



VIGILANCIA
EPIDEMIOLOGICA

PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGÁ



REGIÓN DE SALUD
SUR



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO 2023
E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGÁ

ANDRÉS MAURICIO GONZÁLEZ CAYCEDO
GERENTE

DAVID ALBERTO ROJAS FLÓREZ
SUBGERENTE CIENTÍFICO

ELABORADO POR:

ELIZABETH ÁLVAREZ VILLAMARIN
Profesional Especialista en Epidemiología

RUDY MARCELA RUBIANO
Jefe de enfermería – Especialista en Epidemiología



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

INTRODUCCION

El perfil epidemiológico es el estudio de la morbilidad y mortalidad específicamente en el concepto de la carga de la enfermedad que sufre nuestra población, el estado de salud generalmente se mide a través del conjunto de problemas que afectan el bienestar de la población, sin embargo, en un análisis integral no solamente se mide la morbilidad sino además otros factores que afectan al individuo como son los problemas de salud mental, accidentes de tránsito, la violencia, entre otros.

La E.S.E. Hospital San Rafael de Fusagasugá es una institución prestadora de servicios de salud de segundo nivel que brinda atención en salud a la población de Fusagasugá y región del Sumapaz, el portafolio de servicios de la institución incluye servicios de baja y mediana complejidad que garantizan la continuidad, oportunidad e integralidad en la atención de nuestra población encaminada a la promoción y prevención de las principales causas de atención determinadas en el análisis de la situación de salud.

De esta manera el perfil epidemiológico de la E.S.E. Hospital San Rafael de Fusagasugá, es el principal sistema de información institucional que nos aporta la principal herramienta para la toma de decisiones de la alta gerencia permitiendo estructurar los planes de acción e intervenciones, así como las actividades de vigilancia epidemiológica que faciliten el monitoreo de los servicios y programas de salud.

CAPITULO NO 1: CARACTERISTICAS GENERALES DE LA REGION DEL SUMAPAZ

El Departamento de Cundinamarca, localizado en la región central de Colombia, está conformado por 116 municipios y la ciudad de Bogotá, Distrito Capital. Los municipios están distribuidos en 15 provincias a saber: Almeidas, Alto Magdalena, Bajo Magdalena, Gualivá, Guavio, Magdalena Centro, Medina, Oriente, Rionegro, Sumapaz, Sabana Occidente, Soacha, Sumapaz, Tequendama y Ubaté. Posee una extensión territorial de 24.210 km². Limita por el norte con el departamento de Boyacá, por el sur con los departamentos de Meta, Huila y Tolima; por el occidente con los departamentos de Tolima y Caldas y por el oriente con el departamento de Casanare.

La provincia Sumapaz, localizada en el costado sur de Cundinamarca, representa el 8% del área total del departamento. Es la sexta provincia en extensión territorial con 1.808 km². Está conformada por 10 municipios: Arbeláez, Cabrera, Fusagasugá, Granada, Pandi, Pasca, San Bernardo, Sylvania, Tibacuy y Venecia. Limita por el norte con las provincias de Tequendama y Soacha, por el sur con el Departamento del Tolima, por el oriente con la ciudad de Bogotá, D.C., y por el occidente con la provincia Alto Magdalena. Tomando como base el Censo general 20052, la población total de la provincia Sumapaz es de 181.254 habitantes (8,2% de participación) y ocupa el cuarto puesto en población entre las quince provincias de Cundinamarca.

Fusagasugá es conocida como la "Ciudad Jardín de Colombia" también llamado "Tierra Grata", es la capital de la Provincia del Sumapaz y un importante núcleo de desarrollo en el sur del departamento, geográficamente limita al norte con las poblaciones de Silvana y Sibaté, al sur con las poblaciones de Arbeláez, Pasca y Melgar (Tolima), al oriente con las poblaciones de Pasca y Sibaté y al Occidente Tibacuy y Sylvania, dista de Bogotá 64 km a la cual se puede acceder desde dos importantes vías: La Panamericana y la Vía por San Miguel; existiendo una malla vial departamental que comunica a Fusagasugá con los municipios de Sibaté, Pasca, Arbeláez, Tibacuy, Sibaté y en fin a una serie de municipios de la Región y el Departamento del Tolima, lo que convierte al municipio en eje principal de los sectores económicos y de servicios de la región y enlace directo con la capital de la República.

Provincia de Sumapaz, mapa político y distribución de sus municipios por vereda y centros poblados.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: <http://www.cundinamarca.gov.co/wps/wcm/connect/de54058f-66d9-4ee2-838f-b423ad223cb/Sumapaz.pdf?MOD=AJPERE>

Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia Región en Salud Sur

Municipio	Extensión Urbana		Extensión rural		Extensión Total	
	Extensión Urbana	Porcentaje	Extensión rural	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
ARBELAEZ	84 Km2	1%	15132 Km2	99%	15216	100%
CABRERA	95 Km2	0.02%	448942 Km2	99.9%	449	100%
FUSAGASUGÁ	13.795,148 Km2	7.29%	175.423,9 Km2	92,70%	189,219,38	100%
PANDI	27.43 Km2	0.395%	6911 Km2	99.6%	6938	100%
PASCA	0.27 Km2	00.1%	263.97 Km2	99.9%	264.24	100%
SAN BERNARDO	62.85 Km2	25.2%	186.04 Km2	74.8%	248.89	100%
SILVANIA	74.83 Km2	5%	155449 Km2	95%	162.932	100%
TIBACUY	0.25 Km2	0.3%	8415 Km2	99.7%	8,438	100%
VENECIA	16.3 Km2	5%	120176 Km2	95%	120.850	100%

Fuente: Secretaría de Planeación – Esquema de Ordenamiento Territorial actualizado 2022

División política administrativa y límites



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



El municipio de Fusagasugá se encuentra distribuido en comunas y corregimientos

así: Norte, centro oriental occidental y sur occidental.

- Comuna norte: Integrada por los siguientes barrios: La Independencia, San Antonio, Mi Tesoro, Villa Amerita, La Esmeralda I, La Esmeralda II, El Lucero, Carlos Lleras, El Progreso, Los Fundadores, El Edén, La Nueva Esperanza, Los Andes, José Antonio Galán, Santa Librada, Gaitán I, Gaitán II, La Florida, La Cabaña.
- Comuna oriental: Integrada por los siguientes barrios: Los Robles, El Mirador de Bonet, Coburgo, El Tejar, Bella Vista, Bella vista II, Altos de Pekín, Pekín, Cedritos, Santa María de los Ángeles, villa Aránzazu, Antonio Nariño. Comuna centro. Integrada por los siguientes Barrios: Santander, Emilio Sierra, Centro, Potosí, Luxemburgo, Olaya.
- Comuna sur – oriental Integrada por los siguientes barrios: Balmoral, Florida Blanca, El Mirador, Pablo Bello, Pardo Leal, Santa Rosa, Fusacatán, Los Comuneros, Prados de Betel, Prados de Alta Gracia, Las Delicias, El Obrero, La Macarena, San Fernando I, San Fernando II, Santa Bárbara, Villa Leidy.
- Comuna occidental. Integrada por los siguientes barrios, Manila, San Mateo, Santa Ana Campestre, Teresita I, Teresita II, Teresita III, Quintas del Manila, Santa Anita, Piedra Grande, Villa Country, El Caribe, Fontanar, San Jorge, Ciudadela Cootransfusa, Mandalay, Antiguo Balmoral, Nuevo Balmoral y Marsella.
- Comuna sur – occidental Integrada por los siguientes barrios: Quince de Mayo, Villa Patricia, San Marcos, Los Cábmulos, la Gran Colombia, El Futuro, Maíz Amarillo, La Venta, La Pampa, La Caja Agraria, San Martín de los Olivos, Comfenalco, Villa Rosita, Altamira, Llano Largo, Llano Verde, Llano Alto San Francisco, Ciudad Jardín, Ciudad Ebén- Ezer, Girasoles.

El Municipio de Fusagasugá cuenta con 190.85 kilómetros cuadrados en el área rural, distribuidos por corregimientos así:

- Corregimientos: Norte, Oriental, Occidental, Sur-Occidental y Sur-Oriental
- Corregimiento Norte: compuesto por siete veredas: parte alta de Piamonte, Tierra Negra, Bermejál, Aguadita, Los Robles, San Rafael Y parte alta de Usatama.
- Corregimiento Oriental: compuesto siete veredas como son el Jordán, la palma, Pekín, los sauces, el betel, Mosquera y parte sur de la venta.
- Corregimiento occidental: compuesto por ocho veredas Viena bosachoque, el cucharal, el novillero, parte baja de laventa, resguardo, parte baja de Usatama, y parte baja de Piamonte.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

- Corregimiento sur-oriental: compuesto por doce veredas, la isla, sardinas, Bochica, guayabal, el guavio, santa lucia, elCarmen, palacios, mesitas, espinalito y el placer.
- Corregimiento Sur – Occidental: está compuesto por cuatro veredas: Santa María, San Antonio, la puerta y el triunfo.

Centros poblados:

- La aguadita: Ubicado en el Corregimiento Norte, sobre la vía Departamental que conduce de Fusagasugá a Sibaté, cuenta con un área aproximada de 84.481.26 metros cuadrado
- La cascada: Ubicado adyacente a la vía panamericana vía Fusagasugá Sylvania en la vereda Usatama del

DISTRIBUCCION DE LA POBLACION REFION SUMAPAZ AÑO 202

Según proyección DANE proyección 2018, cuenta con una población total de 250. 047 habitantes, siendo la cuarta provincia en cantidad de población, se destaca por tener una población rural que representa el 39% y una población urbana del 61%, siendo así la quinta provincia en grado de urbanización en el Departamento con el 7%, y con una densidad poblacional de 127, 4 habitantes por Km2, lo que la ubica en el quinto puesto por densidad poblacional. La mayor concentración de la población se encuentra en el municipio de Fusagasugá como lo indica en el documento ASIS departamento de Cundinamarca 2022. Dado que la mayor concentración de la población de la provincia se encuentra en el municipio de Fusagasugá con 170.39 habitantes que aporta el 68% de la población de la provincia, lo convierte en la capital de la provincia del Sumapaz; además es el oferente de servicios de salud de II Nivel para la Subregión.

De acuerdo al género, se estima que para 2023 el 51%, esto es 127.116 del total de la población son mujeres y el 49%, es decir 122.031 son hombres. Tomando en cuenta la edad, la población se describe como adulta, se encuentra distribuido así: Población infantil 12% adolescente 14%, adultos jóvenes 14%, la población adulta 43% y la adulta mayor el 16%.

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN

Distribución de la población por municipio y grupo de edad región del Sumapaz. Año 2023

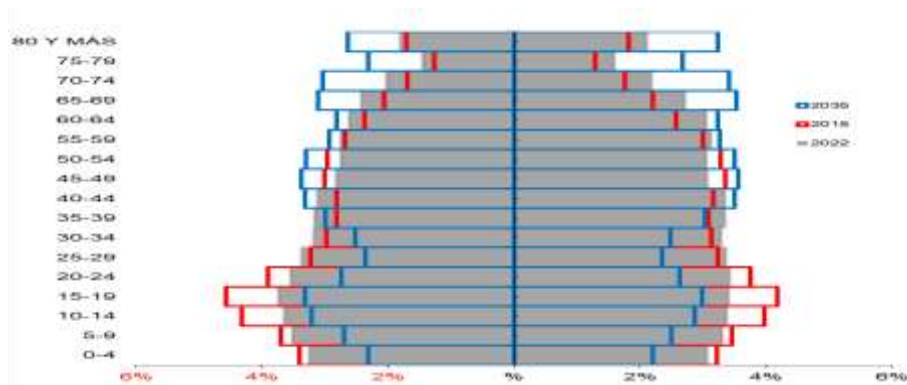
Distribución de población por grupo etario región del Sumapaz 2023										
Rango de edad	Arbaláez	Cabrera	Fusagasugá	Pandi	Pasca	San Bernardo	Sylvania	Tibacuy	Venecia	TOTAL
0-4	719	511	9.851	442	770	842	1.962	339	381	15.817
5-9.	801	539	10.828	449	846	830	2.006	383	378	17.060
10-14.	848	513	11.396	433	896	768	1.949	407	366	17.576
15-19	835	572	11.851	416	899	718	1.849	362	360	17.862
20-24	762	417	12.049	390	810	664	1.731	297	314	17.434
25-29	700	366	11.839	361	718	627	1.660	252	301	16.824
30-34	669	349	11.422	315	671	588	1.589	249	289	16.141
35-39	707	354	11.510	319	664	580	1.567	275	305	16.281
40-44	731	362	11.322	340	683	596	1.534	300	323	16.191
45-49	695	350	10.052	335	663	603	1.459	291	294	14.742
50-54	735	318	9.728	359	660	629	1.498	303	289	14.519
55-59	805	258	9.805	392	618	598	1.563	338	305	14.682
60-64	815	194	9.576	376	509	518	1.548	350	292	14.178
65-69	713	158	8.889	310	410	431	1.375	323	239	12.848
70-74	548	130	7.425	235	321	350	1.070	262	189	10.530
75-79	393	89	5.424	176	230	249	717	183	139	7.600
80 y mas	611	103	7.072	235	249	318	829	202	143	9.762
TOTAL	12.087	5.583	170.039	5.883	10.617	9.723	25.906	5.116	4.907	250.047

Fuente: Proyecciones de población DANE proyección 2018



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

PIRAMIDE PROYECCION DE POBLACION REGION SUMAPAZ. AÑO 2015- 2023-20235



La pirámide poblacional de la región del Sumapaz es angosta en la base observándose el fenómeno a nivel nacional del decrecimiento de la población según los datos arrojados en el censo realizado en el año 2018, todo esto muestra la tendencia de la población actual de limitar el número de nacimientos y disminuir la tasa de fecundidad lo cual se ve reflejado en la población de 0 a 4 años, esto sumado a la disminución de las tasa de mortalidad va creando un desbalance en las diferentes etapas de la vida

PROYECCION DE POBLACION REGION SUMAPAZ. AÑO 2015-2023-2035

Grupo de edad	Año					
	2015		2022		2035	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	90.996	92.839	122.931	127.116	149.239	155.348
0-4	6.266	5.915	8.133	7.684	7.065	6.717
5-9	6.793	6.372	8.793	8.267	8.195	7.621
10-14	7.942	7.304	9.117	8.459	9.805	8.746
15-19	8.405	7.686	9.335	8.527	10.098	9.098
20-24	7.196	6.900	8.875	8.559	8.341	8.027
25-29	5.931	5.954	8.413	8.411	7.181	7.163
30-34	5.470	5.760	7.927	8.214	7.691	7.560
35-39	5.173	5.679	7.893	8.388	9.114	9.245
40-44	5.184	5.819	7.810	8.381	10.113	10.657
45-49	5.527	6.164	7.055	7.687	10.280	10.868
50-54	5.444	6.026	6.892	7.627	10.041	10.677
55-59	4.925	5.523	6.866	7.816	8.925	9.932
60-64	4.360	4.724	6.554	7.624	8.588	9.854
65-69	3.801	4.053	6.067	6.781	9.492	10.750
70-74	3.106	3.244	5.074	5.456	9.243	10.395
75-79	2.324	2.375	3.627	3.973	7.024	8.174
80 Y MÁS	3.149	3.341	4.500	5.262	8.043	9.864

INDICE DEMOGRAFICO. AÑO 2015-2023-2035



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Índice Demográfico	Año		
	2015	2023	2035
Poblacion total	183.835	250.047	304.587
Poblacion Masculina	90.996	122.931	149.239
Poblacion femenina	92.839	127.116	155.348
Relación hombres:mujer	98,01	96,71	96
Razón niños:mujer	28	27	22
Índice de infancia	22	20	16
Índice de juventud	23	21	16
Índice de vejez	19	22	30
Índice de envejecimiento	85	109	190
Índice demografico de dependencia	55,99	57,41	66,03
Índice de dependencia infantil	34,44	31,76	26,25
Índice de dependencia mayores	21,55	25,65	39,78
Índice de Friz	126,59	107,83	89,17

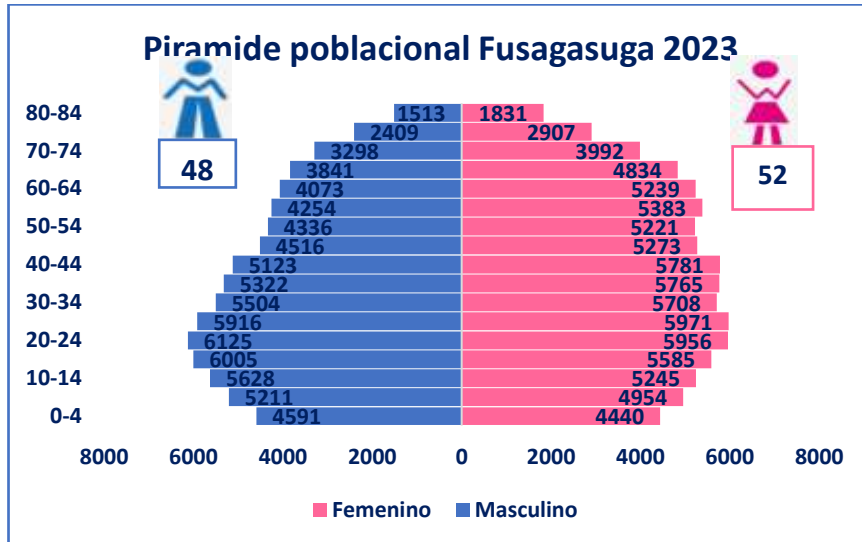
INTERPRETACION DEMOGRAFICO AÑO 2015-2023-2035

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2015 por cada 98 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2023 por cada 97 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2015 por cada 28 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2023 por cada 27 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2015 de 100 personas, 22 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 20 personas
Índice de juventud	En el año 2015 de 100 personas, 23 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 21 personas
Índice de vejez	En el año 2015 de 100 personas, 19 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 22 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2015 de 100 personas, 85 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 109 personas
Índice demografico de dependencia	En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 56 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 57 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2015, 34 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2023 fue de 32 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2015, 22 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2023 fue de 26 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

PIRAMIDE POBLACIONAL DE FUSAGASUGA. AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



La pirámide poblacional del municipio de Fusagasugá tiene una forma de campana, es de base reducida, en comparación con el grupo etario de los 15 a 29 años; decreciendo hacia el vértice de manera lenta, lo cual refleja una tendencia hacia la madurez en cuanto a edad, al aumentar la longevidad, y unos niveles económicos y sanitarios adecuados

Régimen de afiliación Sumapaz por municipio 2023

Régimen de afiliación región Sumapaz 2023					
Municipio	Contributivo	Subsidiado	Excepción & especiales	Total	Porcentaje
Arbeláez	2235	5504	110	7849	4%
Cabrera	224	3415	29	3668	2%
Fusagasugá	93143	56323	3670	153136	75%
Pandi	271	2980	29	3280	2%
Pasca	638	6750	102	7490	4%
San Bernardo	572	5691	145	6408	3%
Silvania	2895	13704	94	16693	8%
Tibacuy	271	2443	31	2745	1%
Venecia	330	3679	33	4042	2%
Total	100579	100489	4243	205311	100%
Porcentaje	49%	49%	2%	100%	

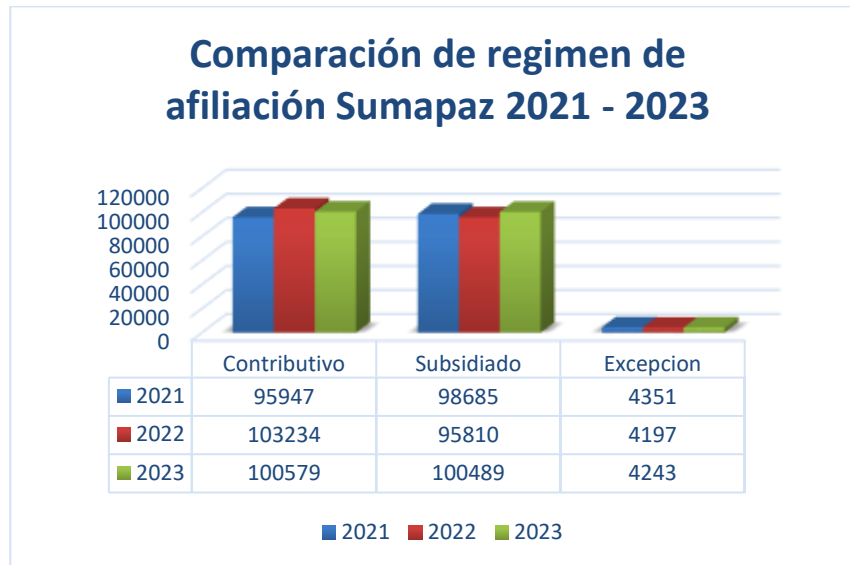
Fuente: Ministerio de la protección social disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cifras-aseguramiento-salud.aspx>

Es de resaltar que del total de la población para el año 2023 según lo consultado en la página del ministerio de la protección social para la región Sumapaz aumento el número de usuarios que se encuentran afiliados al régimen de seguridad social en salud pasamos de 203.241 en el 2022 a 205.311 en 2023, además se observa variación porcentual en los afiliados según el tipo de régimen así: el 49% se encuentra afiliada al régimen subsidiado; mientras que el 49% pertenece al régimen contributivo el régimen de excepción (FFMM, Policía y Magisterio) representan el 2% de la población de la zona de influencia.

Grafica de comparación de régimen de afiliación Sumapaz año 2021 al 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente Ministerio de la protección social disponible en:
<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cifras-aseguramiento-salud.aspx>

Se presenta comparación por régimen de afiliación en los últimos tres años según lo establecido en la página del ministerio de la protección social en la región del Sumapaz, en la que se observa el descenso del 2.5% (2655) de los usuarios del régimen contributivo y aumento 4,8% (4679) en el régimen subsidiado.

ANALISIS ESTADISTICO DE DISCAPACIDAD

Se presenta informe del perfil epidemiológico de la población en condición de discapacidad atendida en la ESE Hospital san Rafael del año 2022, se evidencia que del total 626 de personas discapacitadas por ciclo de vida hay una alta prevalencia de esta población en personas adultas entre 27 a 59 años de edad (37%) y adultos mayores de 60 años de edad (34%). En cuanto al grupo de los adolescentes (10%), jóvenes (11 %) y en menor proporción en primera infancia e infancia. Para el año 2023, se evidencia que del total 422 casos de personas discapacitadas por ciclo de vida hay una alta prevalencia de esta población en personas adultas entre 27 a 59 años de edad (36%) y adultos mayores de 60 años de edad (41%). En cuanto al grupo de los adolescentes (10%), jóvenes (9 %) y en menor proporción en primera infancia e infancia.

POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD POR CICLO DE VIDA ATENDIDAD EN LA ESE HSR AÑO 2022 AL 2023.

CICLO DE VIDA	AÑO 2022		AÑO 2023	
	PERSONAS	%	PERSONAS	%
Primera infancia (0-5 años)	31	5	14	3
Infancia (6 - 11 años)	21	3	18	4
Adolescencia (12-18 años)	65	10	32	7
Juventud (19 - 26 años)	70	11	37	9
Adulthood (27 - 59 años)	229	37	150	36
Vejez (60 años y más)	210	34	171	41
TOTAL	626	100	422	100

FUENTE: DINAMICA. ESE HOSPITAL SAN RAFAEL. AÑO 2022 AL 2023.

POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD POR CICLO DE VIDA ATENDIDA EN ESE HOSPITAL SAN RAFAEL AÑO 2022 al 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En cuanto al género la población en condición de discapacidad atendida en la ESE Hospital San Rafael en el año 2023, el 46% corresponde a género femenino y un 54% es de género masculino. En comparación con el año 2022, el 57% corresponde a género femenino y un 43% es de género masculino

POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD POR GENERO ATENDIDA EN LA ESE HSR AÑO 2022-2023

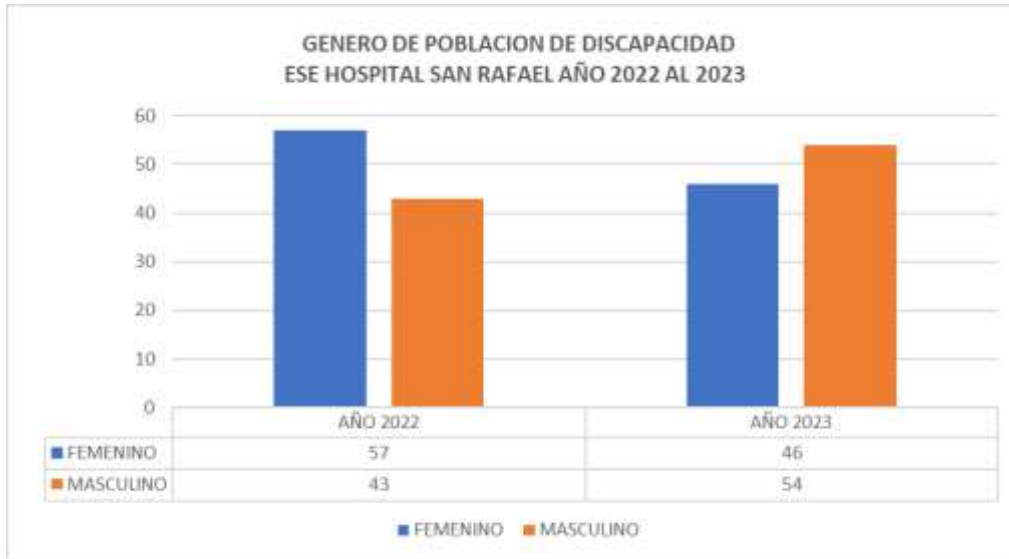
Genero	AÑO 2022		AÑO 2023	
	NUMERO	PORCENTAJE	NUMERO	PORCENTAJE
FEMENINO	356	57	195	46
MASCULINO	270	43	227	54
TOTAL	626	100	422	100

Fuente Dimana. Ese Hospital San Rafael. Año 2022- 2023

POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD POR GENERO ATENDIDA EN ESE HOSPITAL SAN RAFAEL AÑO 2022 AL 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En cuanto al área de residencia la población atendida en condición de discapacidad atendida en el año 2023 en el ESE hospital corresponde al área urbana con 74 % en relación con el área rural con un 26 %, en comparación con el año 2022, se refleja el mismo comportamiento 74 % urbana y 26 % rural.

POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD POR AREA ATENDIDA EN LA ESE HSR AÑO 2022 AL 2023.

AREA	AÑO 2022		AÑO 2023	
	PERSONAS	%	PERSONAS	%
URBANA	462	74	313	74
RURAL	164	26	109	26
TOTAL	626	100	422	100

FUENTE: DINAMICA. ESE HOSPITAL SAN RAFAEL. AÑO 2022 AL 2023.

POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD POR LUGAR DE RESIDENCIA ATENDIDA EN ESE HOSPITAL SAN RAFAEL AÑO 2022 AL 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En cuanto al tipo de discapacidad la población atendida en condición de discapacidad en el ESE hospital en el año 2021 corresponde a la discapacidad cognitiva con un 31 %, seguida en segundo lugar movilidad (discapacidad física) 28%, discapacidad mental 18 %, visual 13 %, y auditiva 10 %. En comparación con el año 2022, corresponde a la cognitiva con un 40 %, seguida de movilidad (discapacidad física) con un 27 %, no hay dato discapacidad mental, visual con un 13 %, auditiva con un 5% y discapacidad múltiple 3%. Aun porcentaje significativo 27% sin dato.

POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD POR TIPO DE DISCAPACIDAD ATENDIDA EN LA ESE HSR AÑO 2022 AL 2023.

TIPO DE DISCAPACIDAD	AÑO 2022		AÑO 2023	
	PERSONAS	%	PERSONAS	%
AUDITIVA	29	5	4	1
COGNITIVA	251	40	46	11
MOVILIDAD (FISICA)	74	12	41	10
MENTAL	0	0	4	1
VISUAL	83	13	4	1
DISCAPACIDAD MULTIPLE	18	3	28	7
SIN DATO	171	27	295	69
TOTAL	626	100	422	100

FUENTE: DINAMICA. ESE HOSPITAL SAN RAFAEL. AÑO 2022 AL 2023

POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD POR TIPO DE DISCAPACIDAD ATENDIDA EN LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL AÑO 2022 Y 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En el año 2023, la población en condición de discapacidad por Eps corresponde

POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD POR EPS ATENDIDA EN LA ESE HSR AÑO 2023.

EPS	NUMERO	%
NUEVA EPS	206	47
EPS SANITAS	129	30
EPS FAMISANAR	25	6
CAPITAL SALUD EPSS	21	5
PARTICULARES	13	3
SALUD TOTAL	9	2
COMPENSAR E.P.S.	7	1
POLICIA NACIONAL	4	1
ECOOPSOS EPSS	3	1
COOSALUD EPS S.A.	2	1
ASMET SALUD EPS SAS	1	1
DISPENSARIO MEDICO TOLEMAIDA	1	1
MUNDIAL DE SEGUROS SA - SOAT	1	1
TOTAL	422	100

FUENTE: DINAMICA. ESE HOSPITAL SAN RAFAEL. AÑO 2022.

POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD POR EPS ATENDIDA EN LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL AÑO 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En cuanto a la tencion de poblacion discapacitada por municipios del año 2023, corresponde a Fusagasuga, el 77%, seguido de tibacuy 9% y el municipio de pasca 8%.

POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD POR MUNICIPIOS ATENDIDA EN LA ESE HSR AÑO 2023.

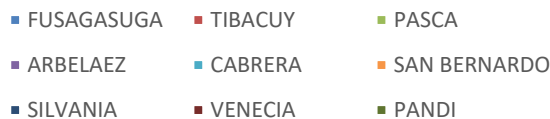
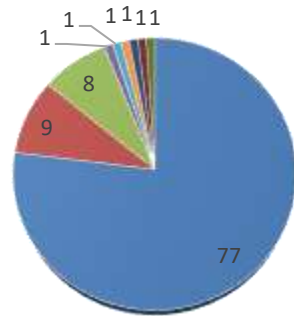
MUNICIPIO	NUMERO	%
FUSAGASUGA	330	77
TIBACUY	42	9
PASCA	35	8
ARBELAEZ	4	1
CABRERA	4	1
SAN BERNARDO	3	1
SILVANIA	2	1
VENECIA	1	1
PANDI	1	1
TOTAL	422	100

POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD POR EPS ATENDIDA EN LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL AÑO 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

POBLACION DISCAPACIDAD POR MUNICIPIOS. AÑO 2023



La población en condición de discapacidad atendida en la ESE HSR corresponde a nivel central en un 32% aunque también hay una alta proporción de personas en condición de discapacidad atendida en los diferentes centros de atención de la ESE Hospital San Rafael.

POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD ATENDIDA EN LOS CENTROS DE ATENCION DE LA ESE HSR AÑO 2023

CENTROS DE ATENCION	NUMERO	%
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA	138	32
PUESTO DE SALUD TIBACUY	48	11
PUESTO DE SALUD PROGRESO	46	10
CENTRO DE ATENCION AMBULATORIA	46	10
PUESTO DE SALUD LA VENTA	34	8
PUESTO DE SALUD OBRERO	32	7
PUESTO DE SALUD DE PASCA	32	7
PUESTO DE SALUD CHINAUTA	29	6
PUESTO DE SALUD TRINIDAD	8	2
PUESTO DE SALUD BOSACHOQUE	4	2
PUESTO DE SALUD NOVILLERO	2	2
PUESTO DE SALUD CUMACA	2	2
PUESTO DE SALUD LA AGUADITA	1	1
Total	422	100

FUENTE: DINAMICA. ESE HOSPITAL SAN RAFAEL. AÑO 2023

GRAFICA NO 7. POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD ATENDIDA EN LOS CENTROS DE ATENCION DE LA ESE HSR AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



CAPITULO 2. MORBILIDAD DE LA ESE HSR

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD POR PUESTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION SALUD COMUNITARIA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se relaciona las principales causas de morbilidad por consulta externa del primer nivel de atención de E.S.E. Hospital San Rafael a través de información de RIPS año 2023.

CONSULA EXTERNA DE CENTRO AMBULATORIO HSR AÑO 2023

PIRAMIDE POBLACIONAL



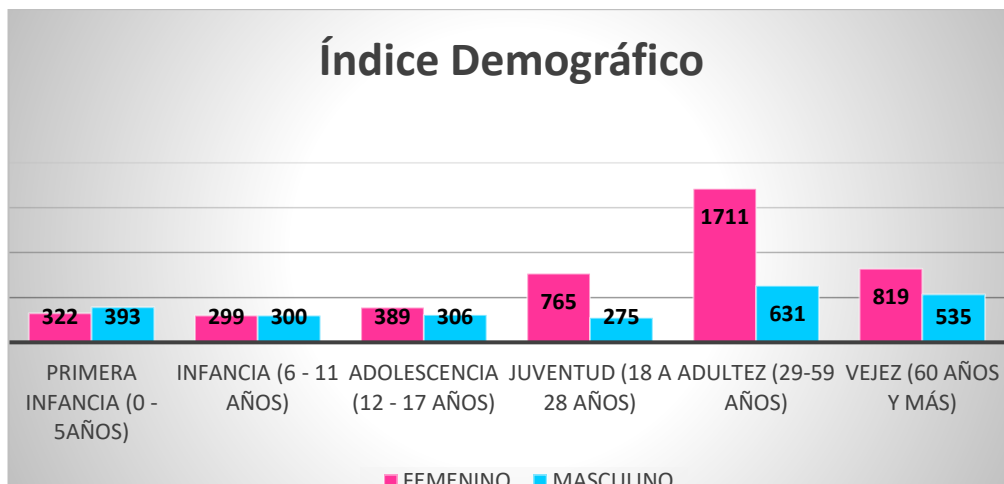
Atención consulta externa por ciclo de vida. Centro ambulatorio. Año 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

CURSO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL USUARIOS ATENDIDOS
Primera infancia (0 - 5años)	322	393	715
Infancia (6 - 11 años)	299	300	599
Adolescencia (12 - 17 años)	389	306	695
Juventud (18 a 28 años)	765	275	1040
Adultez (29-59 años)	1711	631	2342
Vejez (60 años y más)	819	535	1354
TOTAL	4305	2440	6745
PORCENTAJE	63%	36%	

Índice Demográfico



En relación al ciclo de vida la mayor atención en consulta externa en el centro ambulatorio en el año 2023, corresponde al 47% de la población adultez (29 a 59 años) de 34%. En cuanto al género mayor prevalencia en Femenino que en masculino.

DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA DE CENTRO AMBULATORIO HSR AÑO 2023

NUMERO	CIE- 10	PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA	NUMERO	%
1	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	2656	29%
2	E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	769	8%
3	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	677	7%
4	E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	641	7%
5	E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	375	4%
6	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	250	3%
7	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	221	2%
8	E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	171	2%
9	I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	133	1%
10	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	117	1%
11	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	105	1%
12	I499	ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	81	1%
13	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	66	1%
14	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	63	1%
15	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	63	1%
16	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	56	1%
		OTROS DIAGNOSTICOS	2845	31%
		TOTAL	9289	100%

Fuente: Rips. Año 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Del total de personas atendidas en el servicio de consulta externa del centro ambulatorio del primer nivel de atención de la ESE Hospital San Rafael que corresponde a 9289 personas del año 2023, las principales causas de morbilidad son hipertensión arterial con 29%, seguida de hiperlipidemia mixta 8%, diabetes mellitus no insulino dependiente sin mención de complicación 7%, y Otros diagnósticos que corresponde al 31 % de 2845 personas atendidas por otros diagnósticos.

Grafica. Diagnostico de consulta externa de Centro ambulatorio ESE HSRF. Año 2023.



PROGRAMAS POR CICLO DE VIDA

PROFESIONAL	TENCIONES POR CURSO DE VID	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL CONSULTAS ATENDIDOS
MEDICO	Primera infancia (0 - 5 años)	230	287	517
	Infancia (6 - 11 años)	161	174	335
	Adolescencia (12 - 17 años)	267	192	459
	Juventud (18 a 28 años)	1258	313	1571
	Adultez (29-59 años)	3724	970	4694
	Vejez (60 años y más)	2406	1383	3789
ENFERMERIA	Primera infancia (0 - 5 años)	222	251	473
	Infancia (6 - 11 años)	114	113	227
	Adolescencia (12 - 17 años)	402	194	596
	Juventud (18 a 28 años)	952	93	1045
	Adultez (29-59 años)	1586	19	1605
	Vejez (60 años y más)	241	0	241
ODONTOLOGIA	Primera infancia (0 - 5 años)	425	457	882
	Infancia (6 - 11 años)	533	535	1068
	Adolescencia (12 - 17 años)	552	477	1029
	Juventud (18 a 28 años)	829	318	1147
	Adultez (29-59 años)	1731	503	2234
	Vejez (60 años y más)	462	332	794

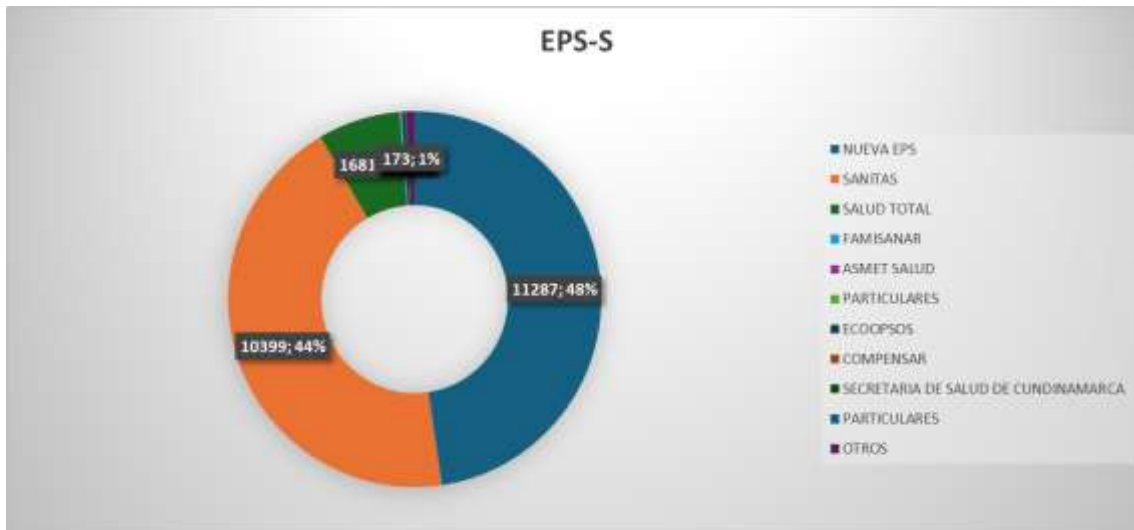
Aseguramiento del Centro Ambulatorio de año 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

CódigoEntidad Administradora	EPS	Subsidiado	Contributivo	Particular	Vinculado	Otro	TOTAL
EPS037	NUEVA EPS	11263	24	0	0	0	11287
EPSS05	SANITAS	10395	4	0	0	0	10399
EPS002	SALUD TOTAL	1142	539	0	0	0	1681
EPS017	FAMISANAR	19	4	0	0	0	23
ESS063	ASMET SALUD	0	0	0	0	0	0
P0301	PARTICULARES	0	0	27	0	0	27
ESS091	ECOOPSOS	63	0	0	0	0	63
EPS008	COMPENSAR	0	0	0	0	0	0
25000	SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA	0	0	0	0	0	0
PET01	PARTICULARES	0	0	27	0	0	27
	OTROS	73	100	0	0	0	173

Grafica Aseguramiento del Centro Ambulatorio de año 2023.



En cuanto al aseguramiento la mayor prevalencia de la atención corresponde a Nueva Eps, seguida de sanitas y salud total

DIAGNOSTICOS DE CONSULTA DE ODONTOLOGIA DE CENTRO AMBULATORIO HSR AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Código del Diagnóstico principal	Diagnóstico principal	CONTAR	%
Z300	Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepcion	856	49%
Z762	Consulta para atencion y supervision de la salud de otros ninos o lactantes sanos	267	15%
Z003	Examen del estado de desarrollo del adolescente	213	12%
Z761	Consulta para atencion y supervision de la salud del nino abandonado	155	9%
Z001	Control de salud de rutina del nino	90	5%
Z308	Otras atenciones especificadas para la anticoncepcion	71	4%
Z304	Supervision del uso de drogas anticonceptivas	38	2%
Z305	Supervision del uso de dispositivo anticonceptivo (intrauterino)	19	1%
Z008	Otros exámenes generales	8	0%
Z302	Esteriliza cion	8	0%
Z131	Examen de pesquisa especial para diabetes mellitus	4	0%
		1729	100%

Grafica. Diagnóstico de consulta de Odontología del Centro Ambulatorio Hsr. Año 2023.



En cuanto a la consulta de odontología la mayor prevalencia corresponde a caries dental 22 %, seguida de otros quistes maxilares 18% y pulpitis 16%.

Morbilidad de Enfermería año 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Código del Diagnóstico principal	Diagnóstico principal	CONTAR	%
Z300	Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepcion	856	49%
Z762	Consulta para atencion y supervision de la salud de otros ninos o lactantes sanos	267	15%
Z003	Examen del estado de desarrollo del adolescente	213	12%
Z761	Consulta para atencion y supervision de la salud del nino abandonado	155	9%
Z001	Control de salud de rutina del nino	90	5%
Z308	Otras atenciones especificadas para la anticoncepcion	71	4%
Z304	Supervision del uso de drogas anticonceptivas	38	2%
Z305	Supervision del uso de dispositivo anticonceptivo (intrauterino)	19	1%
Z008	Otros examenes generales	8	0%
Z302	Esterilizacion	8	0%
Z131	Examen de pesquisa especial para diabetes mellitus	4	0%
	Total	1729	100%

Grafica Primeras causas de Enfermería centro Ambulatorio Año 2023



En cuanto a la consulta de Enfermería la mayor prevalencia corresponde consejo y aseguramiento general sobre anticoncepción 49%, consulta para la atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos 15%, examen estado de desarrollo del adolescentes 12 %.

CONSULA EXTERNA PUESTO DE SALUD DEL PROGRESO HSR AÑO 2023

PIRAMIDE POBLACIONAL

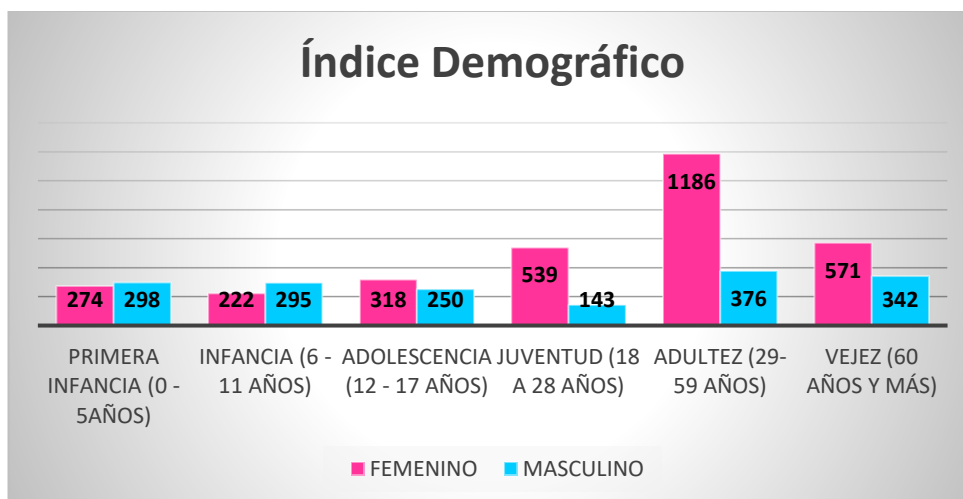


PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Atención consulta externa por ciclo de vida. Centro ambulatorio. Año 2023

CURSO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL USUARIOS ATENDIDOS
Primera infancia (0 - 5 años)	274	298	572
Infancia (6 - 11 años)	222	295	517
Adolescencia (12 - 17 años)	318	250	568
Juventud (18 a 28 años)	539	143	682
Adulthood (29-59 años)	1186	376	1562
Vejez (60 años y más)	571	342	913
TOTAL	3110	1704	4814
PORCENTAJE	64%	35%	100%



En relación al ciclo de vida la mayor atención en consulta externa en el Progreso en el año 2023, corresponde al 47% de la población adultez (29 a 59 años) de 32%. En cuanto al género mayor prevalencia en Femenino que en masculino.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA DE PROGRESO HSR AÑO 2023

NUMERO	CIE- 10	PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA	NUMERO	%
1	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	2033	28,7%
2	E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	491	6,9%
3	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	478	6,8%
4	E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	404	5,7%
5	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	269	3,8%
6	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	256	3,6%
7	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	216	3,1%
8	E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	143	2,0%
9	E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	120	1,7%
10	I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	115	1,6%
11	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	92	1,3%
12	I251	ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON	67	0,9%
13	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	61	0,9%
14	N760	VAGINITIS AGUDA	60	0,8%
15	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	59	0,8%
16	E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA	51	0,7%
		OTROS DIAGNOSTICOS	2165	31%
		TOTAL	7080	100%

Fuente: Rips. Año 2023

Del total de personas atendidas en el servicio de consulta externa del Progreso del primer nivel de atención de la ESE Hospital San Rafael que corresponde a 7080 personas del año 2023, las principales causas de morbilidad son hipertensión arterial con 29%, seguida de hipotiroidismo 7%, diabetes mellitus no insulino dependiente sin mención de complicación 7%, y Otros diagnósticos que corresponde al 31 % de 7080 personas atendidas por otros diagnósticos.

Grafica. Diagnóstico de consulta externa Progreso ESE HSRF. Año 2023.



PROGRAMAS POR CICLO DE VIDA



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

PROFESIONAL	ATENCIONES POR CURSO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL CONSULTAS ATENDIDOS
MEDICO	Primera infancia (0 - 5años)	258	254	512
	Infancia (6 - 11 años)	156	181	337
	Adolescencia (12 - 17 años)	266	151	417
	Juventud (18 a 28 años)	994	156	1150
	Adulthood (29-59 años)	2552	683	3235
	Vejez (60 años y más)	2080	991	3071
ENFERMERIA	Primera infancia (0 - 5años)	182	174	356
	Infancia (6 - 11 años)	93	132	225
	Adolescencia (12 - 17 años)	293	171	464
	Juventud (18 a 28 años)	615	22	637
	Adulthood (29-59 años)	1357	32	1389
Vejez (60 años y más)	235	1	236	
ODONTOLOGIA	Primera infancia (0 - 5años)	377	373	750
	Infancia (6 - 11 años)	330	407	737
	Adolescencia (12 - 17 años)	362	296	658
	Juventud (18 a 28 años)	628	168	796
	Adulthood (29-59 años)	1124	330	1454
Vejez (60 años y más)	306	181	487	

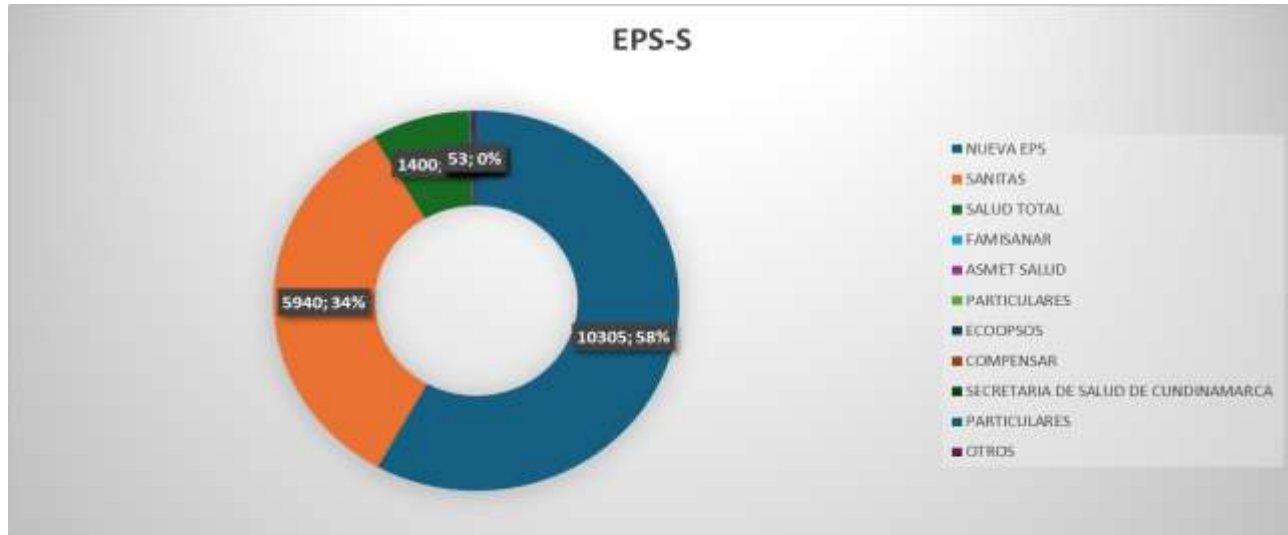
Aseguramiento del Puesto de Salud Progreso año 2023.

