las patológicos de alto costo.

Otros Indicadores de la Dinámica de la Población

A continuación, se describe los indicadores de fecundidad para el municipio de Oporapa 2016

- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años:** Para el municipio de Oporapa fue de 3,75 por cada 1000 mujeres en edad reproductiva de 10 a 14 años, en el año 2016.
- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:** Para el municipio de Oporapa fue de 74,26 por cada 1000 mujeres en edad reproductiva entre 15 a 19 años, en el año 2016, indicador que presento aumento en comparación con el año anterior.
- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 19 años:** Para el municipio de Oporapa en el 2016 fue de 38,56 por cada 1000 mujeres. Indicador que va en aumento y lo que refleja una tasa de fecundidad alta para las mujeres adolescentes del municipio de Oporapa.

Tabla 9. Otros Indicadores de la Dinámica de la Población del Municipio de Oporapa, 2016

Indicador	valor
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años	3,75
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años	74,26
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 19 años	38,56

Fuente: Base de Datos SISPRO 2018

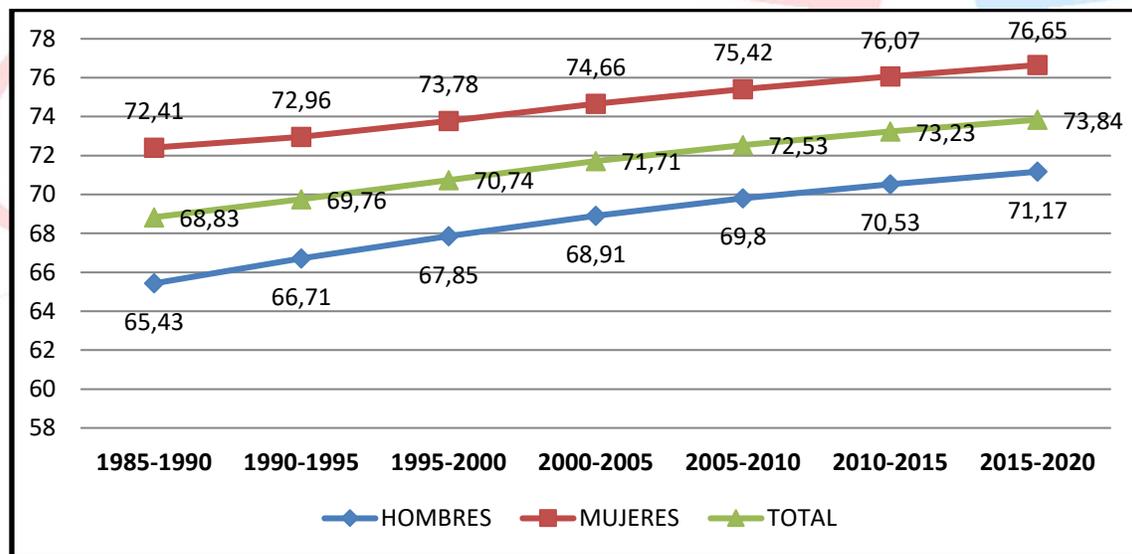


Esperanza de vida

La Esperanza de Vida es expresión del desarrollo socioeconómico del país, el desarrollo integral del sistema de salud, representa el número de años promedio que se espera que un individuo viva desde el momento que nace, si se mantienen estables y constantes las condiciones de mortalidad.

La esperanza de vida al nacer para el departamento del Huila va en incremento, debido quizás al mejoramiento de la actividad de vida de la población, promoción de estilos de vida saludable y prevención de eventos patológicos.

Figura 7. Esperanza de Vida al Nacer, por Sexo Departamento del Huila
1995 - 2020



Fuente: DANE 1985 -2020

1.2.3. Movilidad Forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad.

En consecuencia, es de interés reconocer este evento en su departamento / distrito / municipio, pero también es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y los efectos sobre el



municipio receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.

El documento ASIS busca acercarse al reconocimiento de la población víctima. Para el municipio de Oporapa hay registro de 1637 habitantes víctima del desplazamiento para el año 2017. Se observa la mayor población en los jóvenes. Se registra un número de 853 mujeres y 784 hombres.

Tabla 10. Población Víctima de Desplazamiento, por Grupo de Edad y Sexo municipio de Oporapa 2017

Grupo de Edad	Nº. Mujeres Víctimas de Desplazamiento	Porcentaje	Nº. Hombres Víctimas de Desplazamiento	Porcentaje	NR- No Reportado
De 0 a 04 años	54	6,4	60	7,6	
De 05 a 09 años	112	13,1	112	14,3	
De 10 a 14 años	124	14,5	128	16,3	9
De 15 a 19 años	139	16,3	120	15,2	14
De 20 a 24 años	96	11,3	126	16	1
De 25 a 29 años	67	8	36	5	
De 30 a 34 años	51	6	30	3,9	
De 35 a 39 años	61	7,2	49	6,2	
De 40 a 44 años	47	5,5	31	4	
De 45 a 49 años	27	3	24	3	
De 50 a 54 años	27	3	21	2,6	
De 55 a 59 años	19	2,2	15	2	
De 60 a 64 años	13	1,5	12	1,5	
De 65 a 69 años	6	0,7	5	0,6	
De 70 a 74 años	3	0,4	8	1	



De 75 a 79 años	5	0,6	3	0,3	
De 80 años o más	2	0,2	4	0,5	
Total	853	100	784	100	24
Total, General	1637				

Fuente: Registro Único de Víctimas – RUV- SISPRO -MINSALUD

1.2.4 Dinámica Migratoria

Las migraciones son una constante en la historia de la humanidad. Son muchas las personas que quieren salir de sus países de origen y lo hacen por distintos motivos y por distintos medios. Procuran utilizar vías legales, pero también están dispuestas a arriesgar sus vidas para escapar de la opresión política, la guerra y la pobreza, así como para reunirse con sus familias, trabajar o educarse.

Colombia, se ha convertido en destino de tránsito para ciudadanos de diferentes países que luego viajan a otras naciones o simplemente llegan para permanecer en él y buscar una mejor calidad de vida. Por primera vez en su historia, en el año 2017, Colombia registró una de las mayores migraciones, en especial de población venezolana que ingresan de manera legal e ilegal y se han disperso por todo el territorio colombiano.

El sistema de salud en Colombia ha realizado adecuaciones de políticas públicas y normas que han permitido brindar la atención en salud para la población migrante, debido a esto se tienen datos de atención en diferentes zonas del país de la población extranjera.

Para la actualización del análisis de situación en salud ASIS 2018, se ingresó el componente de la dinámica migratoria, donde se observa el comportamiento de la atención en salud a la población extranjera.

Según las instituciones municipales Oporapa no registra población con estas características. Por lo tanto, de acuerdo a la circular 027 en el municipio de Oporapa Huila no se presentó atenciones en salud a población migrante en el año 2017.



Conclusiones del capítulo territorial y demográfico

El municipio de Oporapa se encuentra ubicado al sur del departamento del Huila, en la parte media del ecosistema Serranía de las Minas, tiene una extensión de 188 Km², a una distancia aproximada de 203 km de la capital Neiva, su principal actividad económica radica en la agricultura.

La población proyectada para el año 2018 es de 14.475 habitantes de los cuales el 52,2% son hombres y el 47,8% son mujeres. En comparación con el año 2005 según DANE la población del municipio se ha incrementado en un 24%. (3503 habitantes). El número de hogares para el municipio es de 1881, el 27,4 corresponde al área urbana y el área rural con el 72,6% concentra la mayor población.

En cuanto a la proporción de población del municipio de Oporapa por ciclo vital, entre los años 2005, 2018 a 2020 se observa que el de mayor frecuencia con un 30,4% corresponde a la población del ciclo adultez (27 a 59 años) población laboralmente activa en el 2018. La población hombres/ mujeres, respectivamente se ha mantenido con el tiempo, aunque se evidencia más población masculina la diferencia es muy poca.

La tasa de mortalidad para el año 2016 fue de 2,6 muertes por 1000 habitantes, en comparación con el año 2015, presento una disminución, la tasa bruta de natalidad fue de 21,5, presento un aumento en comparación con el año 2005.

De acuerdo a fuentes existentes el municipio de Oporapa no registra población indígena, pero según el DANE el 0,2% de la población del municipio se auto reconoce como población indígena.

Los indicadores de fecundidad específica, en mujeres entre 10 y 14 años, fue de 3,75 en el 2016. La tasa de fecundidad para mujeres entre 15 a 19 años fue de 74,26 presento un aumento, lo mismo que la tasa de fecundidad para mujeres entre 10 a 19 años fue de 38,56 presentando un aumento en comparación con el año anterior.

La población víctima del conflicto también hace parte del entorno del municipio de Oporapa, existe un reporte de 1637 personas de los cuales 853 son mujeres, 784 son hombres, 24 personas registran como no reportado, se identifica mayor cantidad en la población infantil, seguido de la población adolescente.



De acuerdo al nuevo componente de dinámica migratoria el municipio de Oporapa Huila no registra población con estas características. Por lo tanto, de acuerdo a la circular 027 en el municipio de no se registró atenciones en salud a población migrante en el año 2017.

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

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

2.1 Análisis de la Mortalidad

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas ajuste de tasas por edad

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se realiza en el periodo comprendido del 2005 al año disponible 2016. El análisis de mortalidad general por grandes causas se hace por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo.

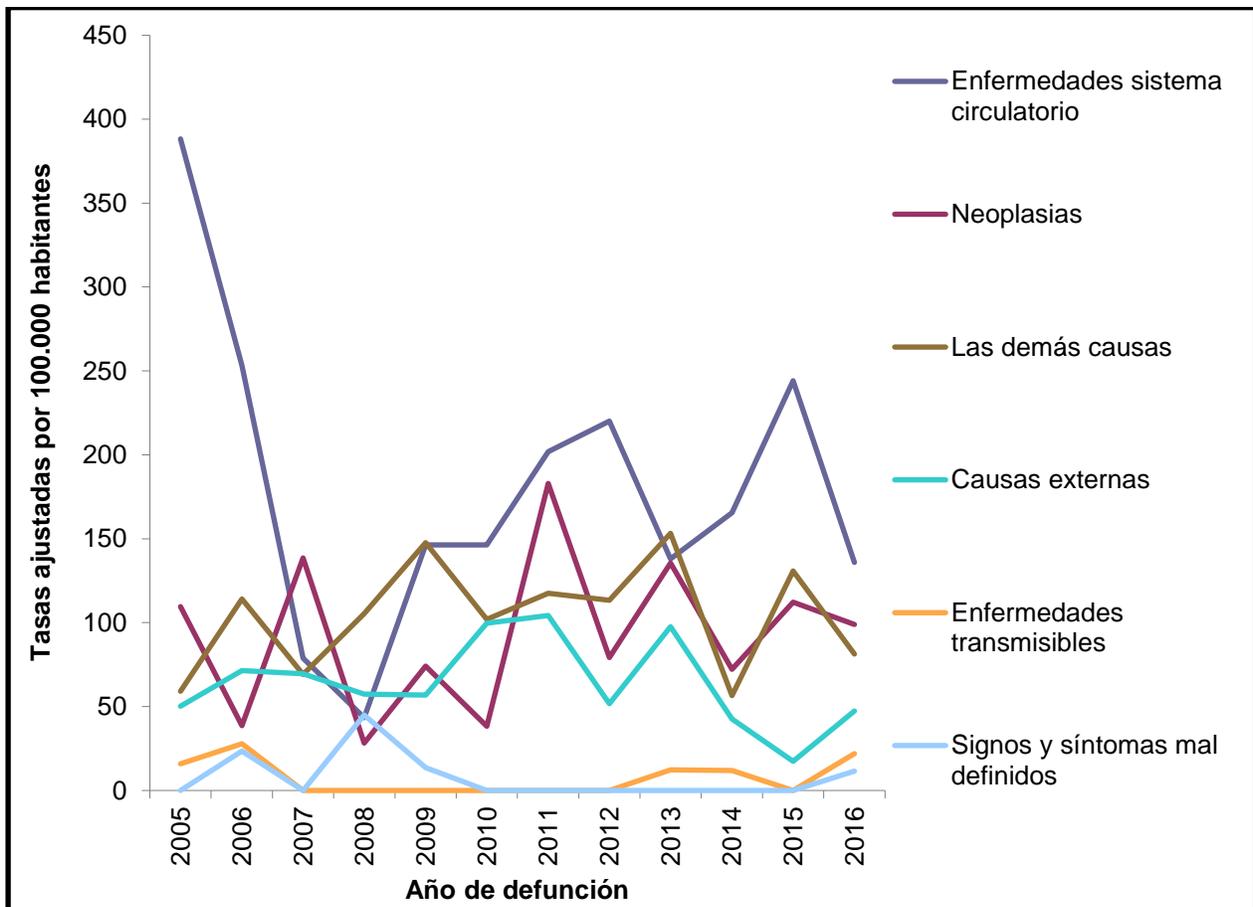
Tasas Ajustadas Total

Sigue siendo la primera causa de mortalidad en el municipio de Oporapa en el 2016 las enfermedades del sistema circulatorio, con una tasa de 135,85 por 100.000 habitantes, se observa una disminución significativa en comparación con el año 2015. La segunda causa de mortalidad fueron las neoplasias, que registro una tasa de 98,96, cifra que también disminuyo de manera significativa, y como tercera causa de muerte para el 2016 están las demás causas con



una tasa de 81,33. Estas tres primeras causas de mortalidad han tenido valores intermitentes en el periodo analizado 2005-2016, pero siendo casi siempre las principales causas de mortalidad en el municipio.

Figura 8. Tasa de Mortalidad Ajustada Total, Municipio de Oporapa
2005 - 2016



Fuente: *Aplicativo SISPRO 2018*

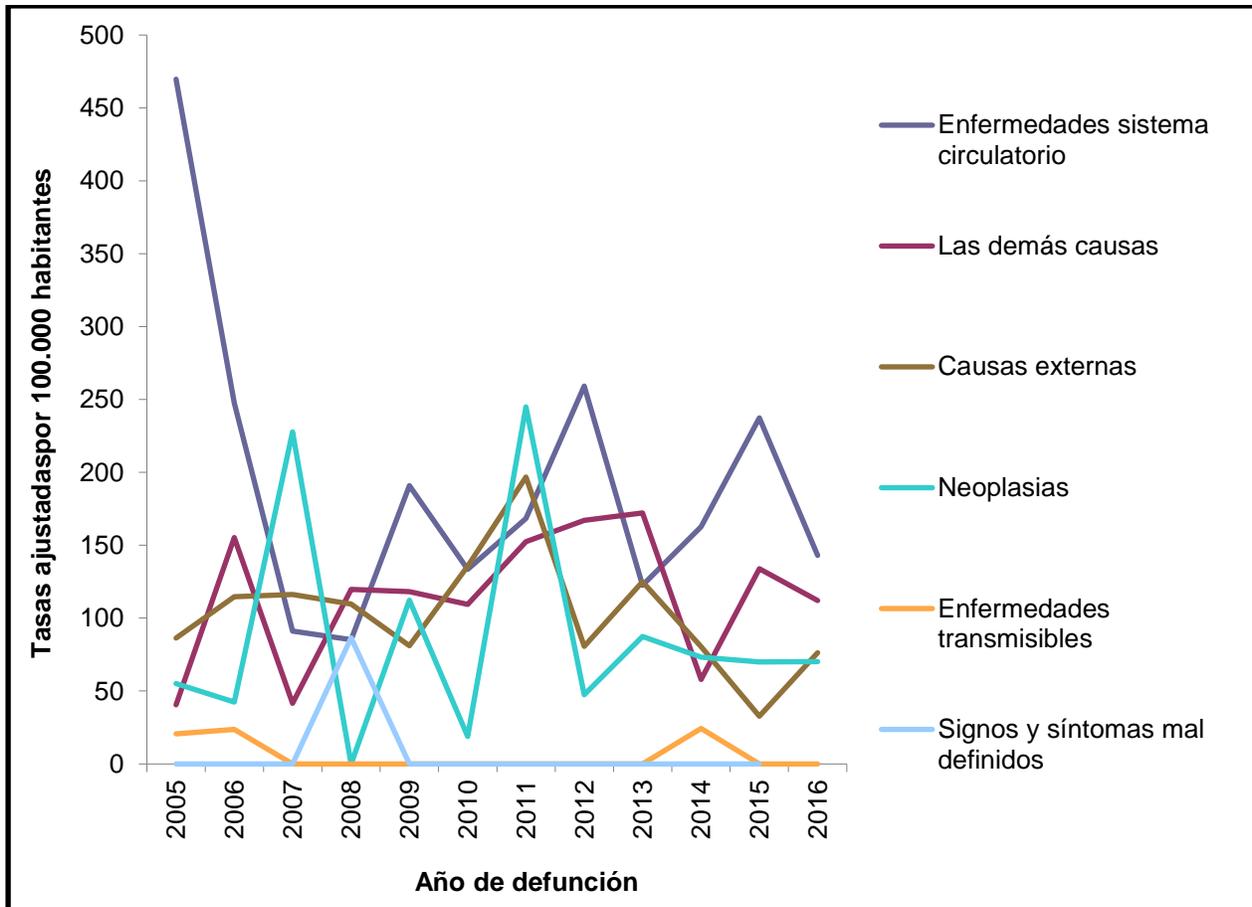
Hombres

La figura 8, enseña las principales causas de muerte de la población masculina en el municipio de Oporapa, para el año 2016, las enfermedades del sistema circulatorio son la primera causa de mortalidad con una tasa de 142,99 por 100.000 habitantes, con tendencia a la disminución en comparación al 2015; como segunda causa se registra las demás causas con un 112,09 por



100.000 habitantes, y como tercera causa están las causas externas con una tasa de 76,25, evento que aumento en comparación con el año anterior.

Figura 9. Tasa de Mortalidad Ajustada por Edad para los Hombres del Municipio de Oporapa 2005 - 2016



Fuente: *Aplicativo SISPRO 2018*

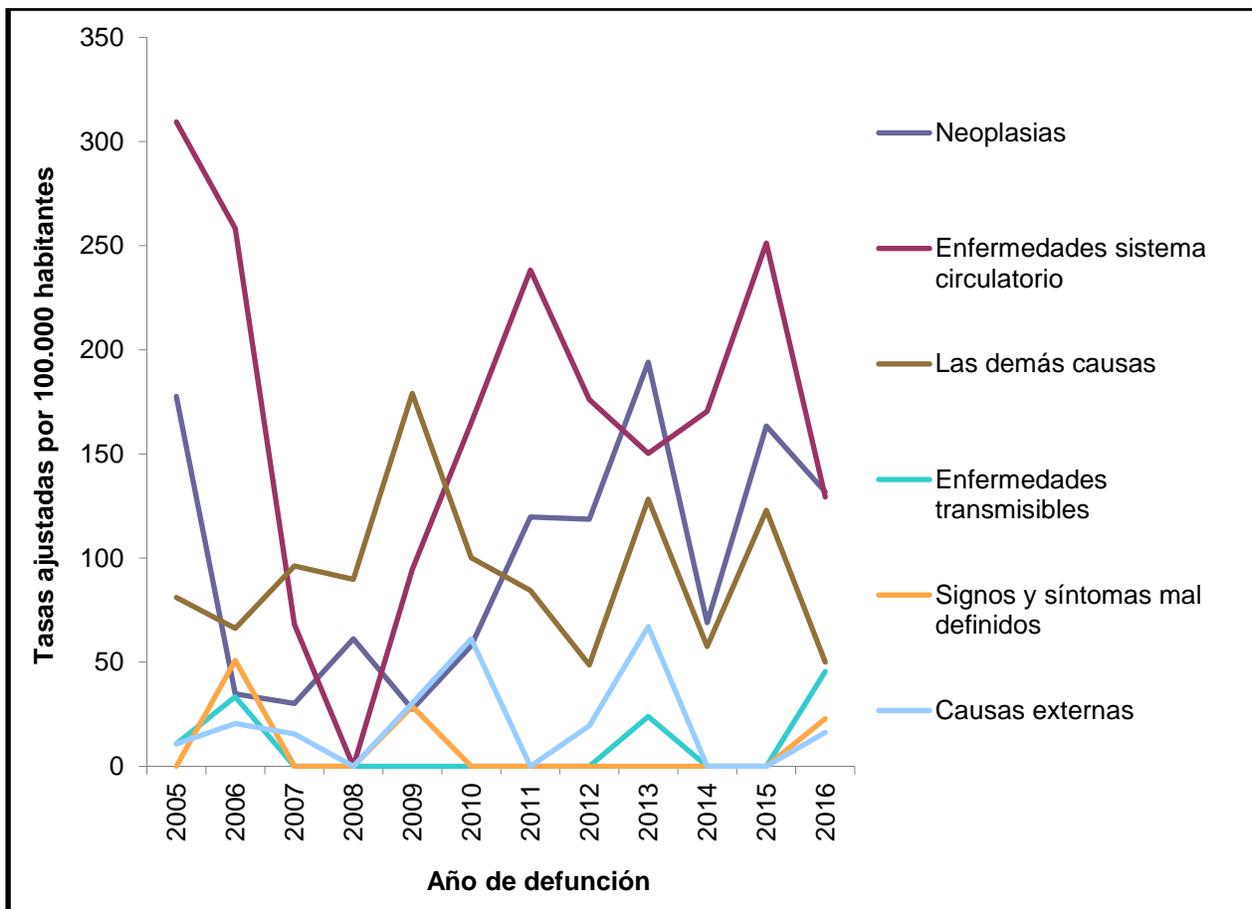
Mujeres

Para las mujeres del municipio de Oporapa en el año 2016, la primera causa de mortalidad fueron las neoplasias con una tasa de 131,82 por 100.000 habitantes, presentando una disminución en comparación con el año 2015. Como segunda causa están las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 129,38, este evento presento una disminución significativa, ya que



en el 2015 fue la primera causa. Y la tercera causa se presenta por las demás causas con una tasa de 50,4 por 100.000 habitantes, cifra que disminuyo en un 40.6%.

Figura 10. Tasa de Mortalidad por Edad para las Mujeres del Municipio de Oporapa 2016 - 2017



Fuente: Aplicativo SISPRO 2018

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Los años de vida potencialmente perdidos (AVPP), es un indicador que sirve para mostrar cuáles son las enfermedades que producen muerte de manera más prematura, los años que un individuo pudiera vivir hasta alcanzar la esperanza de vida estimada para esa población.

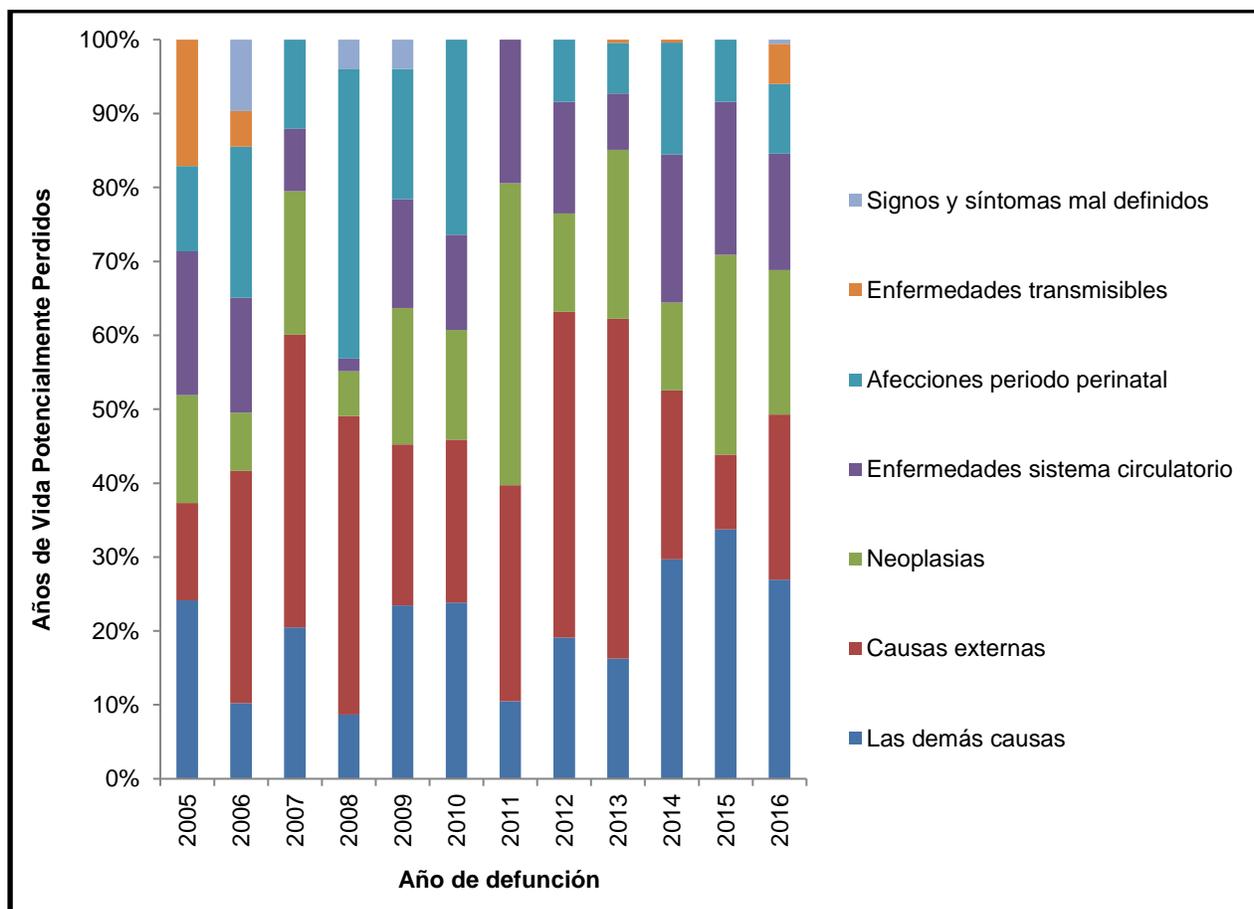
El complemento con las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres, presenta



los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, el cual compara el comportamiento de la tendencia entre 2005 al año disponible (2016) de la información, se analizan los cambios por sexo y las causas de mortalidad que presenten mayor incidencia sobre la mortalidad prematura, para estimar los AVPP.

AVPP Total

Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos - AVPP por Grandes Causas Lista 6/67 Municipio de Oporapa 2005 -2016



Fuente: *Aplicativo SISPRO 2018*

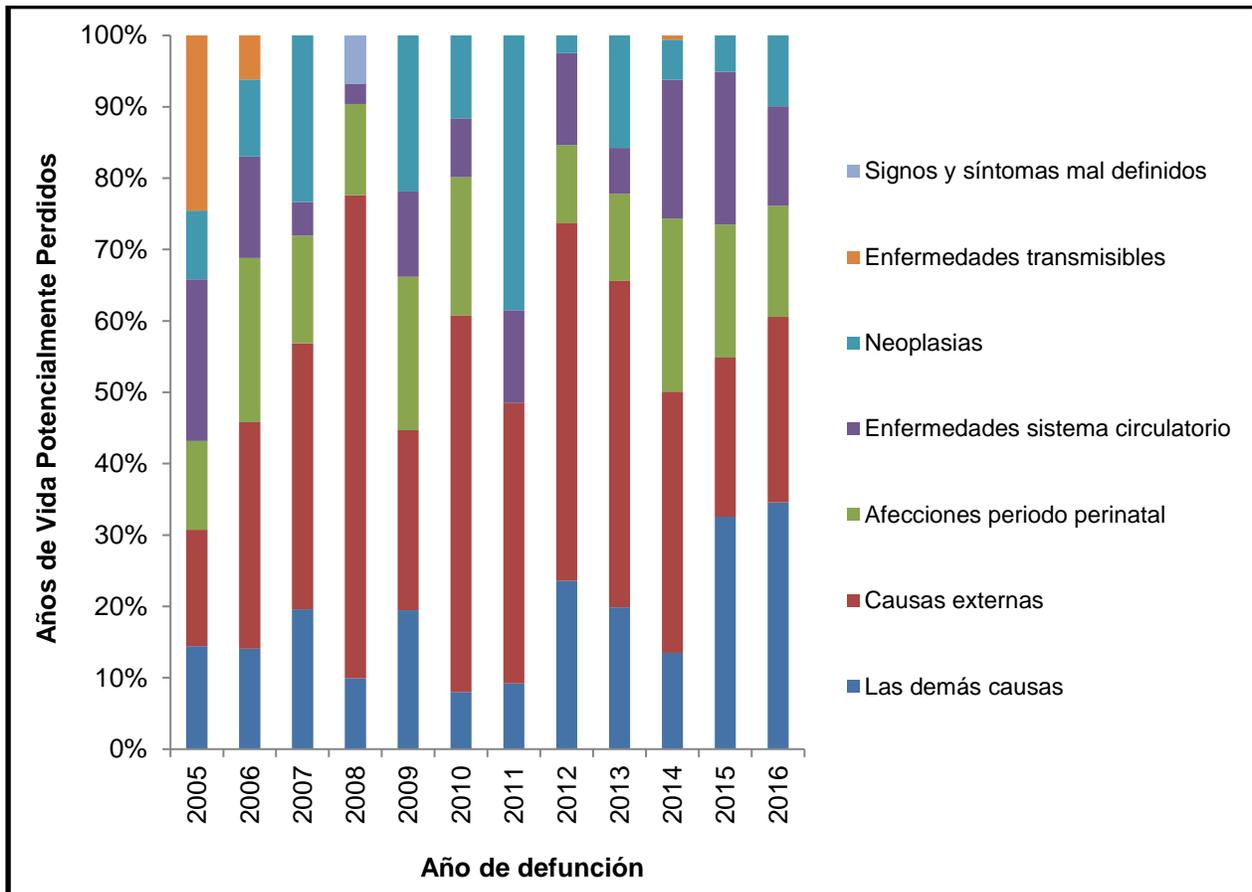
La figura once, muestra los datos estimados del indicador de Años de Vida Potencialmente Perdidos - AVPP. Los eventos que más relacionan años de vida potencialmente perdidos para



el municipio de Oporapa en el año 2016 son las demás causas con una tasa de 229, AVPP, seguido están las causas externas con 190 AVPP, evento que aumento en comparación con el año anterior, en tercer lugar, están las neoplasias, evento que registra 166 AVPP para el año 2016, las enfermedades del sistema circulatorio descendieron quedando en cuarto lugar con 134 AVPP.