CódigoEntidad Administradora	EPS	Subsidiado	Contributivo	Particular	Vinculado	Otro	TOTAL
EPS037	NUEVA EPS	10304	1	0	0	0	10305
EPSS05	SANITAS	5940	0	0	0	0	5940
EPS002	SALUD TOTAL	1323	77	0	0	0	1400
EPS017	FAMISANAR	7	1	0	0	0	8
ESS063	ASMET SALUD	0	0	0	0	0	0
P0301	PARTICULARES	0	0	2	0	0	2
ESS091	ECCOPOS	31	0	0	0	0	31
EPS008	COMPENSAR	0	0	0	0	0	0
25000	SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA	0	0	0	0	0	0
PET01	PARTICULARES	0	0	2	0	0	2
	OTROS	24	29	0	0	0	53

Grafica. Aseguramiento del Puesto de Salud del Progreso del año 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En cuanto al aseguramiento la mayor prevalencia de la atención corresponde a Nueva Eps, seguida de sanitas y salud total.

DIAGNOSTICOS DE CONSULTA DE ODONTOLOGIA PUESTO DE SALUD DEL PROGRESO HSR AÑO 2023

Código del Diagnóstico principal	Diagnóstico principal	CONTAR	%
K029	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA	24	23,1%
K092	OTROS QUISTES DE LOS MAXILARES	19	18,3%
K010	DIENTES INCLUIDOS	17	16,3%
K040	PULPITIS	16	15,4%
K047	ABSCESO PERIAPICAL SIN FISTULA	6	5,8%
K083	RAIZ DENTAL RETENIDA	5	4,8%
K122	CELULITIS Y ABSCESO DE BOCA	4	3,8%
K041	NECROSIS DE LA PULPA	2	1,9%
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	1	1,0%
K046	Absceso periapical con fistula	1	1,0%
S023	Fractura del suelo de la orbita	1	1,0%

Grafica. Diagnóstico de consulta de Odontología del Puesto de salud del Progreso Ese HSRF. Año 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En cuanto a la consulta de odontología la mayor prevalencia corresponde a caries dental 22 %, seguida de otros quistes maxilares 18% y pulpitis 16%.

Morbilidad de Enfermería año 2023

Código del Diagnóstico principal	Diagnóstico principal	CONTAR	%
Z300	Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción	688	44%
Z762	Consulta para atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos	253	16%
Z003	Examen del estado de desarrollo del adolescente	207	13%
Z761	Consulta para atención y supervisión de la salud del niño abandonado	188	12%
Z001	Control de salud de rutina del niño	116	7%
Z304	Supervisión del uso de drogas anticonceptivas	64	4%
Z308	Otras atenciones especificadas para la anticoncepción	22	1%
Z305	Supervisión del uso de dispositivo anticonceptivo (intrauterino)	12	1%
Z008	Otros exámenes generales	11	1%
Z002	Examen durante el periodo de crecimiento rápido en la infancia	3	0%
Z012	Examen odontológico	2	0%
	Total	1566	100%

Grafica Primeras causas de Enfermería centro Ambulatorio Año 2023



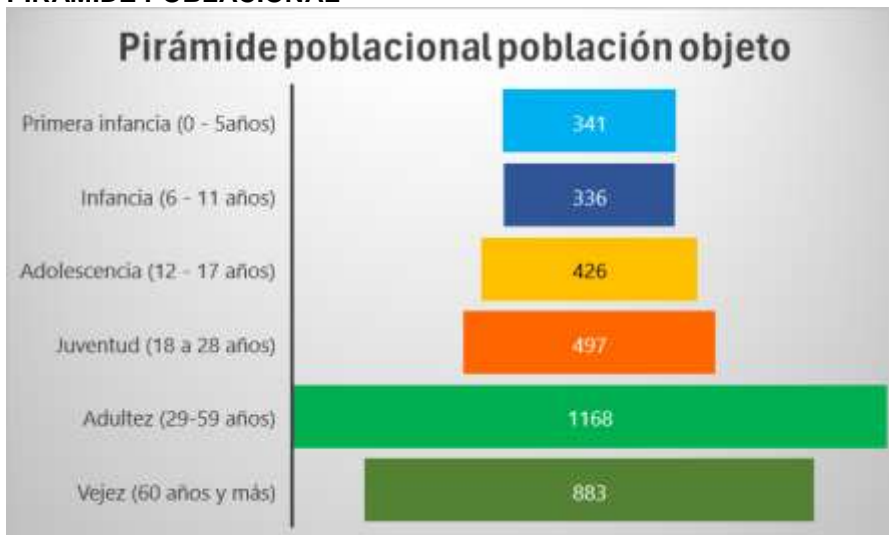
PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En cuanto a la consulta de Enfermería la mayor prevalencia corresponde consejo y aseguramiento general sobre anticoncepción 44%, consulta para la atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos 16%, examen estado de desarrollo del adolescente 12%.

CONSULA EXTERNA PUESTO DE SALUD DEL OBRERO HSR AÑO 2023

PIRAMIDE POBLACIONAL

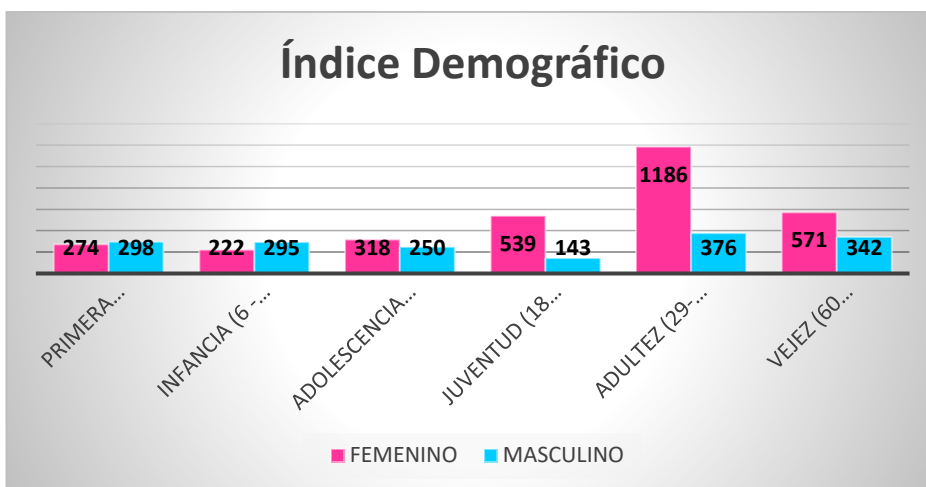


Atención consulta externa por ciclo de vida del Puesto de salud del obrero. Año 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

CURSO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL USUARIOS ATENDIDOS	%
Primera infancia (0 - 5 años)	163	178	341	9
Infancia (6 - 11 años)	151	185	336	9
Adolescencia (12 - 17 años)	236	190	426	12
Juventud (18 a 28 años)	372	125	497	13
Adultez (29-59 años)	861	307	1168	32
Vejez (60 años y más)	556	327	883	25
TOTAL	2339	1312	3651	100
PORCENTAJE	64%	36%	100%	



En relación al ciclo de vida la mayor atención en consulta externa en el obrero en el año 2023, corresponde al 32 % de la población adultez (29 a 59 años) de 32%. En cuanto al género mayor prevalencia en Femenino que en masculino.

DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA DE OBRERO HSR AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

NUMERO	CIE-10	PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA	NUMERO	%
1	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	2203	27,0%
2	E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	686	8,4%
3	E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	488	6,0%
4	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	438	5,4%
5	E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	349	4,3%
6	E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	201	2,5%
7	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	201	2,5%
8	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	173	2,1%
9	I499	ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	158	1,9%
10	I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	113	1,4%
11	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	98	1,2%
12	E149	DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION	95	1,2%
13	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	66	0,8%
14	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	65	0,8%
15	R51X	CEFALEA	64	0,8%
16	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	61	0,7%
		OTROS DIAGNOSTICOS	2711	33%
		TOTAL	8170	100%

Fuente: Rips. Año 2023

Del total de personas atendidas en el servicio de consulta externa del Progreso del primer nivel de atención de la ESE Hospital San Rafael que corresponde a 8170 personas del año 2023, las principales causas de morbilidad son hipertensión arterial con 27 %, seguida de hipotiroidismo 8%, hiperlipidemia no específica 6%, y Otros diagnósticos que corresponde al 33 % de 8170 personas atendidas por otros diagnósticos.

Grafica. Diagnóstico de consulta externa Obrero ESE HSRF. Año 2023.



PROGRAMAS POR CICLO DE VIDA



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

PROFESIONAL	ATENCIÓNES POR CURSO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL CONSULTAS ATENDIDAS
MEDICO	Primera infancia (0 - 5 años)	258	254	512
	Infancia (6 - 11 años)	156	181	337
	Adolescencia (12 - 17 años)	266	151	417
	Juventud (18 a 28 años)	994	156	1150
	Adultez (29-59 años)	2552	683	3235
	Vejez (60 años y más)	2080	991	3071
ENFERMERA	Primera infancia (0 - 5 años)	182	174	356
	Infancia (6 - 11 años)	93	132	225
	Adolescencia (12 - 17 años)	293	171	464
	Juventud (18 a 28 años)	615	22	637
	Adultez (29-59 años)	1357	32	1389
	Vejez (60 años y más)	235	1	236
ODONTOLOGIA	Primera infancia (0 - 5 años)	377	373	750
	Infancia (6 - 11 años)	330	407	737
	Adolescencia (12 - 17 años)	362	296	658
	Juventud (18 a 28 años)	628	168	796
	Adultez (29-59 años)	1124	330	1454
	Vejez (60 años y más)	306	181	487

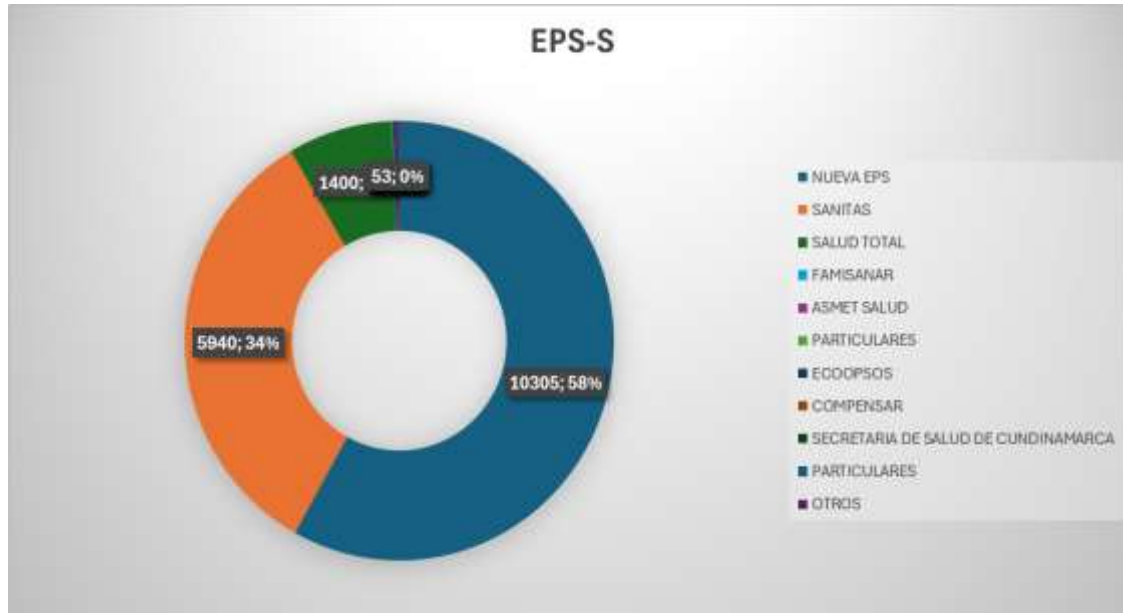
Aseguramiento del Puesto de Salud Obrero año 2023.

Código Entidad Administradora	EPS	Subsidiado	Contributivo	Particular	Vinculado	Otro	TOTAL
EPS037	NUEVA EPS	10304	1	0	0	0	10305
EPSS05	SANITAS	5940	0	0	0	0	5940
EPS002	SALUD TOTAL	1323	77	0	0	0	1400
EPS017	FAMISANAR	7	1	0	0	0	8
ESS063	ASMET SALUD	0	0	0	0	0	0
P0301	PARTICULARES	0	0	2	0	0	2
ESS091	ECOOPSOS	31	0	0	0	0	31
EPS008	COMPENSAR	0	0	0	0	0	0
25000	SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA	0	0	0	0	0	0
PET01	PARTICULARES	0	0	2	0	0	2
	OTROS	24	29	0	0	0	53

Grafica. Aseguramiento del Puesto de Salud del Obrero del año 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En cuanto al aseguramiento la mayor prevalencia de la atención corresponde a Nueva Eps, seguida de sanitas y salud total.

DIAGNOSTICOS DE CONSULTA DE ODONTOLOGIA PUESTO DE SALUD DEL OBRERO HSR AÑO 2023

Código del Diagnóstico principal	Diagnóstico principal	Numero	%
K040	PULPITIS	116	34,4%
K092	OTROS QUISTES DE LOS MAXILARES	49	14,5%
K010	DIENTES INCLUIDOS	44	13,1%
K029	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA	31	9,2%
K122	CELULITIS Y ABSCESO DE BOCA	25	7,4%
K081	PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL	15	4,5%
K041	NECROSIS DE LA PULPA	8	2,4%
K046	ABSCESO PERIAPICAL CON FISTULA	6	1,8%
K076	Trastornos de la articulacion temporomaxilar	6	1,8%
S025	FRACTURA DE LOS DIENTES	5	1,5%
K006	ALTERACIONES EN LA ERUPCION DENTARIA	5	1,5%

Grafica. Diagnóstico de consulta de Odontología del Puesto de salud del Obrero Ese HSRF. Año 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En cuanto a la consulta de odontología la mayor prevalencia corresponde a caries dental 22 %, seguida de otros quistes maxilares 18% y pulpitis 16%.

Morbilidad de Enfermería año 2023

Código del Diagnóstico principal	Diagnóstico principal	CONTAR	%
Z300	Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepcion	452	48%
Z762	Consulta para atencion y supervision de la salud de otros niños o lactantes sanos	124	13%
Z761	Consulta para atencion y supervision de la salud del niño abandonado	105	11%
Z001	Control de salud de rutina del niño	44	5%
Z003	Examen del estado de desarrollo del adolescente	176	19%
Z658	Otros problemas especificados relacionados con circunstancias psicossociales	1	0%
Z304	Supervision del uso de drogas anticonceptivas	13	1%
Z008	Otros exámenes generales	9	1%
Z305	Supervision del uso de dispositivo anticonceptivo (intrauterino)	3	1%
Z136	Examen de pesquisa especial para trastornos cardiovasculares	2	1%
Z700	Consulta relacionada con la actitud sexual	2	1%
		931	100%

Grafica Primeras causas de Enfermería Puesto de salud obrero Año 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En cuanto a la consulta de Enfermería la mayor prevalencia corresponde consejo y aseguramiento general sobre anticoncepción 48 %, consulta para la atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos 13%, consulta para la atención y supervisión de la salud del niño abandonado 11%.

CONSULA EXTERNA PUESTO DE SALUD DE LA AGUADITA HSR AÑO 2023

PIRAMIDE POBLACIONAL



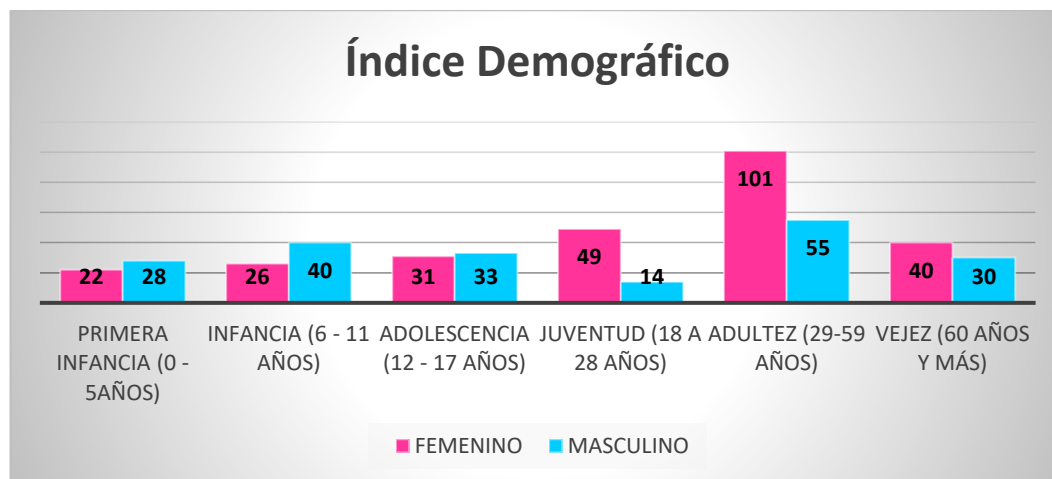
Atención consulta externa por ciclo de vida del Puesto de salud del Agudita. Año 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

CURSO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL USUARIOS ATENDIDOS	PORCENTAJE
Primera infancia (0 - 5 años)	22	28	50	11
Infancia (6 - 11 años)	26	40	66	14
Adolescencia (12 - 17 años)	31	33	64	14
Juventud (18 a 28 años)	49	14	63	13
Adultez (29-59 años)	101	55	156	33
Vejez (60 años y más)	40	30	70	15
TOTAL	269	200	469	100
PORCENTAJE	57%	43%	100%	

En relación al ciclo de vida la mayor atención en consulta externa en el agudita en el año 2023, corresponde al 32 % de la población adultez (29 a 59 años) de 32%. En cuanto al género mayor prevalencia en Femenino que en masculino.



En relación al ciclo de vida la mayor atención en consulta externa en el agudita en el año 2023, corresponde al 32 % de la población adultez (29 a 59 años) de 32%. En cuanto al género mayor prevalencia en Femenino que en masculino.

DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA DE AGUDITA HSR AÑO 2023



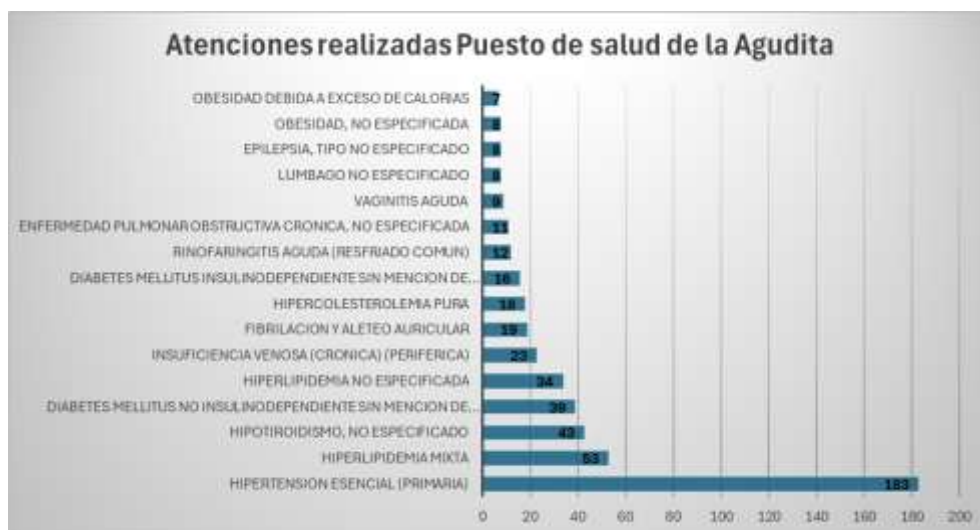
PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

CIE- 10	PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA	NUMERO	%
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	183	26%
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	53	8%
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	43	6%
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	39	6%
E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	34	5%
I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	23	3%
I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	19	3%
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	18	3%
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	16	2%
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	12	1%
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	11	1%
N760	VAGINITIS AGUDA	9	1%
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	8	1%
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	8	1%
E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	8	1%
E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	7	1%
	Otros diagnosticos	216	30%
	Total	707	100%

Fuente: Rips. Año 2023

Del total de personas atendidas en el servicio de consulta externa del Agudita del primer nivel de atención de la ESE Hospital San Rafael que corresponde a 707 personas del año 2023, las principales causas de morbilidad son hipertensión arterial con 26 %, seguida hiperlipidemia no especifica 8%, hipotiroidismo 8%, y Otros diagnósticos que corresponde al 30 % de 707 personas atendidas por otros diagnósticos.

Grafica. Diagnóstico de consulta externa Agudita ESE HSRF. Año 2023.



PROGRAMAS POR CICLO DE VIDA



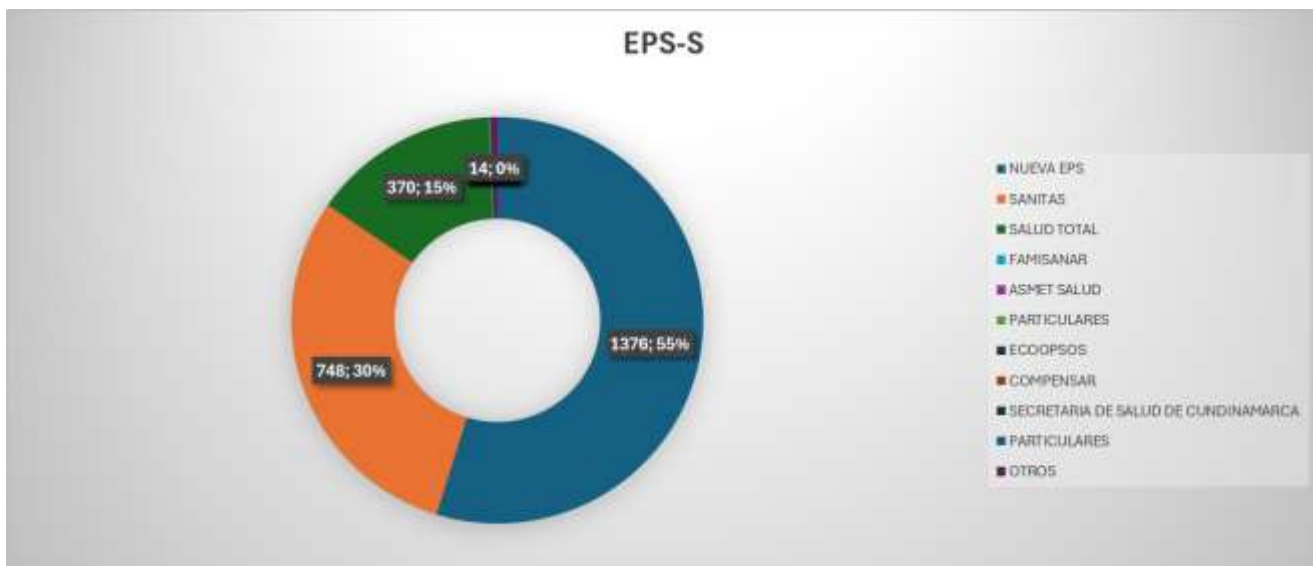
PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

PROFESIONAL	ATENCIONES POR CURSO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL CONSULTAS ATENDIDOS
MEDICO	Primera infancia (0 - 5 años)	25	35	60
	Infancia (6 - 11 años)	29	25	54
	Adolescencia (12 - 17 años)	28	20	48
	Juventud (18 a 28 años)	91	18	109
	Adulthood (29-59 años)	346	85	431
	Vejez (60 años y más)	183	104	287
ENFERMERIA	Primera infancia (0 - 5 años)	14	16	30
	Infancia (6 - 11 años)	13	23	36
	Adolescencia (12 - 17 años)	35	30	65
	Juventud (18 a 28 años)	70	2	72
	Adulthood (29-59 años)	129	4	133
	Vejez (60 años y más)	20	0	20
ODONTOLOGIA	Primera infancia (0 - 5 años)	65	84	149
	Infancia (6 - 11 años)	89	132	221
	Adolescencia (12 - 17 años)	85	77	162
	Juventud (18 a 28 años)	143	25	168
	Adulthood (29-59 años)	235	161	396
	Vejez (60 años y más)	32	51	83

Aseguramiento del Puesto de Salud Agudita año 2023.

Código Entidad Administradora	EPS	Subsidiado	Contributivo	Particular	Vinculado	Otro	TOTAL
EPS037	NUEVA EPS	1376	0	0	0	0	1376
EPSS05	SANITAS	748	0	0	0	0	748
EPS002	SALUD TOTAL	335	35	0	0	0	370
EPS017	FAMISANAR	0	0	0	0	0	0
ESS063	ASMET SALUD	0	0	0	0	0	0
P0301	PARTICULARES	0	0	1	0	0	1
ESS091	ECOOPSOS	1	0	0	0	0	1
EPS008	COMPENSAR	0	0	0	0	0	0
25000	SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA	0	0	0	0	0	0
PET01	PARTICULARES	0	0	1	0	0	1
	OTROS	12	2	0	0	0	14

Gráfica. Aseguramiento del Puesto de Salud del Agudita del año 2023.





PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

En cuanto al aseguramiento la mayor prevalencia de la atención corresponde a Nueva Eps, seguida de sanitas y salud total.

DIAGNOSTICOS DE CONSULTA DE ODONTOLOGIA PUESTO DE SALUD DEL AGUDITA HSR AÑO 2023

Código del Diagnóstico principal	Diagnóstico principal	CONTAR	%
K029	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA	3	25,0%
K040	PULPITIS	2	16,7%
K148	Otras enfermedades de la lengua	2	16,7%
K068	Otros trastornos especificados de la encia y de la zona edentula	1	8,3%
K045	PERIODONTITIS APICAL CRONICA	1	8,3%
K082	ATROFIA DEL REBORDE ALVEOLAR DESDENTADO	1	8,3%
K033	Reabsorcion patologica de los dientes	1	8,3%

Grafica. Diagnóstico de consulta de Odontología del Puesto de salud de Agudita Ese HSRF. Año 2023.



En cuanto a la consulta de odontología la mayor prevalencia corresponde a caries dental 22 %, seguida de otros quistes maxilares 18% y pulpitis 16%.

Morbilidad de Enfermería año 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Código del Diagnóstico principal	Diagnóstico principal	Numero	%
Z300	Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepcion	77	43%
Z003	Examen del estado de desarrollo del adolescente	33	19%
Z761	Consulta para atencion y supervision de la salud del niño abandonado	24	13%
Z762	Consulta para atencion y supervision de la salud de otros niños o lactantes sanos	23	13%
Z001	Control de salud de rutina del niño	6	3%
Z304	Supervision del uso de drogas anticonceptivas	6	3%
Z302	Esterilizacion	3	2%
Z308	Otras atenciones especificadas para la anticoncepcion	2	2%
Z358	Supervision de otros embarazos de alto riesgo	1	1%
Z305	Supervision del uso de dispositivo anticonceptivo (intrauterino)	1	1%
Z008	OTROS EXAMENES GENERALES	1	1%
		177	100%

Grafica Primeras causas de Enfermería Puesto de salud agudita Año 2023



En cuanto a la consulta de Enfermería la mayor prevalencia corresponde consejo y aseguramiento general sobre anticoncepción 43 %, examen del estado de desarrollo del adolescente 19%, consulta para la atención y supervisión de las salud del niño abandonado 13%.

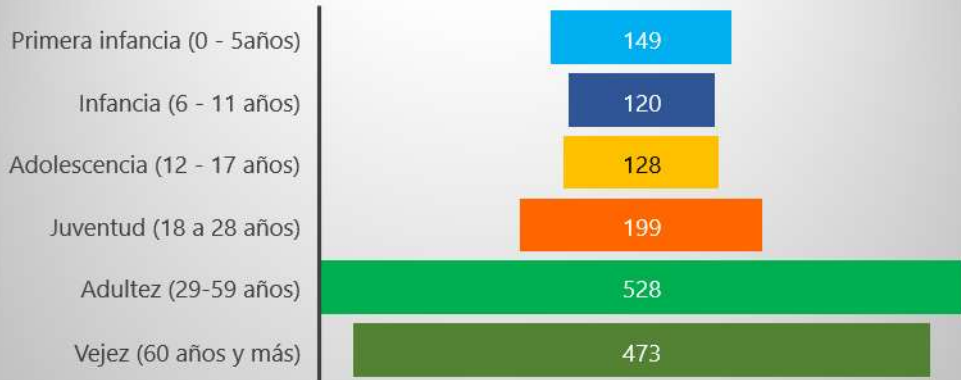
CONSULA EXTERNA PUESTO DE SALUD VENTA DEL HSR AÑO 2023

PIRAMIDE POBLACIONAL



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

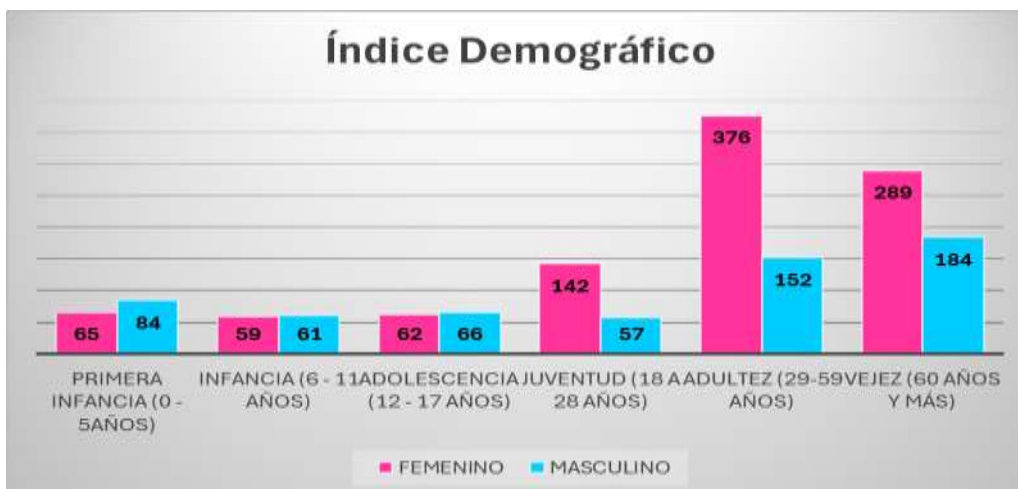
Pirámide poblacional población objeto



Atención consulta externa por ciclo de vida del Puesto de salud del Venta Año 2023

CURSO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL USUARIOS ATENDIDOS	%
Primera infancia (0 - 5 años)	65	84	149	9%
Infancia (6 - 11 años)	59	61	120	8%
Adolescencia (12 - 17 años)	62	66	128	8%
Juventud (18 a 28 años)	142	57	199	12%
Adultez (29-59 años)	376	152	528	33%
Vejez (60 años y más)	289	184	473	30%
Total	993	604	1597	100%
PORCENTAJE	62%	37%		

Índice Demográfico



En relación al ciclo de vida la mayor atención en consulta externa en el Venta en el año 2023, corresponde al 32% de la población adultez (29 a 59 años) de 32%. En cuanto al género mayor prevalencia en Femenino que en masculino.

DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA DE VENTA HSR AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

CIE- 10	PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA	ATENCIONES REALIZADAS	CAMBIO PORCENTUAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	962	28%
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	272	8%
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	217	6%
E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	212	6%
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	159	5%
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	113	3%
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	78	2%
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	59	2%
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	52	2%
E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	45	1%
N760	VAGINITIS AGUDA	38	1%
I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	37	1%
N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	36	1%
I499	ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	36	1%
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	35	1%
I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	34	1%
	Total	1071	31%
		3456	100%

Fuente: Rips. Año 2023

Del total de personas atendidas en el servicio de consulta externa del Venta del primer nivel de atención de la ESE Hospital San Rafael que corresponde a 3456 personas del año 2023, las principales causas de morbilidad son hipertensión arterial con 28 %, seguida hipotiroidismo 8%, diabetes mellitus insulino dependiente sin mención de complicación 6% y Otros diagnósticos que corresponde al 31 % de 1071 personas atendidas por otros diagnósticos.

Grafica. Diagnóstico de consulta externa Venta ESE HSRF. Año 2023.



PROGRAMAS POR CICLO DE VIDA



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

PROFESIONAL	ATENCIONES POR CURSO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL CONSULTAS ATENDIDOS
MEDICO	Primera infancia (0 - 5 años)	74	91	165
	Infancia (6 - 11 años)	66	43	109
	Adolescencia (12 - 17 años)	86	78	164
	Juventud (18 a 28 años)	313	72	385
	Adultez (29-59 años)	1083	304	1387
	Vejez (60 años y más)	1019	573	1592
ENFERMERIA	Primera infancia (0 - 5 años)	33	37	70
	Infancia (6 - 11 años)	27	29	56
	Adolescencia (12 - 17 años)	63	41	104
	Juventud (18 a 28 años)	209	9	218
	Adultez (29-59 años)	388	5	393
	Vejez (60 años y más)	72	0	72
ODONTOLOGIA	Primera infancia (0 - 5 años)	146	194	340
	Infancia (6 - 11 años)	175	158	333
	Adolescencia (12 - 17 años)	124	200	324
	Juventud (18 a 28 años)	215	83	298
	Adultez (29-59 años)	627	200	827
	Vejez (60 años y más)	211	174	385

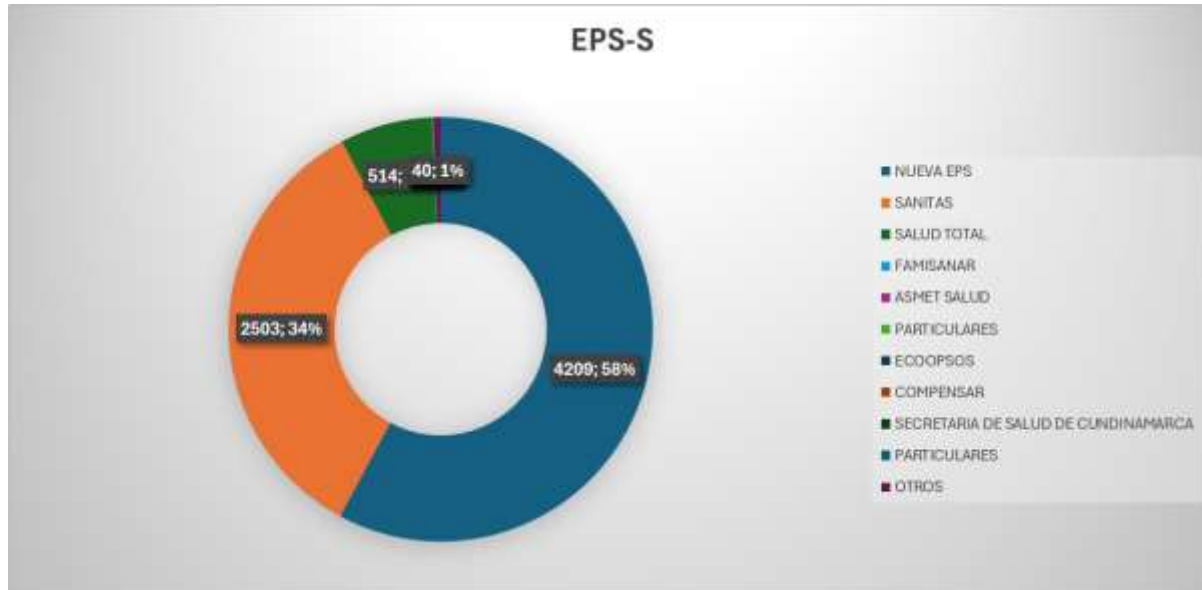
Aseguramiento del Puesto de Salud Venta año 2023.

Código Entidad Administradora	EPS	Subsidiado	Contributivo	Particular	Vinculado	Otro	TOTAL
EPS037	NUEVA EPS	4209	0	0	0	0	4209
EPSS05	SANITAS	2503	0	0	0	0	2503
EPS002	SALUD TOTAL	442	72	0	0	0	514
EPS017	FAMISANAR	0	0	0	0	0	0
ESS063	ASMET SALUD	0	0	0	0	0	0
P0301	PARTICULARES	0	0	3	0	0	3
ESS091	ECOOPSOS	1	0	0	0	0	1
EPS008	COMPENSAR	0	0	0	0	0	0
25000	SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA	0	0	0	0	0	0
PET01	PARTICULARES	0	0	3	0	0	3
	OTROS	25	15	0	0	0	40

Grafica. Aseguramiento del Puesto de Salud del Venta del año 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En cuanto al aseguramiento la mayor prevalencia de la atención corresponde a Nueva Eps, seguida de sanitas y salud total

DIAGNOSTICOS DE CONSULTA DE ODONTOLOGIA PUESTO DE SALUD DEL VENTA HSR AÑO 2023

Código del Diagnóstico principal	Diagnóstico principal	CONTAR	%
K029	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA	3	25,0%
K040	PULPITIS	2	16,7%
K148	Otras enfermedades de la lengua	2	16,7%
K068	Otros trastornos especificados de la encia y de la zona edentula	1	8,3%
K045	PERIODONTITIS APICAL CRONICA	1	8,3%
K082	ATROFIA DEL REBORDE ALVEOLAR DESDENTADO	1	8,3%
K033	Reabsorcion patologica de los dientes	1	8,3%

Grafica. Diagnóstico de consulta de Odontología del Puesto de salud de Venta Ese HSRF. Año 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En cuanto a la consulta de odontología la mayor prevalencia corresponde a caries dental 25 %, seguida de otros pulpitis 16% y otras enfermedades de la lengua 17%.

Morbilidad de Enfermería año 2023

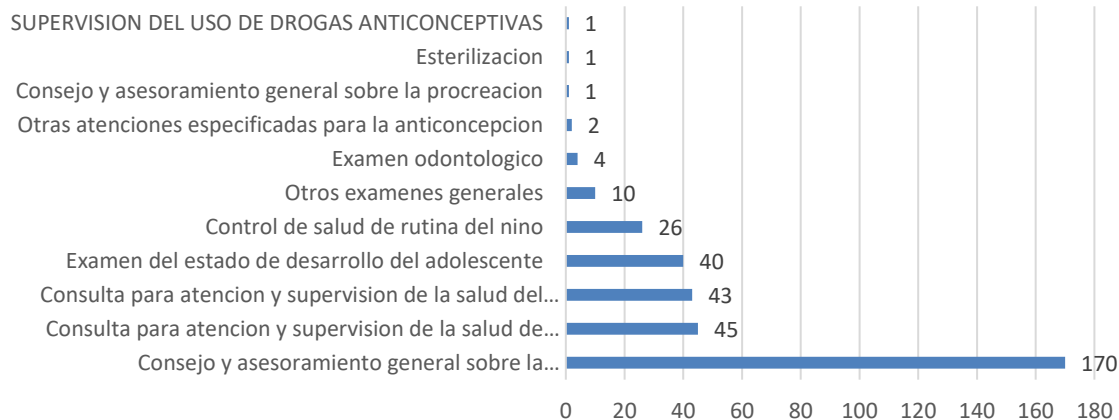
Código del Diagnóstico principal	Diagnóstico principal	CONTAR	%
Z300	Consejo yasesoramiento general sobre la anticoncepcion	170	50%
Z762	Consulta para atencion y supervision de la salud de otros ninos o lactantes sanos	45	13%
Z761	Consulta para atencion y supervision de la salud del nino abandonado	43	13%
Z003	Examen del estado de desarrollo del adolescente	40	12%
Z001	Control de salud derutina del nino	26	8%
Z008	Otros exámenes generales	10	3%
Z012	Examen odontologico	4	1%
Z308	Otras atenciones especificadas para la anticoncepcion	2	1%
Z316	Consejo yasesoramiento general sobre la procreacion	1	0%
Z302	Esterilizacion	1	0%
Z304	SUPERVISION DEL USO DE DROGAS ANTICONCEPTIVAS	1	0%
	total	343	100%

Gráfica Primeras causas de Enfermería Puesto de salud venta Año 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

PRIMERAS CAUSAS PUESTO DE SALUD VENTA



En cuanto a la consulta de Enfermería la mayor prevalencia corresponde consejo y aseguramiento general sobre anticoncepción 50 %, consulta para la atención y supervisión de la salud otros niños o lactantes sanos 13%, consulta para la atención y supervisión de la salud del niño abandonado 13%.

CONSULA EXTERNA PUESTO DE SALUD PASCA DEL HSR AÑO 2023

PIRAMIDE POBLACIONAL

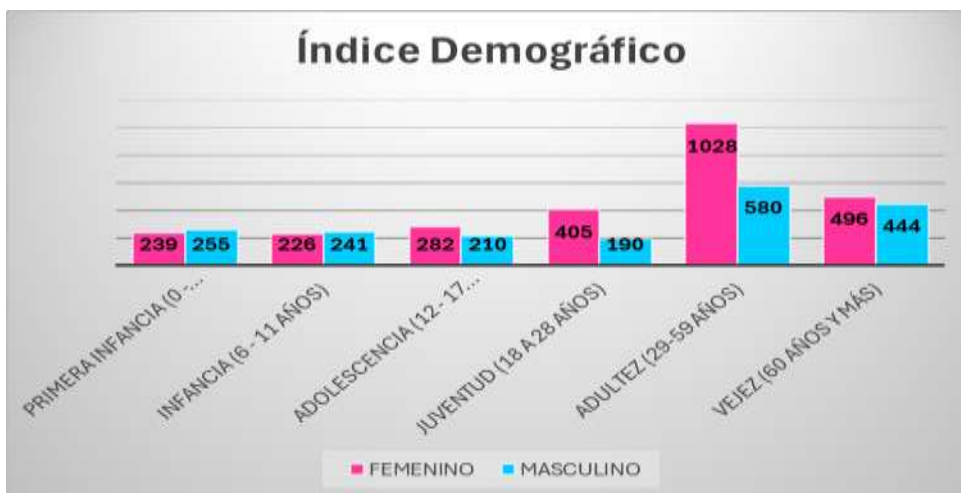


Atención consulta externa por ciclo de vida del Puesto de salud del Pasca Año 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

CURSO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL USUARIOS ATENDIDOS	%
Primera infancia (0 - 5 años)	239	255	494	11
Infancia (6 - 11 años)	226	241	467	10
Adolescencia (12 - 17 años)	282	210	492	11
Juventud (18 a 28 años)	405	190	595	13
Adulthood (29-59 años)	1028	580	1608	35
Vejez (60 años y más)	496	444	940	20
Total	2676	1920	4596	100
Porcentaje	58%	41%		



En relación al ciclo de vida la mayor atención en consulta externa en el Pasca en el año 2023, corresponde al 35 % de la población adultez (29 a 59 años) de 32%. En cuanto al género mayor prevalencia en Femenino que en masculino.

DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA DE PASCA HSR AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

CIE-10	PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA	ATENCIONES REALIZADAS	CAMBIO PORCENTUAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	2194	35%
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	426	7%
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	354	6%
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	344	5%
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	294	5%
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	167	3%
E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	163	3%
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	160	3%
E139	OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS SIN MENCION DE COMPLICACION	96	2%
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	61	1%
E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	60	1%
I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	60	1%
I499	ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	57	1%
I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	55	1%
E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	53	1%
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	48	1%
	OTROS DIAGNOSTICOS	1760	28%
		6352	100%

Fuente: Rips. Año 2023

Del total de personas atendidas en el servicio de consulta externa del Pasca del primer nivel de atención de la ESE Hospital San Rafael que corresponde a 6352 personas del año 2023, las principales causas de morbilidad son hipertensión arterial con 35 %, seguida hipotiroidismo 7%, hipercolesterolemia puro 6% y Otros diagnósticos que corresponde al 28 % de 1706 personas atendidas por otros diagnósticos.

Grafica. Diagnóstico de consulta externa Pasca ESE HSRF. Año 2023.



PROGRAMAS POR CICLO DE VIDA



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

PROFESIONAL	ATENCIONES POR CURSO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL CONSULTAS ATENDIDAS
MEDICO	Primera infancia (0 - 5 años)	252	278	530
	Infancia (6 - 11 años)	160	179	339
	Adolescencia (12 - 17 años)	318	173	491
	Juventud (18 a 28 años)	744	220	964
	Adultez (29-59 años)	2715	1001	3716
	Vejez (60 años y más)	1795	1314	3109
ENFERMERIA	Primera infancia (0 - 5 años)	162	171	333
	Infancia (6 - 11 años)	81	87	168
	Adolescencia (12 - 17 años)	164	53	217
	Juventud (18 a 28 años)	405	18	423
	Adultez (29-59 años)	870	10	880
	Vejez (60 años y más)	148	1	149
ODONTOLOGIA	Primera infancia (0 - 5 años)	600	607	1207
	Infancia (6 - 11 años)	611	575	1186
	Adolescencia (12 - 17 años)	678	502	1180
	Juventud (18 a 28 años)	654	293	947
	Adultez (29-59 años)	1039	607	1646
	Vejez (60 años y más)	171	217	388

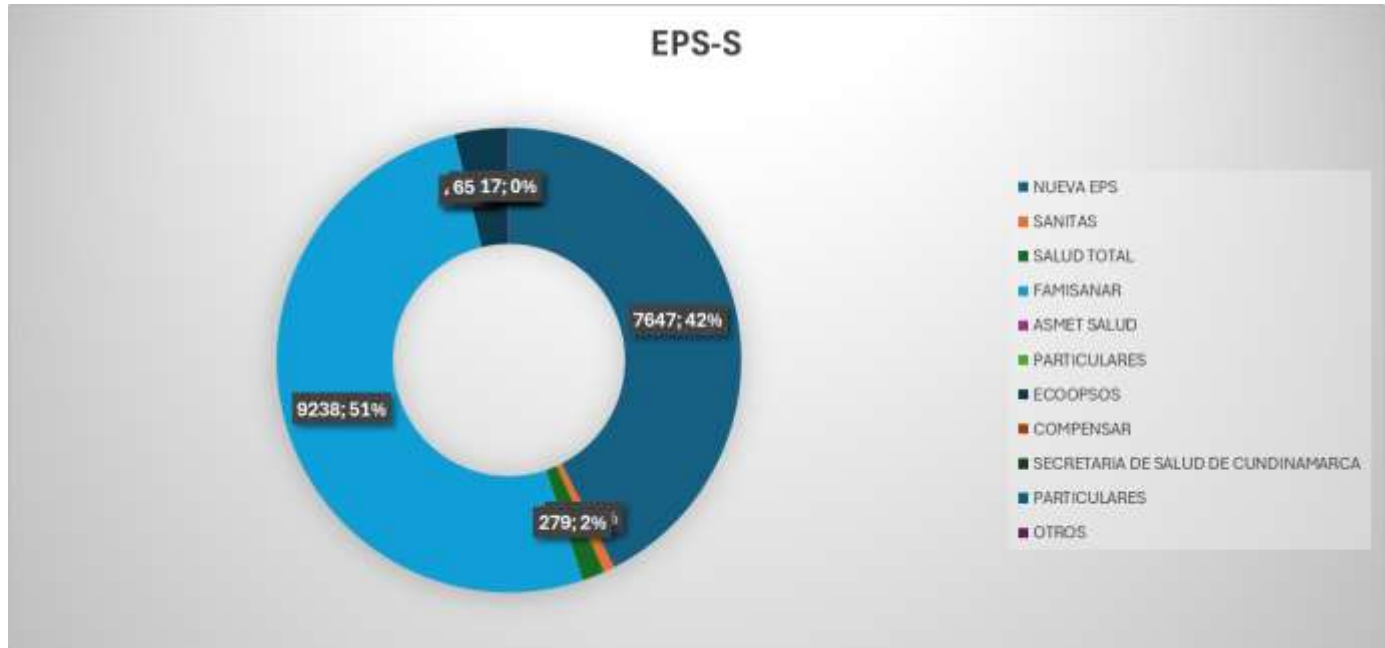
Aseguramiento del Puesto de Salud Pasca año 2023.