AVPP Hombres

Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos - AVPP por Grandes Causas Lista 6/67 en Hombres, Municipio de Oporapa 2005 - 2016



Fuente: *Aplicativo SISPRO 2018*

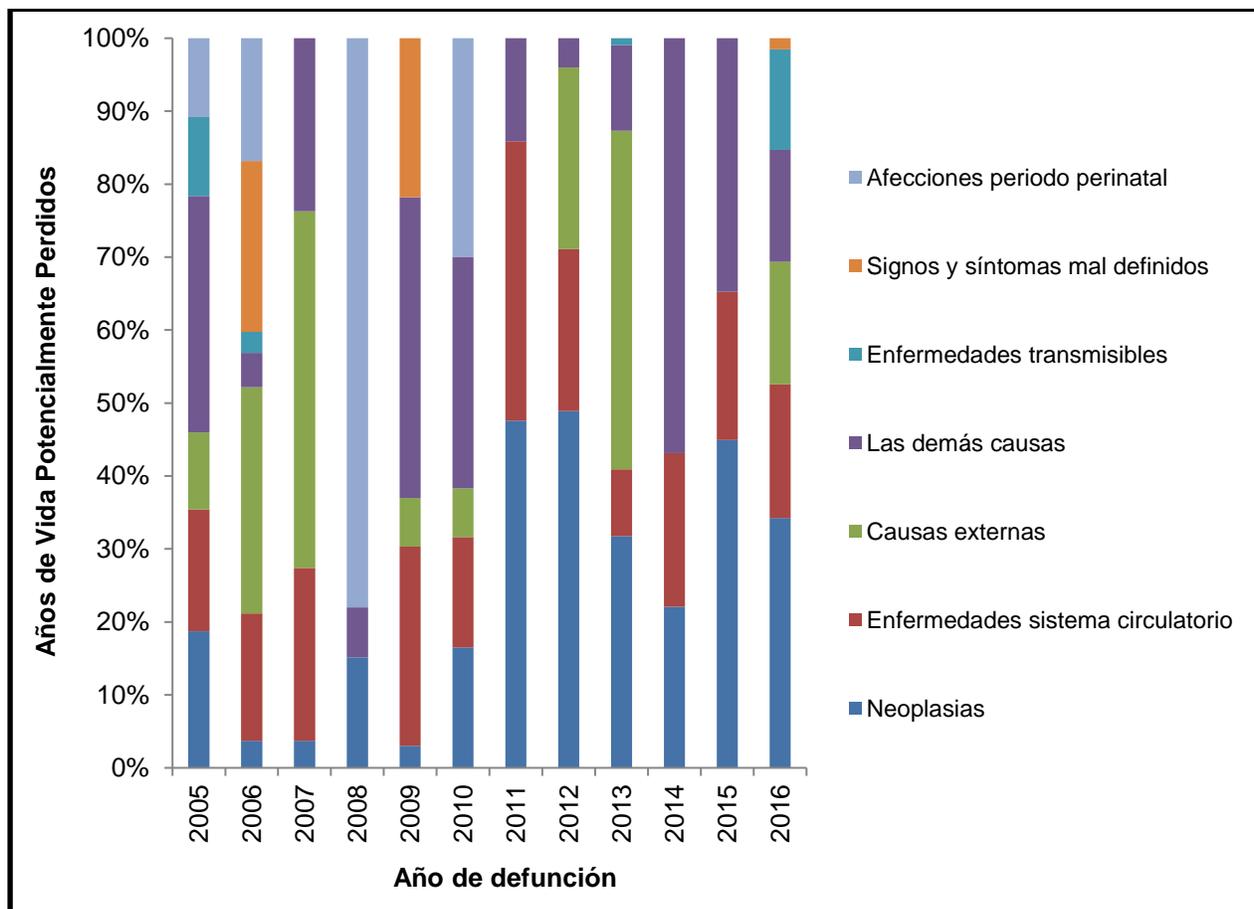
Para el año 2016 sigue siendo la primera causa de AVPP las demás causas, con 178 AVPP, la siguen las causas externas con 134 AVPP, se identifica un aumento significativo comparado con



el 2015. Como tercera causa están las afecciones del periodo perinatal con un 80 AVPP, seguido por las enfermedades del sistema circulatorio con 72 AVPP.

AVPP Mujeres

Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos - AVPP por Grandes Causas Lista 6/67 en las Mujeres del Municipio Oporapa 2005 - 2016



Fuente: *Aplicativo SISPRO 2018*

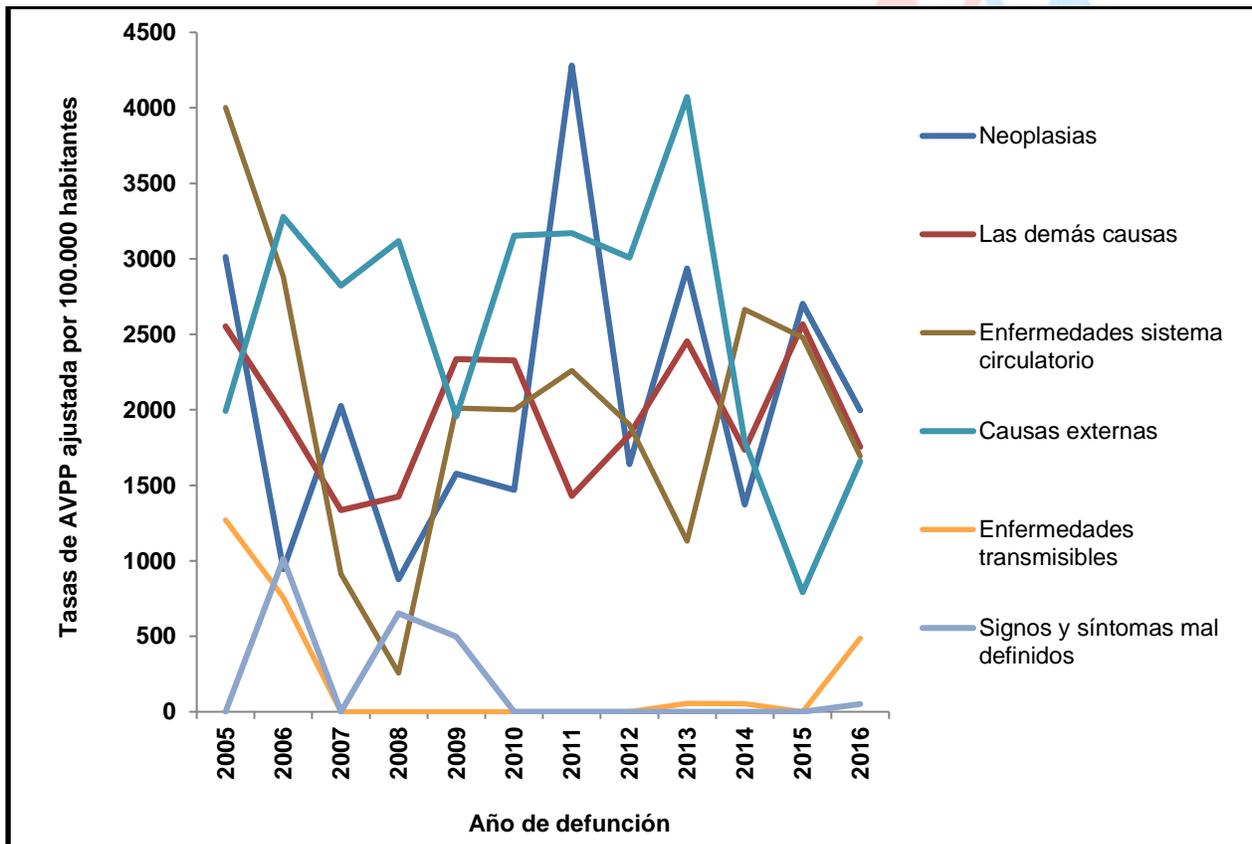
Para la población femenina en el 2016, se mantiene como primera causa las neoplasias con un 114 AVPP con tendencia a la disminución en comparación con el año 2015 que registro 234 AVPP, seguido están las enfermedades del sistema circulatorio con 61 AVVP cifra que también bajo, las causas externas están en tercer lugar con 56 AVPP, este evento no se registraba desde el año 2014.



Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Para el municipio de Oporapa el comportamiento de las tasas ajustadas de los AVPP en el 2016, las neoplasias, aunque presentaron una disminución en comparación con el año anterior siguen siendo la que mayor tasa registra con 1.995,95 AVPP por 100.000 habitantes; como segunda causa aparece las demás causas con 1754,89 AVPP por 100.000 habitantes, y como tercera causa las enfermedades del sistema circulatorio con 1.693,08 AVPP por 100.000 habitantes. Se observan que estos eventos presentaron tendencia a la disminución, en comparación con el año anterior.

Figura 14. Tasa de AVPP por Grandes Causas Lista 6/67, General del Municipio de Oporapa 2005 - 2016



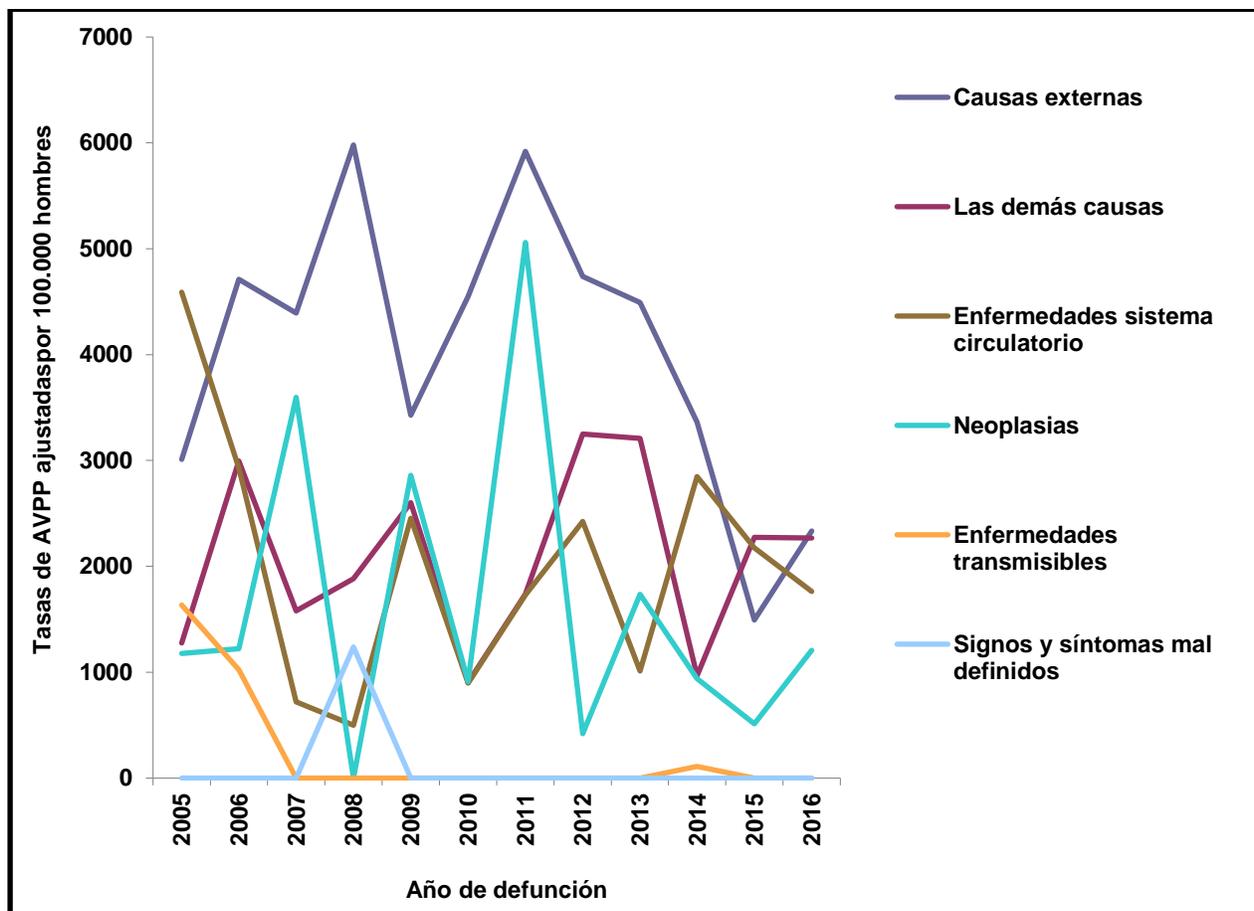
Fuente: Bodega SISPRO 2018

Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres



En la población masculina el comportamiento de AVPP para el 2016, en primer lugar, están las causas externas con 2334,37 AVPP por 100.000 habitantes con tendencia al aumento con respecto a 2015, en segundo lugar, están las demás causas registra una tasa de 2266,99 AVPP por 100.000 habitantes, y en tercer lugar, las enfermedades del sistema circulatorio con 1.761,66 AVPP por 100.000 habitantes, presentando un descenso significativo en comparación con el 2015.

Figura15. Tasa de AVPP por Grandes Causas Lista 6/67 Ajustada en los Hombres del Municipio de Oporapa 2005 - 2016



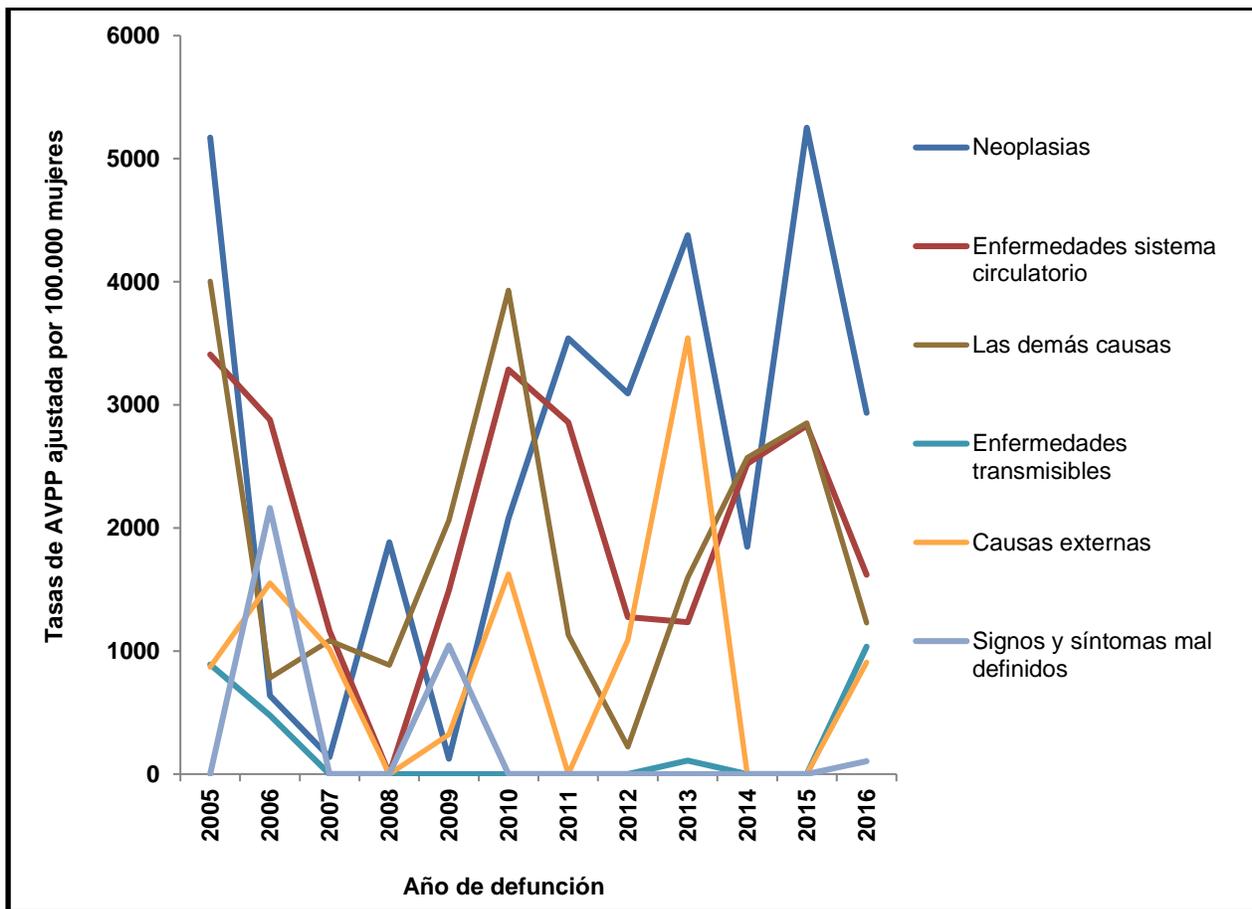
Fuente: Bodega SISPRO 2018

Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres



En la población femenina del municipio de Oporapa la tasa ajustada AVPP, en el 2015 las Neoplasias registraron 5252 AVPP, siendo el año donde presenta el pico más alto desde el 2005, en comparación con el 2014 el aumento fue significativo. Lo siguen las demás causas con un 2851,8 y las enfermedades del sistema circulatorio con 2831,4 AVPP, por 100.000 habitantes.

Figura 16. Tasa de AVPP por Grandes Causas Lista 6/67 Ajustado en la Mujeres del Municipio de Oporapa 2005 -2016



FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Tasas ajustadas por la edad

Este indicador lleva a un análisis más detallado que permite identificar los subgrupos de las causas dentro los seis grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles; neoplasias

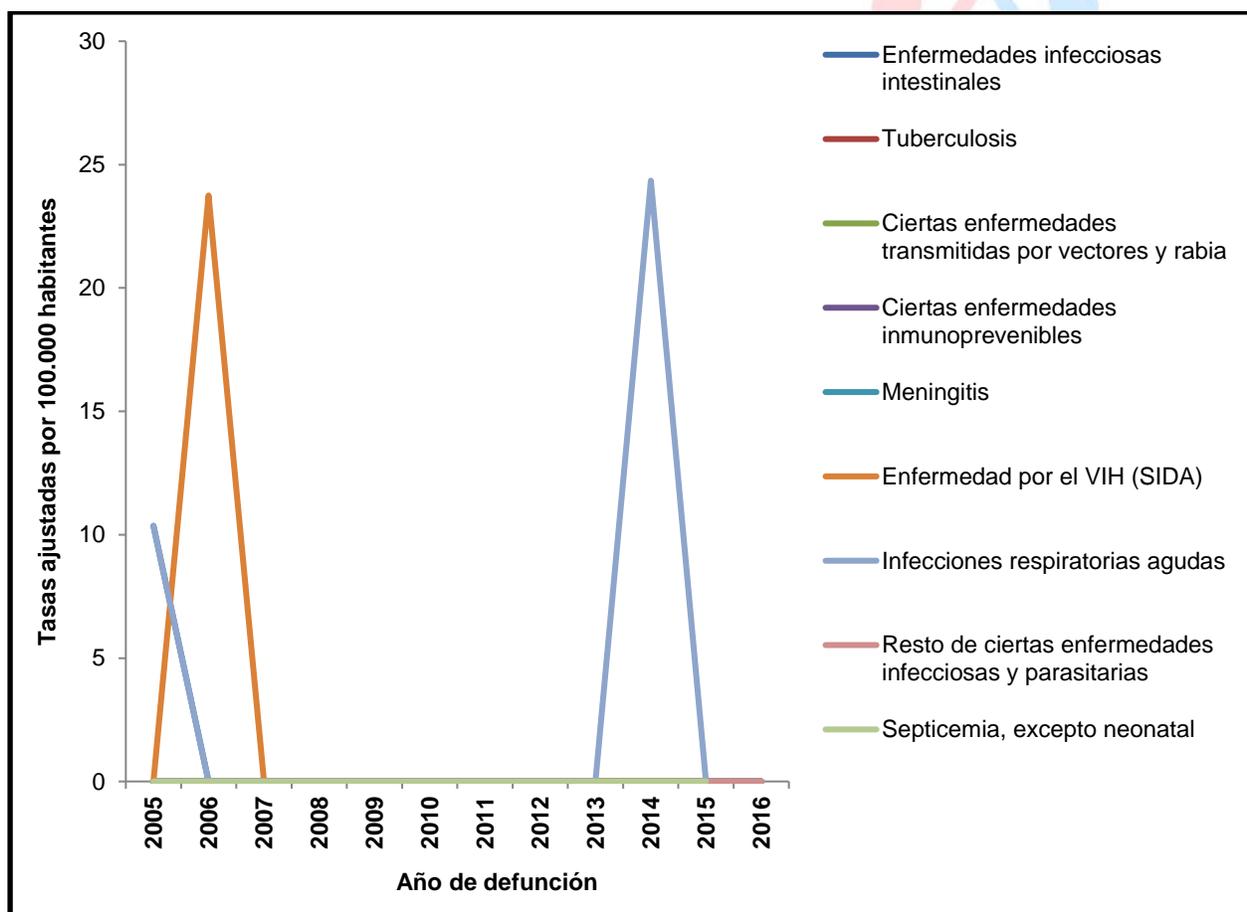


(tumores); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas; todas las demás causas y síntomas, signos y afecciones mal definidas. El análisis se realizará por género masculino y femenino

Enfermedades transmisibles

Son aquellas enfermedades causadas por agentes infecciosos específicos o por sus productos tóxicos en un huésped susceptible, conocidas comúnmente como enfermedades contagiosas o infecciosas.

Figura 17. Tasa de Mortalidad Ajustada para las Enfermedades Transmisibles en Hombres del Municipio de Oporapa 2005 - 2016



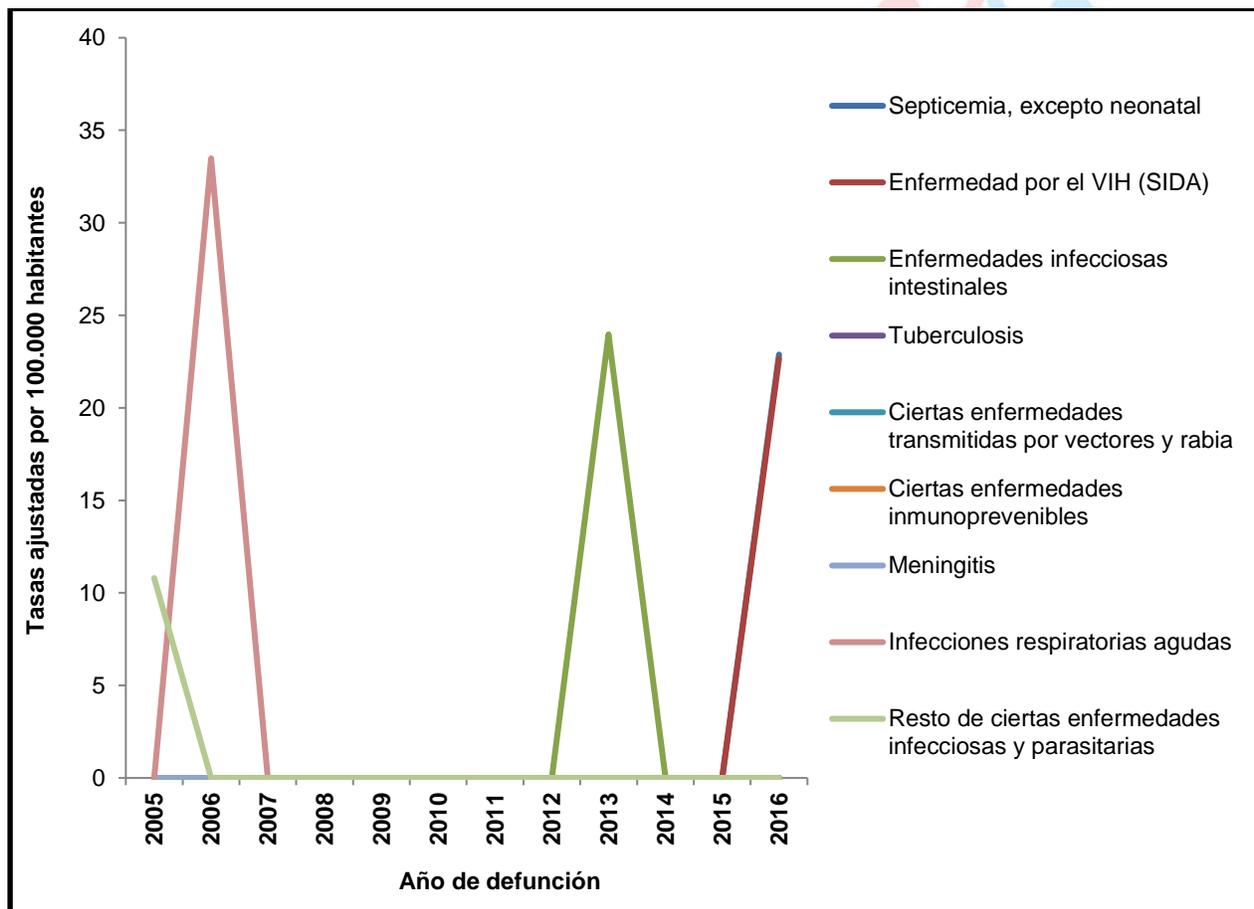
FUENTE: Bodega de Datos SISPRO 2018



La figura 17, muestra la mortalidad por enfermedades transmisibles en la población masculina del municipio de Oporapa Huila, se presentan mortalidades en este grupo por enfermedades infecciosas intestinales e infecciones respiratorias agudas en el 2005 con una tasa de 10,36 muertes por 100.000 habitantes en cada grupo, para el 2006 se presenta mortalidad por enfermedad VIH (SIDA) con una tasa de 23,75, y para el 2014 se presenta mortalidad por infección respiratoria aguda con una tasa de 24,35 por 100.000 habitantes.

No se presenta mortalidad por enfermedades transmisibles en hombres en los demás subgrupos en los años 2005 al 2016.

Figura 17. Tasa de Mortalidad Ajustada para las Enfermedades Transmisibles en Mujeres del Municipio de Oporapa 2005 - 2016

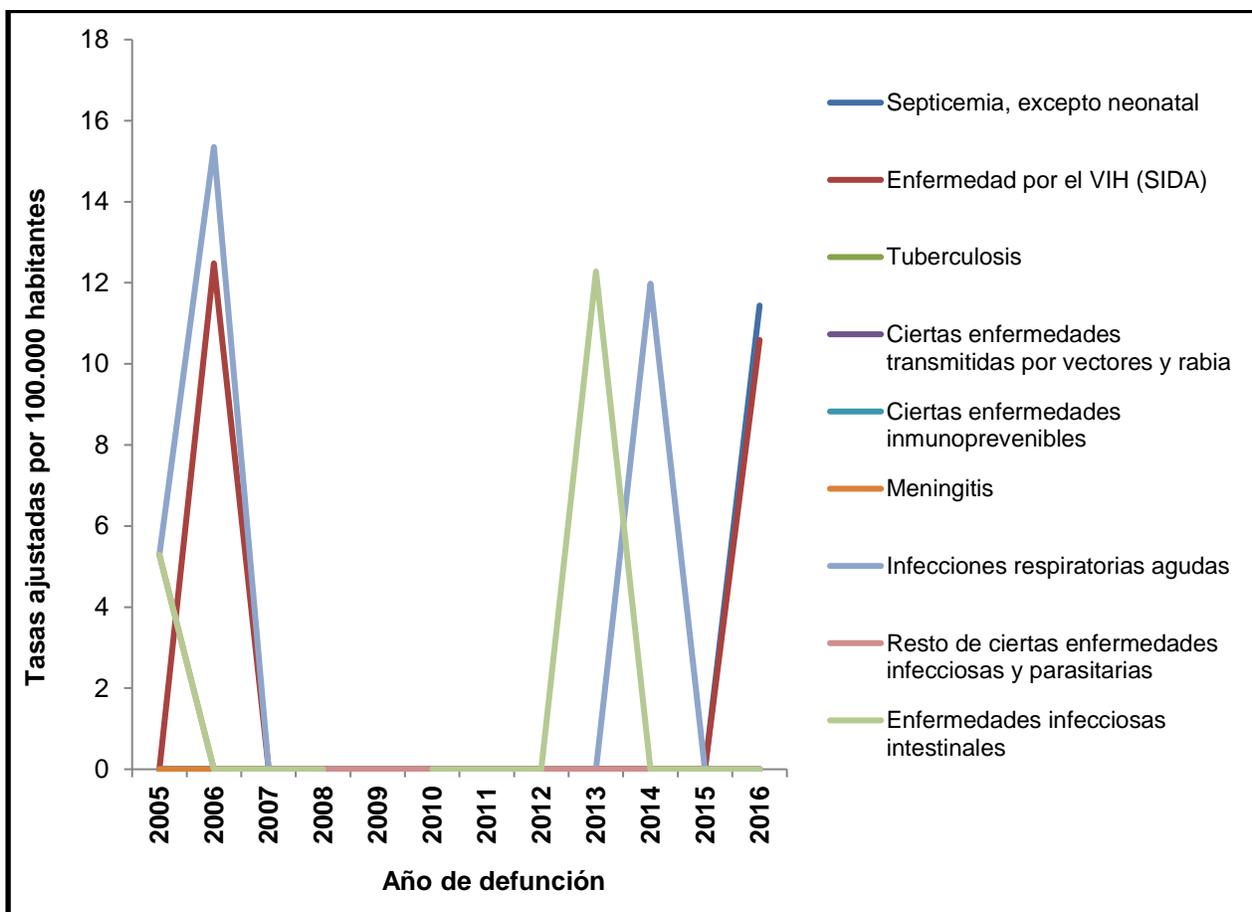


FUENTE: Bodega de Datos SISPRO 2018



Para el año 2016 se registra mortalidad por enfermedades transmisibles en la población femenina del municipio de Oporapa, en enfermedad por VIH (SIDA) evento que no se había registrado en el periodo analizado, en los demás eventos se presentó en resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en 2005 con una tasa de 10,8 por 100.000 habitantes, en el 2006 por infecciones respiratorias agudas con una tasa de 33,48 y en el 2013 mortalidad por infecciosas intestinales con una tasa de 23,97 muertes por 100.000 habitantes.

Figura 18. Tasas de Mortalidad Ajustada Total, para las Enfermedades Transmisibles Municipio de Oporapa 2005 – 2016



FUENTE: Bodega de Datos SISPRO 2018

Aunque las enfermedades trasmisibles no son un causante de numerosas muertes en el municipio de Oporapa, se registran algunos eventos aislados, se presentan en el año 2005 con las enfermedades infecciosas e intestinales, enfermedades infecciosas respiratorias y resto de enfermedades infecciosas y parasitarias con una tasa de 5,29 respectivamente. En el año 2006

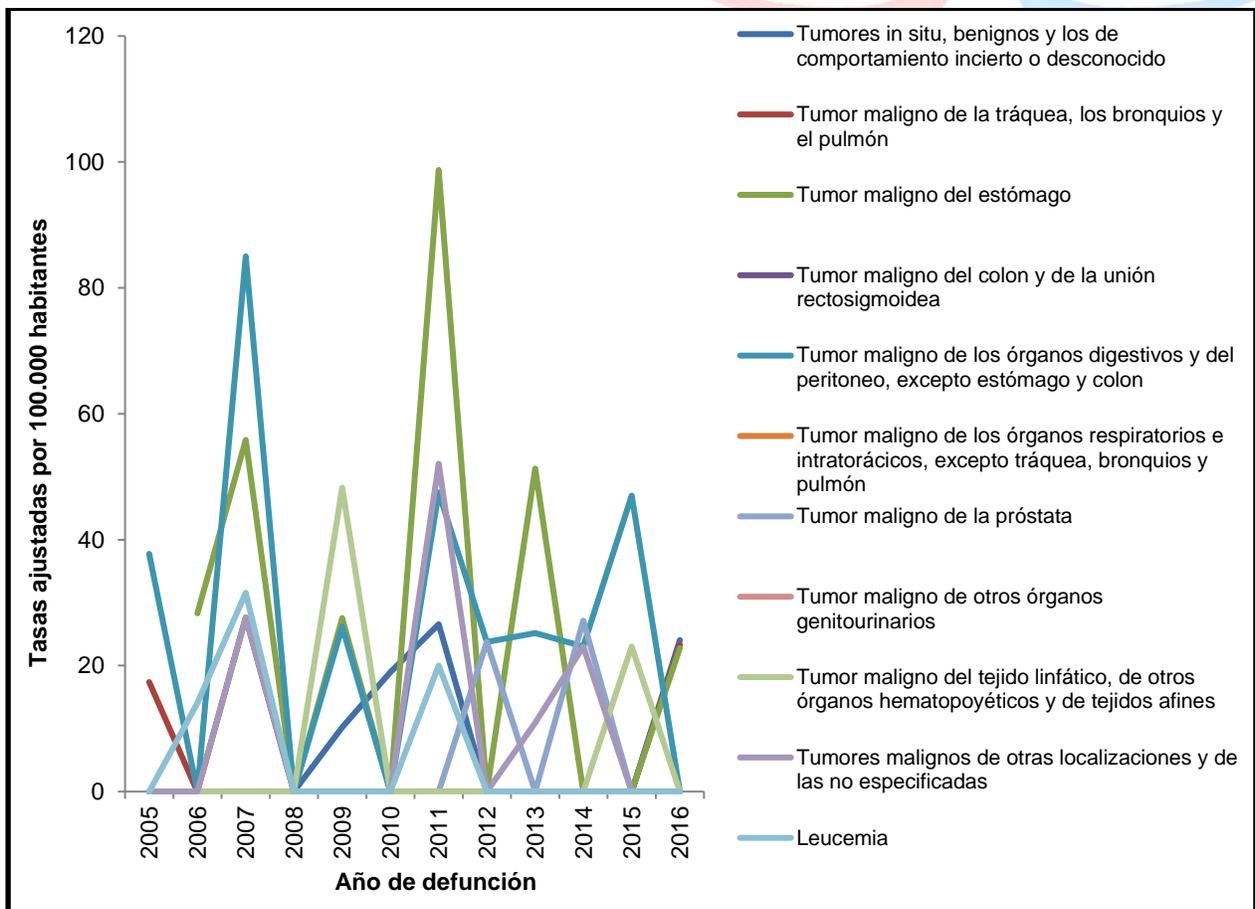


la enfermedad por VIH y las infecciones respiratorias agudo fueron causa de mortalidad, en el año 2013 las infecciones intestinales con una tasa de 12,28 y en el 2014 la infección respiratoria aguda causa mortalidad con una tasa de 11,98 por 100.000 habitantes. Para el 2016 se registra mortalidad por VIH en la población femenina, evento que no se había registrado.

Neoplasias

La Neoplasia es un tipo de formación patológica de un tejido, cuyos elementos componentes sustituirán a los de los tejidos normales. En la neoplasia se produce una multiplicación abundante de las células, ya sea en un órgano o en un tejido, que deviene en la formación de un neoplasma. Al que se le conoce popularmente como tumor, el cual puede ser benigno o maligno.

Figura 19. Mortalidad Ajustada para las Neoplasias en Hombres del Municipio de Oporapa 2005 – 2016

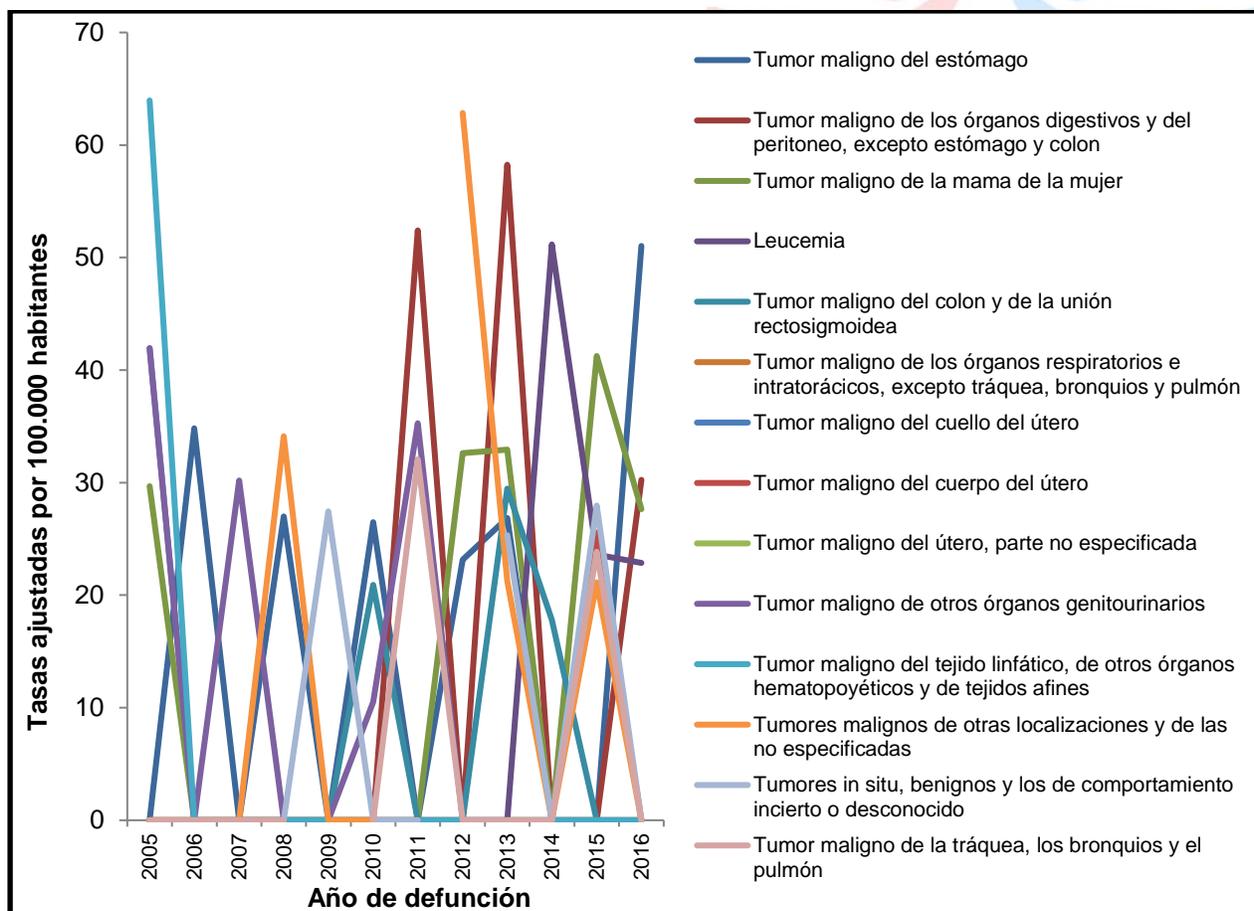


FUENTE: Bodega de Datos SISPRO 2018



En la figura 16 se observa la tasa de mortalidades asociadas a las Neoplasias para la población masculina, el tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon es que la más mortalidad registra en el periodo analizado, para el año 2016, se registró mortalidad por Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido con una tasa de 24,07, evento que no se registraba desde el 2011, el Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón registro una tasa de 23,33 muertes por 100.000 habitantes, evento que no se presentaba desde el año 2007, y en tercer lugar registra el tumor maligno de estómago con una tasa de 22,78 por 100. 000 habitantes.

Figura 20. Tasa de Mortalidad Ajustada para las Neoplasias en Mujeres del Municipio de Oporapa 2005 -2016

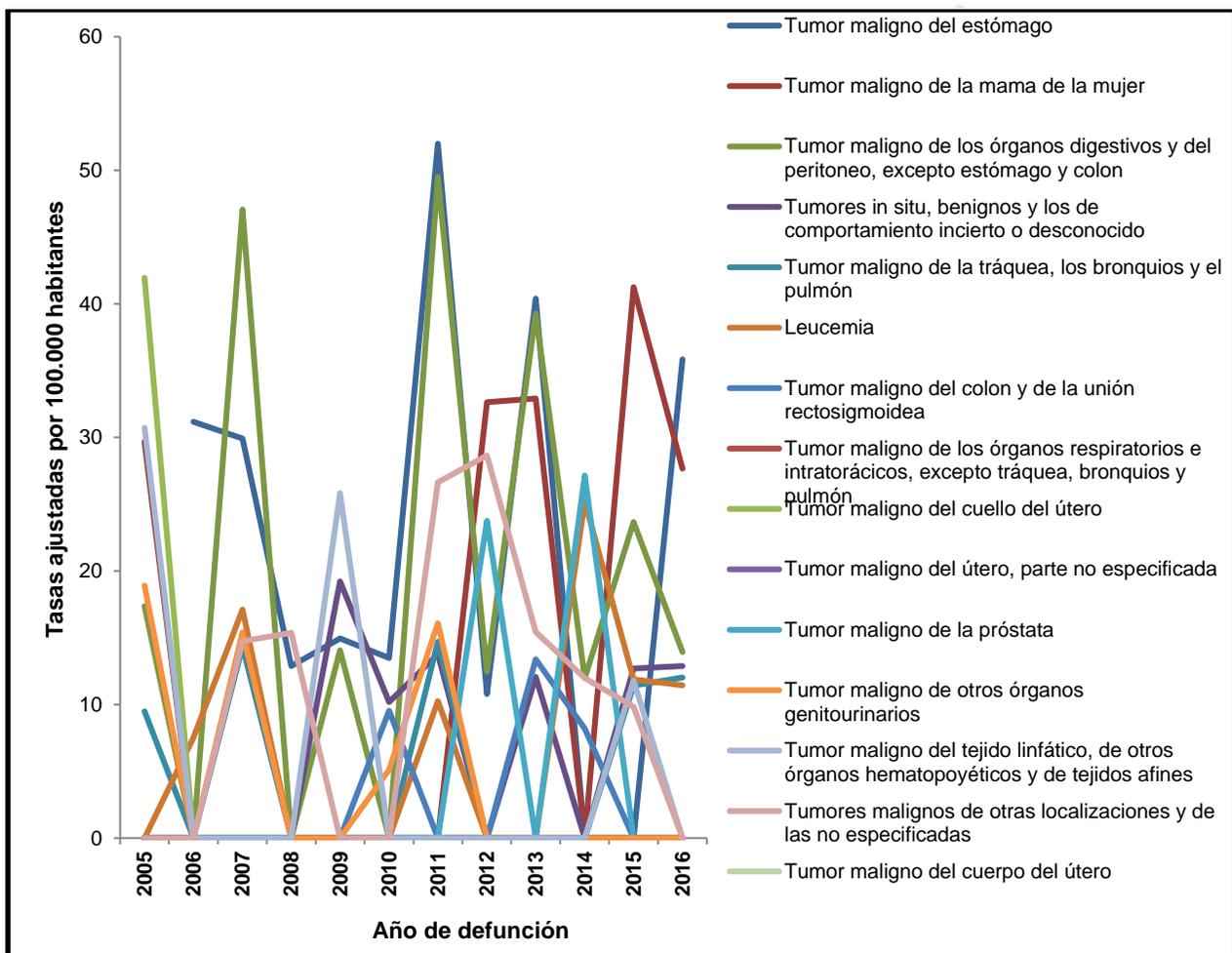


FUENTE: Bodega de Datos SISPRO 2018



La tasa de mortalidad para la población femenina asociadas a las Neoplasias en el 2016 registra en primer lugar al tumor maligno de estómago con una tasa de 51,03 muertes por 100.000 habitantes, cifra más alta registrada en el periodo analizado, en segundo lugar, está el Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, con una tasa de 30,24 muertes por 100.000 habitantes, este evento se presentó en los años 2011 y 2013 siendo en el 2016 la tasa más baja. En tercer lugar, está el tumor maligno de la mama de la mujer con una tasa de 27,66, la leucemia ha registrado mortalidad en los últimos tres años analizados (2014, 2015 y 2016) con una tasa de 22,88 por 100.000 habitantes.

Figura 21. Tasa de Mortalidad Ajustada para las Neoplasias, Total del Municipio de Oporapa 2005 - 2016



FUENTE: Bodega de Datos SISPRO 2018

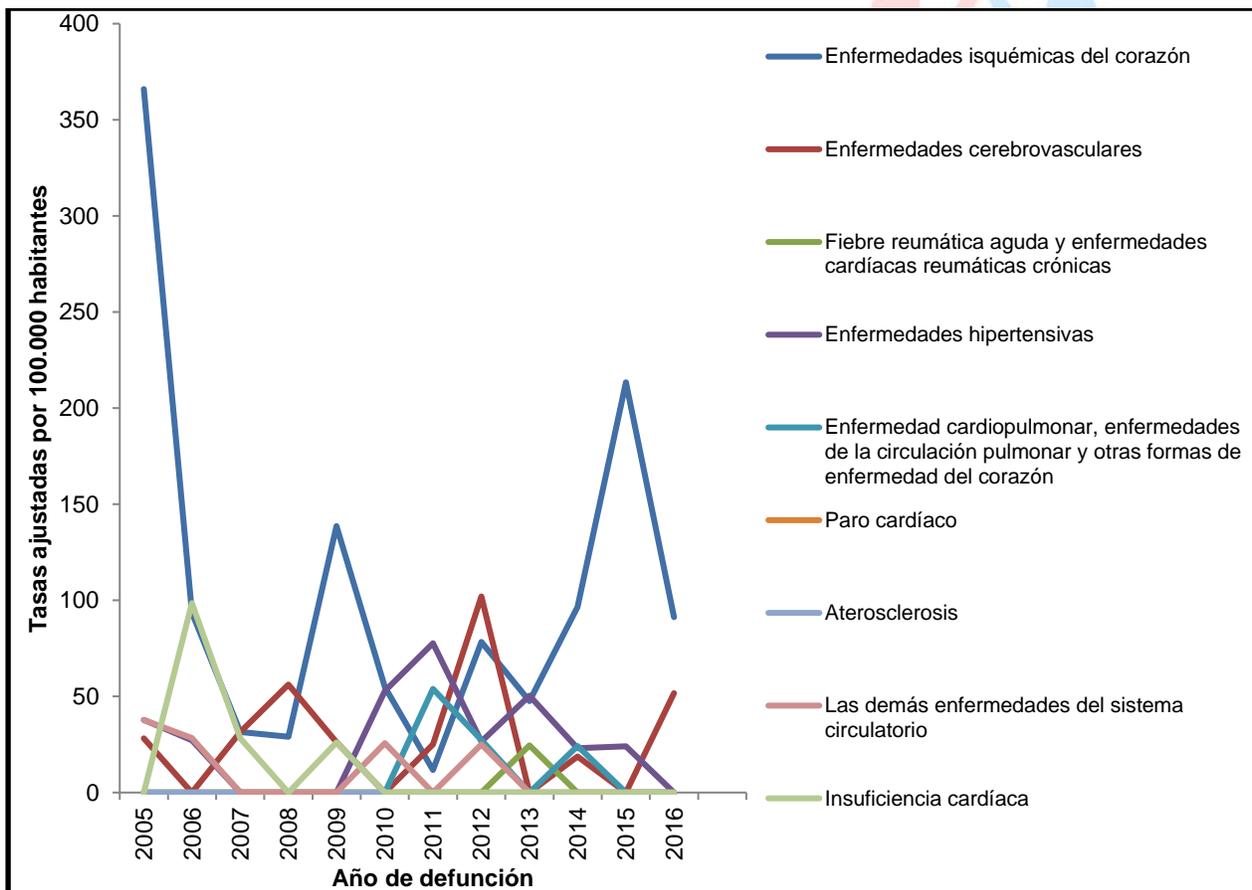


En la tasa de mortalidad total para las neoplasias se observa que el evento que más registra eventos es el tumor maligno de estómago, seguido del tumor maligno órganos digestivos del peritoneo excepto estómago y colon, el tumor maligno de mama en la mujer y los Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido son los eventos que más mortalidad han registrado para la población en el municipio de Oporapa.

Enfermedades del sistema circulatorio

Las enfermedades del sistema circulatorio son un conjunto de trastornos que afectan al corazón y a los vasos sanguíneos.

Figura 22. Tasa de Mortalidad Ajustada por Edad, para las Enfermedades del Sistema Circulatorio en Hombres, Municipio de Oporapa 2005 - 2016



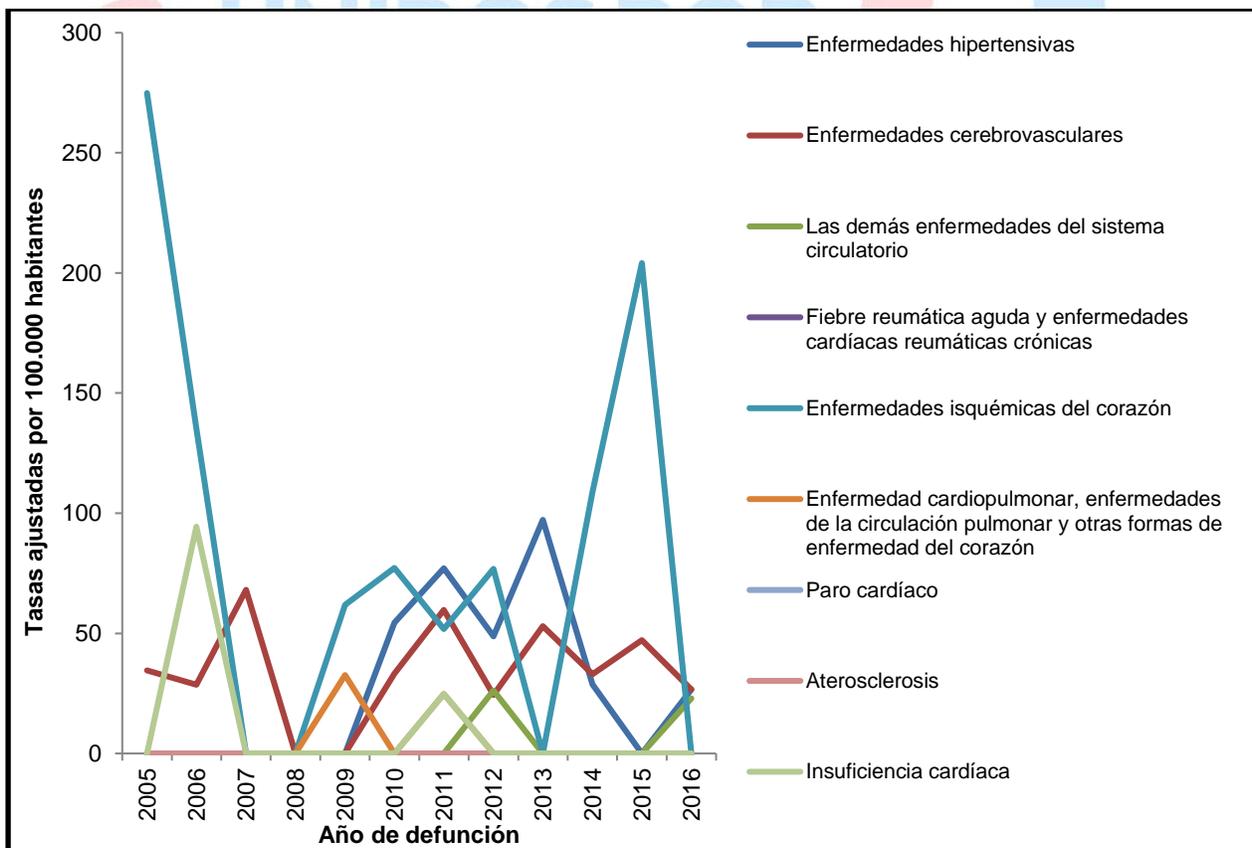
FUENTE: Bodega de Datos SISPRO 2018



En la población masculina del municipio de Oporapa, las enfermedades isquémicas del corazón son la principal causa de mortalidad dentro de las enfermedades del sistema circulatorio, en el 2005 presentó su más alta incidencia con una tasa de 366 muertes por 100.000 habitantes, en el año 2016 presentó una disminución con una tasa de 91,32 por 100.000 habitantes, en segundo lugar están las enfermedades cerebrovasculares con una tasa de 51,67. Las enfermedades hipertensivas han sido un evento que se ha registrado en diferentes años el 2016 no registró mortalidad por este evento.

Con tasas de mortalidad más bajas en algunos años se registran la fiebre reumática y aguda, enfermedad cardiopulmonar, insuficiencia cardiaca y las demás enfermedades del sistema circulatorio.

Figura 23. Tasa de Mortalidad Ajustada por Edad para las Enfermedades del Sistema Circulatorio en Mujeres, Municipio de Oporapa 2005 - 2016



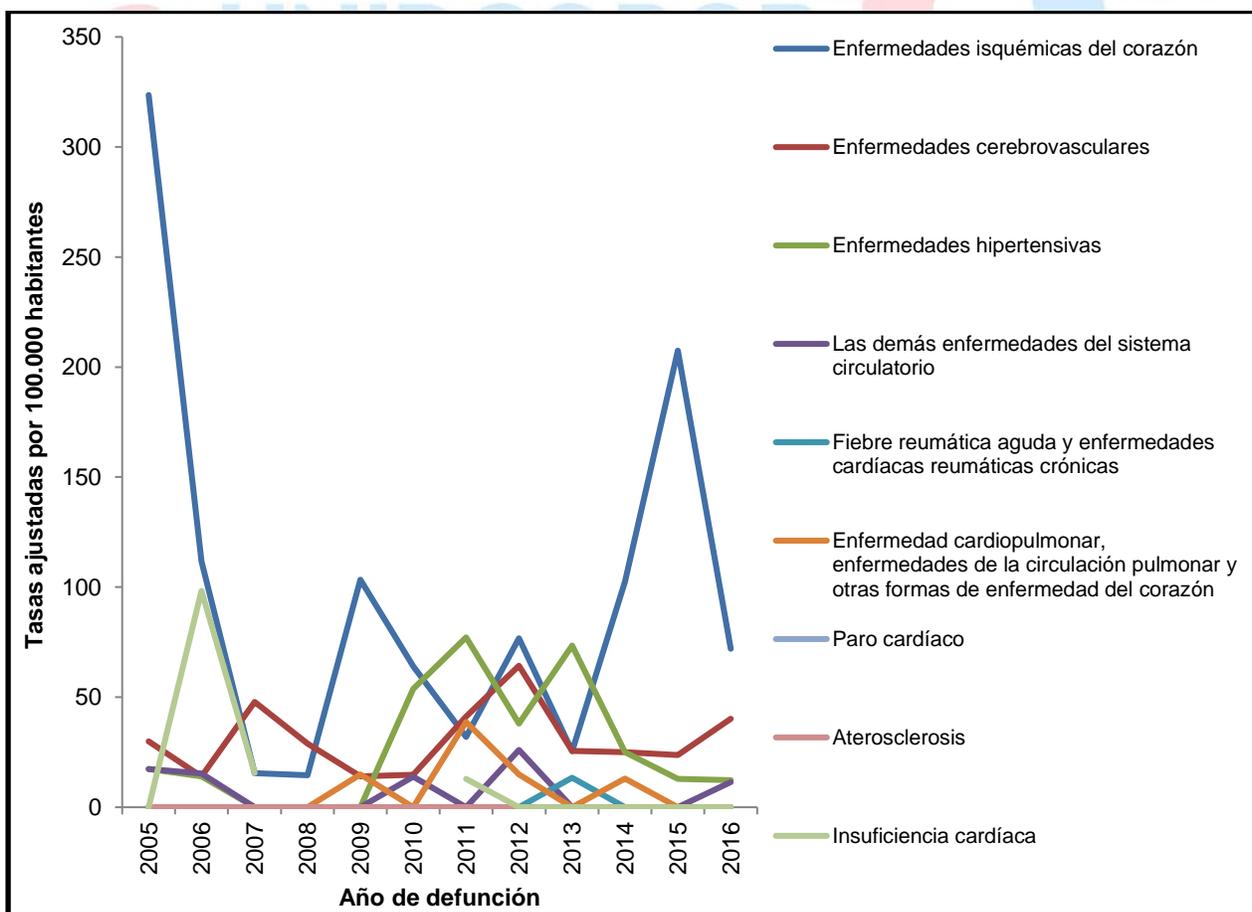
FUENTE: Bodega de Datos SISPRO 2018



Para el 2016, en la población Femenina las enfermedades hipertensivas son las que más eventos de mortalidad aportaron con una tasa de 26,63 por 100.000 habitantes, evento que se ha presentado de manera pausada. Como segunda causa están las enfermedades cerebro vascular con una tasa de 26,63, la cual bajo en el 2016. Como tercera causa de muerte están las demás enfermedades del sistema circulatorio que se presentó en el 2012 con una tasa de 26,21 y en el 2016 con una tasa de 22,88 por 100.000 habitantes.

Las enfermedades isquémicas del corazón, las Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón, Paro cardíaco y la insuficiencia cardiaca también han registrado mortalidad en la población femenina, en algunos años del periodo analizado, pero en forma pausada.

Figura 23. Tasa de Mortalidad Ajustada para las Enfermedades del Sistema Circulatorio Total, Municipio Oporapa 2005 – 2016



FUENTE: Bodega de Datos SISPRO 2018

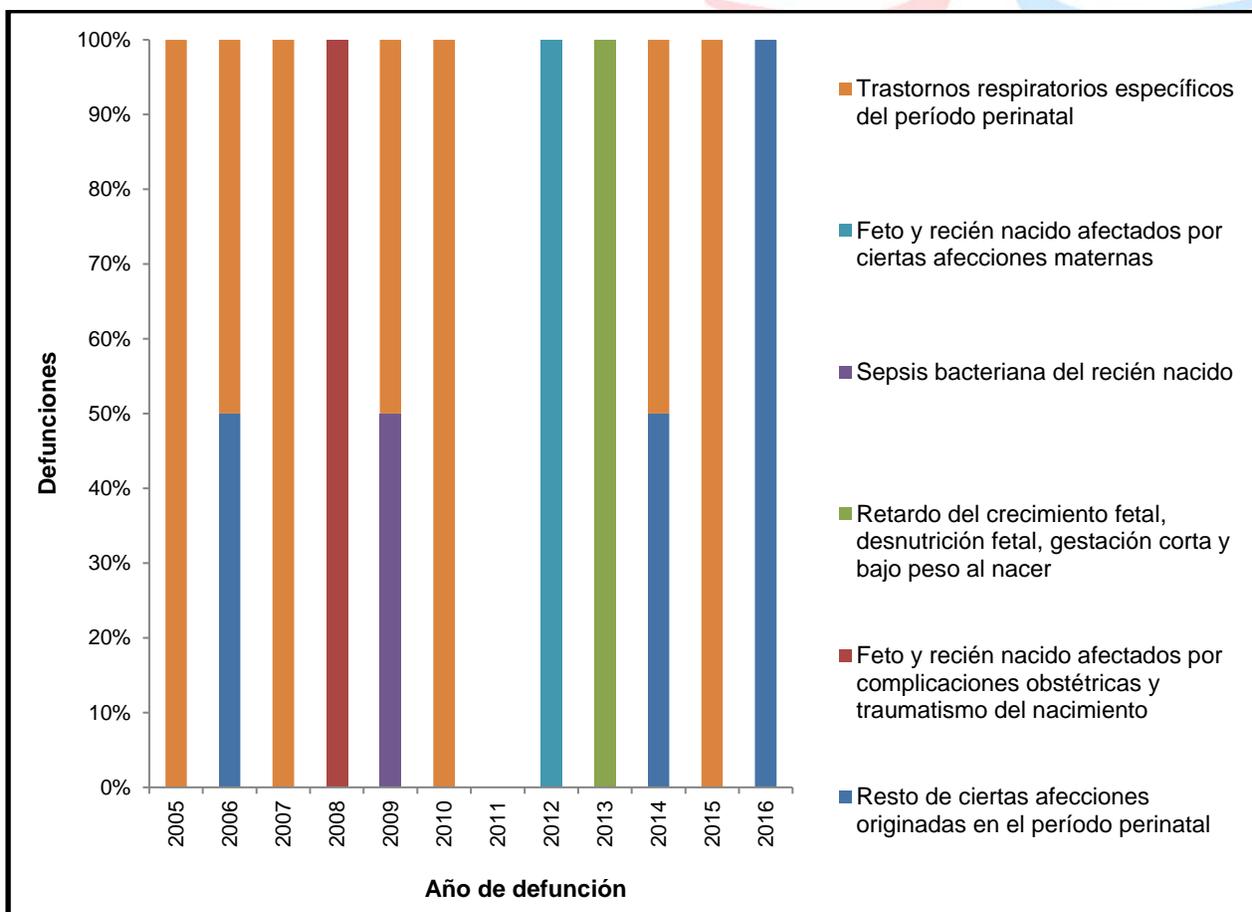


En la tasa de mortalidad asociada a enfermedades del sistema circulatorio total, se evidencia que las enfermedades isquémicas del corazón, las enfermedades cerebrovasculares y las enfermedades hipertensivas son las que más tasa de mortalidad aportan en la población del municipio de Oporapa. Para el año 2016 presentaron un descenso significativo en las cifras en comparación con el año anterior.