Código Entidad Administradora	EPS	Subsidiado	Contributivo	Particular	Vinculado	Otro	TOTAL
EPS037	NUOVA EPS	7633	14	0	0	0	7647
EPSS05	SANITAS	130	7	0	0	0	137
EPS002	SALUD TOTAL	260	19	0	0	0	279
EPS017	FAMISANAR	9121	117	0	0	0	9238
ESS063	ASIMET SALUD	0	0	0	0	0	0
P0301	PARTICULARES	0	0	4	0	0	4
ESS091	ECCOPSOS	647	12	0	0	0	659
EPS008	COMPENSAR	0	0	0	0	0	0
25000	SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA	0	0	0	0	0	0
PET01	PARTICULARES	0	0	4	0	0	4
	OTROS	0	17	0	0	0	17

Gráfica. Aseguramiento del Puesto de Salud del Pasca del año 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En cuanto al aseguramiento la mayor prevalencia de la atención corresponde a Nueva Eps, seguida de sanitas y salud total

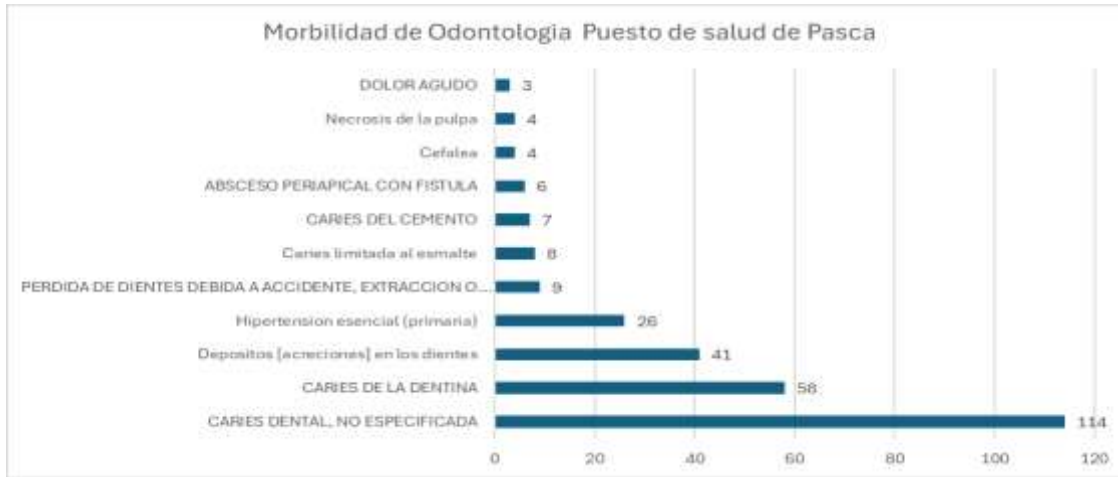
DIAGNOSTICOS DE CONSULTA DE ODONTOLOGIA PUESTO DE SALUD DEL PASCA HSR AÑO 2023

Código del Diagnóstico principal	Diagnóstico principal	NUMERO	%
K029	CARES DENTAL, NO ESPECIFICADA	114	32%
K021	CARES DE LA DENTINA	58	16%
K036	Depositos [acreciones] en los dientes	41	11%
I10X	Hipertension esencial (primaria)	26	7%
K081	PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL	9	3%
K020	Caries limitada al esmalte	8	2%
K022	CARES DEL CEMENTO	7	2%
K046	ABSCESO PERIAPICAL CON FISTULA	6	2%
R51X	Cefalea	4	1%
K041	Necrosis de la pulpa	4	1%
R520	DOLOR AGUDO	3	1%
	OTROS DIAGNOSTICOS	79	22%
	TOTAL	359	100%

Grafica. Diagnóstico de consulta de Odontología del Puesto de salud de PASCA Ese HSRF. Año 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En cuanto a la consulta de odontología la mayor prevalencia corresponde a caries dental 32 %, seguida de caries de la dentina 16% depósitos en los dientes 11%.

Morbilidad de Enfermería año 2023

Código del Diagnóstico principal	Diagnóstico principal	CONTAR	%
Z300	Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepcion	367	38%
Z762	Consulta para atencion y supervision de la salud de otros ninos o lactantes sanos	202	21%
Z761	Consulta para atencion y supervision de la salud del nino abandonado	153	16%
Z003	Examen del estado de desarrollo del adolescente	91	9%
Z001	Control de salud de rutina del nino	70	7%
Z000	Examen medico general	25	3%
Z012	Examen odontologico	13	2%
Z123	Examen de pesquisa especial para tumor de la mama	8	2%
Z008	Otros exámenes generales	6	1%
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION	6	1%
I10X	Hipertension esencial (primaria)	5	1%
	Total	946	100%

Gráfica Primeras causas de Enfermería Puesto de salud venta Año 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En cuanto a la consulta de Enfermería la mayor prevalencia corresponde consejo y aseguramiento general sobre anticoncepción 38%, consulta para la atención y supervisión de la salud otros niños o lactantes sanos 21%, consulta por la atención y supervisión de la salud del niño abandonado 16%.

CONSULA EXTERNA PUESTO DE SALUD TRINIDAD DEL HSR AÑO 2023

PIRAMIDE POBLACIONAL



Atención consulta externa por ciclo de vida del Puesto de salud del Pasca Año 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

CURSO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL USUARIOS ATENDIDOS	PORCENTAJE
Primera infancia (0 - 5 años)	32	31	63	11%
Infancia (6 - 11 años)	24	37	61	10%
Adolescencia (12 - 17 años)	34	36	70	11%
Juventud (18 a 28 años)	56	20	76	12%
Adultez (29-59 años)	127	72	199	31%
Vejez (60 años y más)	73	84	157	25%
TOTAL	346	280	511	100%
PORCENTAJE	67%	54%	1137	



En relación al ciclo de vida la mayor atención en consulta externa en el Pasca en el año 2023, corresponde al 17% de la población adultez (29 a 59 años) de 32%. En cuanto al género mayor prevalencia en Femenino que en masculino.

DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA DE TRINIDAD HSR AÑO 2023



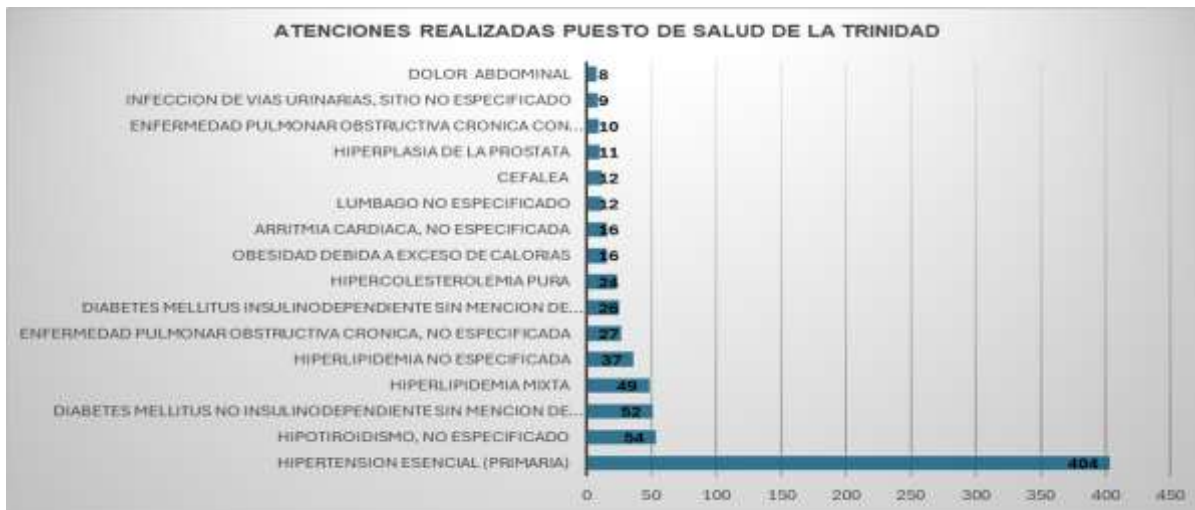
PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

CIE- 10	PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA	ATENCIONES REALIZADAS	%
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	404	36%
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	54	5%
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	52	5%
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	49	4%
E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	37	3%
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	27	2%
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	26	2%
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	24	2%
E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	16	1%
I499	ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	16	1%
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	12	1%
R51X	CEFALEA	12	1%
N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	11	1%
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	10	1%
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	9	1%
R53X	DOLOR ABDOMINAL	8	1%
	OTROS DIAGNOSTICOS	370	33%
	TOTAL	1137	100%

Fuente: Rips. Año 2023

Del total de personas atendidas en el servicio de consulta externa del Trinidad del primer nivel de atención de la ESE Hospital San Rafael que corresponde a 1137 personas del año 2023, las principales causas de morbilidad son hipertensión arterial con 36 %, seguida hipotiroidismo 5%, diabetes mellitus no insulina dependiente 5% y Otros diagnósticos que corresponde al 33 % de 370 personas atendidas por otros diagnósticos.

Grafica. Diagnóstico de consulta externa puesto de salud de Trinidad ESE HSRF. Año 2023.



PROGRAMAS POR CICLO DE VIDA



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

PROFESIONAL	ATENCIONES POR CURSO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL CONSULTAS ATENDIDOS
MEDICO	Primera infancia (0 - 5 años)	32	29	61
	Infancia (6 - 11 años)	19	41	60
	Adolescencia (12 - 17 años)	63	46	109
	Juventud (18 a 28 años)	94	29	123
	Adultez (29-59 años)	403	144	547
	Vejez (60 años y más)	306	277	583
ENFERMERIA	Primera infancia (0 - 5 años)	27	24	51
	Infancia (6 - 11 años)	8	18	26
	Adolescencia (12 - 17 años)	41	44	85
	Juventud (18 a 28 años)	81	12	93
	Adultez (29-59 años)	153	5	158
	Vejez (60 años y más)	26	0	26
ODONTOLOGIA	Primera infancia (0 - 5 años)	78	99	177
	Infancia (6 - 11 años)	64	123	187
	Adolescencia (12 - 17 años)	86	110	196
	Juventud (18 a 28 años)	100	35	135
	Adultez (29-59 años)	189	107	296
	Vejez (60 años y más)	69	73	142

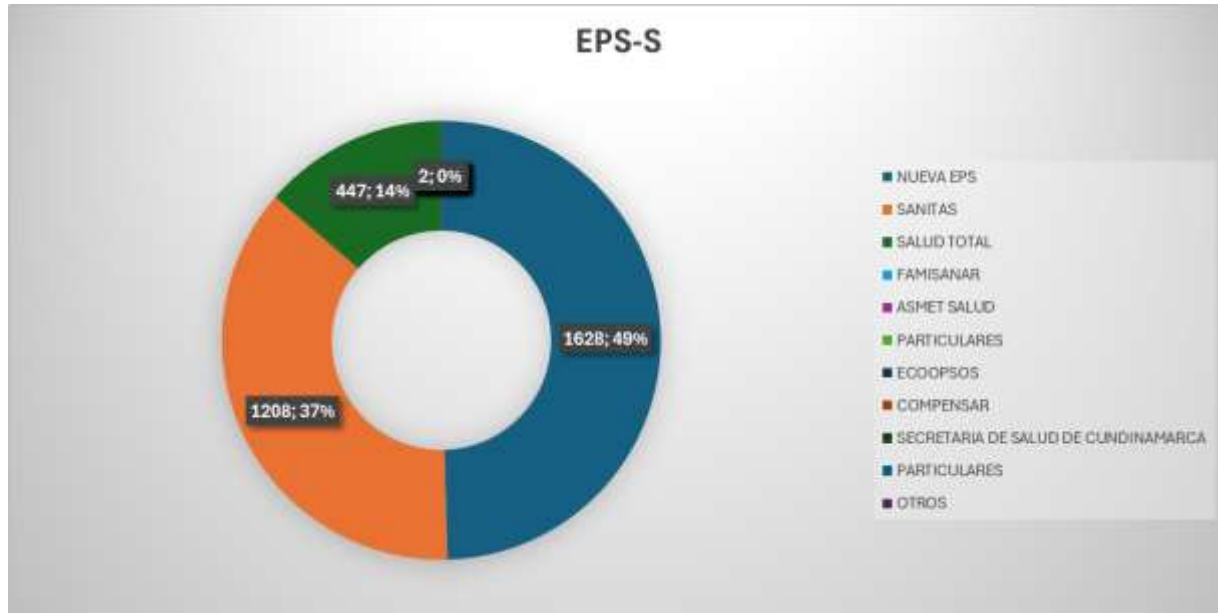
Aseguramiento del Puesto de Salud Trinidad año 2023.

Código Entidad Administradora	EPS	Subsidiado	Contributivo	Particular	Vinculado	Otro	TOTAL
EPS037	NUEVA EPS	1628	0	0	0	0	1628
EPSS05	SANITAS	1208	0	0	0	0	1208
EPS002	SALUD TOTAL	446	1	0	0	0	447
EPS017	FAMISANAR	0	0	0	0	0	0
ESS063	ASMET SALUD	0	0	0	0	0	0
P0301	PARTICULARES	0	0	0	0	0	0
ESS091	ECOOPSOS	0	0	0	0	0	0
EPS008	COMPENSAR	0	0	0	0	0	0
25000	SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA	0	0	0	0	0	0
PET01	PARTICULARES	0	0	0	0	0	0
	OTROS	0	2	0	0	0	2

Grafica. Aseguramiento del Puesto de Salud del Trinidad del año 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En cuanto al aseguramiento la mayor prevalencia de la atención corresponde a Nueva eps, seguida de sanitas y salud total.

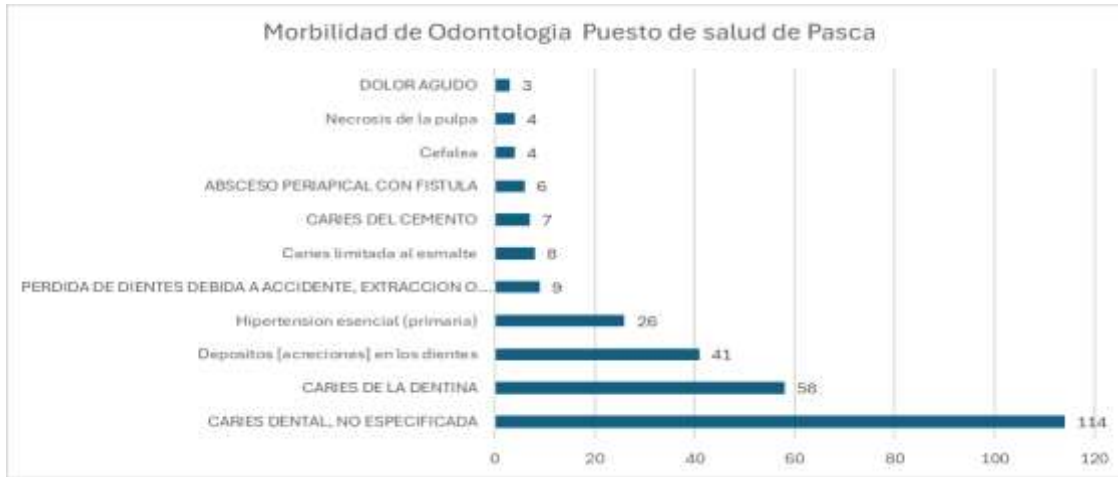
DIAGNOSTICOS DE CONSULTA DE ODONTOLOGIA PUESTO DE SALUD DEL TRINIDAD HSR AÑO 2023

Código del Diagnóstico principal	Diagnóstico principal	NUMERO	%
K029	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA	114	32%
K021	CARIES DE LA DENTINA	58	16%
K036	Depositos [acreciones] en los dientes	41	11%
I10X	Hipertension esencial (primaria)	26	7%
K081	PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL	9	3%
K020	Caries limitada al esmalte	8	2%
K022	CARIES DEL CEMENTO	7	2%
K046	ABSCESO PERIAPICAL CON FISTULA	6	2%
R51X	Cefalea	4	1%
K041	Necrosis de la pulpa	4	1%
R520	DOLOR AGUDO	3	1%
	OTROS DIAGNOSTICOS	79	22%
	TOTAL	359	100%

Grafica. Diagnóstico de consulta de Odontología del Puesto de salud de Trinidad Ese HSRF. Año 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En cuanto a la consulta de odontología la mayor prevalencia corresponde a caries dental 32 %, seguida de caries de la dentina 16% depósitos en los dientes 11%.

Morbilidad de Enfermería puesto de salud de trinidad año 2023.

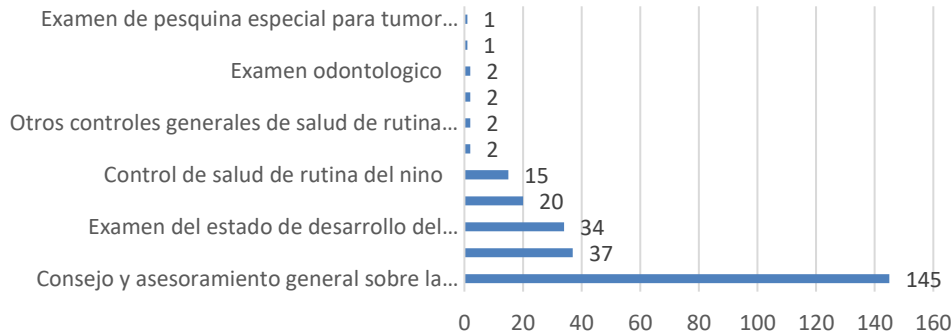
Código del Diagnóstico principal	Diagnóstico principal	NUMERO	%
Z300	Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción	145	56%
Z762	Consulta para atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos	37	14%
Z003	Examen del estado de desarrollo del adolescente	34	13%
Z761	Consulta para atención y supervisión de la salud del niño abandonado	20	8%
Z001	Control de salud de rutina del niño	15	6%
Z308	Otras atenciones especificadas para la anticoncepción	2	1%
Z108	Otros controles generales de salud de rutina de otras subpoblaciones definidas	2	1%
Z008	Otros exámenes generales	2	1%
Z012	Examen odontológico	2	1%
K021	Caries de la dentina	1	0%
Z124	Examen de pesquía especial para tumor cuello uterino	1	0%
	Total	261	100%

Grafica. Diagnóstico de Enfermería Puesto de salud de Trinidad Año 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Diagnostico de Enfermeria. Año 2023



Del total de 261 de personas atendidas en el servicio de Enfermería del puesto de salud de Pasca del primer nivel de atención de la ESE Hospital San Rafael a consejo de asesoramiento general 56%, consulta para atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos 14%, examen del estado de desarrollo del adolescentes 13%.

CONSULA EXTERNA PUESTO DE SALUD CHINAUTA DEL HSR AÑO 2023

PIRAMIDE POBLACIONAL



Atención consulta externa por ciclo de vida del Puesto de salud del Chinauta Año 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

CURSO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL USUARIOS ATENDIDOS	%
Primera infancia (0 - 5 años)	48	45	93	11
Infancia (6 - 11 años)	47	50	97	11
Adolescencia (12 - 17 años)	46	36	82	10
Juventud (18 a 28 años)	74	28	102	12
Adultez (29-59 años)	172	76	248	29
Vejez (60 años y más)	117	117	234	27
Total	504	352	856	100%
Porcentaje	58%	41%		



En relación al ciclo de vida la mayor atención en consulta externa en el Chinauta en el año 2023, corresponde al 29% de la población adultez (29 a 59 años). En cuanto al género mayor prevalencia en Femenino que en masculino.

DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA DE CHINAUTA HSR AÑO 2023

CIE- 10	PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA	ATENCIONES REALIZADAS	CAMBIO PORCENTUAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	434	28%
E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	153	10%
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	128	8%
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	114	7%
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	105	7%
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	43	3%
I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	27	2%
I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	22	1%
E441	DES NUTRICION PROTEICO CALORICA LEVE	18	1%
I251	ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON	15	1%
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRADO COMUN)	11	1%
M645	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	10	1%
I489	Fibrilacion y aleteo auricular, no especificado	10	1%
I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	9	1%
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	8	1%
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	8	1%
	Otros diagnostico	462	29%
	Total	1577	100%

Fuente: Rips. Año 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Del total de personas atendidas en el servicio de consulta externa del Chinauta del primer nivel de atención de la ESE Hospital San Rafael que corresponde a 1577 personas del año 2023, las principales causas de morbilidad son hipertensión arterial con 28 %, seguida hiperlipidemia no específica 10%, enfermedad pulmonar obstrucción crónica 8% y Otros diagnósticos que corresponde al 29 % de 462 personas atendidas por otros diagnósticos.

Grafica. Diagnóstico de consulta externa puesto de salud de Chinauta ESE HSRF. Año 2023.



PROGRAMAS POR CICLO DE VIDA

PROFESIONAL	ATENCIONES POR CURSO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL CONSULTAS ATENDIDOS
MEDICO	Primera infancia (0 - 5 años)	55	52	107
	Infancia (6 - 11 años)	39	52	91
	Adolescencia (12 - 17 años)	56	39	95
	Juventud (18 a 28 años)	120	38	158
	Adultez (29-59 años)	449	140	589
	Vejez (60 años y más)	352	301	653
ENFERMERIA	Primera infancia (0 - 5 años)	37	36	73
	Infancia (6 - 11 años)	18	19	37
	Adolescencia (12 - 17 años)	46	21	67
	Juventud (18 a 28 años)	86	5	91
	Adultez (29-59 años)	176	5	181
	Vejez (60 años y más)	22	0	22
ODONTOLOGIA	Primera infancia (0 - 5 años)	140	152	292
	Infancia (6 - 11 años)	182	193	375
	Adolescencia (12 - 17 años)	159	123	282
	Juventud (18 a 28 años)	156	72	228
	Adultez (29-59 años)	362	178	540
	Vejez (60 años y más)	103	64	167

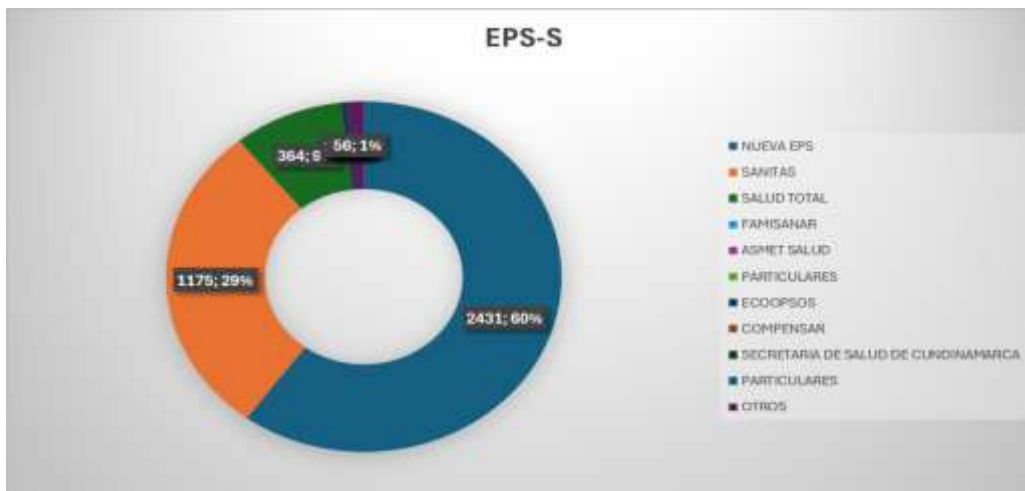
Aseguramiento del Puesto de Salud Chinauta año 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

CódigoEntidad Administradora	EPS	Subsidiado	Contributivo	Particular	Vinculado	Otro	TOTAL
EPS037	NUEVA EPS	2431	0	0	0	0	2431
EPSS05	SANTAS	1175	0	0	0	0	1175
EPS002	SALUD TOTAL	330	34	0	0	0	364
EPS017	FAMISANAR	0	0	0	0	0	0
ESS063	ASMET SALUD	0	0	0	0	0	0
P0301	PARTICULARES	0	0	0	0	0	0
ESS091	ECCOPSOS	19	0	0	0	0	19
EPS008	COMPENSAR	0	0	0	0	0	0
25000	SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA	0	0	0	0	0	0
PET01	PARTICULARES	0	0	0	0	0	0
	OTROS	56	0	0	0	0	56

Gráfica. Aseguramiento del Puesto de Salud del Chinauta del año 2023.



En cuanto al aseguramiento la mayor prevalencia de la atención corresponde a Nueva eps, seguida de sanitas y salud total.

DIAGNOSTICOS DE CONSULTA DE ODONTOLOGIA PUESTO DE SALUD DEL CHINAUTA HSR AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Código del Diagnóstico principal	Diagnóstico principal	CONTAR	%
K029	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA	9	17,3%
K040	PULPITIS	6	11,5%
K047	ABSCESO PERIAPICAL SIN FISTULA	5	9,6%
K092	OTROS QUISTES DE LOS MAXILARES	3	5,8%
K122	CELULITIS Y ABSCESO DE BOCA	3	5,8%
S025	FRACTURA DE LOS DIENTES	3	5,8%
K021	Caries de la dentina	3	5,8%
S025	FRACTURA DE LOS DIENTES	3	5,8%
K021	Caries de la dentina	3	5,8%
K010	Dientes incluidos	2	3,8%
K044	PERIODONTITIS APICAL AGUDA ORIGINADA EN LA PULPA	2	3,8%

Grafica. Diagnóstico de consulta de Odontología del Puesto de salud de Chinauta Ese HSRF. Año 2023.



En cuanto a la consulta de odontología la mayor prevalencia corresponde a caries dental 17 %, seguida de pulpitis 12%, y absceso periapical 9%.