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Son afecciones que tienen su origen en el periodo perinatal, tiempo inmediatamente anterior o posterior al momento del nacimiento del feto, es decir, desde la semana 28 de gestación aproximadamente hasta los primeros siete días después del parto.

Figura 24. Tasa de Mortalidad Ajustada para Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en Hombres del Municipio de Oporapa 2005 -2016

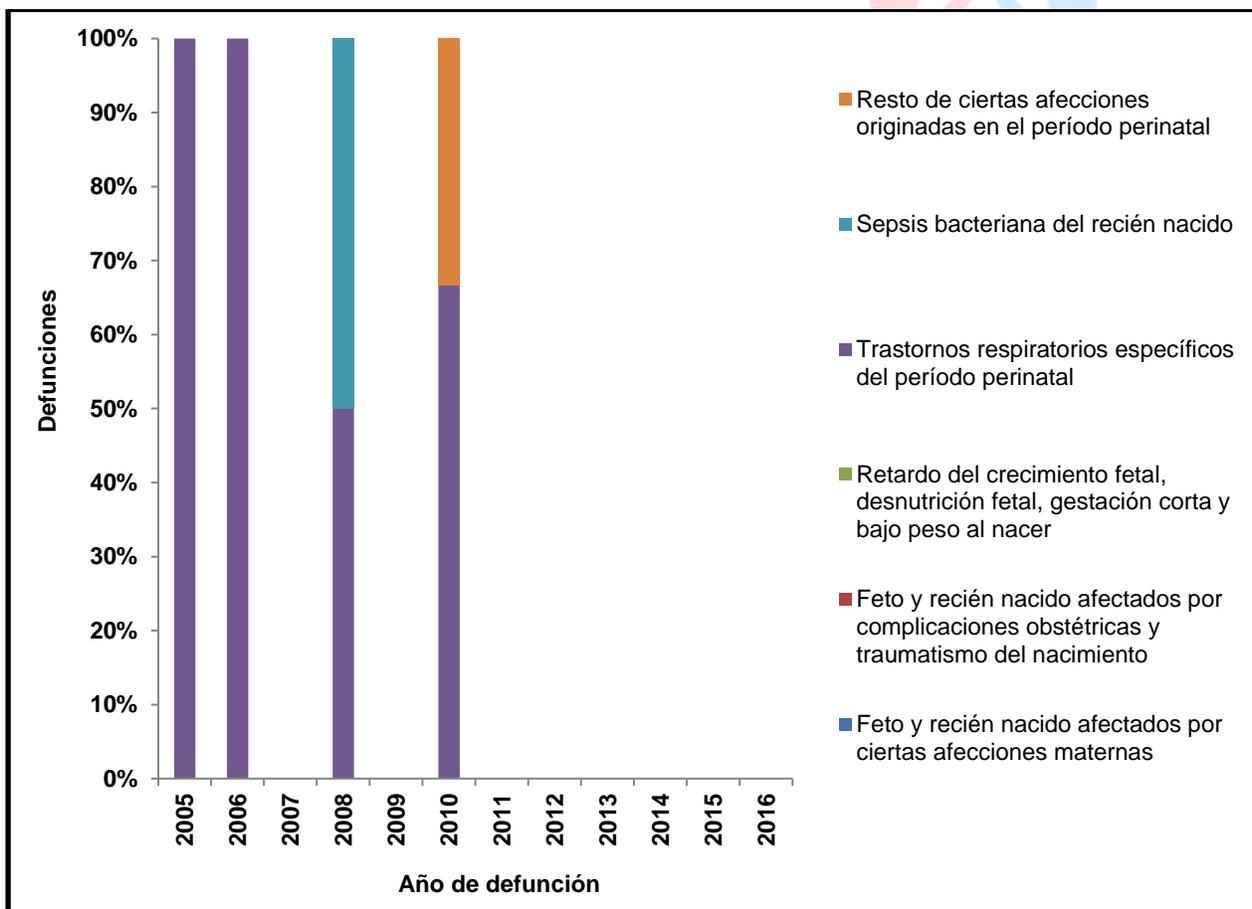


FUENTE: Bodega de Datos SISPRO 2018



En las afecciones originadas en el periodo perinatal, para el género masculino la principal causa de mortalidad son los trastornos respiratorios del periodo perinatal, los cuales se han presentado en los años 2005, 2006, 2007, 2009, 2010 2014 y 2015 con un caso en cada año. Seguido están el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con presencia en los años 2006 y 2014. Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento, retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer y Sepsis bacteriana del recién nacido se han presentado de forma casual en los años analizados. Para el año 2016 solo se registró un caso en Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal

Figura 25. Tasa de Mortalidad Ajustada para Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en Mujeres del Municipio de Oporapa 2005 -2016

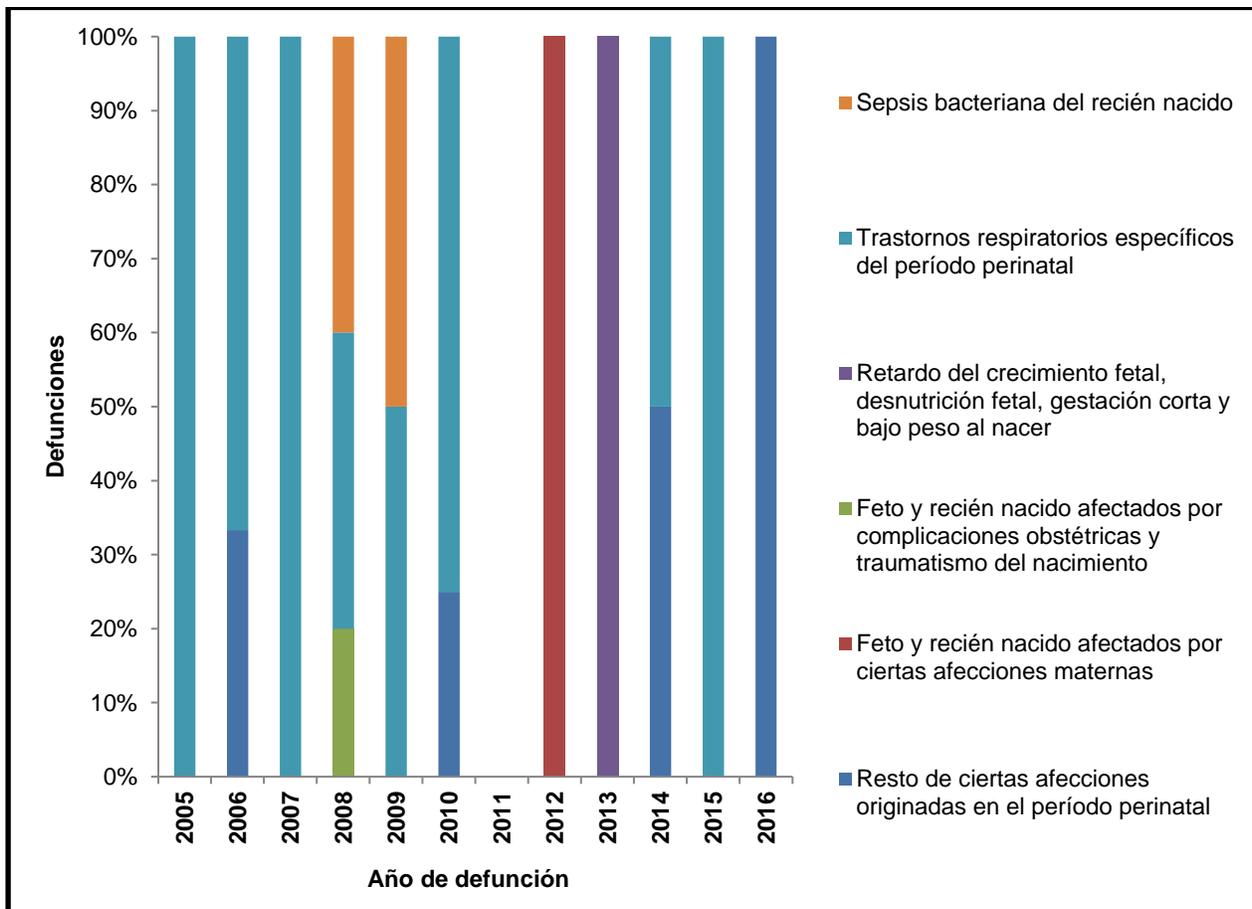


FUENTE: Bodega de Datos SISPRO 2018



Los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, son las afecciones que más han registrado defunciones en la población femenina, se han presentado en los 2005, 2006, 2008 y 2010 presentando su máximo pico en el año 2008 con dos casos de mortalidad. La sepsis bacteriana del recién nacido registro defunciones en el año 2008 y el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en el año 2010. Desde el año 2012 no se registra evento de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal para las mujeres.

Figura 26. Tasa de Mortalidad Ajustada para Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal Total, Municipio de Oporapa 2005 - 2016



FUENTE: Bodega de Datos SISPRO 2018

La tasa de mortalidad total para las afecciones del periodo perinatal, se registran eventos para loa Trastornos respiratorios específicos del período perinatal presentado en los años, 2005 al

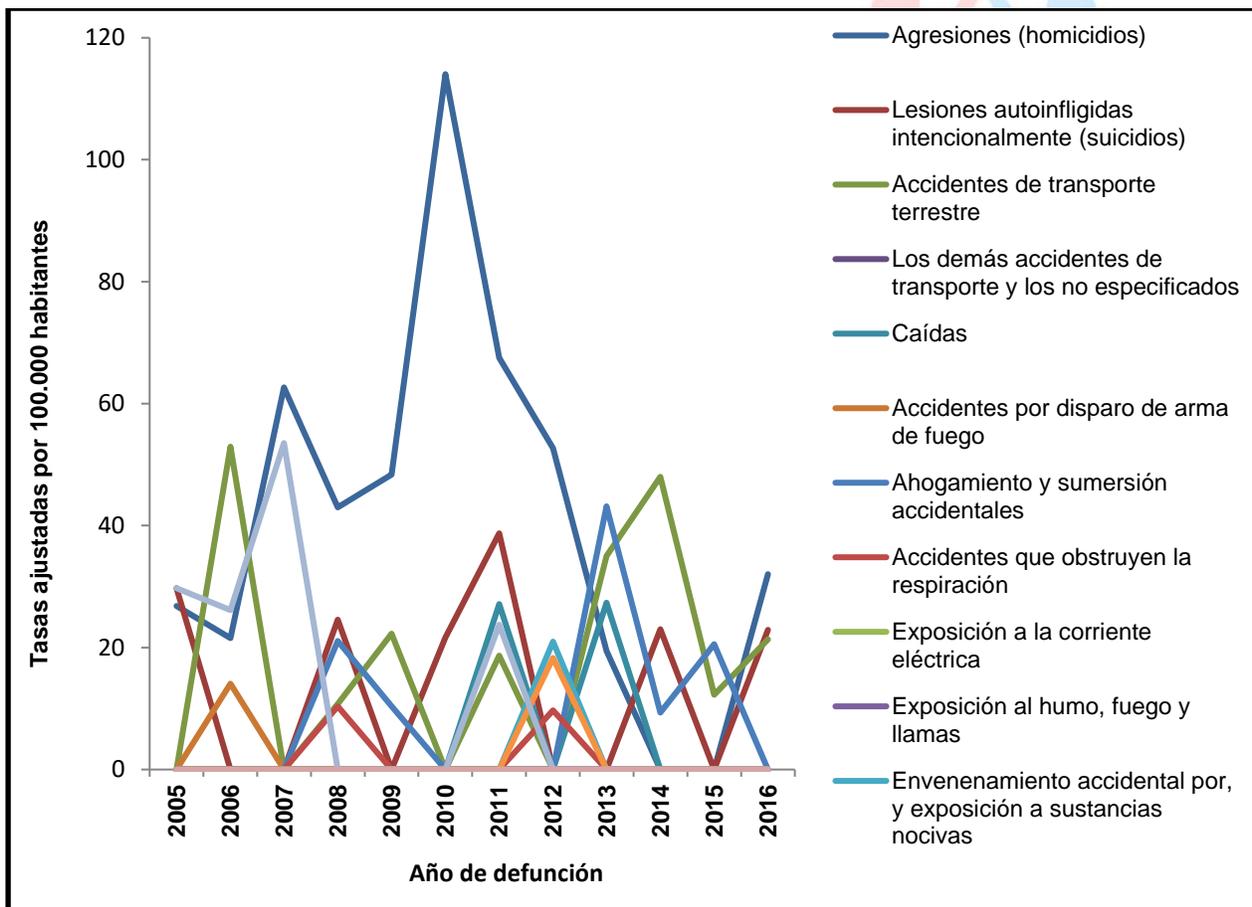


2010, 2014 y 2015, siendo el año 2010 el que más registra eventos con 3 casos. Seguido, el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, presentadas en el 2006, 2010 y 2014. Para el año 2016 se registra un evento por ciertas afecciones Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal. Se evidencia que el al año 2011 no registra evento para ningún grupo.

Causas externas

Las lesiones por Causas Externas hacen referencia a las defunciones estimadas por homicidios, accidentes de tránsito, suicidios y otras lesiones la poblacion.

Figura 27. Tasa de Mortalidad Ajustada para las Causas Externas en Hombres del Municipio de Oporapa 2005 – 2016

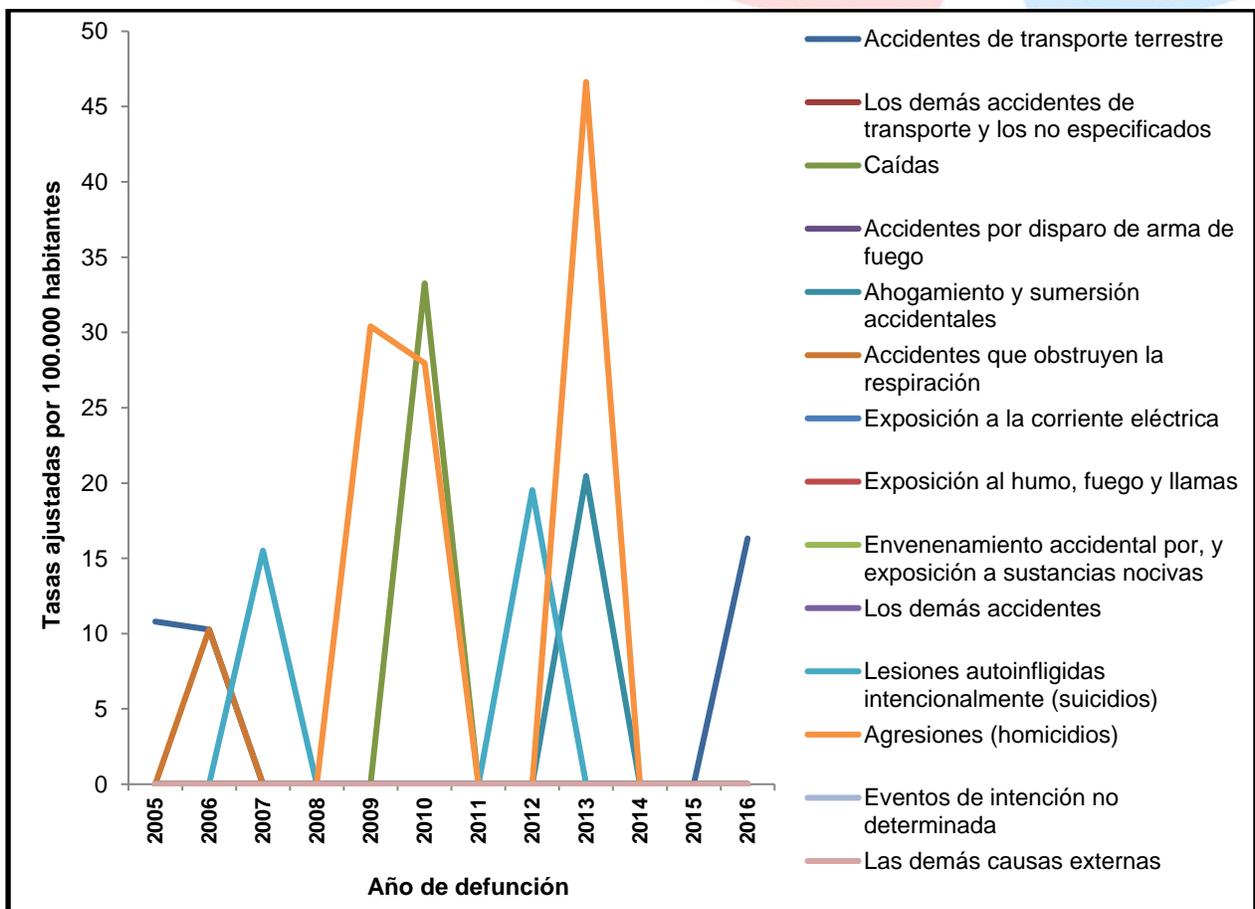


FUENTE: Bodega de Datos SISPRO 2018



Para el género masculino, en las causas externas se identifica que el evento agresiones (homicidios) es el que más mortalidad registra, el cual se ha registrado de manera consecutiva desde el 2005 hasta 2013. En 2014 y 2015 no se presentó y en el 2016 vuelve y se registra con una tasa de 32,03 por 100.000 habitantes, la tasa más alta se presentó en el 2011 con un 67,53. Como segunda causa están las lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidios) para el 2016 con una tasa de 22,88, evento que se ha presentado de manera interrumpida en el periodo analizado. Como tercera causa de mortalidad en los hombres están los eventos Accidentes de transporte terrestre se han presentado durante los años 2006, 2008, 2009, 2013, 2014, 2015 y en el 2016 con una tasa de mortalidad de 21,34 por 100.000 habitante, siendo el año 2006 donde presento su mayor incidencia con un 52,94.

Figura 28. Tasa de Mortalidad Ajustada para las Causas Externas en Hombres del Municipio de Oporapa 2005 – 2016

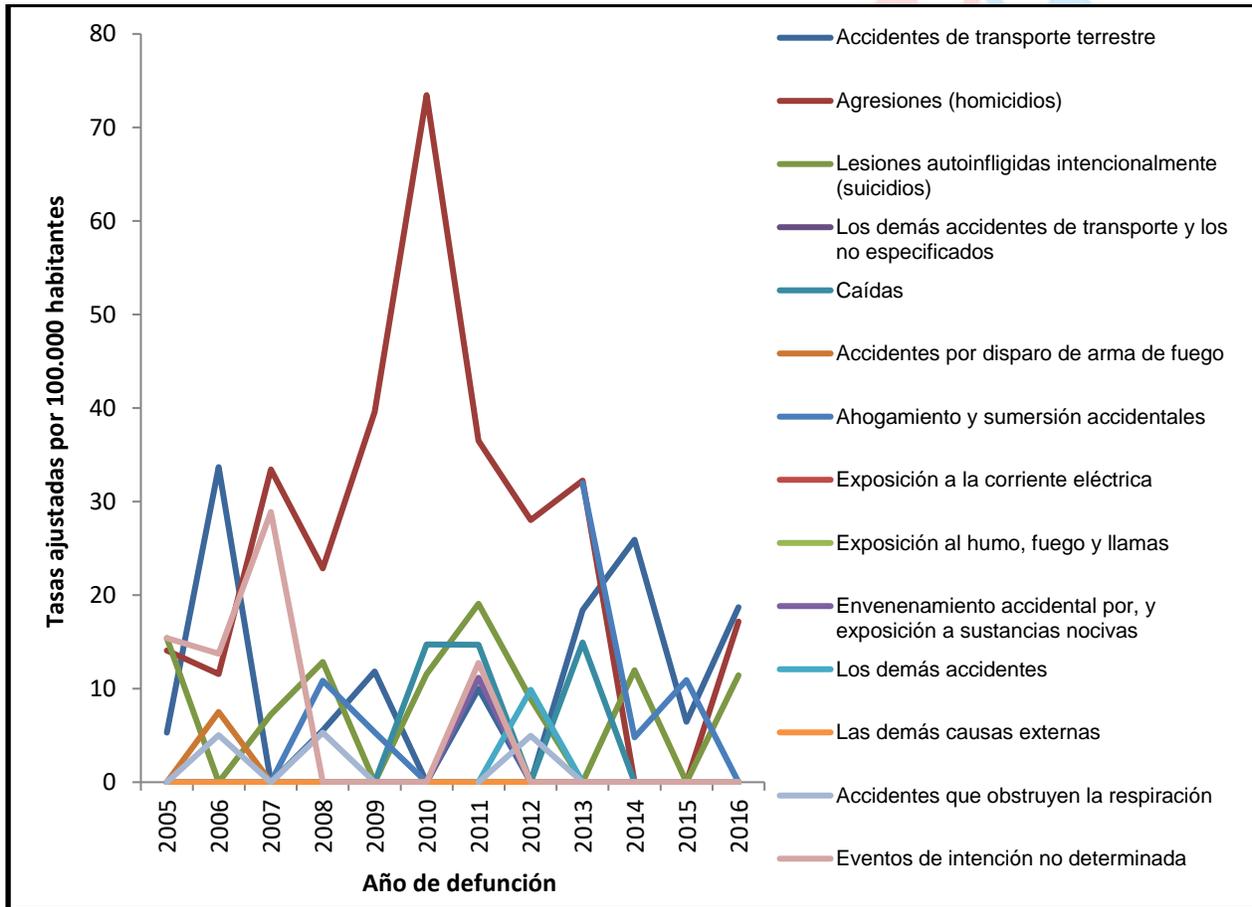


FUENTE: Bodega de Datos SISPRO 2018



En la mortalidad por causas externas en mujeres, para el año 2016 el único evento que registra es el de accidentes de transporte terrestre, con una tasa 16,32 por 100.000 habitantes, este evento no se registraba en la población femenina, desde el año 2006. Las agresiones (homicidios) en la población femenina, también han registrado mortalidad dentro del grupo de causa externas, con presencia en los años 2009, 2010 y 2013. Las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) han aportando defunciones en los años 2007 y 2012.

Figura 29. Tasa de Mortalidad para las Causas Externas Total, Municipio de Oporapa
2005 -2016



FUENTE: Bodega de Datos SISPRO 2018

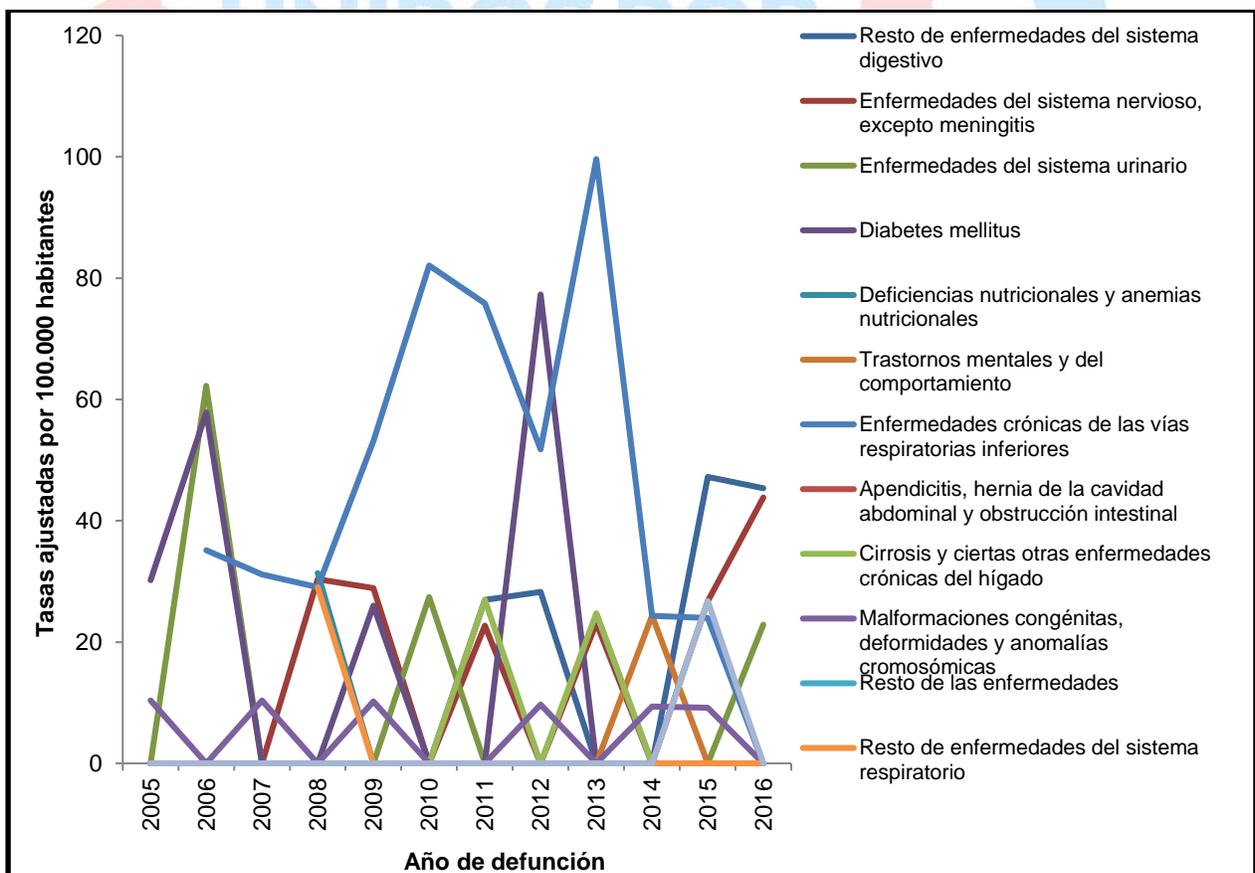


Para la población total del municipio de Oporapa en el año 2016 en las causas externas los accidentes de transporte terrestre fue el que reporto la tasa mas alta, este evento se ha presentado en los años, 2005,2006,2008,2009, 2011, 2013, 2014 2015 y 2016 con la mayor tasa en el 2006.. Seguido para el 2016 esta las agresiones, donde se evidencia que el genero masculino es el mas afectado. Las lesiones autoinflingidas intencionalmente tambien registraron eventos en el 2016 con una tasa de 11,44.

Las demás Enfermedades

El grupo de las demás causas constituyen un grupo residual de enfermedades, que incluyen diabetes, enfermedades mentales, enfermedades del sistema nervioso, apendicitis, hernias, entre otras enfermedades.

Figura 30. Tasa de Mortalidad para las Demás Enfermedades en Hombres, Municipio de Oporapa 2005 -2016

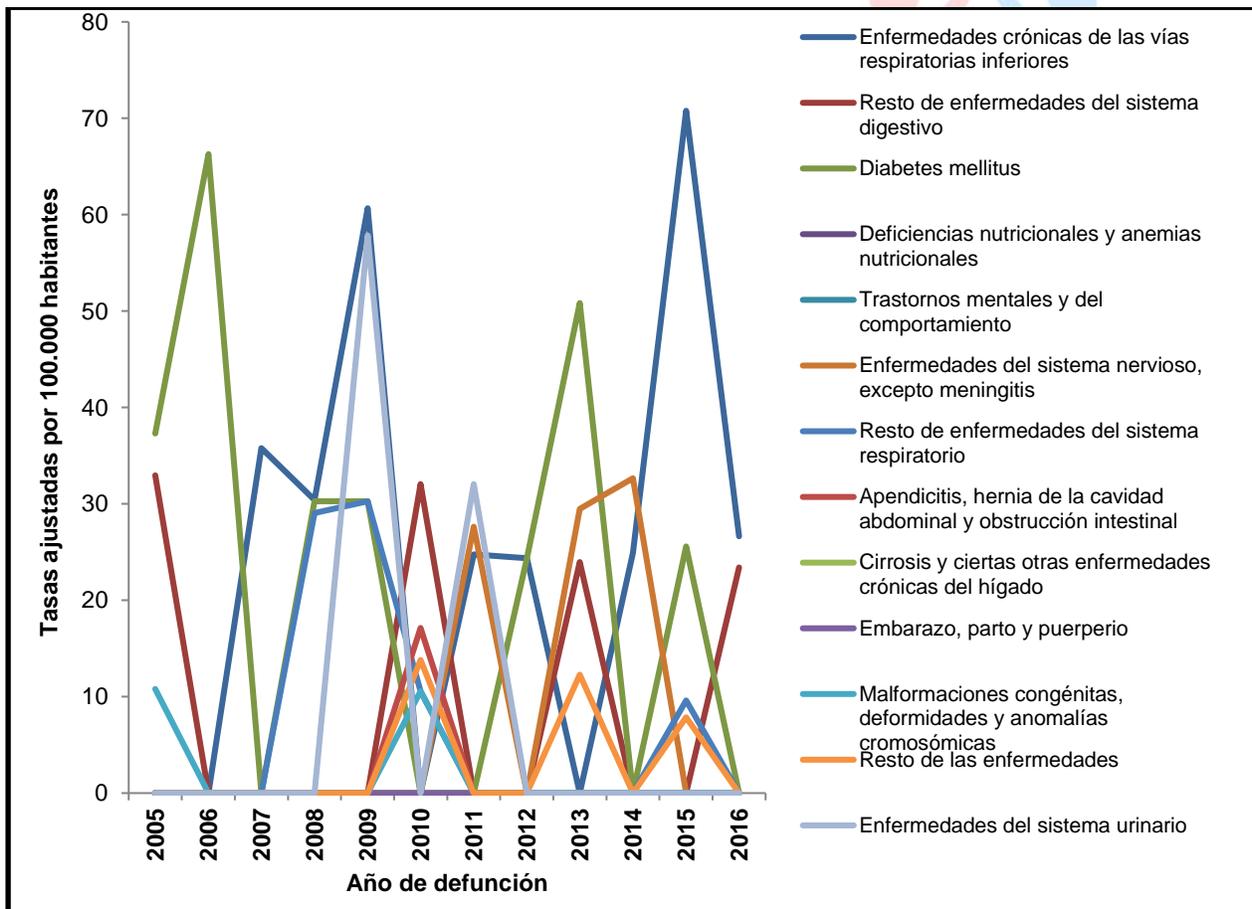


FUENTE: Bodega de Datos SISPRO 2018



Se observa que, para los hombres en el grupo de las demás enfermedades, el subgrupo de Resto de enfermedades del sistema digestivo es el que mayor tasa de mortalidad registro en el 2016 con una tasa de 45,37 por 100.000 habitantes, este se ha presentado en los años 2011,2012, 2015 y 2016. Seguido están las Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis con una tasa de 43,83 por 100.000 habitantes la cifra más alta registrada en el periodo analizado. Como tercera causa para el 2016, esta las enfermedades del sistema urinario con una tasa de 22,88, evento que no se presentaba desde el 2010. Las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores no registro mortalidad para el 2016, este evento se había presentado durante todos los años.

Figura 31. Tasa de Mortalidad Ajustada para las Demás Enfermedades en Mujeres, Municipio de Oporapa 2005 -2016

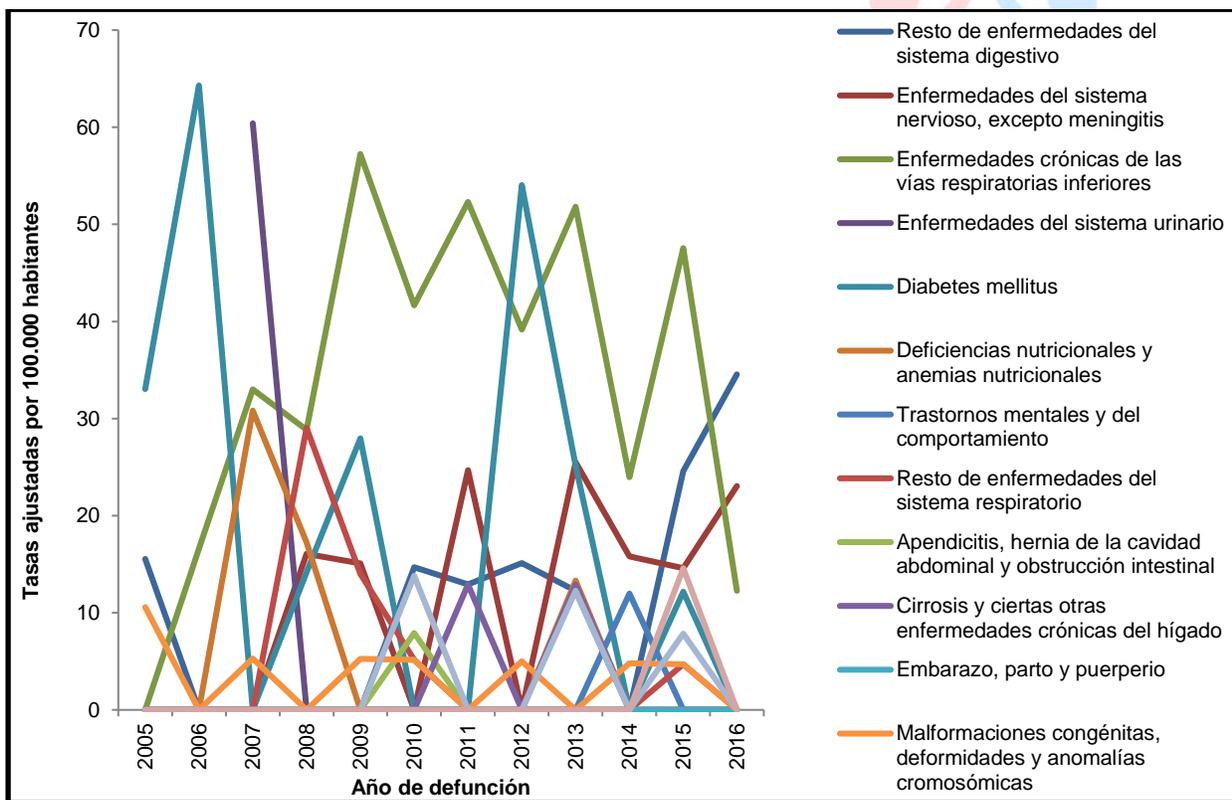


FUENTE: Bodega de Datos SISPRO 2018



En la población femenina, dentro de las demás enfermedades, como primera causa para el año 2016 están las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 26,63 por 100.000 habitantes. Seguido están el Resto de enfermedades del sistema digestivo con una tasa de 23,41. Los otros eventos no registran mortalidad para este año. Con tasas más bajas en algunos años y de forma intermitentes están las enfermedades del sistema nervioso excepto meningitis, resto de enfermedades del sistema respiratorio, apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal, cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado, resto de enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema urinario, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y resto de las enfermedades.

**Figura 32. Tasa de Mortalidad para las Demás Enfermedades Total, Municipio de Huila
2005 - 2016**



Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018

Para la población total en el año 2016, la mortalidad para el resto de enfermedades del sistema digestivo fue la mayor incidencia, seguido de Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis, como tercera causa están las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias



inferiores, evento que se ha presentado de manera consecutiva desde el año 2006, afectado tanto a ahombres como a mujeres.

Semaforización de Mortalidad PDSP

Para realizar monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021 se realiza un análisis de tendencia de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Oporapa Huila.

Para evitar la clasificación erróneamente de las entidades territoriales, se utilizará la estimación de los intervalos de confianza al 95%, para identificar aquellos indicadores que se encuentran en peor o mejor situación con respecto a la unidad de referencia y la correspondiente semaforización.

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 la región o departamento y el indicador nacional.

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 la región o departamento comparado con el indicador nacional.

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 la región o departamento comparado con el indicador nacional.

También aparecerá graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2016.

↘ Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior

↗ Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior

- Indica que el indicador se mantuvo igual con respecto al año anterior



Tabla 11. Semaforización de las Tasas de Mortalidad por Causas Específicas Municipio de Oporapa 2005 – 2016.

Causa de muerte	Huila 2016	Oporapa 2016	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	22,40	18,72	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	13,68	27,66	↘	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	11,56	0,00	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	18,53	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	17,23	35,85	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	18,70	0,00	↗	↘	↗	↗	↘	-	↗	↘	↘	↗	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	8,18	11,44	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	1,49	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	18,53	17,19	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	-	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	2,75	0,00	↘	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,17	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018

La semaforización para el municipio de Oporapa de los eventos de mortalidad por causas específicas para el año 2016, registra diferencia significativamente en comparación con el departamento en el evento de tumor maligno de mama con un 27,66 por 100.000 habitantes para el municipio en comparación del departamento que está en 13,68, aunque se presentó una disminución en el municipio en comparación con el año 2015. La mortalidad por tumor maligno



de estómago también registro una diferencia mayor que el departamento, con una tasa de 35,85. Se evidencia una diferencia no tan significativa en el evento mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre, en el departamento una tasa de 22,40 y en el municipio con un 18,72, al igual que la Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente que en el 8,18 y en el municipio de 11,44, a nivel municipal este evento presento un aumento en comparación con el año anterior. La Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios) también aumento para el municipio, acercándose al indicador del departamento.

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se utilizara la lista de los 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.

Tasas específicas de mortalidad

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se realizará estimando las tasas específicas de mortalidad para el municipio, presentando en primer lugar las tasas específicas de mortalidad de la niñez según las grandes causas del municipio en menores de un año, de uno a cuatro años e y menores de cinco años en niños y niñas.

Por todas las causas según la lista 67.



Menores de 1 Año

La siguiente tabla enseña las causas más frecuentes de mortalidad, para la población menor de un año del municipio de Oporapa en el periodo analizado 2005 – 2016. Para el 2016, se presentó una mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en un menor de un año de género masculino, se observa que este evento se ha presentado de manera consecutiva en el periodo analizado, para las mujeres menores de un año también son las afecciones del periodo perinatal las que más mortalidad registran, un caso en 2005, un caso en 2016, cuatro casos en 2008 y tres casos en el 2010, también se han presentado otros eventos pero de manera esporádica.





Tabla 12. Número de casos de Mortalidad Infantil y Niñez, Menor de 1 año, Según la Lista de las 16 Causas, Municipio de Oporapa 2005 - 2016

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres											Mujeres											Total														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	0,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	4,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	3,00	1,00	5,00	2,00	4,00	0,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Fuente: Base de datos SISPRO 2018



Menores de 1 a 4 años

Tabla 13. Número de casos de Mortalidad y Niñez Menor de 1 a 4 años, Según la Lista de las 16 Causas, Municipio de Oporapa, 2005 - 2016

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres											Mujeres											Total													
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00

Fuente: Base de datos SISPRO 2018

Para la población menor de 1 a 4, en el año 2016 no se presentó una mortalidad por ningún evento. La mayoría de las defunciones en la población de 1 a 4 años, se había registrado en el evento causas externas de morbilidad y mortalidad en los años 2005, 2008, 2013 y 2014, registrando un caso en cada uno de estos años.



Menores de 5 años

Tabla 14. Número de Casos Mortalidad Infantil y Niñez, Menor de 5 años, Según la Lista de las 16 Causas, Municipio de Oporapa 2005 - 2016

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres												Mujeres												Total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apósis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	0,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	4,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	3,00	1,00	5,00	2,00	4,00	0,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Base de datos SISPRO 2018

De acuerdo a la tasa y número de eventos de grandes causas de mortalidad en la niñez y la infancia en los menores de 5 años, las afecciones durante el periodo perinatal son la causa más frecuente, en el 2016 se presentó un nuevo caso en la población masculina, Durante el periodo analizado se han registrado 23 casos, siendo la población masculina la más afectada. En segundo lugar, están las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.



Número de Casos, Mortalidad Especifica por subgrupos

Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

Las enfermedades infecciosas y parasitarias son producto de microorganismos que ingresan al organismo venciendo la inmunidad del mismo, este tipo de enfermedades son producto de bacterias, protozoarios, virus y hongos. Este tipo de afectaciones tienen diferentes vías de ingreso como son respiratoria, mucosa y cutánea además se consideran una de las principales causas de mortalidad infantil a nivel nacional.

Tabla 15. Número de casos de Mortalidad Infantil y Niñez por Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias, Municipio de Oporapa 2005 - 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos 2005	Número de casos 2006	Número de casos 2007	Número de casos 2008	Número de casos 2009	Número de casos 2010	Número de casos 2011	Número de casos 2012	Número de casos 2013	Número de casos 2014	Número de casos 2015	Número de casos 2016
Diarrea Y Gastroenteritis De Presunto Origen Infeccioso	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0	0,0
	Entre 1 y 4 años	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Otras Enfermedades Virales	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0	0,0
	Menores de 1 año	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: Base de datos SISPRO 2018

Para el año 2016 no se registra mortalidad para las causas de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias. El municipio registro mortalidad para el subgrupo de diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso en menor de 1 a 4 años y otras enfermedades virales en menor de 1 año en el año 2005.



Subgrupo de Tumores (neoplasias)

Tabla 16. Número de casos de Mortalidad Infantil y Niñez por Tumores, Municipio de Oporapa 2005 - 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos											
		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Resto de tumores (D00-D48)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: Base de datos SISPRO 2018

En el subgrupo de tumores (neoplasias), para la población infantil y de la niñez del municipio de Oporapa Huila, no se presentó mortalidad en el 2016, se registran defunciones por leucemia en el año 2011 y por restos de tumores en el 2009.

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



Tabla 17. Número de casos, Mortalidad Infantil y Niñez por Enfermedades de la Sangre y de los Órganos Hematopoyéticos y Ciertos Trastornos que Afectan el Mecanismo de la Inmunidad, Municipio de Oporapa 2005 - 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos 2005	Número de casos 2006	Número de casos 2007	Número de casos 2008	Número de casos 2009	Número de casos 2010	Número de casos 2011	Número de casos 2012	Número de casos 2013	Número de casos 2014	Número de casos 2015	Número de casos 2016
Anemias (D50-D64)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Resto de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D65-D89)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: Base de datos SISPRO 2018

En el municipio de Oporapa Huila no se presentaron mortalidades infantiles por eventos de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad en el periodo de 2005 a 2016.

Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.



Tabla 18. Número de casos, Mortalidad Infantil y Niñez por Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas, Municipio Oporapa 2005 - 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos 2005	Número de casos 2006	Número de casos 2007	Número de casos 2008	Número de casos 2009	Número de casos 2010	Número de casos 2011	Número de casos 2012	Número de casos 2013	Número de casos 2014	Número de casos 2015	Número de casos 2016
		Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 5 años	0,0	0,00	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018

En el municipio de Oporapa Huila no se han presentado mortalidades infantiles por eventos de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas en el periodo de 2005 a 2016.

Subgrupo de las enfermedades del sistema nervioso.

Tabla 19. Número de casos, Mortalidad Infantil y Niñez por Enfermedades del Sistema Nervioso, Municipio de Oporapa 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos 2005	Número de casos 2006	Número de casos 2007	Número de casos 2008	Número de casos 2009	Número de casos 2010	Número de casos 2011	Número de casos 2012	Número de casos 2013	Número de casos 2014	Número de casos 2015	Número de casos 2016
		Meningitis (G00-G03)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G98)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0

Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018



En cuanto a las muertes por las enfermedades del sistema nervioso en el municipio de Oporapa Huila durante el periodo de 2005 al 2016, se registra defunción en el año 2014 por resto de enfermedades del sistema nervioso en menor de un año.

Subgrupo mortalidad por enfermedades del oído y de la apófisis mastoides.

Tabla 20. Número de casos mortalidad en la Infancia y la Niñez, por Enfermedades del Oído y de la Apófisis Mastoides, Municipio de Oporapa 2005 - 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos 2005	Número de casos 2006	Número de casos 2007	Número de casos 2008	Número de casos 2009	Número de casos 2010	Número de casos 2011	Número de casos 2012	Número de casos 2013	Número de casos 2014	Número de casos 2015	Número de casos 2016
Enfermedades del oído y la apófisis mastoides	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 a 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menor de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018

En el periodo comprendido entre los años 2005 al 2016 no se ha presentado mortalidad en la infancia y la niñez por enfermedades del oído y de apófisis mastoides en el municipio de Oporapa.

Subgrupo de las enfermedades del sistema Circulatorio

Tabla 21. Número de casos Mortalidad Infantil y Niñez por Enfermedades del Sistema Circulatorio, Municipio de Oporapa 2005 - 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos 2005	Número de casos 2006	Número de casos 2007	Número de casos 2008	Número de casos 2009	Número de casos 2010	Número de casos 2011	Número de casos 2012	Número de casos 2013	Número de casos 2014	Número de casos 2015	Número de casos 2016



Enfermedades del Sistema Circulatorio	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018

En el periodo comprendido entre los años 2005 al 2016 no se ha presentado mortalidad en la infancia y la niñez por enfermedades del sistema Circulatorio en el municipio de Oporapa.

Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

Tabla 22. Número de casos, Mortalidad Infantil Por Enfermedades Del Sistema Respiratorio, Municipio de Oporapa 2005 - 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos 2005	Número de casos 2006	Número de casos 2007	Número de casos 2008	Número de casos 2009	Número de casos 2010	Número de casos 2011	Número de casos 2012	Número de casos 2013	Número de casos 2014	Número de casos 2015	Número de casos 2016
		Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Entre 1 y 4 años	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Menores de 1 año	1		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018



De acuerdo a lo analizado en el subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio en el municipio de Oporapa Huila, se presentaron defunciones por neumonía en el año 2005, en el resto de enfermedades del sistema respiratorio se presentó mortalidad en el año 2010 y 2015. En el año 2016 no registro mortalidad.

Subgrupo de las enfermedades del Sistema Digestivo.

Tabla 23. Número de casos de Enfermedades del Sistema Digestivo, Municipio de Oporapa 2005 -2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos 2005	Número de casos 2006	Número de casos 2007	Número de casos 2008	Número de casos 2009	Número de casos 2010	Número de casos 2011	Número de casos 2012	Número de casos 2013	Número de casos 2014	Número de casos 2015	Número de casos 2016
Enfermedades del Sistema Digestivo	Menores de 5 años	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018

En el subgrupo de las enfermedades del sistema Digestivo en el municipio de Oporapa, se presentaron defunciones por esta causa en el año 2005, en el año 2016 no se presentaron eventos.

Subgrupo de las enfermedades del Sistema Genitourinario.



Tabla 24. Número de casos, Enfermedades del Sistema Genitourinario Municipio de Oporapa 2005 -2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos 2005	Número de casos 2006	Número de casos 2007	Número de casos 2008	Número de casos 2009	Número de casos 2010	Número de casos 2011	Número de casos 2012	Número de casos 2013	Número de casos 2014	Número de casos 2015	Número de casos 2016
Enfermedades del Sistema Genitourinario	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018

En el subgrupo de las enfermedades del sistema genitourinario en el municipio de Oporapa no se han presentado defunciones por esta causa durante el periodo analizado 2005 – 2016.

Subgrupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Tabla 25. Número de casos mortalidad por Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal, Municipio de Oporapa 2005 - 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos 2005	Número de casos 2006	Número de casos 2007	Número de casos 2008	Número de casos 2009	Número de casos 2010	Número de casos 2011	Número de casos 2012	Número de casos 2013	Número de casos 2014	Número de casos 2015	Número de casos 2016
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	0,0



Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0
Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 5 años	1	1	1	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	1	1	1	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0
Neumonía congénita (P23)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 5 años	1	1	0,0	2	1	1	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	1	1	0,0	2	1	1	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	2	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0



Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0	1

Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018

En el subgrupo de las mortalidades por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, para el municipio de Oporapa, se puede evidenciar que son la principal causa de mortalidad para la niñez, eventos como la dificultad respiratoria del recién nacido, otras afecciones del respiratorias del recién nacido y el resto de afecciones perinatales, son los eventos que más elevan la tasa de mortalidad, en el año 2008 fue el año que más mortalidad registro. Para el año 2016 se registró una mortalidad en los menores de un año, en el resto de afecciones perinatales.

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

Tabla 26 Número de Casos de Mortalidad por Malformaciones Congénitas, Deformidades y Anomalías Cromosómicas, Municipio de Oporapa 2005 - 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos 2005	Número de casos 2006	Número de casos 2007	Número de casos 2008	Número de casos 2009	Número de casos 2010	Número de casos 2011	Número de casos 2012	Número de casos 2013	Número de casos 2014	Número de casos 2015	Número de casos 2016
Hidrocefalo congénito y espina bífida (Q03, Q05)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0	1	1	0,0
Malformaciones congénitas	Menores de 5 años	2	0,0	0,0	0,0	1	1	0,0	1	0,0	1	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0



del corazón (Q20-Q24)	Menores de 1 año	1	0,0	0,0	0,0	1	1	0,0	1	0,0	1	0,0	0,0
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018

Para el periodo de estudio analizado 2005 a 2016, la subcausa más común de mortalidad son las malformaciones congénitas del corazón con presencia en los años 2005 (2 casos), 2007, 2009, 2010, 2012 y 2014. Para el año 2015 se presentó una defunción por otras malformaciones congénitas del sistema nervioso en la población menor de 1 año. El año 2016 no registro eventos.

Subgrupo de signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte.

Tabla 27. Número de casos de Mortalidad por Signos, Síntomas y Hallazgos Anormales Clínicos y de Laboratorio, no Clasificados en Otra Parte Municipio de Oporapa

2005 - 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos 2005	Número de casos 2006	Número de casos 2007	Número de casos 2008	Número de casos 2009	Número de casos 2010	Número de casos 2011	Número de casos 2012	Número de casos 2013	Número de casos 2014	Número de casos 2015	Número de casos 2016
	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0



Síndrome de muerte súbita infantil (R95)	De 1 a 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R94, R96-R99)	Menores de 5 años	0,0	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018

El municipio de Oporapa la mortalidad por otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, reporto una defunción en menor de un año en el año 2006.

Subgrupo de Todas las Demás Enfermedades

Tabla 28. Número de casos de Mortalidad Infantil y Niñez por Todas las Demás Enfermedades, Municipio de Oporapa 2005 -2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos 2005	Número de casos 2006	Número de casos 2007	Número de casos 2008	Número de casos 2009	Número de casos 2010	Número de casos 2011	Número de casos 2012	Número de casos 2013	Número de casos 2014	Número de casos 2015	Número de casos 2016
		Todas las Demás Enfermedades	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Entre 1 y 4 años	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Menores de 1 año	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018

En el municipio de Oporapa la mortalidad por todas las demás enfermedades, no reporto defunción durante el periodo analizado 2005 a 2016.

Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad.



Tabla 29. Número de casos de Mortalidad Infantil y Niñez por Causas Externas de Morbilidad y Mortalidad, municipio de Oporapa 2005 -2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Número de casos											
		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Accidentes de transporte (V01-V99)	Menores de 5 años	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	0,0	1	1	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	0,0	1	1	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0,0	0,0	0,0
Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas (X85-Y09)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Entre 1 y 4 años	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Menores de 1 año	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018

En el subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad, se ha presentado mortalidad por los siguientes eventos; accidente de transporte en el año 2005, ahogamiento y sumersión accidental en los años 2008, 2013 y 2014, otros accidentes que obstruyen la respiración aportan defunciones en los años 2008 y 2012 en la población menor de 1 año. En el año 2016 no se registró mortalidad.



2.1.4 Análisis de mortalidad – infantil y en la niñez.

Después de identificar las causas de muerte que se presentan con mayor frecuencia en la niñez, a continuación, se describe el comportamiento de la mortalidad materno – infantil y en la niñez de las razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad.

Para evitar la clasificación erróneamente de las entidades territoriales, se utilizará la estimación de los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, para identificar aquellos indicadores que se encuentran en peor o mejor situación con respecto a la unidad de referencia y la correspondiente semaforización.

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 municipio de Oporapa y el departamento del Huila.

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 municipio de Oporapa comparado con el departamento del Huila.

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 municipio de Oporapa comparado con el departamento del Huila.

También aparecerá graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2016.

↘Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior.

↗Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior.

-Indica que el indicador se mantuvo igual con respecto al año anterior.



Tabla 30. SemafORIZACIÓN y Tendencia de la Mortalidad Materno Infantil y Niñez del Municipio de Oporapa 2005 -2016

Causa de muerte	Huila	Oporapa	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Razón de mortalidad materna	30,87	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,59	0,00	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad infantil	10,50	4,57	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	12,50	4,57	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	6,98	0,00	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1,75	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	5,24	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018

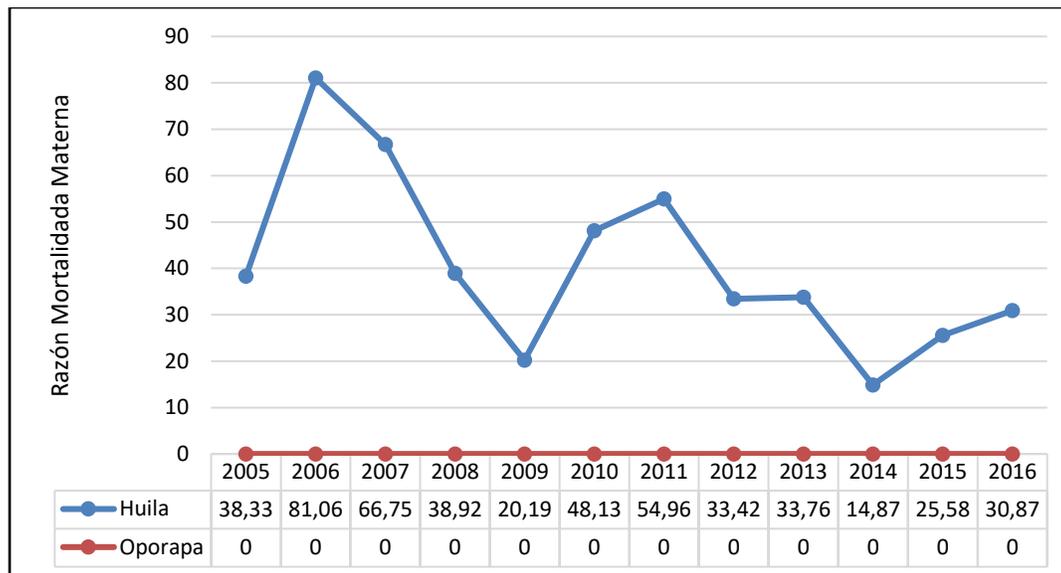
Como se puede apreciar en la tabla de semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil, para el año 2016 no se presentan diferencias estadísticamente significativas entre departamento y municipio, la tasa de mortalidad infantil fue de 4,57 para el municipio y 10,50 para el departamento, y la tasa de mortalidad en la niñez la tasa para el departamento fue de 12,50 y del municipio fue de 4,50, no se ven diferencias marcadas entre municipio y departamento, se evidencia que para el 2016 estos indicadores descendieron en comparación con el año anterior. Se observa indicadores en 0.

Razón de Mortalidad Materna.

El municipio de Oporapa Huila durante el periodo de estudio desde el 2005 a 2016 no se presentó mortalidad materna.



Figura 33. Razón de Mortalidad Materna Municipio de Oporapa 2005 -2016



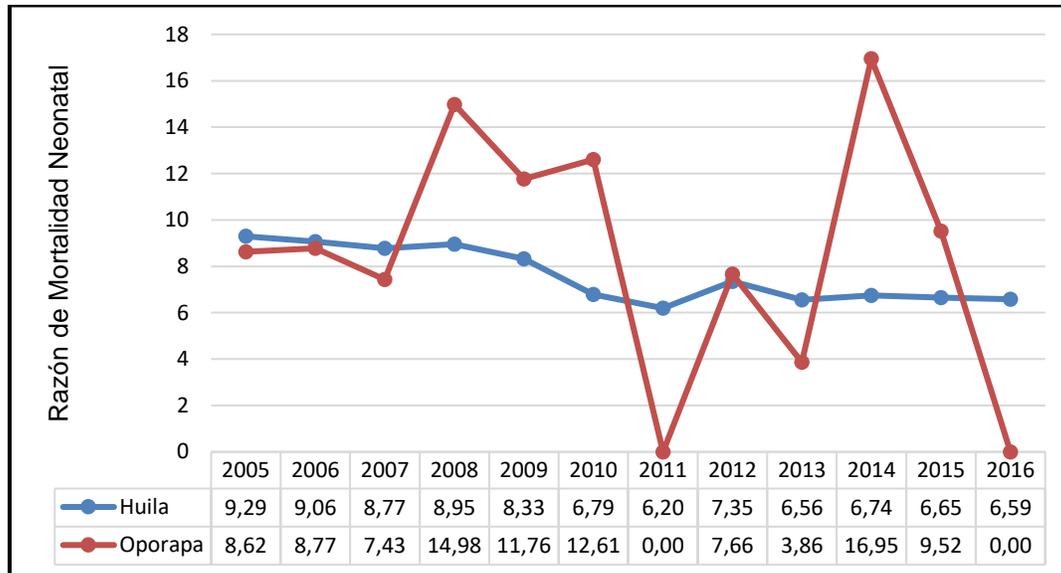
Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018

Mortalidad Neonatal

En el periodo analizado 2005 a 2016, en el municipio de Oporapa Huila, se ha presentado mortalidad neonatal en todos los años con excepción del año 2011 y 2016, los picos más altos para el municipio han sido en los años 2008, 2009, 2010, y 2014 los cuales han superado el valor del indicador del departamento, en especial el año 2008 con un 14,98 y el 2014 con unas 16,95 muertes por 1000 nacidos vivos.