Morbilidad de Enfermería puesto de salud de Chinauta año 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Código del Diagnóstico principal	Diagnóstico principal	CONTAR	%
Z300	Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción	74	36,8%
Z762	Consulta para atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos	38	18,9%
Z001	Control de salud de rutina del niño	28	13,9%
Z761	Consulta para atención y supervisión de la salud del niño abandonado	26	12,9%
Z003	Examen del estado de desarrollo del adolescente	23	11,4%
Z308	Otras atenciones especificadas para la anticoncepción	6	3,0%
Z304	Supervisión del uso de drogas anticonceptivas	5	2,5%
Z002	EXAMEN DURANTE EL PERIODO DE CRECIMIENTO RAPIDO EN LA INFANCIA	1	0,5%
	TOTAL	201	100,0%

Grafica. Diagnóstico de Enfermería Puesto de salud de Chinauta Año 2023



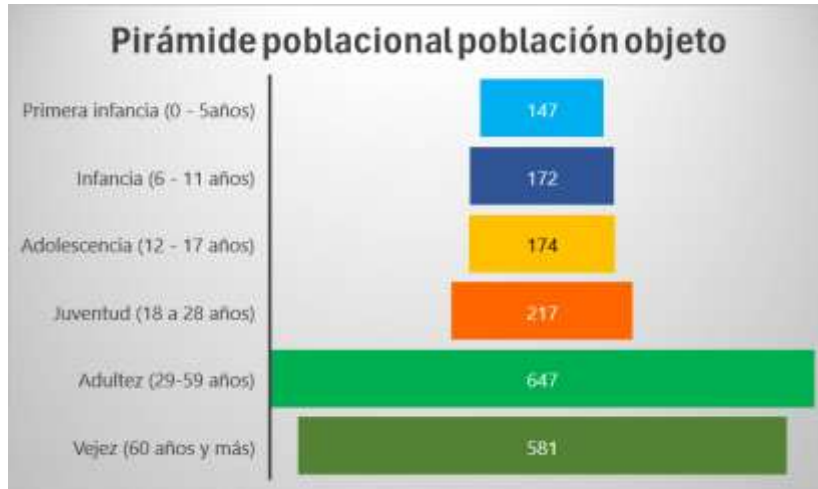
Del total de 201 de personas atendidas en el servicio de Enfermería del puesto de salud de Chinauta del primer nivel de atención de la ESE Hospital San Rafael a consejo de asesoramiento general 37 %, consulta para atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos 18%, control de salud de rutina del niño 13,9%.

CONSULA EXTERNA PUESTO DE SALUD TIBACUY DEL HSR AÑO 2023

PIRAMIDE POBLACIONAL



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Atención consulta externa por ciclo de vida del Puesto de salud del Tibacuy Año 2023

CURSO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL USUARIOS ATENDIDOS	%
Primera infancia (0 - 5 años)	74	73	147	8
Infancia (6 - 11 años)	79	93	172	9
Adolescencia (12 - 17 años)	101	73	174	9
Juventud (18 a 28 años)	150	67	217	11
Adultez (29-59 años)	425	222	647	33
Vejez (60 años y más)	316	265	581	30
TOTAL	1145	793	1938	100
PORCENTAJE	60%	40%		





PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

En relación al ciclo de vida la mayor atención en consulta externa en el Tibacuy en el año 2023, corresponde al 33 % de la población adultez (29 a 59 años) ... En cuanto al género mayor prevalencia en Femenino que en masculino.

DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA DE TIBACUY HSR AÑO 2023

CIE- 10	PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA	ATENCIONES REALIZADAS	%
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	1280	28%
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	303	7%
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	254	6%
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	222	5%
E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	195	4%
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	183	4%
E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	171	4%
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	155	3%
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	78	2%
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	57	1%
I499	ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	57	1%
M255	DOLOR EN ARTICULACION	46	1%
I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	45	1%
I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	44	1%
I252	INFARTO ANTIGUO DEL MIOCARDIO	40	1%
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	31	1%
	OTROS DIAGNOSTICOS	1343	30%
		4504	100%

Fuente: Rips. Año 2023

Del total de personas atendidas en el servicio de consulta externa del Tibacuy del primer nivel de atención de la ESE Hospital San Rafael que corresponde a 4504 personas del año 2023, las principales causas de morbilidad son hipertensión arterial con 28 %, seguida hipercolesterolemia no específica 7%, enfermedad pulmonar obstrucción crónica 8% y Otros diagnósticos que corresponde al 29 % de 462 personas atendidas por otros diagnósticos.

Grafica. Diagnóstico de consulta externa puesto de salud de Tibacuy ESE HSRF. Año 2023.



PROGRAMAS POR CICLO DE VIDA



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

PROFESIONAL	ATENCIONES POR CURSO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL CONSULTAS ATENDIDOS
MEDICO	Primera infancia (0 - 5 años)	99	94	193
	Infancia (6 - 11 años)	74	93	167
	Adolescencia (12 - 17 años)	104	66	170
	Juventud (18 a 28 años)	239	71	310
	Adultez (29-59 años)	1130	392	1522
	Vejez (60 años y más)	1298	818	2116
ENFERMERA	Primera infancia (0 - 5 años)	46	59	105
	Infancia (6 - 11 años)	34	44	78
	Adolescencia (12 - 17 años)	92	48	140
	Juventud (18 a 28 años)	180	8	188
	Adultez (29-59 años)	439	3	442
	Vejez (60 años y más)	102	0	102
ODONTOLOGIA	Primera infancia (0 - 5 años)	33	29	62
	Infancia (6 - 11 años)	27	36	63
	Adolescencia (12 - 17 años)	30	19	49
	Juventud (18 a 28 años)	51	32	83
	Adultez (29-59 años)	136	78	214
	Vejez (60 años y más)	66	73	139

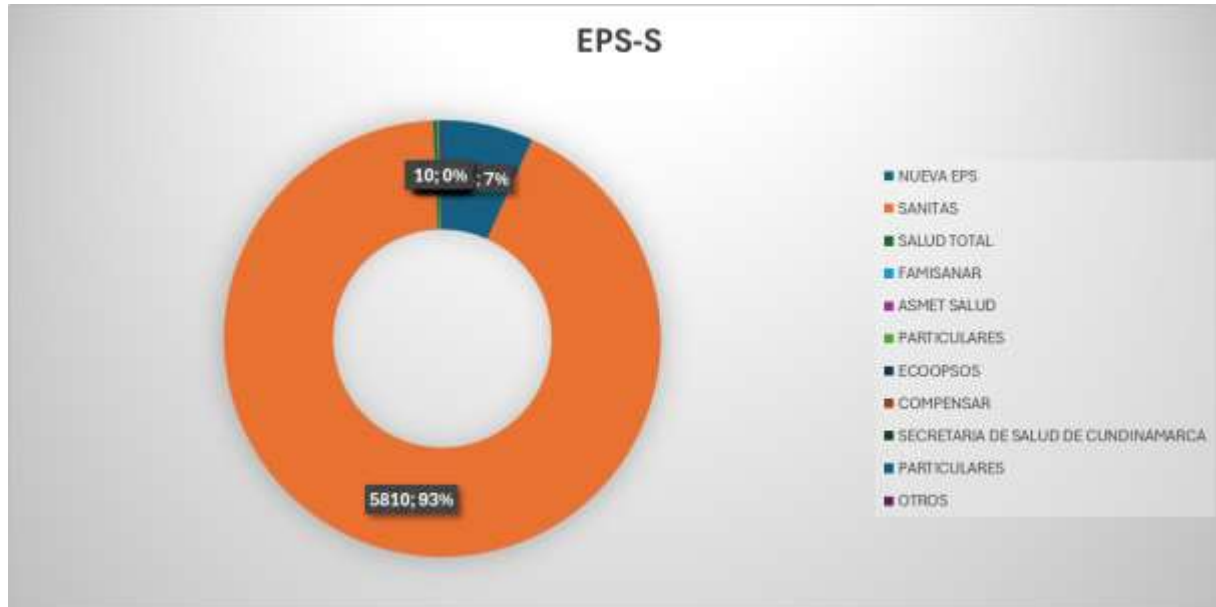
Aseguramiento del Puesto de Salud Tibacuy año 2023.

Código Entidad Administradora	EPS	Subsidiado	Contributivo	Particular	Vinculado	Otro	TOTAL
EPS037	NUEVA EPS	424	0	0	0	0	424
EPSS05	SANITAS	5497	313	0	0	0	5810
EPS002	SALUD TOTAL	12	4	0	0	0	16
EPS017	FAMISANAR	0	0	0	0	0	0
ESS063	ASMET SALUD	0	0	0	0	0	0
P0301	PARTICULARES	0	0	8	0	0	8
ESS091	ECCOPSOS	0	0	0	0	0	0
EPS008	COMPENSAR	0	0	0	0	0	0
25000	SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA	0	0	0	0	0	0
PET01	PARTICULARES	0	0	8	0	0	8
	OTROS	0	10	0	0	0	10

Grafica. Aseguramiento del Puesto de Salud del Tibacuy del año 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En cuanto al aseguramiento la mayor prevalencia de la atención corresponde a Nueva eps, seguida de sanitas y salud total.

DIAGNOSTICOS DE CONSULTA DE ODONTOLOGIA PUESTO DE SALUD DEL TIBACUY HSR AÑO 2023

Código del Diagnóstico principal	Diagnóstico principal	CONTAR	%
K083	RAIZ DENTAL RETENIDA	23	2
K021	Caries de la dentina	21	2
K010	DIENTES INCLUIDOS	11	1
K040	PULPITIS	7	1
K089	TRASTORNO DE LOS DIENTES Y DE SUS ESTRUCTURAS DE SOSTEN, NO ESPECIFICADO	4	1
K028	OTRAS CARIES DENTALES	4	1
K047	ABSCESO PERIAPICAL SIN FISTULA	3	1
S025	FRACTURA DE LOS DIENTES	2	1
K031	Abrasion de los dientes	2	1
K046	ABSCESO PERIAPICAL CON FISTULA	2	1
K045	Periodontitis apical cronica	2	1
	OTROS DIAGNOSTICOS	717	87
	TOTAL	798	100

Gráfica. Diagnóstico de consulta de Odontología del Puesto de salud de Tibacuy Ese HSRF. Año 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En cuanto a la consulta de odontología la mayor prevalencia corresponde a raíz dental retenida 2%, seguida de caries de la dentina 2 %, y dientes incluidos 1 %.

Morbilidad de Enfermería puesto de salud de Tibacuy año 2023.

Código del Diagnóstico principal	Diagnóstico principal	Numero	%
Z300	Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepcion	251	46,0%
Z761	Consulta para atencion y supervision de la salud del niño abandonado	83	15,0%
Z003	Examen del estado de desarrollo del adolescente	68	12,0%
Z762	Consulta para atencion y supervision de la salud de otros niños o lactantes sanos	59	11,0%
Z001	Control de salud de rutina del niño	31	6,0%
Z008	Otros exámenes generales	26	5,0%
Z304	Supervision del uso de drogas anti conceptivas	8	1,0%
Z302	Esterilizacion	4	1,0%
Z308	Otras atenciones especificadas para la anticoncepcion	3	1,0%
Z010	Examen de ojos y de la vision	1	1,0%
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	1	1,0%
	TOTAL	535	100,0%

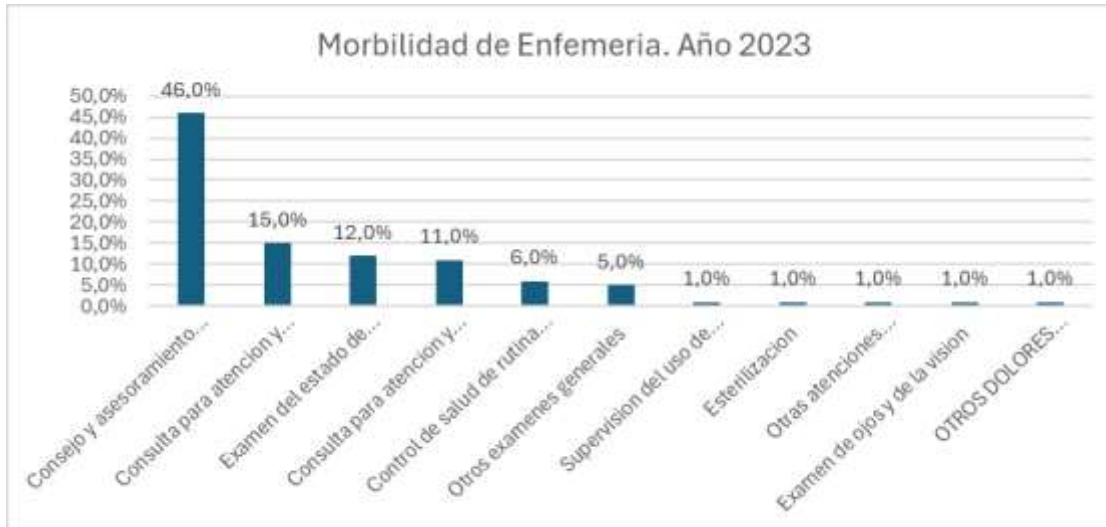
Grafica. Diagnóstico de Enfermería Puesto de salud de Tibacuy Año 2023

Del total de 201 de personas atendidas en el servicio de Enfermería del puesto de salud de Tibacuy del primer nivel de atención de la ESE Hospital San Rafael a consejo de asesoramiento general 46 %, consulta para atención y supervisión de la salud DEL NIÑO ABANDONADO 15%, Examen del estado de desarrollo del adolescente 12%.

Grafica. Diagnóstico de Enfermería Puesto de salud de Tibacuy Año 2023

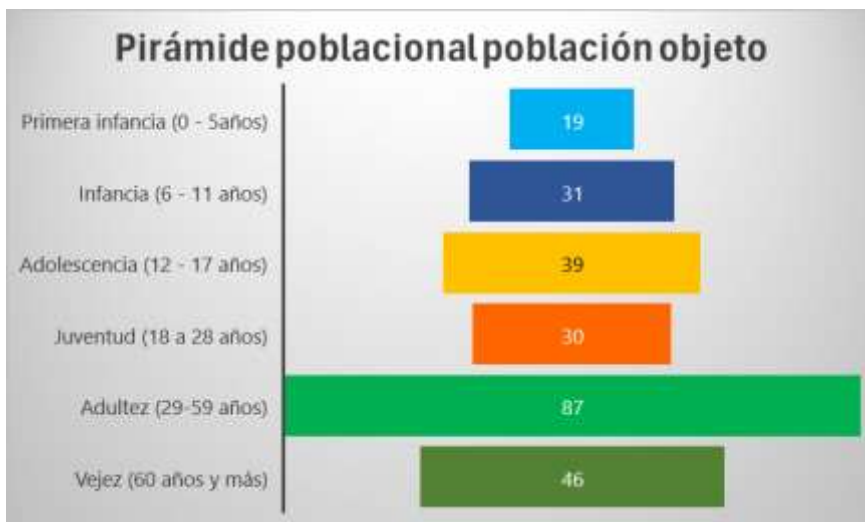


PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Del total de 201 de personas atendidas en el servicio de Enfermería del puesto de salud de Tibacuy del primer nivel de atención de la ESE Hospital San Rafael a consejo de asesoramiento general 46 %, consulta para atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos 15%, examen del estado de desarrollo de los adolescentes 12%

CONSULA EXTERNA PUESTO DE SALUD DEL BOSACHOQUE HSR AÑO 2023 PIRAMIDE POBLACIONAL

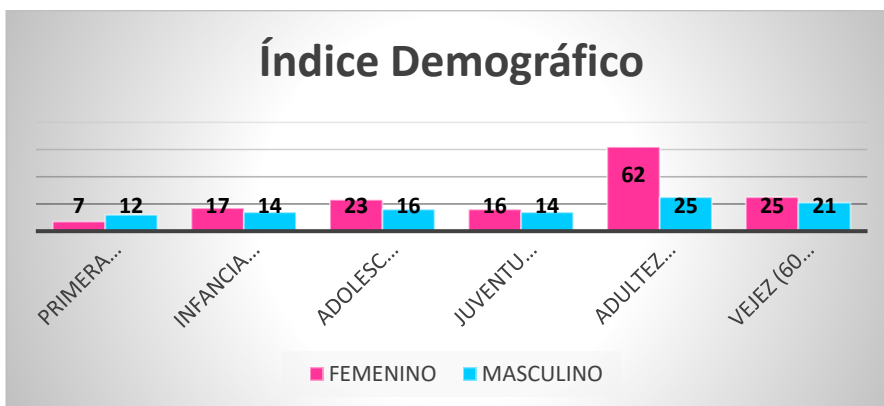


Atención consulta externa por ciclo de vida del Puesto de salud del Bosa choque Año 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

CURSO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL USUARIOS ATENDIDOS	%
Primera infancia (0-5 años)	7	12	19	8
Infancia (6-11 años)	17	14	31	12
Adolescencia (12-17 años)	23	16	39	15
Juventud (18 a 28 años)	16	14	30	12
Adultez (29-59 años)	62	25	87	34
Vejez (60 años y más)	25	21	46	19
TOTAL	150	102	252	100
PORCENTAJE	59%	41%		



En relación al ciclo de vida la mayor atención en consulta externa en el Bosachoque en el año 2023, corresponde al 33 % de la población adultez (29 a 59 años) ... En cuanto al género mayor prevalencia en Femenino que en masculino.

DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA DE BOSACHOQUE HSR AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

CIE- 10	PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA	ATENCIONES REALIZADAS	CAMBIO PORCENTUAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	114	27%
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	27	6%
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	27	6%
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	21	5%
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	17	4%
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	13	3%
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	11	3%
E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	9	2%
I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	7	2%
E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	7	2%
N760	VAGINITIS AGUDA	6	1%
R42X	MAREO Y DESVANECIMIENTO	5	1%
N771	VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS EN OTRA PARTE	5	1%
M255	DOLOR EN ARTICULACION	4	1%
K30X	DISPEPSIA	4	1%
G430	MIGRAÑA SIN AURA [MIGRAÑA COMUN]	4	1%
	OTROS DIAGNOSTICOS	210	33%
	TOTAL	491	100%

Fuente: Rips. Año 2023

Del total de personas atendidas en el servicio de consulta externa de Bosachoque del primer nivel de atención de la ESE Hospital San Rafael que corresponde a 491 personas del año 2023, las principales causas de morbilidad son hipertensión arterial con 27 %, seguida hipotiroidismo no especifico y Otros diagnósticos que corresponde al 29 % de 491 personas atendidas por otros diagnósticos.

Grafica. Diagnóstico de consulta externa puesto de salud de Bosachoque ESE HSRF. Año 2023.



PROGRAMAS POR CICLO DE VIDA



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

PROFESIONAL	ATENCIONES POR CURSO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL CONSULTAS ATENDIDOS
MEDICO	Primera infancia (0 - 5 años)	13	17	30
	Infancia (6 - 11 años)	17	8	25
	Adolescencia (12 - 17 años)	20	12	32
	Juventud (18 a 28 años)	40	14	54
	Adulthood (29-59 años)	169	45	214
	Vejez (60 años y más)	106	47	153
ENFERMERIA	Primera infancia (0 - 5 años)	3	9	12
	Infancia (6 - 11 años)	5	8	13
	Adolescencia (12 - 17 años)	27	16	43
	Juventud (18 a 28 años)	18	0	18
	Adulthood (29-59 años)	64	0	64
	Vejez (60 años y más)	8	0	8
ODONTOLOGIA	Primera infancia (0 - 5 años)	19	42	61
	Infancia (6 - 11 años)	69	53	122
	Adolescencia (12 - 17 años)	58	48	106
	Juventud (18 a 28 años)	26	26	52
	Adulthood (29-59 años)	159	28	187
	Vejez (60 años y más)	36	1	37

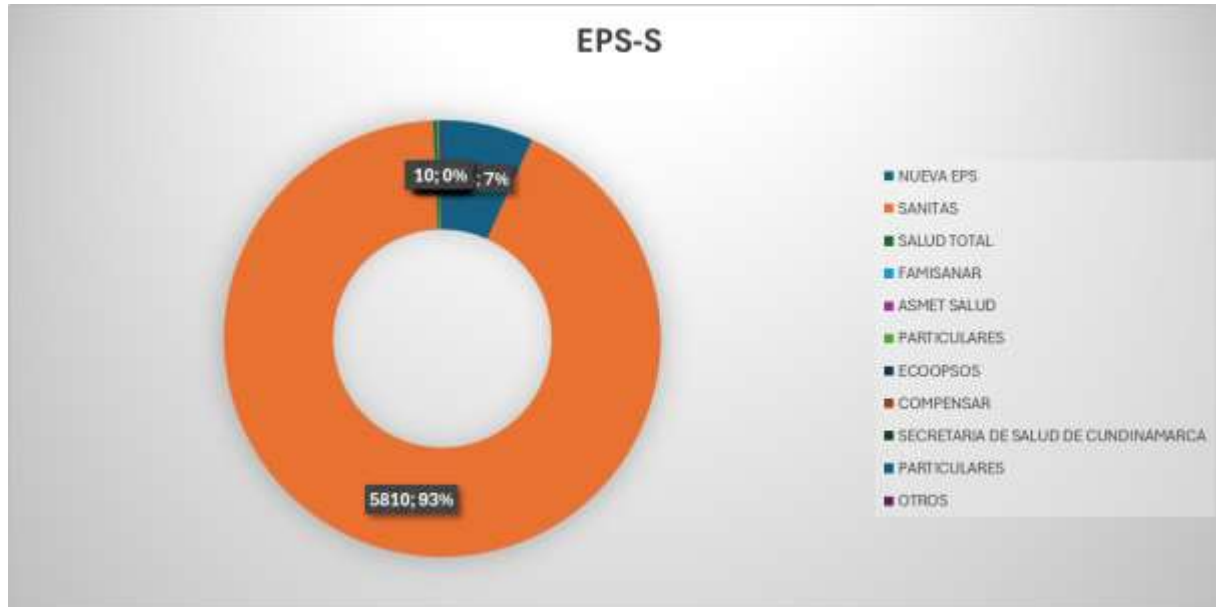
Aseguramiento del Puesto de Salud Bosa choque año 2023.

Código Entidad Administradora	EPS	Subsidiado	Contributivo	Particular	Vinculado	Otro	TOTAL
EPS037	NUEVA EPS	722	0	0	0	0	722
EPSS05	SANITAS	427	0	0	0	0	427
EPS002	SALUD TOTAL	69	2	0	0	0	71
EPS017	FAMISANAR	0	0	0	0	0	0
ESS063	ASMET SALUD	0	0	0	0	0	0
P0301	PARTICULARES	0	0	0	0	0	0
ESS091	ECCOOPSOS	0	0	0	0	0	0
EPS008	COMPENSAR	0	0	0	0	0	0
25000	SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA	0	0	0	0	0	0
PET01	PARTICULARES	0	0	0	0	0	0
	OTROS	1	0	0	0	0	1

Gráfica. Aseguramiento del Puesto de Salud del Bosaque del año 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En cuanto al aseguramiento la mayor prevalencia de la atención corresponde a Nueva eps, seguida de sanitas y salud total.

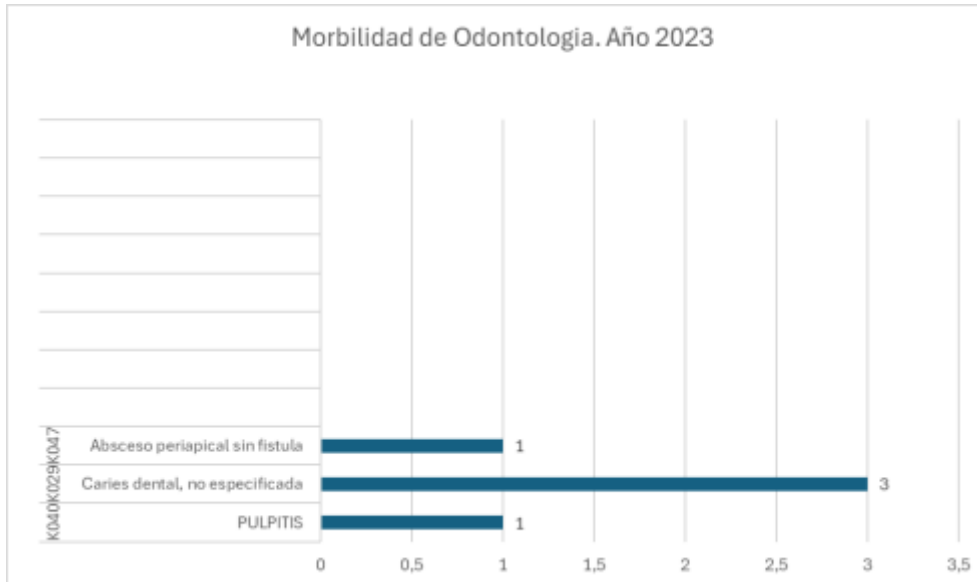
DIAGNOSTICOS DE CONSULTA DE ODONTOLOGIA PUESTO DE SALUD DEL BOSACHOQUE HSR AÑO 2023

Código del Diagnóstico principal	Diagnóstico principal	CONTAR	%
K040	PULPITIS	1	20,0%
K029	Caries dental, no especificada	3	60,0%
K047	Absceso periapical sin fistula	1	20,0%

Grafica. Diagnóstico de consulta de Odontología del Puesto de salud de Bosa choque Ese HSRF. Año 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En cuanto a la consulta de odontología la mayor prevalencia corresponde pulpitis 20%, seguida de caries dental 60%, Absceso periapical sin fistula 20%.