Figura 34. Tasa de Mortalidad Neonatal, Municipio de Oporapa 2005 – 2016



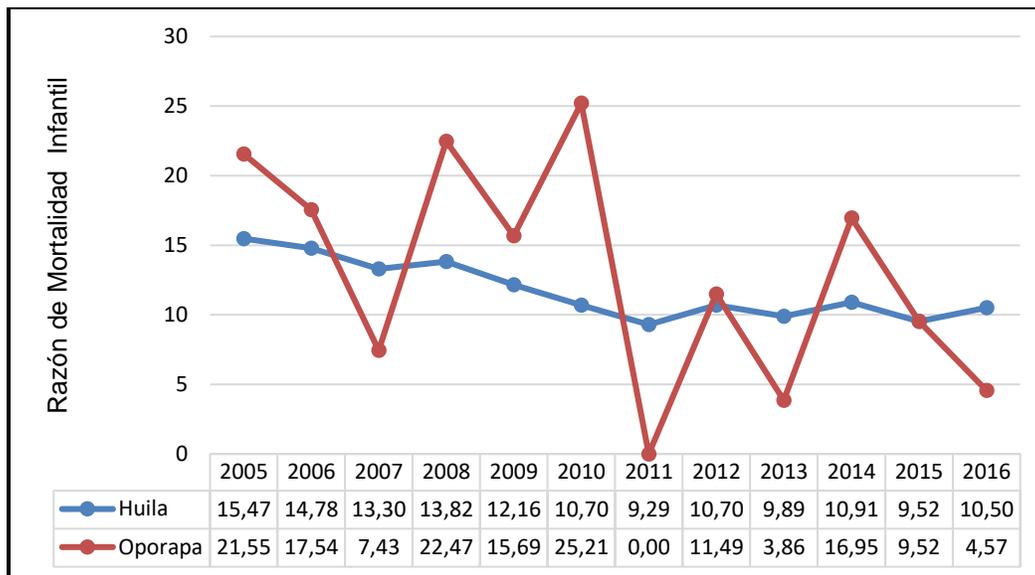
Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018

Mortalidad Infantil

La tasa de mortalidad Infantil para el municipio de Oporapa en el periodo 2005 a 2016, ha presentado variaciones ascendentes y descendentes en los años analizados, siendo más los años que superan en valor al indicador departamental, su máximo pico ha sido en los años 2005 con una tasa de mortalidad de 21,55, 2008 con un 22,47 y 2010 con un 25,21, para el año 2016 la tasa de mortalidad para el municipio descendió a una tasa de 4,57 y la del departamento aumento a una tasa de 10,50.



Figura 35. Tasa de Mortalidad Infantil, Municipio de Oporapa 2005 - 2016



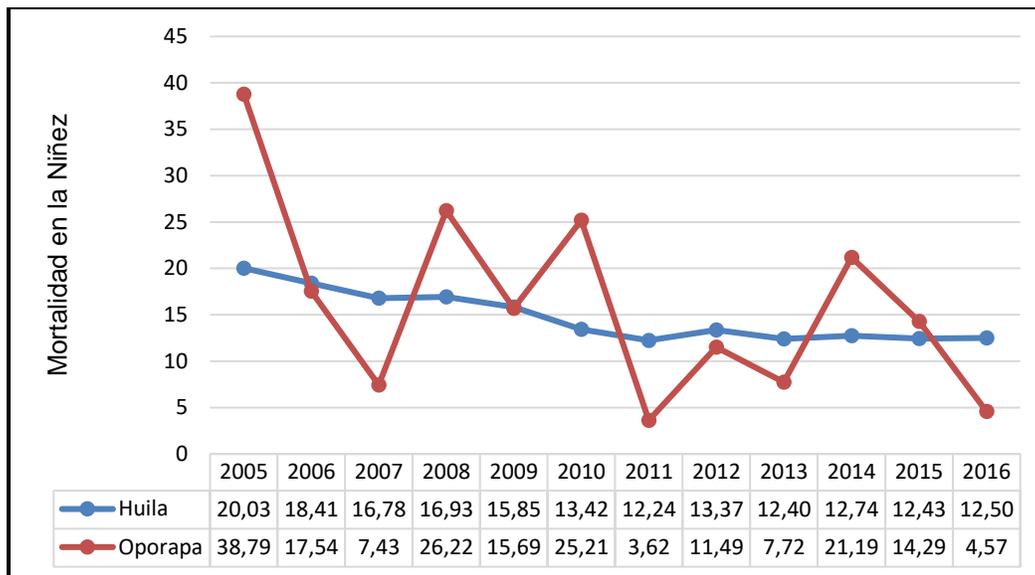
Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018

Mortalidad en la Niñez

La tasa de mortalidad en la niñez, en el municipio de Oporapa, se ha venido registrando de manera continua desde el año 2005 a 2016, el pico más alto lo registro el año 2005 con una tasa de 38,79 muertes por cada 100.000 menores de 5 años, los años 2008, 2010 y 2014 también han registrado tasa que superan el valor del indicador departamental. Para el año 2015, el municipio presenta la misma tasa de mortalidad en la niñez que el departamento, el cual tiene tendencia al descenso. Para el año 2016 la tasa municipal bajo de manera significativa en comparación con el 2015.



Figura 36. Tasa de Mortalidad en la Niñez, Municipio de Oporapa 2005 – 2016

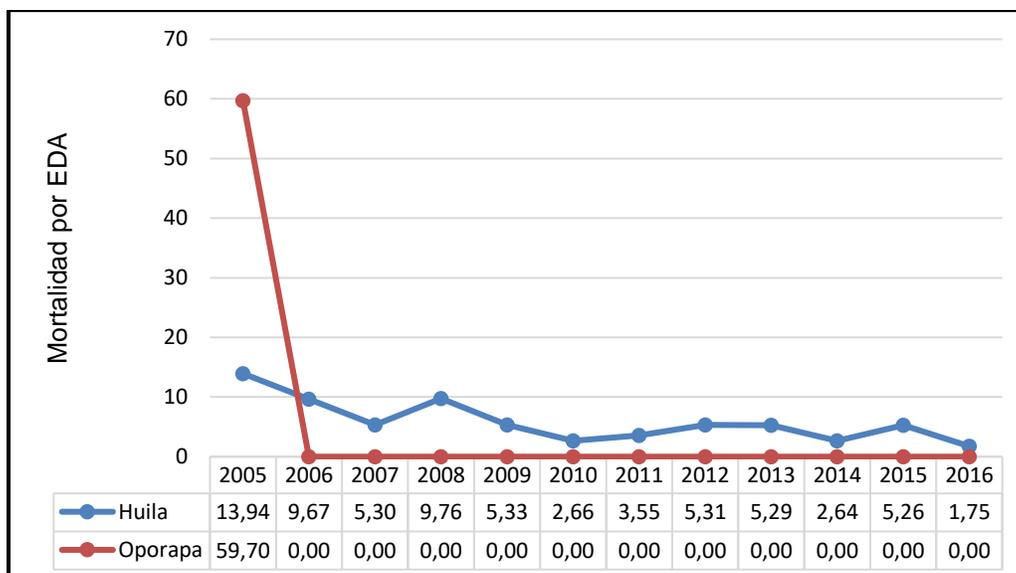


Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

En el municipio de Oporapa, se presentó mortalidad por EDA, en el año 2005 superando el valor del indicador del Departamento del Huila. Sin presencia de este evento desde el 2006 al 2016.

Figura 37. Tasa de Mortalidad por EDA, Municipio de Oporapa 2005 - 2016



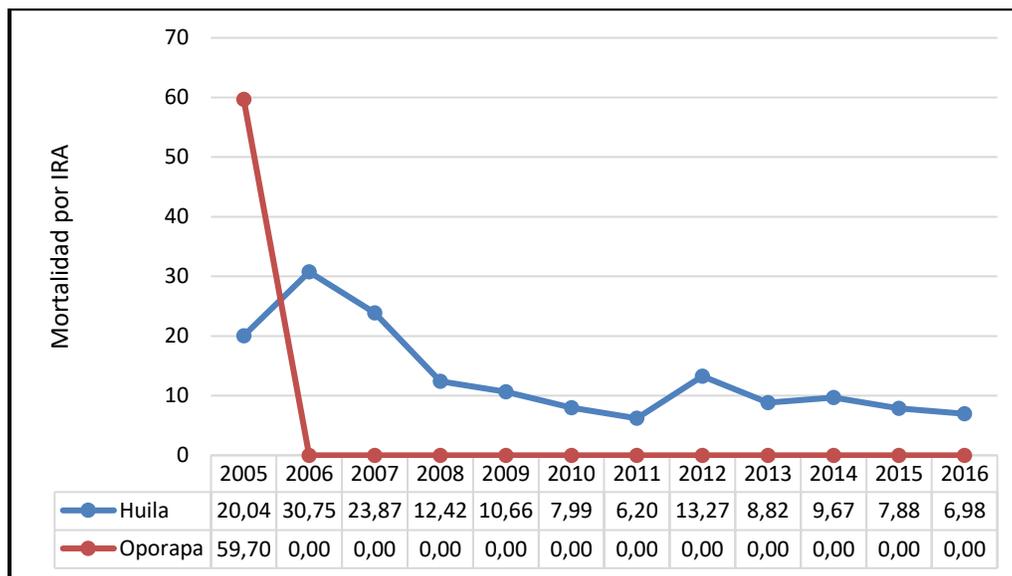
Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2017



Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA.

La figura 38, muestra el comportamiento de la mortalidad por IRA durante los años 2005 al 2016 en el municipio de Oporapa, se evidencia mortalidad por este evento en el año 2005, donde supero significativamente la tasa departamental, con unas 59,70 muertes por cada 100.000 menores de 5 años. Desde el 2006 al 2016 no se ha registrado eventos de mortalidad por IRA

Figura 38. Tasa de Mortalidad por IRA, Municipio De Oporapa 2005 - 2016



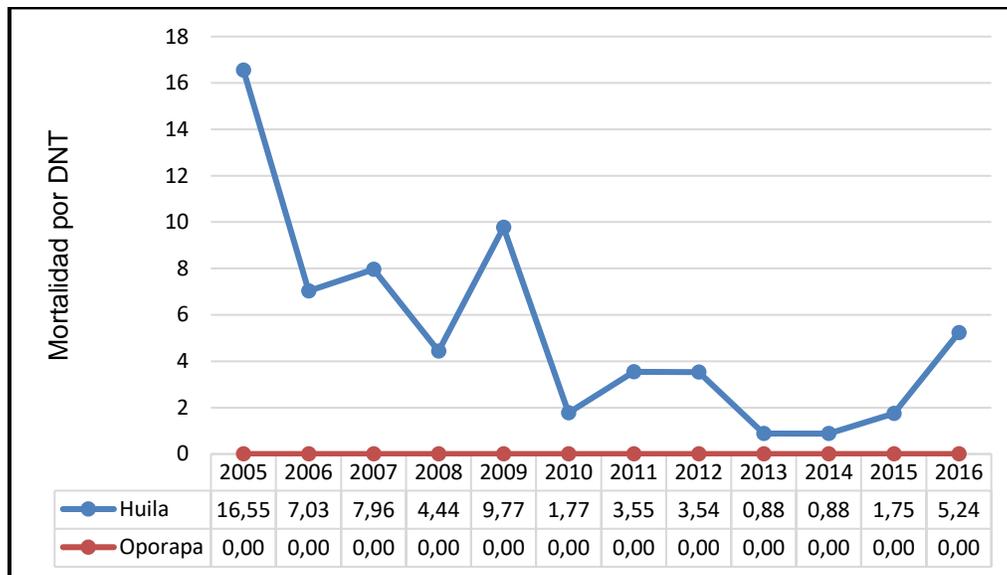
Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018

Mortalidad Por Desnutrición Crónica En Menores De 5 Años

Durante el periodo analizado 2005 – 2016 no se presentaron defunciones por desnutrición en menores de 5 años, en el municipio de Oporapa. Para el 2016, se evidencia el aumento en la tasa de mortalidad por desnutrición con una tasa de 5,24, este evento presenta tendencia al aumento a nivel departamental.



Figura 39. Tasa de Mortalidad por Desnutrición Crónica, Municipio De Oporapa 2005 - 2016



Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018

Determinantes Intermedios.

Por directrices Nacionales y Departamentales, el Municipio no realiza el análisis de los determinantes intermedios.

Los determinantes sociales de la salud son definidos como “aquellas características específicas del contexto social que afectan la salud y las formas en que las condiciones sociales se traducen en impactos de la salud” (World Health Organization CDSH 200. Toward a conceptual framework for analysis and action on the social determinants of health).

Determinantes Estructurales.

El determinante estructural se refiere a factores estructurales del sistema social que afectan de forma significativa a la estructura social, incluyendo como principales elementos el gobierno, políticas públicas, políticas sociales, valores sociales y culturales entre otros. En los determinantes estructurales de las desigualdades en salud, se incluyen distintos ejes de desigualdad de la estructura social, en concreto, la clase social, la posición socioeconómica, el género y la etnia o la raza.



Etnia

Las etnias en Colombia se determinan como el conjunto de personas que comparten rasgos culturales, idioma, religión, celebración de ciertas festividades, expresiones artísticas como música, vestimenta, nexos históricos, tipo de alimentación, etcétera y, muchas veces, un territorio.

En el departamento del Huila estos grupos se encuentran concentrados en áreas de gran densidad poblacional ocupando en su mayoría zonas subnormales de la región.

Mortalidad Materna por Etnia.

En la siguiente tabla se evidencia que en el Municipio de Oporapa no se ha presentado eventos de mortalidad materna en el periodo analizado 2005 al 2016.

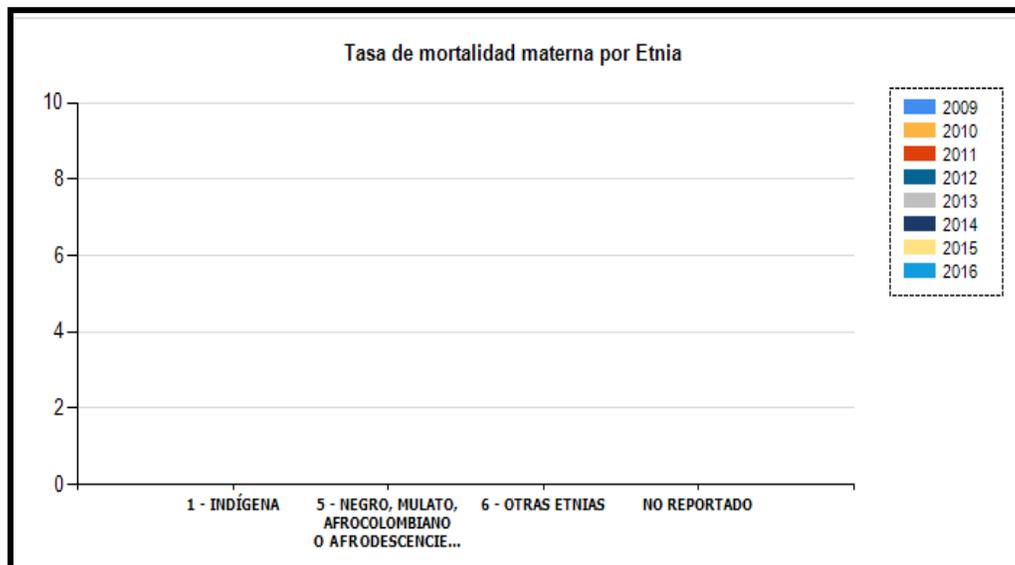
Tabla 31. Indicador Razón de Mortalidad Materna, Municipio de Oporapa
2009 – 2016

ETNIA	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - Indígena	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5 - Negro, Mulato, Afrocolombiano O Afrodescendiente	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6 - Otras Etnias	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
No Reportado	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total, General	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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



Figura 40. Tasa de Mortalidad Materna por Etnia, Municipio de Oporapa 2009 - 2016



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) Registro de Estadísticas Vitales 2005-2016

Mortalidad Neonatal por Etnia.

En el periodo analizado en el municipio de Oporapa, 2009 al 2016, se presentó mortalidad neonatal en el 2005 en la etnia negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente, otras etnias han reportado defunciones en los años 2009 al 2015, exceptuando el año 2011 y 2016 que no registra defunciones.

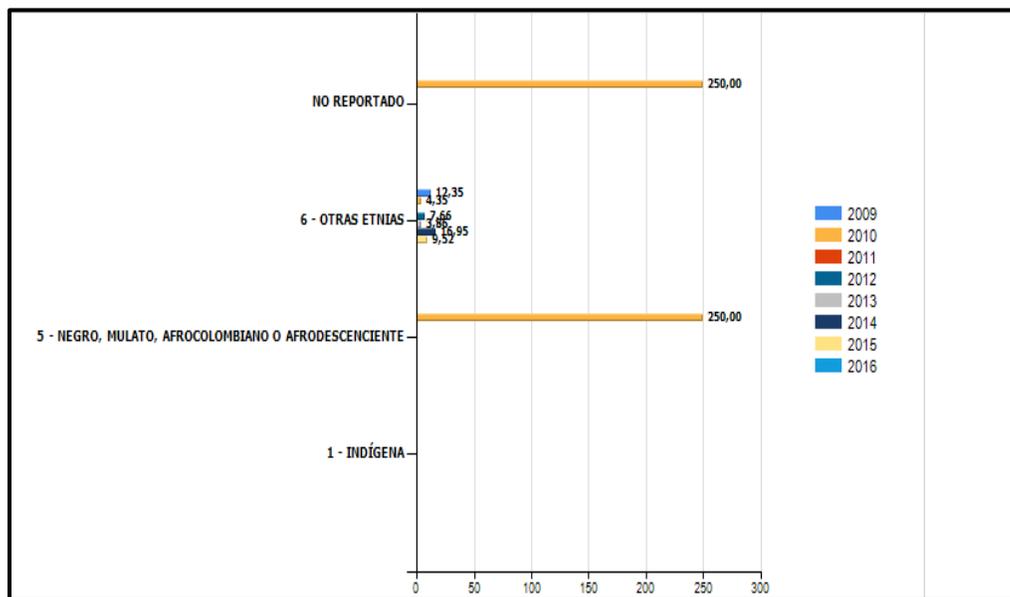
Tabla 32. Indicadores Razón de Mortalidad Neonatal, por Etnias, Municipio de Oporapa 2009 -2016



ETNIA	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - INDÍGENA	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	0,0	250,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6 - OTRAS ETNIAS	12,35	4,35	0,0	7,66	3,86	16,95	9,52	0,0
NO REPORTADO	0,0	250,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total, General	11,76	12,61	0,0	7,66	3,86	16,95	9,52	0,0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

Ecuación 1 Figura 41. Tasa de Mortalidad Materna por Etnia, Municipio de Oporapa 2009 - 2016



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

Área de Residencia

Mortalidad Materna

No se relacionan en el periodo analizado 2009 – 2016 registro de mortalidad materna en el municipio de Oporapa Huila por área de residencia.



Tabla 33. Indicadores Razón de Mortalidad Materna por Área de Residencia, Municipio de Oporapa 2009 - 2016

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2 - CENTRO POBLADO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3 - AREA RURAL DISPERSA	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
SIN INFORMACION	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total, General	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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

Figura 42. Razón de Mortalidad Materna por Área de Residencia, Municipio de Oporapa 2005 - 2016



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

Área de Residencia Mortalidad Neonatal.

La tasa de mortalidad neonatal del municipio de Oporapa por área de residencia, ocurren en diferentes zonas del municipio, siendo la cabecera municipal y el área rural dispersa la que más mortalidades aporta en los años analizados. El año 2016 no registra mortalidad neonatal.

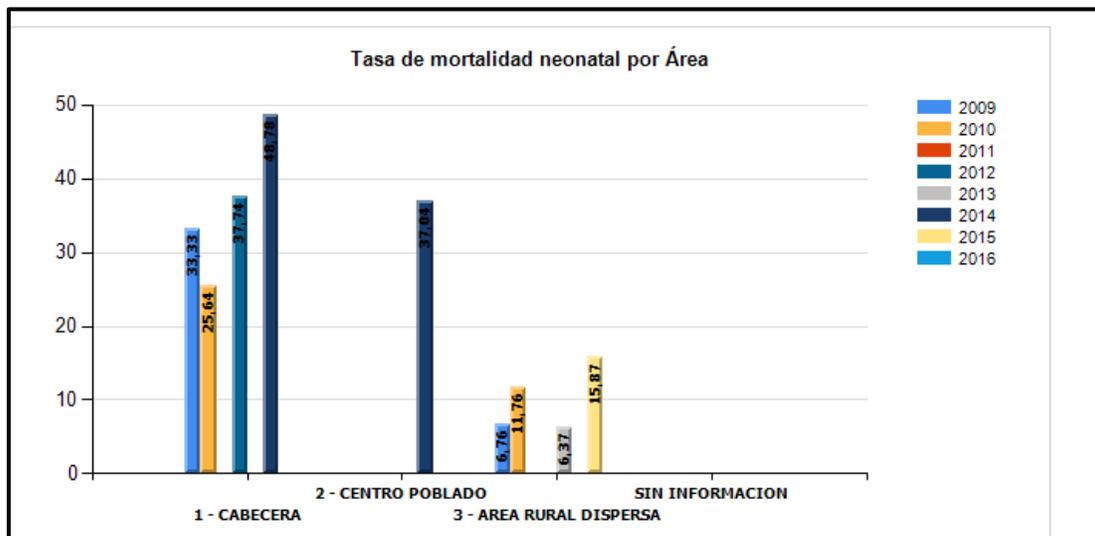


Tabla 34. Indicadores Razón de Mortalidad Neonatal por Área de Residencia del Municipio de Oporapa 2009 – 2016

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA	33,33	25,64	0,0	37,74	0,0	48,78	0,0	0,0
2 - CENTRO POBLADO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	37,04	0,0	0,0
3 - AREA RURAL DISPERSA	6,76	11,76	0,0	0,0	6,37	0,0	15,87	0,0
SIN INFORMACION	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total, General	11,76	12,61	0,0	7,66	3,86	16,95	9,52	0,0

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

Figura 43. Razón de Mortalidad Neonatal por Área de Residencia, Municipio de Oporapa 2009 - 2016



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

2.1.5 Identificación De Prioridades Identificadas Por Mortalidad General, Especifica Y Materno – Infantil Y De La Niñez.



Se enlistaron 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 35. Identificación de Prioridades en Salud, Municipio de Oporapa 2016

	Causa de mortalidad identificada	Valor Del Indicador En La Entidad Territorial (Oporapa)	Valor Del Indicador En La Entidad Territorial De Referencia (HUILA)	Tendencia A Través del Tiempo 2005 al 2016	Grupos de Riesgo (MIAS)
Mortalidad general por grandes causas	Enfermedades del Sistema Circulatorio	135,85	174,64	Tendencia a la disminución	001
	Neoplasias	98,96	109,51	Tendencia a la disminución	000
	Todas las demás Enfermedades	81,33	145,98	Tendencia a la disminución	007
	Causas Externas	47,34	66,03	Tendencia al aumento	012
Mortalidad específica por subgrupo	Enfermedad Isquémica del corazón	71,99	91,08	Tendencia a la disminución	012
	Tumor Maligno del Estomago	35,85	21,53	Tendencia a la disminución	007
	Resto de Enfermedades del Sistema Digestivo	15,65	13,98	Tendencia a la disminución	007
Mortalidad infantil y de la niñez: 16 grandes causas	Ciertas afecciones del Periodo perinatal	1	98	Tendencia a la disminución	008
Mortalidad materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	Tasa de Mortalidad en la niñez	4,57	12,50	Tendencia a la disminución	008

Fuente: Base de Datos SISPRO 2018.



CONCLUSIONES

Para el año 2016, las enfermedades del sistema circulatorio fueron la principal causa de mortalidad en el municipio de Oporapa, afectando de manera proporcionada a hombres como a mujeres y presentándose una disminución significativa en comparación con el año 2015. Como segunda causa están las neoplasias la cual también presentó una leve disminución. Todas las demás enfermedades están en el tercer lugar, todas estas causas tienen tendencia a la disminución.

En cuanto a la Subcausas, en el grupo de las enfermedades del sistema circulatorio el que tiene mayor participación en la mortalidad de la población corresponde a las enfermedades isquémicas del corazón que presentaron una disminución muy significativa para el 2016. En el subgrupo de las neoplasias el tumor maligno de estómago presentó mortalidad, evento que no se registraba desde el año 2014.

Las enfermedades que generan más AVPP para el 2016 en el municipio de Oporapa, como primera causa aparece las neoplasias con 19,53 AVPP, seguido están las enfermedades del sistema circulatorio

En la población masculina la primera causa que genera más AVPP son todas las enfermedades con un 34,59. En la población femenina la primera causa de AVPP son las neoplasias con 34,35 AVPP, estos eventos con tendencia a la disminución.

En la población infantil (menores de 5 años) la única causa de mortalidad que se presentó fue por ciertas afecciones en el periodo perinatal evento que se ha presentado de manera regular en el periodo analizado y afectado de manera más frecuente a la población masculina.

Se observa que fue año de disminución de indicadores de mortalidad en muchos eventos que en otros años estaban muy elevados, desde la institución municipal se trabaja con el fin de garantizar escenarios saludables para las personas, mediante el acceso al servicio de salud y supervisar el acceso a la prestación de servicios con calidad a la población del municipio, establecer políticas públicas para fortalecer y mejorar las condiciones de salud de sus habitantes.



2.2. Análisis De Morbilidad

Se realizará un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes información corresponde a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de dato de alto costo, del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – SIVIGILA, y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en su territorio.

2.2.1 Principales Causas De Morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se va utilizar la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, que permite analizar las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones, donde además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluirá todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; condiciones mal clasificadas.

Morbilidad Atendida

Se realiza un análisis descriptivo de las frecuencias relativas de las principales causas de morbilidad en el municipio de Oporapa, por ciclo vital y sexo, la fuente información a utilizar corresponde al link de la bodega de datos de SISPRO. Los datos analizados por categorías, se describen a continuación, en la tabla 36, principales causas de morbilidad.



Tabla 36. Principales Causas de Morbilidad, Municipio de Oporapa Huila 2009 - 2017

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

Fuente: Bodega de Datos SISPRO 2018



La tabla anterior nos enseña la morbilidad por ciclo vital, se realiza el análisis de cada uno de los grupos:

En la población del ciclo de la primera infancia la principal causa de consulta para el año 2017, son las enfermedades transmisibles no con un 34,50% de proporción, este grupo presento aumento en 3,61 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 y 2016. Seguido en proporción están las enfermedades transmisibles y nutricionales con un 23,48%, con tendencia a la disminución.

En el grupo de infancia la principal causa de consulta son las enfermedades no transmisibles con un 46,23% de proporción para el año 2017, se evidencia que este evento es e que de manera consecutiva genera más morbilidad en este grupo. Le sigue en proporción condiciones transmisibles y nutricionales con 28,91 % de proporción para el 2017, este grupo tiene tendencia a la disminución de -5,19 puntos de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Seguido están las condiciones mal clasificadas, la cual presento un aumento.

En el grupo de la adolescencia la principal causa de morbilidad son las enfermedades no transmisibles con un 49,58 % presentando una leve disminución. Le sigue en proporción las Condiciones mal clasificadas con un 19,38 % en proporción para el 2017, este grupo tiene tendencia al aumento de 2,33 de cambio porcentual en comparación con el año 2016. En tercer lugar, por orden de proporción de mayor a menor como causas de consulta en este grupo de edad, están las Condiciones transmisibles y nutricionales.

Para el ciclo vital de la juventud en el municipio de Oporapa, la principal causa de consulta son las enfermedades no transmisibles con un 47,75 % de proporción para el año 2017, se observa una disminución de -4,27 de cambio porcentual en la diferencia de la proporción entre 2017 a 2016. Le sigue en proporción Condiciones mal clasificadas con 21,61 %, presento un aumento de 5,09. Y en tercer lugar como causas de consulta en este grupo de edad, las enfermedades transmisibles y nutricionales con 12,88%, presentando una disminución para el 2017.



En la población del ciclo de la Adulthood la principal causa de consulta son las enfermedades no transmisibles con un 62,91 % de proporción para el 2017 evento que se ha mantenido en primer lugar y con cifras similares en el periodo analizado. Seguido están las condiciones mal clasificadas con un 16,56% para el 2017, este grupo presento aumento de 2,37 de cambio porcentual. Como tercera causa de consulta esta las condiciones trasmisibles y nutricionales.

En la población del ciclo de la persona mayor, la principal causa de consulta son las enfermedades no transmisibles con un 78,67% de proporción para el 2017 con respecto a toda la consulta de este grupo de edad, se observa una leve disminución. Seguido están las condiciones mal clasificadas con un 11,83% este grupo presento un leve aumento.

De manera general se observa que en todos los grupos de ciclo vital el orden de las causas de morbilidad son las mismas, en primer lugar, enfermedades no transmisibles, seguido de las condiciones mal clasificadas y en tercer lugar las condiciones trasmisibles y nutricionales.

Principales Causas De Morbilidad En Hombres.

A continuación, se describe las principales causas de morbilidad para la población masculina del municipio de Oporapa, donde se realiza un análisis de los ciclos vitales, (primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, Adulthood y persona mayor) teniendo en cuenta las tres principales causas de morbilidad en cada uno de los ciclos.



Tabla 37. Principales Causas de Morbilidad en Hombres, Municipio de Oporapa

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

Fuente: *Aplicativo SISPRO 2018.*



Para la población masculina en el grupo de primera infancia la principal causa de morbilidad son las condiciones transmisibles y nutricionales con 47,92% tendencia a la disminución de -319 en comparación 2017 a 2016, en segundo lugar, están las enfermedades no transmisibles con un 31,60%, de proporción con una leve tendencia a la disminución para el 2017. Como tercera causa de morbilidad está las condiciones mal clasificadas presentando un 11,72 %, el cual aumento en el 2017 en un 1,54 en comparación con el 2016.

En el ciclo de la infancia la principal causa de morbilidad son las enfermedades no transmisibles con un 44,62% de proporción para el 2017. Le sigue en proporción de mayor a menor como causas de consulta las Condiciones transmisibles y nutricionales con 30,09% de proporción, seguido las condiciones mal clasificadas con un promedio 16,30 % el cual aumento en 4,51 en comparación con el 2016.

Para el grupo de la adolescencia, la principal causa de consulta para el 2017 son las enfermedades no transmisibles con una proporción de 48,98, presenta una disminución de -2,65 cambio porcentual entre 2017 a 2016. Le siguen por orden de proporción las condiciones trasmisibles y nutricionales, con un 24,19% aumentando en un 2,68%. Seguido por las Condiciones mal clasificadas que presento un aumento de 2,93 en comparación con el 2016.

En la juventud del municipio de Oporapa, como en todos los demás grupos, la principal causa de consulta son las enfermedades no transmisibles con un 51,10, evento que se ha mantenido como primera causa en el tiempo analizado. Como segunda causa de morbilidad están las condiciones trasmisibles y nutricionales con una proporción de 17,88. Seguido por orden de proporción de mayor a menor están las condiciones mal clasificadas con una proporción de 14,90, presentando un aumento de - 3,81 en comparación con el 2016.

En el ciclo de la Adultez, las enfermedades no transmisibles con una proporción de 60,53 están en primer lugar, presentando un leve aumento de 0,81 de cambio porcentual entre 2017 a 2016. Le sigue las condiciones mal clasificadas con una proporción de 13,88, como tercera causa están las condiciones transmisibles y nutricionales con una proporción de 12,63, presentando una disminución de -2,42.



En la población de la persona mayor la principal causa de consulta al igual que en cada uno de los ciclos de la población masculina fueron las enfermedades no trasmisibles con un 78,94% de proporción, se observa un aumento de 2,88. Seguido están las condiciones mal clasificadas con 11,06 % presentando disminución de -0,84 de proporción entre 2017 y 2016. Como tercera causa de mayor a menor se encuentra las enfermedades trasmisibles y nutricionales con un 5,43% para el 2017.

Principales Causas De Morbilidad En Mujeres.

A continuación, se describe las principales causas de morbilidad para la población Femenina del municipio de Oporapa en el año 2017, donde se realiza un análisis de los ciclos vitales, (primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, Aduldez y persona mayor) teniendo en cuenta las tres primeras causas de morbilidad, en cada uno de los ciclos.



Tabla 38. Principales Causas de Morbilidad en Mujeres, Municipio de Oporapa
2009 - 2017

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

Fuente: Aplicativo SISPRO 2018.



De acuerdo a la tabla de morbilidad, para la población femenina del municipio de Oporapa, en el ciclo de la primera infancia la principal causa de consulta para el 2017 son las condiciones mal clasificadas con una proporción de 30,26%, presentando un aumento de 19,56 en comparación del 2016, y siendo el porcentaje más alto en el periodo analizado. Le sigue en proporción las enfermedades no transmisibles con igual proporción que las condiciones mal clasificadas. En tercer lugar, están las condiciones transmisibles y nutricionales con un 26,32%, presentando una disminución de -1,16.

En el ciclo de la infancia femenina la principal causa de morbilidad son las enfermedades no transmisibles con un 47,63% de proporción para el 2017. Le sigue en proporción de mayor a menor como causas de consulta las Condiciones transmisibles y nutricionales con 27,87% de proporción, seguido las condiciones mal clasificadas con un promedio 18,31 el cual aumento en un 5,82 en comparación con el 2016.

Para el grupo de la adolescencia, son las enfermedades no transmisibles con una proporción de 50,00 las que están en primer lugar, presenta una leve disminución de -0,42 cambio porcentual entre 2017 a 2016. Le siguen por orden de proporción las condiciones mal clasificadas, seguido por las Condiciones transmisibles y nutricionales que presento leve disminución de -0,43 en comparación con el 2016.

En el ciclo de la juventud la primera causa de la morbilidad para la población femenina, al igual que en todos los otros grupos son las enfermedades no transmisibles con una proporción de 46,11, como segunda causa se registra las Condiciones mal clasificadas con 24,90 y como tercera las condiciones maternas con una proporción de 14,90 aumentando un 1,94 en comparación con el 2016.

En el ciclo de la adultez para la población femenina, en el 2017 las enfermedades no transmisibles están en primer lugar con una proporción de 64,01 con una disminución de -3,04 puntos entre 2017 y 2016. Como segunda causa registra las Condiciones mal clasificadas con 17,80 y como tercera causa aparecen las condiciones transmisibles y nutricionales con un promedio de 11,23%.



En la persona mayor o adulta mayores a 60 años, las enfermedades no transmisibles han estado en primer lugar, para el año 2017 con una morbilidad de 78,45, el segundo lugar para las condiciones mal clasificadas y como tercera causa de morbilidad las condiciones y nutricionales.

Se puede observar que para la población masculina como femenina los datos están muy uniformes en cuanto a clasificación de eventos de morbilidad en cada uno de los ciclos vitales.

2.2.2 Morbilidad Específica Por Subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utiliza la lista del estudio mundial de la carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realiza estimación de cambios en las proporcionales durante el periodo 2009 a 2017.

A continuación, se presenta la distribución porcentual de las grandes causas de morbilidad por subgrupos en la población total para el municipio de Oporapa



Tabla 39. Morbilidad Específica por Subgrupo Total Municipio de Oporapa 2009 - 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										Δpp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	36,16	30,61	33,08	39,08	31,42	32,52	29,46	34,14	30,64	-3,50	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	47,93	57,14	50,55	43,71	53,76	51,40	58,22	50,57	54,75	4,19	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	15,91	12,24	16,38	17,20	14,82	16,08	12,32	15,30	14,60	-0,69	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	91,61	100,00	94,79	88,97	75,90	71,83	88,43	91,95	91,64	-0,31	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	8,39	0,00	5,21	11,03	24,10	28,17	11,57	8,05	8,36	0,31	
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)	0,75	0,43	0,32	0,69	0,91	1,76	1,63	0,94	1,62	0,67	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,70	0,76	1,22	0,76	0,48	0,70	0,89	0,64	1,16	0,52	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,75	2,38	1,30	1,37	1,04	2,16	3,12	0,99	1,00	0,02	
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	1,90	1,94	1,90	3,44	3,05	3,78	3,63	4,08	2,30	-1,78	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,14	1,62	3,04	3,89	5,04	6,27	4,21	5,56	5,23	-0,33	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,99	4,32	5,47	7,06	6,61	5,98	5,44	6,14	6,53	0,39	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	14,58	51,73	18,44	15,37	13,81	19,11	19,78	18,56	15,27	-3,28	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,79	1,73	3,43	4,17	5,14	4,78	4,53	3,66	3,78	0,12	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,74	3,67	7,66	7,50	7,14	7,81	7,01	8,10	7,24	-0,86	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	18,72	8,86	15,68	15,53	14,18	20,12	26,23	19,10	23,19	4,09	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,59	2,27	6,75	7,49	6,75	5,30	5,33	5,83	5,71	-0,13	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,89	5,62	11,66	9,95	8,89	8,63	9,22	9,84	10,20	0,37	
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,45	0,76	0,82	0,42	1,58	0,93	0,61	0,75	0,93	0,17		
Condiciones orales (K00-K14)	21,02	13,93	22,33	22,35	25,37	12,67	8,37	15,82	15,85	0,03		
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	7,36	0,00	4,00	5,48	3,33	8,70	11,60	6,49	8,09	1,60	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,87	0,00	0,69	1,28	0,29	0,67	5,88	1,09	1,70	0,60	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,46	0,49	0,00	2,35	0,16	0,00	-0,16	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	91,77	100,00	95,31	92,78	95,88	90,63	80,17	92,26	90,21	-2,05	
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00		

Fuente: **Aplicativo SISPRO 2018.**



Del grupo de las grandes causas, para la morbilidad, en las condiciones transmisibles y nutricionales, encontramos que por subgrupos la causa más incidente fue la de las enfermedades respiratorias, al cual se ha mantenido en el periodo analizado, seguido están las enfermedades infecciosas y parasitarias en tercer lugar las deficiencias nutricionales presentaron una leve disminución de -0,69 en comparación con el año anterior.

Para la morbilidad de las condiciones maternas perinatales, el subgrupo de condiciones maternas es el que tuvo mayor tasa de incidencia presentando un 91,64 de proporción, disminuyendo en comparación con el 2016 en -0,31.

En la morbilidad del grupo de las enfermedades no transmisibles en el 2017 se observó que el subgrupo de las enfermedades genitourinarias, fue la que presentó la mayor incidencia, seguido de las condiciones orales y las enfermedades cardiovasculares con un 15,27 presentando una disminución de -3,28 para el año 2017.

En el grupo de las Lesiones para el período 2009 – 2017, el subgrupo que más presentó registro de morbilidad fue el de traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, la cual presentó una leve disminución de -2,05 comparado con el 2017. Seguido están las lesiones no intencionales, las cuales presentaron un aumento de 1,60.

Para el grupo de Signos y síntomas mal definidos se pudo observar que no se generó en la fórmula incidencia para este evento.

Condiciones transmisibles y nutricionales

Hombre



Tabla 40. Morbilidad Específica para las condiciones Transmisibles y Nutricionales en Hombres, Municipio de Oporapa 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	30,65	22,64	28,78	30,45	25,63	26,87	22,57	27,57	26,70	-0,87
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	38,69	54,72	42,43	39,09	48,74	46,26	54,86	44,86	46,60	1,74
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	30,65	22,64	28,78	30,45	25,63	26,87	22,57	27,57	26,70	-0,87

Fuente: Base de Datos SISPRO 2018

Para la población masculina en las condiciones transmisibles y nutricionales; las infecciones respiratorias fue la que presento mayor incidencia en el 2017 con un 46,60 presentando un aumento de 1,74 en comparación con el 2016, seguido están las infecciosas y parasitarias la cual disminuyo en un 0,87.

Mujeres

Tabla 391. Morbilidad Específica en las Condiciones Transmisibles y Nutricionales en Mujeres, Municipio de Oporapa 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	42,03	40,00	38,29	48,56	37,82	39,80	37,49	41,95	35,05	-6,91
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	57,77	60,00	60,39	48,79	59,31	58,03	62,13	57,36	63,87	6,51
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,20	0,00	1,32	2,65	2,87	2,17	0,38	0,69	1,08	0,39

Fuente: Base de Datos SISPRO 2018



En las mujeres el subgrupo de infecciones respiratorias con un 63,87 fue el que más presentó incidencia, con un aumento de 6,51 puntos, seguido están las enfermedades infecciosas y parasitarias.

Condiciones materno perinatales

Hombres

Tabla 42. Morbilidad Específica de las Condiciones Materno - Perinatales, en Hombres. Municipio de Oporapa 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres									Δ pp 2017-2016	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	16,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	83,33	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: Base de Datos SISPRO 2018

En la población masculina para el sub grupo de las condiciones maternas, las condiciones derivadas del periodo perinatal son las que más incidencia presentan.

Mujeres

Tabla 43. Morbilidad Específica en las Condiciones Materno - Perinatales en Mujeres, Municipio de Oporapa 2009 - 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	94,89	100,00	98,52	93,18	87,92	86,57	96,40	92,69	95,57	2,87
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	5,11	0,00	1,48	6,82	12,08	13,43	3,60	7,31	4,43	-2,87

Fuente: Base de Datos SISPRO 2018



Para el grupo de las mujeres en la morbilidad por condiciones maternas perinatales, el subgrupo de condiciones maternas, registró un 95,57 de incidencia para el 2017, presentando un aumento de 2,87 en comparación con el año 2016.

Enfermedades no transmisibles

Hombres

Tabla 404. Morbilidad Específica en las Enfermedades no Transmisibles en los Hombres, Municipio de Oporapa 2009 - 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
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-N88, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,73	0,00	0,25	0,35	0,91	1,08	0,58	0,13	0,66	0,53
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,44	0,36	0,32	0,58	0,26	0,39	0,29	0,43	0,86	0,43
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,59	2,17	0,86	1,48	1,22	2,82	4,01	1,34	1,18	-0,16
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	1,91	2,17	1,59	2,40	2,11	3,41	3,09	2,92	1,11	-1,81
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,30	1,08	3,92	5,87	6,97	7,77	6,29	6,93	6,03	-0,90
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	11,44	7,94	6,60	7,60	7,40	8,22	7,13	7,19	7,62	0,43
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	12,17	53,43	16,22	12,28	10,81	15,95	17,47	16,41	13,33	-3,08
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,45	2,17	5,45	6,45	7,60	5,89	5,72	4,74	4,92	0,18
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,30	5,42	7,20	7,14	6,16	8,26	7,65	7,77	6,51	-1,26
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N88)	8,06	7,58	8,00	9,35	9,57	12,96	18,48	13,11	20,38	7,27
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	9,82	4,69	8,22	9,94	9,07	6,42	6,67	8,14	7,21	-0,93
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,32	9,75	14,37	10,86	9,55	10,75	11,11	11,95	10,86	-1,09
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,29	0,72	1,27	0,48	0,69	0,94	0,64	0,86	1,25	0,39
	Condiciones orales (K00-K14)	23,17	2,53	25,72	25,22	27,68	15,15	10,88	18,08	18,09	0,01

Fuente: Base de Datos SISPRO 2018



Para los Hombres, en el grupo de enfermedades no transmisibles se puede observar que el subgrupo más representativo es el de las enfermedades genitourinarias que para el 2017 presento la tasa más alta con un 20,38%, presentando un aumento de 7,27 en comparación con el 2016, seguido están, las condiciones orales y en tercer lugar las enfermedades cardiovasculares.

Mujeres

Tabla 415. Morbilidad Específica en las Enfermedades no Transmisibles en Mujeres, Municipio de Oporapa 2009 – 2017.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
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)	0,76	0,62	0,35	0,87	0,92	2,13	2,18	1,39	2,19	0,80
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,83	0,92	1,69	0,86	0,60	0,87	1,21	0,75	1,33	0,58
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,83	2,47	1,53	1,31	0,94	1,81	2,66	0,79	0,90	0,11
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	1,89	1,85	2,06	3,98	3,57	3,98	3,91	4,71	3,01	-1,70
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3,03	1,85	2,59	2,85	3,99	5,45	3,11	4,80	4,75	-0,05
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,21	2,77	4,88	6,77	6,18	4,78	4,55	5,56	5,88	0,32
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	15,82	51,00	19,59	17,00	15,45	20,82	20,99	19,74	16,44	-3,30
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,94	1,54	2,37	2,97	3,79	4,18	3,91	3,06	3,09	0,03
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,96	2,93	7,90	7,70	7,68	7,56	6,68	8,28	7,68	-0,61
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	24,22	9,40	19,67	18,80	16,71	23,99	30,30	22,41	24,88	2,47
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,43	1,23	5,99	6,20	5,48	4,70	4,62	4,56	4,80	0,24
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	8,63	3,85	10,25	9,46	8,53	7,49	8,24	8,67	9,81	1,14
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,53	0,77	0,58	0,40	2,07	0,92	0,59	0,70	0,73	0,04
	Condiciones orales (K00-K14)	19,91	18,80	20,57	20,83	24,10	11,33	7,06	14,58	14,51	-0,07

Fuente: Base de Datos SISPRO 2018

En la población femenina al igual que en la población masculina fueron las enfermedades genitourinarias la que más incidencia presentaron con un 24,88% aumentando en un 2,47, seguido están las enfermedades cardiovasculares con un 16,44 las condiciones orales, están en tercer lugar con 14,51.



Lesiones

Hombres

Tabla 426. Morbilidad Específica por Lesiones en Hombres, Municipio de Oporapa
2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,91	0,00	3,61	4,21	3,27	8,13	12,61	5,53	6,54	1,01
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	1,22	0,00	0,10	2,58	0,84	0,37	-0,47
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,68	0,47	0,00	2,72	0,12	0,00	-0,12
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,09	100,00	96,39	93,89	96,26	91,77	82,09	93,51	93,09	-0,41

Fuente: Base de Datos SISPRO 2018

En los hombres del municipio de Oporapa, la morbilidad por lesiones para el período 2009 – 2017, el subgrupo que más presentó registro morbilidad fue el de traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, con un 98,09% con una leve disminución de - 0,41, seguido de las lesiones no intencionales con un 6,54, presentando un leve aumento.

Mujeres



**Tabla 437. Morbilidad Específica por Lesiones en Mujeres, Municipio de Oporapa
 2009 - 2017**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	13,24	0,00	4,85	8,10	3,44	9,62	10,16	8,28	11,06	2,78
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	2,94	0,00	2,20	1,40	0,79	1,58	10,57	1,57	4,24	2,67
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	0,00	1,83	0,22	0,00	-0,22
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	83,82	100,00	92,95	90,50	95,24	88,80	77,44	89,93	84,71	-5,23

Fuente: Base de Datos SISPRO 2018

En las mujeres del municipio de Oporapa, en las causas de Lesiones, el subgrupo que más presentó registro morbilidad fue el de traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, con un 84,71% seguido de las lesiones no intencionales con un 11,06.

Análisis de morbilidad por Subcausas Total del Municipio de Oporapa 2009 - 2017.



Tabla 448. Morbilidad Específica total, Municipio de Oporapa 2009 - 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	36,16	30,61	33,08	39,08	31,42	32,52	29,46	34,14	30,64	-3,50
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	47,93	57,14	50,55	43,71	53,76	51,40	58,22	50,57	54,75	4,19
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	15,91	12,24	16,38	17,20	14,82	16,08	12,32	15,30	14,60	-0,69
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	91,61	100,00	94,79	88,97	75,90	71,83	88,43	91,95	91,64	-0,31
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	8,39	0,00	5,21	11,03	24,10	28,17	11,57	8,05	8,36	0,31
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)	0,75	0,43	0,32	0,69	0,91	1,76	1,63	0,94	1,62	0,67
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,70	0,76	1,22	0,76	0,48	0,70	0,89	0,64	1,16	0,52
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,75	2,38	1,30	1,37	1,04	2,16	3,12	0,99	1,00	0,02
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	1,90	1,94	1,90	3,44	3,05	3,78	3,63	4,08	2,30	-1,78
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,14	1,62	3,04	3,89	5,04	6,27	4,21	5,56	5,23	-0,33
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,99	4,32	5,47	7,06	6,61	5,98	5,44	6,14	6,53	0,39
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	14,58	51,73	18,44	15,37	13,81	19,11	19,78	18,56	15,27	-3,28
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,79	1,73	3,43	4,17	5,14	4,78	4,53	3,66	3,78	0,12
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,74	3,67	7,66	7,50	7,14	7,81	7,01	8,10	7,24	-0,86
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	18,72	8,86	15,68	15,53	14,18	20,12	26,23	19,10	23,19	4,09
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,59	2,27	6,75	7,49	6,75	5,30	5,33	5,83	5,71	-0,13
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,89	5,62	11,66	9,95	8,89	8,63	9,22	9,84	10,20	0,37
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,45	0,76	0,82	0,42	1,58	0,93	0,61	0,75	0,93	0,17
Condiciones orales (K00-K14)	21,02	13,93	22,33	22,35	25,37	12,67	8,37	15,82	15,85	0,03	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	7,36	0,00	4,00	5,48	3,33	8,70	11,60	6,49	8,09	1,60
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,87	0,00	0,69	1,28	0,29	0,67	5,88	1,09	1,70	0,60
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,46	0,49	0,00	2,35	0,16	0,00	-0,16
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	91,77	100,00	95,31	92,78	95,88	90,63	80,17	92,26	90,21	-2,05
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: Base de Datos SISPRO 2018

Dentro de las causas de morbilidad, en los subgrupos, se destacan algunos eventos, por ser los que más morbilidad registran en el municipio de Oporapa. Para el 2017, las condiciones maternas, los traumatismos, envenenamientos por causas externas y los signos y síntomas mal



definidos, las infecciones respiratorias, las enfermedades cardiovasculares y las enfermedades genitourinarias, con el más riesgo de morbilidad registran. Para estos subgrupos, se registra morbilidad, tanto en hombres como en mujeres. Algunos eventos tienden a la disminución y otros a aumentos. Se debe continuar realizando diagnósticos adecuados en la población.

2.2.3 Morbilidad De Eventos De Alto Costo.

Se realiza estimación de los siguientes indicadores, la prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución o reemplazo renal; la incidencia de VIH notificada; la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada, la fuentes de información para el primer indicador anteriormente enlistado es la Cuenta de Alto Costo - CAC y para los restantes índices la fuente de información corresponde a SIVIGILA.

Se realiza un análisis descriptivo de las medidas de frecuencia (prevalencia e incidencia) para calcular la razón de prevalencia, la razón de incidencia con sus respectivos intervalos de confianza al 95%. Se toma como valor de referencia el departamento del Huila.

Tabla 49. Tabla. SemafORIZACIÓN y Tendencia de los Eventos de Alto Costo, Municipio de Oporapa 2006 – 2017

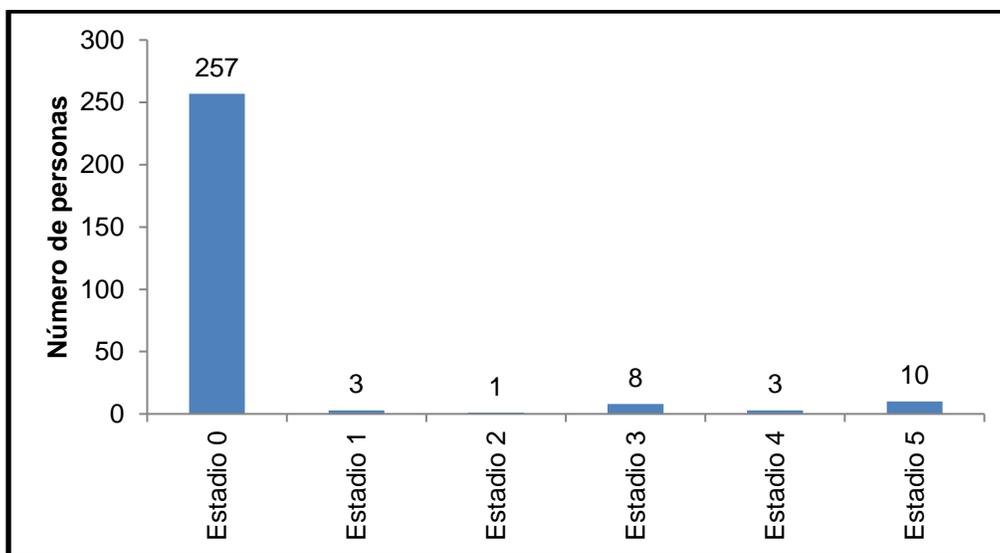
Evento	Huila	Oporapa	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	285,44	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	1,11	17,45	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años)	6,64	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: **Aplicativo SISPRO 2018**



En la tabla para la tendencia de alto costo, se observa que, para el municipio de Oporapa, la incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menor de 15 años) registra una tasa alta, superando la del departamento.

Figura 44. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica, Municipio de Oporapa 2017



Fuente: Base de Datos SISPRO 2018

Para el municipio de Oporapa Huila, la progresión de la Enfermedad Renal Crónica en 2017 fue de 282 personas, de las cuales se encuentran en estadio 0 (cero) 257 habitantes, en estadio 1 (tres) 3 persona, en estadio 2 (dos) 1 persona, en estadio 3 (ocho) 8 personas, en estadio 4 (cuatro) 3 personas y en estadio 5 (cinco) 10 personas.

2.2.4 Morbilidad De Eventos Precursores

Se analizarán como eventos precursoros la Diabetes Mellitus y la Hipertensión Arterial utilizando medidas relativas de desigualdad a través de la razón de prevalencia e intervalos de confianza al 95%..



Tabla 50. Eventos Precursores del Municipio de Oporapa Huila 2006 – 2016

Evento	Huila	Oporapa	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Prevalencia de diabetes mellitus	2,85	1,10	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	
Prevalencia de hipertensión arterial	7,06	5,32	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	

Fuente: Base de Datos SISPRO 2018

La prevalencia de Diabetes Mellitus viene presentando tendencia a la disminución desde el año 2006, la prevalencia de hipertensión arterial para el municipio de Oporapa, va en aumento desde el año 2006. Estos eventos no presentan diferencias estadísticamente significativas entre el departamento y el municipio.

2.2.5 Morbilidad De Eventos De Notificación Obligatoria

Se realiza un análisis descriptivo para los eventos de notificación obligatoria, La información no aporta datos significativos, en relación departamento – municipio donde se evidencia la mayoría en 0 (cero).

Se analizará la magnitud y tendencia de la razón de letalidad por cada grupo de eventos de notificación obligatoria, a continuación se enlistan.



Tabla 51. Semaforización de los Eventos de Notificación Obligatoria del Municipio de Oporapa 2008 -2016

Causa de muerte	Huila	Oporapa	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Causas externas														
Accidentes biológicos														
Accidente ofídico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lesiones y muerte por accidentes de tránsito	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ambientales														
Vigilancia de la exposición a contaminantes atmosféricos relacionados con ERA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Eventos adversos de los servicios de salud														
Infecciones asociadas a la atención salud	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones														
Exposición a flúor	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Laboral														
Lesiones en menor trabajador	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mental														
Conducta suicida	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia escolar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia														
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	0,63	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE OPORAPA
Nit: 891.180.179-3



No transmisibles												
Ambiental												
Vigilancia entomológica	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cáncer												
Cáncer (mama, cérvix)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cáncer infantil	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cardiovascular												
Enfermedades cardiovasculares ((isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares, enfermedades hipertensivas e insuficiencia cardiaca; diabetes mellitus insulino dependiente, la asociada con desnutrición, otras especificadas y diabetes mellitus no especificada; enfermedades respiratorias crónicas de vías inferiores, bronquitis crónica simple y mucopurulenta, bronquitis crónica no especificada , enfisema,	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Congénitas												
Defectos congénitos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades raras	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Materno perinatal												
Bajo peso al nacer	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Embarazo en adolescentes	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Morbilidad materna extrema	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad materna	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Prematuridad	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IVE	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mental												
Consumo de sustancias psicoactivas por vía endovenosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Nutrición												
Vigilancia del estado nutricional en menores de 18 años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmisibles												
Ambiental												
Complicaciones geo-helminthiasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ebola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergentes												
Resistencia antimicrobiana * antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inmunoprevenibles												
Difteria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Evento adverso seguido a la vacunación	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis Neisseria meningitidis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis por Haemophilus influenzae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parotiditis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarampión-rubeola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE OPORAPA
Nit: 891.180.179-3



Materno perinatal														
Sífilis gestacional	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sífilis congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Remergentes y olvidadas														
Oncocercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Peste (bubónica/neumónica)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tifus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ceguera por tracoma	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión aérea y contacto directo														
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	27,03	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Infección Respiratoria Aguda	0,21	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	5,28	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis extrapulmonar	5,41	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis Todas las formas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	13,33	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Transmisión sexual y sanguínea														
Hepatitis distintas a A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIH/SIDA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Brucelosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chagas crónico y agudo	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cisticercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue grave	368,36	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Encefalitis: nilo occidental, equina del oeste, venezolana	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades de origen prionico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre amarilla	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis cutánea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis mucosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: vivax	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: falciparum	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rickettsiosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmitida por alimentos/suelo/agua														
Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda por rotavirus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre tifoidea y paratifoidea	3,85	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vectores														
Chikugunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vigilancia sanitaria														
Uso y consumo														
Consumo de antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

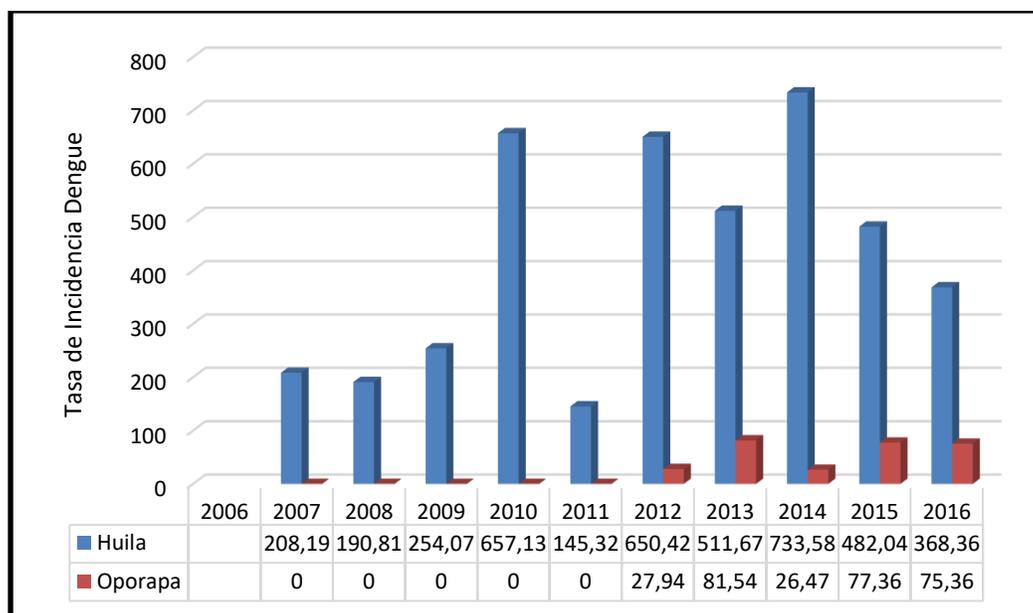


Tasas de incidencia PDSP														
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	368,36	75,36	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	10,87	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,51	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de Chagas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	30,87	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Base de Datos SISPRO 2018

Análisis a profundidad de Peor Situación

Figura 45. Análisis Evento de Peor Situación Departamento del Huila – Municipio de Oporapa 2016



Fuente: Aplicativo SISPRO 2018.



En las tasas de incidencia PDSP, se observa que las tasas de incidencia de dengue clásico, ha sido un evento que se ha registrado en el departamento de manera consecutiva desde el año 2007, presentando su mayor incidencia en el año 2014, para el municipio de Oporapa este evento se ha presentado de manera consecutiva desde el 2012, con la tasa de incidencia más alta en el año 2013. Para el 2016 presentó una leve disminución en comparación con el año 2015.