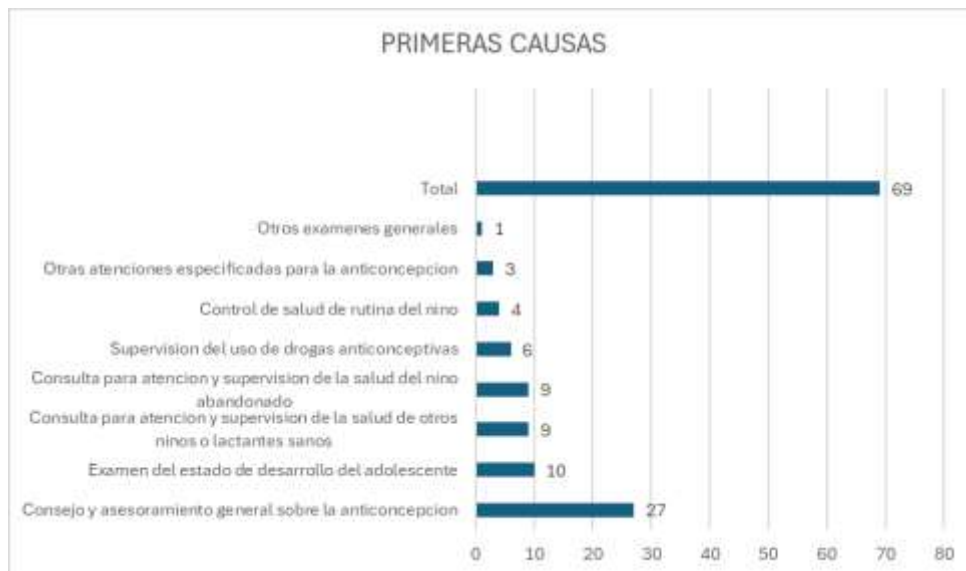
Morbilidad de Enfermería puesto de salud de Bosachoque año 2023.

Código del Diagnóstico principal	Diagnóstico principal	CONTAR	%
Z300	Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción	27	39,1%
Z003	Examen del estado de desarrollo del adolescente	10	14,5%
Z762	Consulta para atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos	9	13,0%
Z761	Consulta para atención y supervisión de la salud del niño abandonado	9	13,0%
Z304	Supervisión del uso de drogas anticonceptivas	6	8,7%
Z001	Control de salud de rutina del niño	4	5,8%
Z308	Otras atenciones especificadas para la anticoncepción	3	4,3%
Z008	Otros exámenes generales	1	1,4%
	Total	69	100,0%

Grafica. Diagnóstico de Enfermería Puesto de salud de Bosachoque Año 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Del total de 69 de personas atendidas en el servicio de Enfermería del puesto de salud de Bosachoque del primer nivel de atención de la ESE Hospital San Rafael a consejo de asesoramiento general sobre la anticoncepción 39 %, examen del estado de desarrollo del adolescentes 14%, consulta para atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos.

MORBILIDAD PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD POR CAUSA EXTERNA, URGENCIAS Y HOSPITALIZACION.

Los RIPS (Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud), son el conjunto de datos mínimos y básicos que el Sistema General de Seguridad Social en Salud requiere para los procesos de dirección, regulación y control, y como soporte de la venta de servicio, cuya denominación, estructura y características se ha unificado y estandarizado para todas las entidades a que hace referencia el artículo segundo de la Resolución No. 3374 de 27 de diciembre de 2000.

La información suministrada en el presente informe es recopilada, analizada y verificada por las oficinas de sistemas de información y facturación; dicha información consolidada fue presentada en los términos de la normatividad vigente ante la Secretaría de Salud Departamental, Ministerio de Salud y la Protección Social, y la Superintendencia Nacional de Salud.

Se presenta el comportamiento de los usuarios atendidos por trimestre por los últimos dos años:



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: RIPS Sistemas de información 2023

En el cuarto trimestre de 2023 se atendieron 29.656 usuarios observándose descenso de 11% 3786 usuarios en relación al tercer trimestre del año, en relación a la comparación con el mismo periodo de la vigencia anterior el comportamiento fue similar, con diferencia mínima del 2% (577).

USUARIOS ATENDIDOS CONSOLIDADO 2023



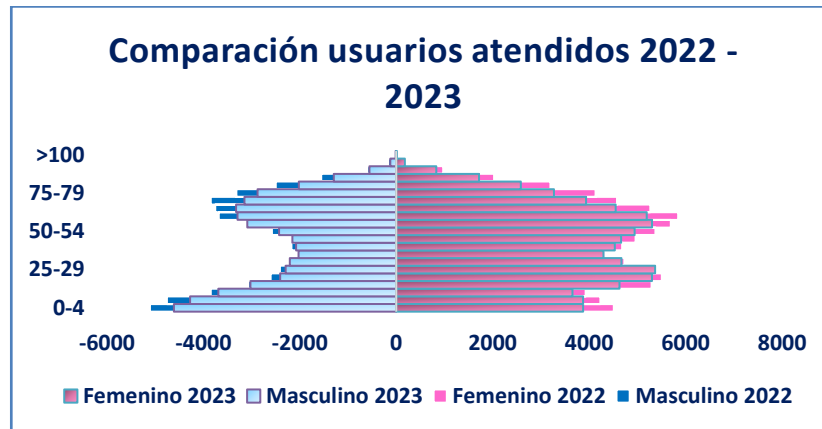
Fuente: RIPS Sistemas de información 2023

Durante el año 2023 se atendieron 128.329 usuarios de los cuales el 60,3% (77.402) corresponde al sexo femenino y el 39,7% (50.927) restante al sexo masculino. En esta figura se observa el predominio de las atenciones en la población femenina en todos los rangos de edad, lo que orienta las acciones para fortalecer las acciones en los programas dirigidos a las mujeres como son planificación familiar, cáncer de cuello uterino y de seno, citología cérvico vaginal, consultas de salud mental, programa de salud física, etc.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Es una pirámide poblacional de los usuarios atendidos de base ancha en relación al mayor número de atenciones en la población infantil de 1 a 5 años y de 6 a 10 años, tornándose ancha para el género femenino en la edad 15 a 29 años, disminuyendo en la población femenina de 30 a 54 años y ya para la población de mujeres mayores de 55 a 65 años ancha esto relacionado con la etapa de la menopausia y el incremento de enfermedades crónicas. La edad promedio general de los usuarios atendidos corresponde a 42,2, en las mujeres es de 42,8 y en los hombres de 42,2.



Fuente: RIPS Sistemas de información 2023

Distribución de usuarios atendidos por sexo y edad 2022 - 2023								
Rango de edad	2022				2023			
	Femenino	Masculino	Total	Porcentaje	Femenino	Masculino	Total	Porcentaje
0-4	4513	5111	9624	6,9%	3876	4611	8487	6,6%
5-9	4236	4758	8994	6,4%	3875	4275	8150	6,4%
10-14	3929	3848	7777	5,6%	3655	3690	7345	5,7%
15-19	5296	3067	8363	6,0%	4630	3024	7654	6,0%
20-24	5506	2603	8109	5,8%	5304	2407	7711	6,0%
25-29	5372	2411	7783	5,6%	5369	2294	7663	6,0%
30-34	4729	2122	6851	4,9%	4671	2207	6878	5,4%
35-39	4334	1952	6286	4,5%	4298	2026	6324	4,9%
40-44	4685	2175	6860	4,9%	4533	2077	6610	5,2%
45-49	4964	2135	7099	5,1%	4664	2154	6818	5,3%
50-54	5379	2581	7960	5,7%	4944	2430	7374	5,7%
55-59	5693	2974	8667	6,2%	5305	3089	8394	6,5%
60-64	5846	3682	9528	6,8%	5195	3292	8487	6,6%
65-69	5269	3755	9024	6,4%	4551	3321	7872	6,1%
70-74	4582	3844	8426	6,0%	3937	3148	7085	5,5%
75-79	4135	3312	7447	5,3%	3271	2876	6147	4,8%
80-84	3197	2498	5695	4,1%	2584	2020	4604	3,6%
85-89	2028	1554	3582	2,6%	1717	1295	3012	2,3%
90-94	975	602	1577	1,1%	831	556	1387	1,1%
95-100	197	166	363	0,3%	179	123	302	0,2%
>100	17	9	26	0,0%	13	12	25	0,0%
Total	84882	55159	140041	100,0%	77402	50927	128329	100%
Porcentaje	60,6%	39,4%	100%		60,3%	39,7%	100%	

Fuente: RIPS Sistemas de información 2023

Realizando comparación con la vigencia inmediatamente anterior se observa descenso en los usuarios atendidos en el 2023 en relación al 2022, la diferencia es del 9,1% equivalente a 11.712; mayoritariamente en la población de la primera infancia, infancia, adolescencia y mujeres en edad fértil de los 15 a 24 años, seguido de la población femenina mayor de 45 años, finalizando en la población en periodo de vejez tanto en hombres como en mujeres.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: RIPS Sistemas de información 2023

Por régimen de afiliación de las dos vigencias analizadas se observa descenso en los usuarios del régimen subsidiado con el 10% de las atenciones equivalentes a 9186, en el régimen contributivo se apreció descenso como en los otros regímenes y en el vinculado y otros los valores se mantuvieron similares.

El descenso en el régimen subsidiado está relacionado con la distribución de los usuarios en las Eapb con presencia en la región posterior a la liquidación de convida en septiembre del 2022 y a su vez con las que ellas tienen contrato para atención de los mismos, por lo que la institución para este 2023 vio reflejado esta situación, sumado a la apertura de nuevos servicios de urgencias como en Colsubsidiado y en medsalud.

Régimen subsidiado 2023

Rango de edad	2022				2023			
	Femenino	Masculino	Total	Porcentaje	Femenino	Masculino	Total	Porcentaje
0-4	3296	3570	6866	7,4%	2784	3278	6062	7,3%
5-9	3204	3484	6688	7,2%	2848	3169	6017	7,2%
10-14	3079	2908	5987	6,5%	2800	2760	5560	6,7%
15-19	3897	2146	6043	6,5%	3349	2058	5407	6,5%
20-24	3463	1354	4817	5,2%	3350	1264	4614	5,5%
25-29	3230	1239	4469	4,8%	3276	1154	4430	5,3%
30-34	2892	1067	3959	4,3%	2799	1103	3902	4,7%
35-39	2688	908	3596	3,9%	2646	995	3641	4,4%
40-44	3202	1143	4345	4,7%	3000	1090	4090	4,9%
45-49	3563	1267	4830	5,2%	3323	1262	4585	5,5%
50-54	3928	1635	5563	6,0%	3542	1546	5088	6,1%
55-59	3962	1964	5926	6,4%	3713	2017	5730	6,9%
60-64	3906	2363	6269	6,8%	3433	2176	5609	6,7%
65-69	3347	2494	5841	6,3%	2922	2187	5109	6,1%
70-74	2899	2409	5308	5,7%	2333	1906	4239	5,1%
75-79	2752	2087	4839	5,2%	1985	1779	3764	4,5%
80-84	2045	1610	3655	3,9%	1626	1193	2819	3,4%
85-89	1355	959	2314	2,5%	1036	749	1785	2,1%
90-94	647	385	1032	1,1%	490	279	769	0,9%
95-100	138	100	238	0,3%	116	64	180	0,2%
>100	7	6	13	0,0%	8	4	12	0,0%
Total	57500	35098	92598	100%	51379	32033	83412	100%

Fuente: RIPS Sistemas de información 2023

En el régimen subsidiado como ya se mencionó presentó descenso importante en relación al año inmediatamente anterior, por rango de edad impacto en todas las edades, no presentándose descenso en alguna en particular.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Principales Eapb usuarios régimen subsidiado						
	2022			2023		
Convida	50097	54,1%	Nueva eps	33836	40,6%	
Nueva eps	18296	19,8%	Sanitas	23028	27,6%	
Famisanar	8598	9,3%	Famisanar	17247	20,7%	
Sanitas	8476	9,2%	Salud total	5365	6,4%	
Ecoopsos	3748	4,0%	Compensar	1452	1,7%	
Salud total	1048	1,1%	Ecoopsos	1017	1,2%	
Compensar	817	0,9%	Capital salud	765	0,9%	
Capital salud	809	0,9%	Coosalud	187	0,2%	
Asmet Salud	147	0,2%	Asmet salud	146	0,2%	
Coosalud	130	0,1%	Cajacopi	129	0,2%	
Otros	432	0,5%	Otros	240	0,3%	
Total	92598	100%	Total	83412	100%	

Fuente: RIPS Sistemas de información 2023

En relación a la Eapb con la desaparición de convida en septiembre del 2022, es la Nueva eps quien se convirtió en la que más usuarios tiene contratados con la institución y sanitas y Famisanar son las otras dos empresas que recibieron los usuarios.

Régimen contributivo

Distribución por sexo y edad de los usuarios del régimen contributivo 2022 - 2023								
Rango de edad	2022				2023			
	Femenino	Masculino	Total	Porcentaje	Femenino	Masculino	Total	Porcentaje
0-4	1023	1289	2312	6,3%	936	1121	2057	5,9%
5-9	775	968	1743	4,7%	768	881	1649	4,7%
10-14	621	653	1274	3,5%	615	624	1239	3,5%
15-19	1002	587	1589	4,3%	914	627	1541	4,4%
20-24	1622	903	2525	6,9%	1499	786	2285	6,5%
25-29	1774	870	2644	7,2%	1766	860	2626	7,5%
30-34	1510	784	2294	6,2%	1585	812	2397	6,9%
35-39	1290	738	2028	5,5%	1339	719	2058	5,9%
40-44	1191	705	1896	5,1%	1191	686	1877	5,4%
45-49	1114	619	1733	4,7%	1076	623	1699	4,9%
50-54	1137	709	1846	5,0%	1104	659	1763	5,1%
55-59	1353	791	2144	5,8%	1252	844	2096	6,0%
60-64	1551	971	2522	6,8%	1402	832	2234	6,4%
65-69	1575	988	2563	7,0%	1342	904	2246	6,4%
70-74	1340	1121	2461	6,7%	1306	984	2290	6,6%
75-79	1099	950	2049	5,6%	1025	827	1852	5,3%
80-84	947	690	1637	4,4%	765	640	1405	4,0%
85-89	572	440	1012	2,7%	563	396	959	2,7%
90-94	291	166	457	1,2%	302	223	525	1,5%
95-100	55	54	109	0,3%	57	44	101	0,3%
>100	9	2	11	0,0%	5	4	9	0,0%
Total	21851	14998	36849	100%	20812	14096	34908	100%

Fuente: RIPS Sistemas de información 2023

En relación al régimen contributivo se presentó descenso de fue del 5,2% equivalente a 1941 usuarios atendidos en la vigencia, probablemente relacionado con la apertura de IPS primara para los afiliados de Famisanar en Colsubsidio que a partir de esta vigencia se empieza presentar el cambio.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Principales Eapb del régimen contributivo					
2022			2023		
Eapb	Cantidad	Porcentaje	Eapb	Cantidad	Porcentaje
Famisanar	16795	45,6%	Famisanar	16804	48,1%
Nueva eps	8473	23,0%	Nueva eps	7258	20,8%
Compensar	4837	13,1%	Sanitas	4537	13,0%
Sanitas	4088	11,1%	Compensar	3721	10,7%
Salud total	1227	3,3%	Salud total	2104	6,0%
Convida	954	2,6%	Sura prepagada	108	0,3%
Sura medicina prepagada	96	0,3%	Sura Medicina prepagada	87	0,2%
Ecoopsos	95	0,3%	Aliansalud	69	0,2%
Eps Sura	51	0,1%	Eps sura	59	0,2%
Alizansalud eps	43	0,1%	Ecoopsos	34	0,1%
Otros	190	0,5%	Otros	127	0,4%
Total	36849	100%	Total	34908	100%

Fuente: RIPS Sistemas de información 2023

En relación a las principales Eapb del régimen contributivo el comportamiento ha sido similar a la vigencia anterior Famisanar es el primer oferente con el 48,1% de los usuarios atendidos, seguido de nueva eps con el 20,1% y en tercer lugar Sanitas con el 13.

MORBILIDAD POR SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA AÑO 2023

PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS DE CONSULTA EXTERNA SEGUNDO NIVEL DE ATENCION ESE HSR AÑO 2023

Principales diagnósticos de consulta externa segundo nivel de atención año 2023				
No	Cie 10	Diagnóstico de consulta	Cantidad	%
1	I10X	Hipertension esencial (primaria)	14437	13%
2	E149	Diabetes mellitus no especificada, sin mencion de complicacion	4153	4%
3	M545	Lumbago no especificado	3225	2%
4	M169	Artrosis, no especificada	2716	3%
5	J449	Enfermedad pulmonar obstructiva cronica, no especificada	2008	2%
6	E46X	Desnutricion proteicocalorica, no especificada	1849	2%
7	K295	Gastritis cronica, no especificada	1754	2%
8	H269	Catarata, no especificada	1585	2%
9	N429	Trastorno de la prostata, no especificado	1542	2%
10	N429	Presbicia	1529	1%
12	H269	Catarata, no especificada	1585	1%
13	H524	Hipotiroidismo, no especificado	1529	1%
11	R458	Otros sintomas y signos que involucran el estado emocional	1507	1%
14	F412	Trastorno mixto de ansiedad y depresion	1461	1%
15	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	1407	1%
		Otros diagnosticos	67350	62%
		Total	109637	100%

Fuente: Base de datos RIPS Sistemas de Información, 2023

Del total de personas atendidas en el servicio de consulta externa que corresponden a 109.746 personas en el año 2023, las principales causas de morbilidad corresponden hipertensión arterial 13%, seguido diabetes mellitus no especifica, sin mención de complicación 4%, obesidad no especifica 2% y otros diagnósticos que corresponde a 62 % de 67.350 personas atendidas.

PROGRAMAS



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

NUMERO	PROGRAMA	NUMERO	PORCENTAJE
1	Examen odontológico	10162	22%
2	Otros exámenes generales	9627	21%
3	Examen de pesquisa especial para tumor de la mama	4047	8%
4	Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción	3717	7%
5	Consulta para atención y supervisión de la salud del niño abandonado	3034	7%
6	Consulta para atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos	2564	6%
7	Examen del estado de desarrollo del adolescente	2458	5%
8	Supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otra especificación	1968	4%
9	Supervisión de otros embarazos de alto riesgo	1498	2%
10	Supervisión de otros embarazos normales	1292	1%
11	Examen medico general	969	1%
12	Consulta para instrucción y vigilancia de la dieta	780	1%
13	Examen de pesquisa especial para trastornos cardiovasculares	430	1%
14	Examen de pesquisa especial para ciertos trastornos del desarrollo en el niño	276	1%
15	Examen durante el periodo de crecimiento rápido en la infancia	200	1%
16	Supervisión de primer embarazo normal	190	1%
17	Examen de pesquisa especial para el virus de la inmunodeficiencia humana [VIH]	67	1%
18	Examen de pesquisa especial para diabetes mellitus	105	1%
19	Supervisión de embarazo normal no especificado	102	1%
20	Examen de pesquisa especial para el virus de la inmunodeficiencia humana [VIH]	67	1%
21	Supervisión del uso de dispositivo anticonceptivo (intrauterino)	43	1%
22	Examen para comparación y control normales en programa de investigación clínica	27	1%
23	Examen de pesquisa especial para tumor del intestino	24	1%
24	Supervisión de embarazo de alto riesgo debido a problemas sociales	21	1%
25	Examen de pesquisa especial para tuberculosis respiratoria	4	1%
26	Examen de seguimiento consecutivo a cirugía por otras afecciones	4	1%
27	Supervisión de embarazo con historia de aborto	2	1%
	TOTAL	43678	100%

Fuente: Base de datos RIPS Sistemas de Información, 2023

En relación a los programas de consulta externa del total de 43. 678 personas atendidas en el año 2023, el examen de odontología 23 %, seguido de otros exámenes generales con un 22%, consulta para la atención y supervisión de la salud del niño abandonado 9%, consejo y asesoramiento general sobre anticoncepción 8%, consulta para la atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos 8 %, supervisión de otros embarazos de alto riesgo 5%, examen del estado de desarrollo del adolescentes 6%, supervisión de otros embarazos de alto riesgo 1%, control de salud rutina del niño un 5%, supervisión de otros embarazos de alto riesgo 1%, y consulta para la instrucción y vigilancia de la dieta 2%.

PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS DE CONSULTA EXTERNA AÑO 2023

DIAGNOSTICO DE CONSULTA EXTERNA MEDICINA GENERAL AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Principales diagnósticos de consulta general 2023				
No	Cie 10	Diagnóstico de consulta	Cantidad	%
1	I10X	Hipertension esencial (primaria)	10420	35%
2	E149	Diabetes mellitus no especificada, sin mencion de complicacion	2571	9%
3	E782	Hiperlipidemia mixta	1076	4%
4	E039	Hipotiroidismo, no especificado	850	3%
5	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	653	2%
6	R51X	Cefalea	570	2%
7	M199	Artrosis, no especificada	538	2%
8	J449	Enfermedad pulmonar obstructiva cronica, no especificada	475	2%
9	M545	Lumbago no especificado	454	2%
10	N771	Vaginitis, vulvitis y vulvovaginitis en enfermedades infecciosas y parasitarias clasificadas en otra parte	350	1%
Otros diagnosticos			11534	39%
Total			29491	100%

Fuente: Base de datos RIPS Sistemas de Información, 2023

Del total de personas atendidas en el servicio de medicina general que corresponden a 29.491 personas en el año 2023, las principales causas de morbilidad corresponden hipertensión arterial 35 %, seguido diabetes mellitus no especifica, sin mención de complicación 9%, hiperlipidemia mixta 4 %, y otros diagnósticos que corresponde al 39 % de 11. 534 personas atendidas.

DIAGNOSTICO DE CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA INTERNA AÑO 2023

Diagnósticos de medicina interna 2023				
No	Cie 10	Medicina interna	Cantidad	%
1	I10X	Hipertension esencial (primaria)	2622	33%
2	E149	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mencion de complicacion	726	9%
3	E039	Hipotiroidismo, no especificado	455	6%
5	J449	Enfermedad pulmonar obstructiva cronica, no especificada	214	3%
4	K295	Gastritis cronica, no especificada	157	2%
6	J449	Enfermedad isquemica cronica del corazon, no especificada	155	2%
7	R51X	Cefalea	135	2%
8	R103	Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen	131	2%
9	E780	Hipercolesterolemia pura	118	2%
10	I48X	Fibrilacion y aleteo auricular	107	1%
Otros diagnosticos			3044	38%
Total			7864	100%

Fuente: Base de datos RIPS Sistemas de Información, 2023

Del total de personas atendidas en el servicio de medicina interna que corresponden a 7.864 personas en el año 2023, las principales causas de morbilidad corresponden hipertensión arterial 33 %, seguido diabetes mellitus no especifica,



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

sin mención de complicación 9%, hipotiroidismo 6% y otros diagnósticos que corresponde al 38 % de 7.864 personas atendidas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE CONSULTA EXTERNA DE ANESTESIOLOGIA AÑO 2023

Diagnósticos de Anestesia año 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	206	10%
2	E039	Hipotiroidismo, no especificado	106	5%
3	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	83	4%
4	E149	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación	81	4%
5	K808	OTRAS COLELITIASIS	70	4%
6	H269	CATARATA, NO ESPECIFICADA	63	3%
7	K30X	DISPEPSIA FUNCIONAL	58	3%
8	K295	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	51	3%
9	Z358	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	46	2%
10	Z302	ESTERILIZACION	40	2%
		Otros diagnosticos	1223	60%
		Total	2027	100%

Fuente: Base de datos RIPS Sistemas de Información, 2023

Del total de personas atendidas en la consulta de especialista en Anestesiología Rips año 2023, que corresponde a 2027 personas, las principales causas de morbilidad hipertensión arterial 10%, hipotiroidismo 5%, hernia inguinal unilateral o no específica sin obstrucción gangrena 4 %, y Otros diagnósticos que corresponde al 60 % de 123 personas atendidas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE CONSULTA EXTERNA CARDIOLOGIA AÑO 2023

Diagnósticos de consulta de Cardiología año 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	I251	ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON	290	25%
2	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	171	15%
3	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	185	16%
4	I499	ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	107	10%
5	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	85	8%
6	I209	ANGINA DE PECHO, NO ESPECIFICADA	56	5%
7	R55X	SINCOPE Y COLAPSO	14	1%
8	I350	Estenosis (de la valvula) aortica	13	1%
9	Q211	Defecto del tabique auricular	12	1%
10	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	9	1%
		Otros diagnosticos	183	17%
		Total	1125	100%

Del total de personas atendidas en la consulta externa de especialista en Cardiología Rips año 2023 que corresponde 1125 personas, las principales causas de morbilidad enfermedad aterosclerótica del corazón 25%, hipertensión arterial esencial (primaria) 15 %, Fibrilación y aleteo auricular 196% fibrilación y aleteó auricular 17 % y Otros diagnósticos que corresponde al 17 % de 183 personas atendidas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA DE ENFERMERIA AÑO 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Diagnósticos de Enfermería año 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	Z300	CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION	3510	45%
2	Z762	CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NINOS O LACTANTES SANOS	1222	16%
3	Z003	EXAMEN DEL ESTADO DE DESARROLLO DEL ADOLESCENTE	1030	13%
4	Z761	Consulta para atencion y supervision de la salud del nino abandonado	901	12%
5	Z001	Control de salud de rutina del nino	485	6%
6	Z304	SUPERVISION DEL USO DE DROGAS ANTICONCEPTIVAS	169	2%
7	Z308	OTRAS ATENCIONES ESPECIFICADAS PARA LA ANTICONCEPCION	142	2%
8	Z008	OTROS EXAMENES GENERALES	82	1%
9	Z305	SUPERVISION DEL USO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO (INTRAUTERINO)	39	1%
10	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	27	1%
		Otros diagnosticos	147	1%
		Total	7754	100%

Del total de personas atendidas en la consulta de enfermería Rips año 2023 que corresponde a 7.754 personas, las principales causas por morbilidad consejo y aseguramiento general sobre anticoncepción 45 %, consulta para la atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos 16 %, examen del estado de desarrollo del adolescente 13% y otros diagnósticos que corresponde al 1 % de 147 personas atendidas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA DE GASTROENTEROLOGIA AÑO 2023.