Tabla 52. Eventos de Notificación a SIVIGILA, Municipio de Oporapa 2007 – 2017

EVENTOS	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Total general
100 - ACCIDENTE OFIDICO		2			1	2	2		1		4	12
110 - BAJO PESO AL NACER						15	18	8	10	14	8	73
113 - DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS										1	6	7
155 - CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO										1	3	4
210 - DENGUE	1		1	3	1	2	5	4	13	3	3	36
217 - CHIKUNGUNYA								1	1	1		3
220 - DENGUE GRAVE						1	1	1	1			4
228 - EXPOSICIÓN A FLÚOR										33		33
298 - EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION	1											1
300 - AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	3	3	9	4	7	21	12	35	34	38	38	204
330 - HEPATITIS A (BROTE)				1	1	4	29	1	3			39
340 - HEPATITIS B				1								1
343 - HIPOTIROIDISMO CONGENITO				4				6	1		1	12
345 - ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)		2	7	4								13
348 - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA							1		1			2
356 - INTENTO DE SUICIDIO										8	8	16
360 - INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS	7	14	2	11	11	8	9	4	7	9	8	90
370 - INTOXICACIÓN POR FÁRMACOS	2		4		3	5		2	4		1	21
400 - INTOXICACIÓN POR SOLVENTES		1										1
410 - INTOXICACIÓN POR OTRAS SUSTANCIAS QUÍM.						1	1		3	1		6
414 - INTOXICACION POR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS						2		1		1		4
450 - LEPRO					1							1
456 - LEUCEMIA AGUDA PEDIATRICA LINFOIDE			2	1						1	2	6
458 - LESIONES POR POLVORA					2	1						3
520 - MENINGITIS POR NEUMOCOCO					1							1
530 - MENINGITIS TUBERCULOSA					1							1
549 - MORBILIDAD MATERNA EXTREMA							4	14	13	15	16	62
560 - MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA	12	8		1	2	2	1	3	4	4	3	40
620 - PAROTIDITIS					1	3	1			2	3	10
735 - ANOMALIAS CONGENITAS					1	4	2	3	7	2	3	22
740 - SÍFILIS CONGÉNITA	1											1
750 - SÍFILIS GESTACIONAL	2			1				1				4
800 - TOSFERINA	1				1	2	1		1			6
820 - TUBERCULOSIS PULMONAR	2	1			1	1		1				6
831 - VARICELA INDIVIDUAL		3	8	18	37	33	5	9	7	14	30	164
850 - VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA			1		1							2
875 - VCM, VIF, VSX						3	11	30	34	42	58	178
895 - ZIKA										3		3

Fuente: *Aplicativo SISPRO 2018.*



Para el año 2017 en el municipio de Oporapa, se evidencia que el evento que más registra notificación al SIVIGILA es la violencia de género con 58 casos, seguido de la agresión por animales potencialmente transmisores de rabia.

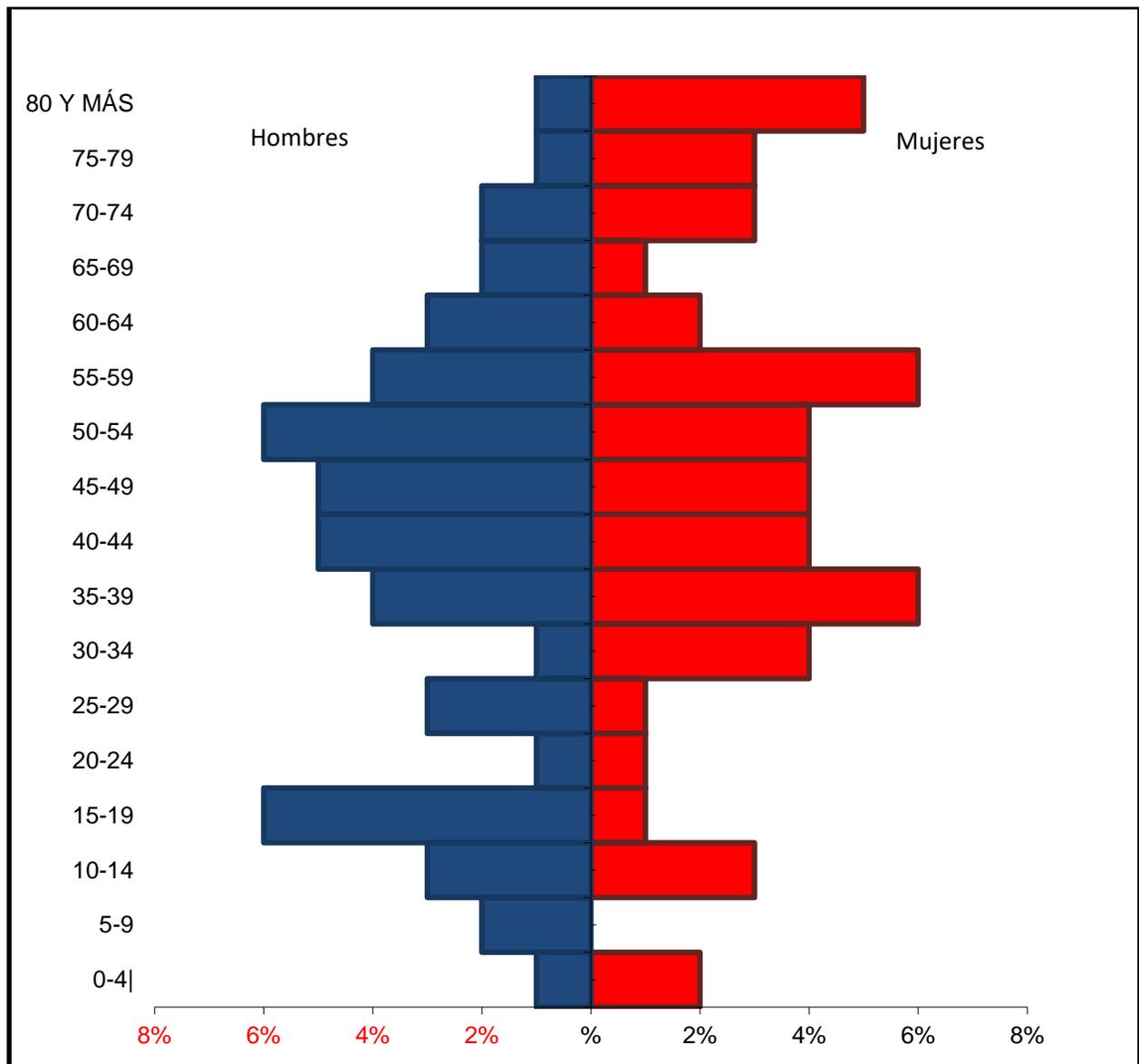
2.2.6 Análisis de la Población en Condición de Discapacidad 2016.

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

Para el análisis de la información se utilizará el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible desde el 2005 hasta el 2017.



Figura 46. Pirámide de la Población en Condición de Discapacidad, Municipio de Oporapa 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad.

La población en discapacidad del municipio de Oporapa para el año 2017, muestra una pirámide con mayor población en las edades intermedias, estrecha en la base lo mismo que en la parte superior. Esto indica que la población adulta sufre las mayores complicaciones por algún tipo de discapacidad.



Tabla 453. Distribución de las alteraciones permanentes por año en el municipio de Oporapa 2017

Tipo de Discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	46	46%
El sistema nervioso	14	14%
Los ojos	17	17%
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	1	1%
Los oídos	4	4%
La voz y el habla	6	6%
La digestión, el metabolismo, las hormonas	6	6%
El sistema genital y reproductivo	2	2%
La piel	1	1%
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0	0%
Ninguna	3	3%
Total	100	

*Corte: 19/09/2018

** Una persona puede tener más de una discapacidad por lo tanto la suma de la columna de proporciones no será 100%

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

En el 2017 se encuentran registrada 100 personas en situación de discapacidad, en la tabla anterior se aprecia que la mayoría de alteraciones de discapacidad en el Municipio, corresponden a personas con discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas con el 46%, seguida de personas con discapacidad en los ojos.



Tabla 54. Tabla Distribución de las Alteraciones Permanentes por Grupo de Edad y Sexo, Municipio de Oporapa 2017

EDAD	FEMENINO		MASCULINO	
	Número de Personas	Porcentaje	Número de Personas	Porcentaje
0 a 4 años	2	4	1	2
05 a 09 años	0	0	2	4
10 a 14 años	3	6	3	6
15 a 19 años	1	2	6	12
20 a 24 años	1	2	1	2
25 a 29 años	1	2	3	6
30 a 34 años	4	8	1	2
35 a 39 años	6	12	4	8
40 a 44 años	4	8	5	10
45 a 49 años	4	8	5	10
50 a 54 años	4	8	6	12
55 a 59 años	6	12	4	8
60 a 64 años	2	4	3	6
65 a 69 años	1	2	2	4
70 a 74 años	3	6	2	4
75 a 79 años	3	6	1	2
80 años o más	5	10	1	2
No Reportado	0	0	0	0
TOTAL	50	100	50	100

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad.

Teniendo en cuenta la distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad, y por género se analiza que las alteraciones se presentan en mayor proporción en las edades intermedias para el 2017.



2.2.7 Identificación de Prioridades Principales en la Morbilidad.

Tabla 465. Prioridades Identificadas en la Morbilidad, Municipio de Oporapa 2017.

Morbilidad	Prioridad	Huila 2017	Oporapa 2017	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades No transmisibles	1.319.329	3.557	Tendencia al aumento	000
	2. Condiciones mal Clasificadas	301.313	3338	Tendencia al aumento	000
	3. Transmisibles y nutricionales:	283.770	3.024	Tendencia al aumento	000
	4. Lesiones	123.313	1.236	Tendencia a la disminución	000
	5. Condiciones Materno Perinatales	43.377	706	Tendencia a la disminución	000
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Transmisibles y nutricionales: Infecciones Respiratorias Agudas	13,5617	2.257	Tendencia al aumento	0,09
	Enfermedades No transmisibles: Enf Genitourinarias	212.532	2.727	Tendencia al aumento	000
	1. Lesiones: Traumatismo, envenenamiento u algunas otras consecuencias de causa externa	110.215	1.115	Tendencia a la disminución	000
Alto Costo	Tasa de Incidencia de Leucemia aguda pediátrica mieloide (menor de 15 años)	1,11	17,45	Tendencia al aumento	007
Precusores	1.Prevalencia de diabetes mellitus	2,85	1,10	Tendencia a la disminución	001
	2. Prevalencia de hipertensión arterial	7,06	5,32	Tendencia al aumento	001



Eventos de notificación Obligatoria (ENO´s)	1.Tasa de incidencia dengue clásico según municipio de ocurrencia	368,30	75,36	Tendencia a la disminución	00
Discapacidad	El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	40,45	46	Se mantiene	00
	Los ojos	18,8	17	Se mantiene	00
	El sistema nervioso	26,3	14	Se mantiene	00
	De la voz y habla	7,67	6	Se mantiene	00

Fuente: Aplicativo SISPRO 2018

CONCLUSIONES

Durante el periodo de estudio analizado, se evidencia que en el municipio de Oporapa, para la población total, las principales causas de morbilidad, por grandes causas, en primer lugar, están las enfermedades no transmisibles, que se presentan tendencia al aumento en cada uno de los ciclos vitales.

La morbilidad para los subgrupos, en la población total del municipio de Oporapa, en la causa de condiciones transmisibles y nutricionales; las infecciones respiratorias son las que más se presentaron, presentando para el año analizado una disminución en comparación con el año anterior. Seguido están las enfermedades infecciosas y parasitarias que presento tendencia a la disminución.

En las condiciones maternas y perinatales, son las condiciones maternas las que más causa de morbilidad aportaron.



En el grupo de las enfermedades no transmisibles la principal subcausa de morbilidad fueron las enfermedades genitourinarias el cual presento un aumento en comparación con el año anterior, seguido de las enfermedades cardiovasculares.

Para el grupo de lesiones la mayor morbilidad la presento los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con una leve tendencia a la disminución, durante el periodo evaluado es el subgrupo que más morbilidad ha presentado.

El comportamiento de la enfermedad renal crónica para el municipio de Oporapa Huila, la mayoría de esta población diagnosticada se encuentra en el estadio 0.

En el municipio de Oporapa Huila, para los eventos de alto costo, se notificaron eventos de Leucemia aguda pediátrica linfoide, la cual presentaron tendencia al aumento, superando la tasa del departamento

Para los eventos precursores, en el municipio la prevalencia de diabetes mellitus presento tendencia a la disminución y la hipertensión arterial tendencia al aumento comparado con el año anterior.

Para la población con Discapacidad, la afectación del movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas son el tipo de discapacidad que más afecta a la población del municipio de Oporapa Huila, seguido afectaciones al sistema nervioso y los ojos, la mayoría de la población con discapacidad se encuentra en las edades intermedias.

2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.2.8.1. Análisis de los Determinantes Intermedios de la Salud

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizará utilizando las medidas de desigualdades sencillas como la diferencia relativa, la diferencia absoluta y para las medidas complejas como el índice de concentración, los índices basados en comparaciones de dos a dos. Las medidas desigualdad tan solos se estimarán para los indicadores que resulten en peor



estado, utilizando variables que causen gradiente como pobreza, ingreso, nivel educativo y otras variables que estén disponibles.

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

Tabla 476. Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida (7 Indicadores)
Municipio de Oporapa 2016

Determinantes Intermediarios de la Salud	Huila	Oporapa
Cobertura de servicios de electricidad	96,31	98,52
Cobertura de acueducto	60,6	79,80
Cobertura de alcantarillado	51,6	79,80
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	49,16	38,06
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	22	28,92
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	18	47,05

Fuente: Base de datos SISPRO 2018

En las condiciones de vida de la población del municipio de Oporapa, se identifica que la cobertura de servicios de electricidad, para el municipio es de 98,52%.

La cobertura de acueducto, de alcantarillado nos permite observar que los indicadores del municipio son significativamente más bajos que la del departamento.



El índice de riesgo de la calidad del agua para el consumo Humano (IRCA), no presenta una diferencia significativa entre municipio y departamento.

El Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada, no presenta diferencia estadística entre el municipio y el departamento.

El Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas presenta diferencia estadística entre el municipio y el departamento, contaminando fuentes de agua y zonas aledañas a su hogar al no tener una fuente controlada para tal fin, esto hace que patologías de transmisión oro – fecal sean de más fácil transmisibilidad en este tipo de localidad.

Disponibilidad de Alimentos

Tabla 487. Disponibilidad de Alimentos (Porcentaje de Nacidos Vivos con Bajo Peso al Nacer) Municipio de Oporapa 2006 – 2016

Determinantes Intermediarios de la Salud	Huila 2016	Oporapa 2016	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2015)	7,15	10,50	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗

Fuente: Base de datos SISPRO 2018

El porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer para el 2016 en el municipio de Oporapa, no presentan diferencias estadísticamente significativas entre el valor del municipio con respecto a la del departamento, pero supera el valor del departamento, se observa que para el 2016 la cifra de porcentaje de nacidos con bajo peso al nacer va en aumento.



Factores Psicológicos y Culturales (Forenses)

Tabla 498. Factores Psicológicos Y Culturales Del Municipio de Oporapa Huila 2017

Determinantes intermedios de la Salud	Huila	Oporapa	Comportamiento										
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2016)	81,33	14,77					↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2016)	273,85	182,78					-	↗	↗	↗	↘	↘	↗

Fuente: Base de datos SISPRO 2018

La Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar y la Tasa de incidencia de violencia contra la mujer, fue menor que la del departamento, para el municipio la violencia intrafamiliar con tendencia a la disminución y la violencia contra la mujer con tendencia al aumento.

Sistema Sanitario



Tabla 509. Sistema Sanitario (10 Indicadores) Municipio de Oporapa 2017

Determinantes intermedios de la salud	Huila	Oporapa	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	18,7	30,25														
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	7,5	22,49														
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	93,1	77,89							↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2016)	96,29	88,31	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	91,38	82,68	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	91,41	82,68	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	91	85,47	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2015)	92,14	95,86	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘					
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2015)	98,57	98,62	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗					
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2015)	98,69	99,09	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗					

Fuente: Base de datos SISPRO 2018

Para el indicador porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia y el porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud, se puede observar que los indicadores del municipio son estadísticamente significativos con relación al departamento.

La cobertura de afiliación al SGSS para en el año 2017 para el municipio de Oporapa, registra más bajo en comparación con el departamento pero con tendencia al aumento.

Las coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos, la cobertura administrativa de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año y coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año y coberturas de vacunación con triple viral



dosis en menores de 1 año, presentaron indicadores municipales más bajos que las del departamento, siendo negativo para el municipio y con variaciones a nivel municipal.

El porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal, las coberturas de partos interinstitucionales y el porcentaje de partos atendidos por personal, superaron la del departamento.

Servicios Habilitados IPS

El municipio de Oporapa cuenta con la Empresa Social del Estado David Molina Muñoz que presta sus servicios como entidad primaria de salud.

Tabla 60. Servicios Habilitados en la IPS del Municipio de Oporapa Huila 2017

Grupo	Servicio	2015	2016	2017
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cérvico-uterinas	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	1	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	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 adultos	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1



NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	1	1	
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	1	1	
	TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1
	URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1

Fuente: Base de datos SISPRO 2018



Tabla 61. Situación por Régimen y Aseguradora, Municipio de Oporapa 2017

MUNICIPIO	Po. TOTAL (DANE) 2017	CONTRIBUTIVO	EXCEPCION	SUBSIDIADO	TOTAL AFILIADA A SALUD	PORCENTAJE
Oporapa	14.141	770	141	10.103	11.014	77,81%

Fuente: BD Excel, Aseguramiento Huila, Corte 31 de diciembre 2017.

De acuerdo a la información de aseguramiento, solo el 77,81% se encuentra afiliada al sistema de salud, se debe trabajar para lograr aseguramiento al 100% al sistema de salud.

Tabla 512. Otros Indicadores del Sistema Sanitario en el Municipio de Oporapa 2017

Indicador	2015	2016	2017
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	6,43	6,15	6,01
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,00	6,15	6,01
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,00	12,15	11,88
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,00	18,37	17,96

Fuente: Aplicativo SISPRO 2018.

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

Cobertura Bruta de Educación



Tabla 63. Tasa de Cobertura Bruta en Educación del Departamento del Huila Municipio de Oporapa 2005 – 2017

	Huila	Oporapa	Comportamiento														
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	20,6	24,35			24												
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2016)	103,87	96,63	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2016)	102,15	50,48	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2016)	76,86	25,05	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘

Fuente: **Aplicativo SISPRO 2018.**

El Municipio de Oporapa Huila, registra una tasa de analfabetismos superior a la tasa del Departamento, la Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria, no presenta cifras significativas entre departamento y municipio para el 2017 con tendencia al aumento, la tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundaria y la Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media del municipio fue más baja con respecto a la del departamento, y con tendencia a la disminución en el municipio.

Pobreza (NBI) Necesidades Básicas Insatisfechas.

Índice De Pobreza Multidimensional

Porcentaje de hogares a nivel municipal que sufren privación según variable, del Municipio de Oporapa.



Tabla 524. Bajo Logro Educativo, Analfabetismo, Inasistencia Escolar y Rezago Escolar del Municipio de Oporapa

Municipio	Número de hogares	Bajo Logro Educativo		Analfabetismo		Inasistencia Escolar		Rezago Escolar	
		%	Hogares	%	Hogares	%	Hogares	%	Hogares
Oporapa	1.881	92,24%	1.735	24,35%	458	24,51%	461	37,59%	707

Fuente: Datos Censo 2005

Según DNP censo DANE 2005 en el Municipio de Oporapa se cuenta con 1881 hogares de los cuales el 92,24% tienen bajo logro educativo, el 24,35% son analfabetas, el 24,51% presentan inasistencia escolar y el 37,59% en rezago escolar.

Tabla 535. Barreras de Acceso, Trabajo Infantil y Dependencia Económica del Municipio de Oporapa

Municipio	Número de Hogares	Barreras de acceso a servicios para cuidado de la primera infancia		Trabajo infantil		Alta tasa de dependencia económica	
		%	Hogares	%	Hogares	%	Hogares
Oporapa	1.881	30,25%	569	15,47%	291	61,35%	1.154

Fuente: Datos Censo 2005

Según DNP 2005 en el Municipio de Oporapa de los 1881 hogares, el 30,25 tienen Barreras de acceso a servicios para cuidado de la primera infancia, el 15,47% presentan trabajo infantil, el 61,35% presenta alta tasa de dependencia económica.



Tabla 546. Empleo Informal, Sin Aseguramiento en Salud, Barrera Acceso Servicios de Salud del Municipio de Oporapa

Municipio	Número de Hogares	Empleo Informal		Sin Aseguramiento en Salud		Barreras de Acceso a Servicio de Salud		Sin acceso a fuente de agua mejorada	
		%	Hogares	%	Hogar	%	Hogares	%	Hogares
Oporapa	1.881	97,93%	1.842	33,39%	628	22,49%	423	28,92%	544

Fuente: Datos Censo 2005

Según DNP 2005 en el Municipio de Oporapa de los 1881 hogares, el 97,93% tienen empleo informal, el 33,39% está sin aseguramiento en salud, el 22,49 % de los hogares presentan barreras de acceso a los servicios de salud, y el 28,92% están sin acceso a fuente de agua mejorada.

Tabla 557. Inadecuada Eliminación de Excretas, Pisos Inadecuados y Hacinamiento en el Municipio de Oporapa Huila

Municipio	Número de Hogares	Inadecuada eliminación de excretas		Pisos inadecuados		Paredes inadecuadas		Hacinamiento	
		%	Hogares	%	Hogar	%	Hogares	%	Hogares
Oporapa	1.881	47,05%	885	18,34%	345	1,28%	24	37,64%	708

Fuente: Datos Censo 2005

Según DNP 2005 en el Municipio de Oporapa de los 1881 hogares, el 47,05% tienen inadecuada eliminación de excretas, el 18,34% con pisos inadecuados, el 1,28 con paredes inadecuadas y el 37,64% viven en hacinamiento.



Tabla 568. Necesidades Básicas Insatisfechas, por Área, Municipio de Oporapa Huila

Nombre Municipio	Cabecera													
	Prop de Personas en NBI (%)	cve (%)	Prop de Personas en miseria	cve (%)	Component e vivienda	cve (%)	Component e Servicios	cve (%)	Componente Hacinaamiento	cve (%)	Component e Inasistencia	cve (%)	Component e dependenci a económica	cve (%)
OPORAPA	47,04	-	13,32	-	6,12	-	5,26	-	27,81	-	4,34	-	20,40	-

Nombre Municipio	Resto													
	Prop de Personas en NBI (%)	cve (%)	Prop de Personas en miseria	cve (%)	Component e vivienda	cve (%)	Component e Servicios	cve (%)	Componente Hacinaamiento	cve (%)	Componente Inasistencia	cve (%)	Component e dependenci a económica	cve (%)
OPORAPA	55,85	-	23,76	-	21,01	-	14,58	-	19,40	-	8,90	-	26,68	-

Nombre Municipio	Total													
	Prop de Personas en NBI (%)	cve (%)	Prop de Personas en miseria	cve (%)	Component e vivienda	cve (%)	Component e Servicios	cve (%)	Componente Hacinaamiento	cve (%)	Component e Inasistencia	cve (%)	Component e dependenci a económica	cve (%)
OPORAPA	53,30	-	20,73	-	16,69	-	11,88	-	21,84	-	7,58	-	24,86	-

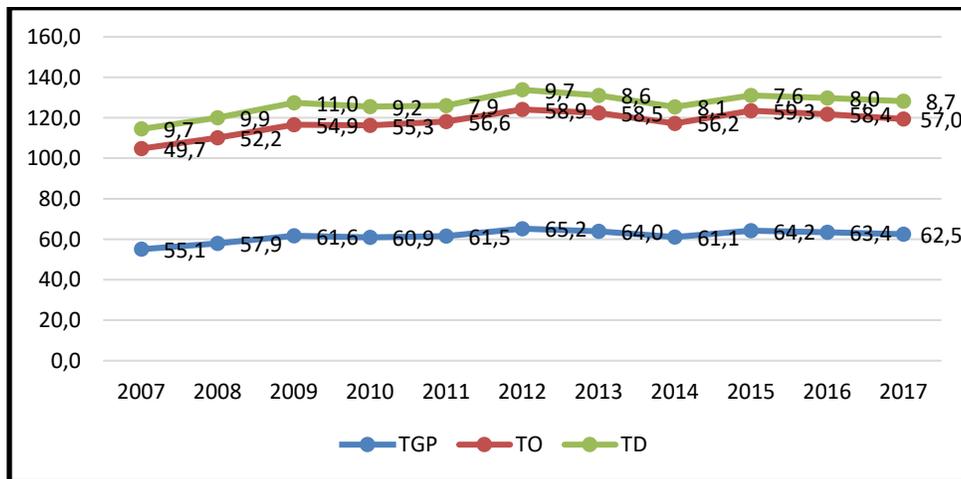
Personas en NBI Total						
Oporapa	Cabecera		Resto		Total	
	Prop (%)	Cve (%)	Prop (%)	Cve (%)	Prop (%)	Cve (%)
	47,04	-	55,85	-	53,30	-

Fuente: Datos Censo 2005

Tasa de Desempleo



Figura 47. Tasa de Desempleo del Departamento del Huila 2007 -2017

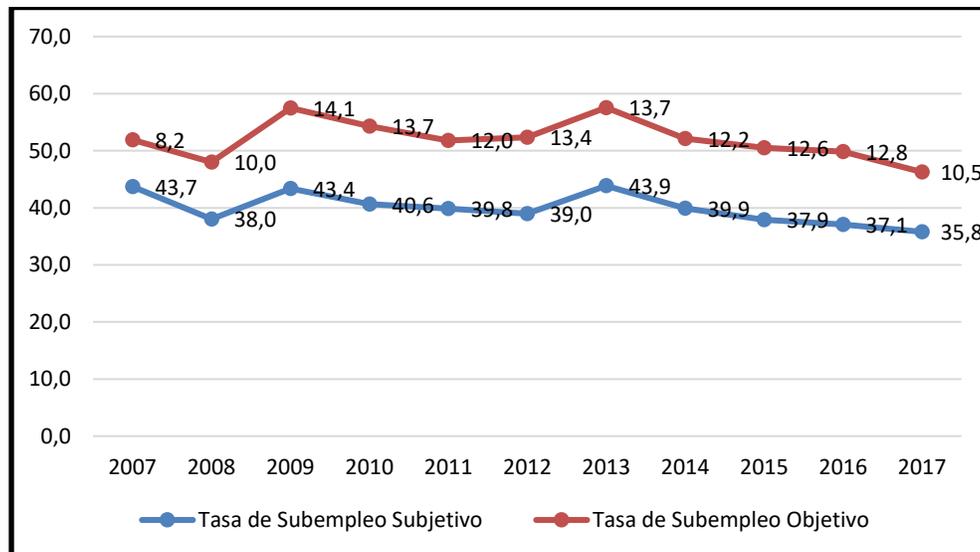


Fuente: DANE - Encuesta Continua de Hogares, Gran Encuesta Integrada de Hogares

En el año 2017, el departamento del Huila presentó una tasa global de participación de 62,5 %, la tasa de ocupación fue 57,0% menos que el año anterior y la tasa de desempleo fue 8,7 %, aumento 0,7 puntos porcentuales con respecto a la registrada en 2016 que fue de 8,0%.



Figura 48. Tasa de Subempleo Objetivo y Subjetivo, Departamento del Huila 2007 - 2017



Fuente: DANE - Encuesta Continua de Hogares, Gran Encuesta Integrada de Hogares

La tasa de subempleo objetivo fue de 10,5%, presentando disminución y la del subempleo subjetivo fue de 35,8%, estas dos tasas con tendencia a la disminución.

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados, se realiza la priorización en salud identificando los determinantes de los capítulos uno y dos, teniendo en cuenta las ocho dimensiones prioritarias y las dos dimensiones transversales del Plan Decenal de Salud Pública. Se reconocen los principales problemas de acuerdo a su magnitud y como resultado del análisis del documento elaborado.

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



Se hace el reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo, para delimitar su definición debe ser formulado como una situación negativa que debe ser modificada, se debe definir la población afectada, consecuencias y magnitud expresada de acuerdo con los indicadores estimados en los capítulos uno y dos.

3.2. Priorización de los Problemas de Salud.

Después de revisar la información disponible y pertinente, se realiza un listado de las situaciones consideradas problema para el Municipio de Oporapa. Los problemas se definen en términos operativos, como situaciones desfavorables que ameritan transformación.

Tabla 69. Prioridades en Salud - Grupo MIAS, Municipio de Oporapa Huila 2017

DIMENSIÓN PLAN DECENAL	PRIORIDAD	Grupos de Riesgo (MIAS)
1.Salud Ambiental	1. Baja Cobertura de acueducto	000
	2. Baja Cobertura de alcantarillado	000
	3. Enfermedad Diarreica Aguda.	009
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Enfermedades del sistema circulatorio	001
	2. Las Demás Causas	001
	3.Mortalidad por Neoplasias	001
3. Convivencia social y salud mental	1. Indicadores de la violencia contra la mujer	012
	2. Indicadores de la violencia intrafamiliar	012
	3. Sustancias Psicoactivas	012
4.Seguridad alimentaria y nutricional	1.Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	008
	2.Deficiencias Nutricionales	003
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Embarazo en adolescentes	008
	2.Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal	008
	3. Morbilidad Materna	008
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Coberturas administrativas de vacunación, biológicos trazadores por debajo del 95%	009
	2. Morbilidad por Infección Respiratoria Aguda	009



7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Estrategias de respuesta en emergencias y desastres	013
	2. Presencia de zonas de riesgo en el municipio.	013
8. Salud y Ámbito laboral	1. Trabajadores informales sin afiliación al sistema general de seguridad social en salud.	011
9. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Baja cobertura de afiliación al SGSSS	000
	2. Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud	000