Diagnósticos de Gastroenterológico año 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	K295	DISPEPSIA FUNCIONAL	1378	38%
2	K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO	485	13%
3	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	195	6%
4	K590	CONSTIPACION	184	5%
5	K589	Sindrome del colon irritable sin diarrea	128	3%
6	K219	Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen	111	3%
7	K219	ESOFAGITIS	101	3%
8	K591	DIARREA FUNCIONAL	85	3%
9	K635	Polipo del colon	72	2%
10	R13X	Disfagia	71	1%
		Otros diagnosticos	834	23%
		Total	3644	100%

Del total de personas atendidas en la consulta externa de Gastroenterología Rips año 2023 que corresponde a 3644 personas, las principales causas por dispepsia funcional 38 %, enfermedad del flujo gastroesofágico 13%, dolor abdominal localizado en parte superior y otros diagnósticos que corresponde 23 % de 834 personas atendidas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA INFECTOLOGIA AÑO 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

No	DIAGNOSTICO	Numero	%
1	Infeccion de vias urinarias, sitio no especificado	41	11%
2	Celulitis de otros sitios	25	6%
3	Desnutricion proteicocalorica, no especificada	22	5%
4	Diabetes mellitus insulinodependiente, con complicaciones multiples	20	5%
5	Choque séptico	19	5%
6	Absceso cutaneo, furunculo y antrax de sitio no especificado	13	3%
7	OTRAS TUBERCULOSIS RESPIRATORIAS, CONFIRMADAS BACTERIOLOGICA E HISTOLOGICAMENTE	13	3%
8	Enfermedad pulmonar obstructiva cronica con infeccion aguda de las vias respiratorias inferiores	11	3%
9	Disnea	10	2%
10	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH], sin otra especificacion	9	2%
	Otros diagnosticos	224	55%
	TOTAL	407	100%

Del total de personas atendidas en consulta de Infectología en la Rips año 2023 que corresponde a 407 personas, las principales causas por morbilidad por infección de vías urinarias sitio no especifico 11 %, celulitis de otros sitios 6%, desnutrición proteica lorica no especifica 5%, y otros diagnósticos que corresponde al 55 % de 224 personas atendidas

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA DE MEDINA FISICA Y REHABILITACION AÑO 2023.

Diagnósticos de medicina física y rehabilitación año 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	42	48%
2	M542	CERVICALGIA	10	12%
3	M545	Lumbago no especificado	5	6%
4	F412	Trastorno mixto de ansiedad y depresion	3	4%
5	G629	Polineuropatia, no especificada	2	2%
6	M255	Dolor en articulacion	2	2%
7	M549	Dorsalgia, no especificada	2	2%
8	G470	Trastornos del inicio y del mantenimiento del sueno [insomnios]	2	2%
9	L439	Liquen plano, no especificado	2	2%
10	E669	Obesidad, no especifica	2	2%
		Otros diagnosticos	16	18%
		Total	88	100%

Del total de personas atendidas consulta externa en medicina física y rehabilitación que corresponden personas 88 personas año 2023, las causas de morbilidad corresponden trastorno de disco lumbar y otros con radiculopatía el 48%, cervicalgia 12%, lumbago no especifico 6%, y Otros diagnósticos que corresponde al 18 % de 16 personas atendidas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA NEUMOLOGIA AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Diagnósticos de Neumología año 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	417	43%
2	G473	APNEA DEL SUENO	292	30%
3	J459	ASMA, NO ESPECIFICADO	40	4%
4	J989	TRASTORNO RESPIRATORIO, NO ESPECIFICADO	38	4%
5	R060	DISNEA	15	1%
6	C388	Lesion de sitios contiguos del corazon, del mediastino y de la pleura	13	1%
7	G933	SINDROME DE FATIGA POSTVIRAL	13	1%
8	J270	Hipertension pulmonar primaria	8	1%
9	J64X	NEUMOCONIOSIS, NO ESPECIFICADA	8	1%
10	J47X	BRONQUIECTASIA	7	1%
		Otros diagnosticos	119	13%
		Total	970	100%

Del total de personas atendidas consulta externa en Neumología que corresponden personas año 2023, las principales causas de enfermedad obstructiva crónica 43%, apnea del sueño 30%, asma 4 % y Otros diagnósticos que corresponde al 13 % de 970 personas atendidas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA NUTRICIONISTA AÑO 2023

Diagnósticos de Nutricionista y Dietista año 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	E660	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	2281	29%
2	E441	Desnutricion proteicocalorica, no especificada	1242	16%
3	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	736	9%
4	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION	403	5%
5	Z321	EMBARAZO CONFIRMADO	283	4%
6	R634	PERDIDA ANORMAL DE PESO	121	1%
7	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	89	1%
8	R638	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS CONCERNIENTES A LA ALIMENTACION Y A LA INGESTION	88	1%
9	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	79	1%
10	R520	Dolor agudo	54	1%
		Otros diagnosticos	2474	31%
		Total	7850	99%

Del total de personas atendidas consulta externa de Nutricionista y Dietista que corresponden personas año 2023, las principales causas de obesidad no especifican 29%, desnutrición proteico calórica no especifica 16%, hipertensión arterial y Otros diagnósticos que corresponde al 31 % de 2435 personas atendidas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA OFTAMOLOGIA AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Diagnósticos de oftalmología 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	H269	CATARATA, NO ESPECIFICADA	1300	32%
2	H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	972	24%
3	H400	GLAUCOMA	821	20%
4	H110	PTERIGION	142	4%
5	H353	DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO	98	3%
6	H101	CONJUNTIVITIS ATOPICA AGUDA	68	2%
7	H279	TRASTORNO DEL CRISTALINO, NO ESPECIFICADO	60	1%
8	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	47	1%
9	H028	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL PARPADO	42	1%
10	H048	Otros trastornos especificados del aparato lagrimal	33	1%
		Otros diagnosticos	425	11%
		Total	4008	100%

Del total de personas atendidas consulta externa en oftalmología que corresponden personas año 2023, las principales causas de cataratas no especifican 32%, trastorno de la refracción no específico 24%, glaucoma 20%, y Otros diagnósticos que corresponde al 11 % de 425 personas atendidas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA OPTOMETRIA AÑO 2023

Diagnósticos de Optometria de 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	H527	Transtorno de la refraccion no especifico	735	39%
2	H110	Pterigion	16	1%
3	H400	Sospecha de glaucoma	11	1%
4	H279	Trastorno del cristalino, no especificado	8	1%
5	H109	Conjuntivitis, no especificada	8	1%
6	H509	Estrabismo, no especificado	7	1%
7	H010	BLEFARITIS	5	1%
8	H530	Ambliopia ex anopsia	5	1%
9	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	3	1%
10	F800	Trastorno especifico de la pronunciacion	3	1%
		Otros diagnosticos	1083	52%
		Total	1884	100%

Del total de personas atendidas consulta externa de optometría que corresponde a 1884 personas del año 2023, las principales causas de morbilidad corresponden a trastorno de refracción no específica 39%, pterigión 1%, sospecha de glaucoma 1%, y Otros diagnósticos que corresponde a 52 % de 1083 personas atendidas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Diagnósticos de Ortopedia y/o traumatología de 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	M170	GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	975	10%
2	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	940	9%
3	M751	SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	761	8%
4	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	421	5%
5	S832	DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE	336	4%
6	G560	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	286	3%
7	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	256	3%
8	M150	(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	241	3%
9	M160	COXARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	228	2%
10	M519	TRASTORNO DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO	207	2%
		Otros diagnosticos	4971	51%
		Total	9622	100%

Del total de personas atendidas consulta externa de ortopedia y/o traumatología que corresponden personas 9622 de personas año 2023, las principales causas de morbilidad gonartrosis primaria bilateral 10%, seguido de trastornos de disco lumbar y otros con radiculopatía 9%, síndrome de manguito rotatorio 9%, y Otros diagnósticos que corresponde al 51 % de 4971 personas atendidas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA OTORRINOLOGIA AÑO 2023

Diagnósticos de Otorrinolaringología de 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	H905	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	544	29%
2	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NAALES	152	8%
3	H931	TINNITUS	111	6%
4	J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	104	6%
5	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	99	5%
6	H811	VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO	75	4%
7	G473	Apnea del sueno	71	4%
8	R040	Epistaxis	63	4%
9	H920	OTALGIA	55	3%
10	H813	Otros vertigos perifericos	33	2%
		Otros diagnosticos	538	29%
		Total	1845	100%

Del total de personas atendidas consulta de consulta externa de otorrinolaringología que corresponden a 1845 personas año 2023, las principales causas hipoacusia neurosensorial 29 %, hipertrofia de los cornetes nasales 8%, tinnitus 6%, y Otros diagnósticos que corresponde al 29 % de 538 personas atendidas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA PSICOLOGIA AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Diagnósticos de Psicología de 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	R458	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	1140	34%
2	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	581	18%
3	Z358	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	202	6%
4	F320	EPISODIO DEPRESIVO LEVE	165	5%
5	F928	OTROS TRASTORNOS MIXTOS DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES	128	4%
6	Z658	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCIALES	117	3%
7	F813	TRASTORNO MIXTO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	117	3%
8	F928	OTROS TRASTORNOS MIXTOS DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES	128	3%
9	F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	62	2%
10	F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	33	1%
		Otros diagnosticos	642	21%
		Total	3315	100%

Del total de personas atendidas consulta externa psicología que corresponden 3315 personas del año 2023, las principales causas de morbilidad son otras síntomas y signos que involucran el estado emocional 34%, trastorno mixto 18 %, supervisión de otros embarazos de alto riesgo de 6 %, y Otros diagnósticos que corresponde al 21 % de 642 personas atendidas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA TOXICOLOGIA AÑO 2023

Diagnósticos de toxicología de 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	F121	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de cannabinoides, uso nocivo	16	44%
2	L932	Otros lupus eritematosos localizados	4	11%
3	M255	Dolor en articulacion	2	6%
4	I10X	Hipertension esencial (primaria)	2	6%
5	I678	Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas	2	6%
6	M069	ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA	1	3%
7	R529	Dolor, no especificado	1	3%
8	R458	Otros sintomas y signos que involucran el estado emocional	1	3%
9	F918	Otros trastornos de la conducta	1	2%
		Otros diagnosticos	6	16%
		Total	36	100%

Del total de personas atendidas consulta externa de toxicología que corresponden personas 36 personas año 2023, las principales causas trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de cannabinoides uso nocivo 44 %, otros lupus eritematosos localizados 11%, dolor articular 6 % y Otros diagnósticos que corresponde al 16 % de 36 personas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA UROLOGIA AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Diagnósticos de urología de 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	980	48%
2	N393	INCONTINENCIA URINARIA POR TENSION	134	7%
3	N200	CALCULO DEL RINON	109	5%
4	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	60	3%
5	N399	TRASTORNO DEL SISTEMA URINARIO, NO ESPECIFICADO	58	3%
6	N329	TRASTORNO DE LA VEJIGA, NO ESPECIFICADO	55	3%
7	N47X	PREUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS	45	3%
8	N133	OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NO ESPECIFICADAS	33	2%
9	C61X	TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	31	2%
10	N459	ORQUITIS, EPIDIDIMITIS Y ORQUIEPIDIDIMITIS SIN ABSCESO	30	1%
		Otros diagnosticos	491	24%
		Total	2026	101%

Del total de personas atendidas consulta externa de urología que corresponden 2026 personas del año 2023, primer causa hiperplasia de la próstata 48%, incontinencia urinaria por tensión 7%, cálculo del rincón 5 % y Otros diagnósticos que corresponde al 24 % de 491 personas.

El servicio de cardiología pediátrica no se evidencia consulta especializada en los RIPS.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA AÑO 2023

Diagnósticos de cirugía plástica y estética de 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	D043	CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA	181	25%
2	M545	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA PIEL	171	23%
3	D485	TUMOR BEGNIO DE LA PIEL SITIO NO ESPCIFICADO	117	16%
4	L910	CICATRIZ HIPERTROFICA	42	6%
5	T131	HERIDA DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO	28	4%
6	N62X	HIPERTROFIA DE LA MAMA	25	3%
7	M795	CUERPO EXTRANO RESIDUAL EN TEJIDO BLANDO	15	2%
8	D237	TUMOR BENIGNO DE LA PIEL DEL MIEMBRO INFERIOR, INCLUIDA LA CADERA	13	2%
9	E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	13	2%
10	S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	12	1%
		Otros diagnosticos	114	16%
		Total	731	100%

Del total de personas atendidas consulta externa de cirugía plástica y estética que corresponde 731 personas año 2023, primer carcinoma in situ de la piel de otras partes y de las no específicas de la cara 25%, tumor de comportamiento incierto o desconocido de la piel 23 %, tumor benigno de piel sitio no especifico 16 %, y Otros diagnósticos que corresponde al 16 % de 731 personas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA NEUROCIRUGIA AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Diagnósticos de Neurocirugía de 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	1005	56%
2	J449	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	182	10%
3	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	84	5%
4	M519	Trastorno de los discos intervertebrales, no especificado	46	3%
5	S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA	29	2%
6	S320	FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR	27	2%
7	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	26	1%
8	S220	FRACTURA DE VERTEBRA TORACICA	25	2%
9	M480	Estenosis espinal	23	1%
10	M431	ESPONDILOLISTESIS	21	1%
		Otros diagnosticos	308	17%
		Total	1776	100%

Del total de personas atendidas consulta de especialista Neurocirugía que corresponden 1776 personas del año 2023, causa de morbilidad trastorno de disco lumbar y otros con radiculopatía 56%, trastorno de disco cervical radiculopatía 10%, lumbago no específico 5 % y Otros diagnósticos que corresponde al 17 % de 308 personas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA DERMATOLOGIA AÑO 2023

Diagnósticos de consulta de Dermatología de 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	L82X	QUERATOSIS SEBORREICA	167	8%
2	L570	QUERATOSIS ACTINICA	149	7%
3	L700	ACNE VULGAR	134	6%
4	I781	NEVO, NO NEOPLASICO	89	4%
5	L309	DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	77	4%
6	D485	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA PIEL	73	4%
7	B07X	VERRUGAS VIRICAS	72	4%
8	B351	TINA DE LAS UNAS	66	3%
9	C449	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	52	3%
10	L208	OTRAS DERMATITIS ATOPICAS	47	2%
		Otros diagnosticos	1117	55%
		Total	2043	100%

Del total de personas atendidas consulta externa de Dermatología que corresponde 2043 personas año 2023, causa de morbilidad queratosis seborreica 8%, queratosis actínica 7 %, acné vulgar 6 %, y Otros diagnósticos que corresponde al 55 % de 1117 personas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA GINECOBSTERICIA AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Diagnósticos de consulta de Ginecobstetricia de 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
	R102	MENSTRUACION EXCESIVA Y FRECUENTE CON CICLO IRREGULAR	527	8%
1	R102	DOLOR PELVICO Y PERINEAL	428	7%
2	N870	DISPLASIA CERVICAL LEVE	304	5%
3	N811	CISTOCELE	289	4%
4	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	250	3%
5	Q501	QUISTE EN DESARROLLO DEL OVARIO	188	3%
6	N951	ESTADOS MENOPAUSICOS Y CLIMATERICOS FEMENINOS	140	2%
7	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	135	1%
8	N761	VAGINITIS SUBAGUDA Y CRONICA	100	1%
9	E282	SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO	82	1%
10	N813	PROLAPSO UTEROVAGINAL COMPLETO	81	1%
		Otros diagnosticos	6052	79%
		Total	7621	100%

Del total de personas atendidas consulta de externa Ginecobstetricia que corresponde 7621 personas año 2023, causa de morbilidad dolor pélvico y perineal 6%, displasia cervical leve 4%, cistocele 4%, y Otros diagnósticos que corresponde al 79 % de 6052 personas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA ODONTOLOGIA AÑO 202

Diagnósticos de consulta de Odontologia de 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	K029	CARIES DENTAL NO ESPECIFICA	224	44%
2	K036	Depositos [acreciones] en los dientes	41	8%
3	K122	CELULITIS Y ABSCESO DE BOCA	16	3%
4	K010	DIENTES INCLUIDOS	14	3%
5	K083	Raiz dental retenida	12	3%
6	K081	Perdida de dientes debida a accidente, extraccion, o enfermedad periodontal local	10	2%
7	K046	Abceso Periapical con fistula	10	2%
8	S025	Fractura de los dientes	9	2%
9	K040	Pulpitis	8	2%
10	K022	Caries del cemento	6	2%
		Otros diagnosticos	155	29%
		Total	505	100%

Del total de personas atendidas consulta de especialista odontología que corresponde 505 del año 2023, causa de morbilidad caries dental 44 %, depósitos en los dientes 8%, celulitis y absceso de boca 3% y Otros diagnósticos que corresponde al 29 % de 155 personas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA PEDIATRIA AÑO 2023

Diagnósticos de consulta de pediatria año 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	Z761	Consulta para atencion y supervision de la salud del nino abandonado	729	18%
2	Z762	Consulta para atencion y supervision de la salud de otros ninos o lactantes sanos	491	12%
3	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	297	7%
4	Z134	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA CIERTOS TRASTORNOS DEL DESARROLLO EN EL NINO	266	7%
5	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	174	5%
6	Z001	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NINO	159	4%
7	Z003	EXAMEN DEL ESTADO DE DESARROLLO DEL ADOLESCENTE	102	3%
8	J303	OTRAS RINITIS ALERGICAS	67	1%
9	T740	NEGLIGENCIA O ABANDONO	63	1%
10	J459	ASMA, NO ESPECIFICADO	60	1%
		Otros diagnosticos	1687	41%
		Total	4095	100%



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Del total de personas atendidas consulta de especialista odontología que corresponde 4095 del año 2023, causa de morbilidad consulta para la atención y supervisión de la salud del niño abandonado 16%, consulta para atención y supervisión de la salud de los niños o lactantes sanos 12%, y Otros diagnósticos que corresponde al 41 % de 1687 personas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA CIRUGIA GENERAL AÑO 2023

Diagnósticos de cirugía general de 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	K808	OTRAS COLELITIASIS	679	17%
2	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	503	13%
3	I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	343	9%
4	D171	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DEL TRONCO	116	3%
5	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	122	3%
6	I839	VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION	116	2%
7	R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	56	1%
8	D440	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA GLANDULA TIROIDES	54	1%
9	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	31	1%
10	I868	VARICES EN OTROS SITIOS ESPECIFICOS	31	1%
		Otros diagnosticos	2020	49%
		Total	4071	100%

Del total de personas atendidas consulta externa de cirugía general que corresponden personas 4071 del año 2023, causa de morbilidad otras coleditiasis 17 %, hernia inguinal unilateral o no especifica sin obstrucción ni gangrena 13 %, insuficiencia venosa (crónica) periférica 9%, y Otros diagnósticos que corresponde al 49 % de 2020 personas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA CIRUGIA MAXILOFACIAL AÑO 2023

Diagnósticos de cirugía maxilofacial de 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	K010	DIENTES INCLUIDOS	657	47%
2	K076	TRASTORNOS DE LA ARTICULACION TEMPOROMAXILAR	213	15%
3	K075	ANOMALIAS DENTOFACIALES FUNCIONALES	70	5%
4	K092	OTROS QUISTES DE LOS MAXILARES	66	5%
5	K079	ANOMALIA DENTOFACIAL, NO ESPECIFICADA	54	4%
6	K122	CELULITIS Y ABSCESO DE BOCA	48	3%
7	Q381	ANQUILOGLOSIA	26	2%
8	G708	OTROS TRASTORNOS NEUROMUSCULARES ESPECIFICADOS	21	1%
9	D164	TUMOR BENIGNO DE LOS HUESOS DEL CRANEO Y DE LA CARA	14	1%
10	K021	CARIES DE LA DENTINA	13	1%
		Otros diagnosticos	229	16%
		Total	1411	100%

Del total de personas atendidas consulta de especialista cirugía maxilofacial que corresponden personas año 2023, causa de morbilidad dientes incluidos 47%, trastornos de la articulación temporo maxilar 15 %, anomalías dentofaciales funcionales 5 % y Otros diagnósticos que corresponde al 43 % de 1746 personas



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA CIRUGIA ORAL AÑO 2023

Diagnósticos de cirugía oral de 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	K010	Dientes incluidos	2	67%
2	K083	Raiz dental retenida	1	33%
		Total	3	100%

Del total de personas atendidas consulta de especialista cirugía oral que corresponden personas año 2023, causa de morbilidad dientes incluidos 67% y raíz dental retenida 33 %.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA FISIOTERAPIA AÑO 2023

Diagnósticos de consulta de fisioterapia año 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	3	43%
2	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	2	8%
3	G708	Otros trastornos neuromusculares especificados	2	6%
4	S821	Fractura de la epifisis superior de la tibia	1	6%
5	T111	HERIDA DE MIEMBRO SUPERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO	1	4%
6	P071	Otro peso bajo al nacer	1	2%
7	M170	Gonartrosis primaria, bilateral	1	2%
8	M760	TENDINITIS DEL GLUTEO	1	2%
9	I10X	Hipertension esencial (primaria)	1	2%
10	M629	Trastorno muscular, no especificado	1	2%
		Otros diagnosticos	4	23%
		Total	18	100%

Del total de personas atendidas consulta de Fisioterapia que corresponden personas año 2023, causa de morbilidad lumbago no especifico 43%, otros recién nacidos pretérmino 8%, otros trastornos neuromusculares específicos 6 %, y Otros diagnósticos que corresponde al 23 % de 4 personas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA MEDICINA ALTERNATIVA AÑO 2023

Diagnósticos de consulta de medicina alternativa año 2023				
No	Cie 10	Diagnostico	Cantidad	%
1	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	37	43%
2	M542	CERVICALGIA	7	8%
3	M501	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	5	6%
4	M545	Lumbago no especificado	5	6%
5	F412	Trastorno mixto de ansiedad y depresion	3	4%
6	M531	Síndrome cervicobraquial	2	2%
7	G629	Polineuropatia, no especificada	2	2%
8	M255	Dolor en articulacion	2	2%
9	M549	Dorsalgia, no especificada	2	2%
10	G470	Trastornos del inicio y del mantenimiento del sueno [insomnios]	2	2%
		Otros diagnosticos	21	23%
		Total	88	100%

SERVICIO DE HOSPITALIZACION DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL- GRUPO DE INTERNACION

Usuarios de hospitalización 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Usuarios hospitalización 2023				
Rango de edad	Femenino	Masculino	Total	Porcentaje
0-4	242	285	527	7,90%
5-sep	114	120	234	3,50%
oct-14	97	125	222	3,30%
15-19	269	123	392	5,90%
20-24	404	146	550	8,30%
25-29	392	154	546	8,20%
30-34	291	134	425	6,40%
35-39	193	129	322	4,80%
40-44	164	105	269	4,00%
45-49	140	96	236	3,60%
50-54	119	120	239	3,60%
55-59	143	138	281	4,20%
60-64	149	159	308	4,60%
65-69	140	182	322	4,80%
70-74	149	205	354	5,30%
75-79	177	233	410	6,20%
80-84	192	177	369	5,60%
85-89	195	164	359	5,40%
90-94	123	89	212	3,20%
95-100	35	23	58	0,90%
>100	4	3	7	0,10%
Total	3732	2910	6642	100%
Porcentaje	56,20%	43,80%		100%

Fuente: RIPS Sistemas de información 2023

La población atendida en el 2023 en el servicio de hospitalización corresponde en un 56.2% al sexo femenino y el 43.8% restante al sexo masculino; en relación al rango de edad la población de 20 a 24 años son los usuarios de mayor atención con el 8,3% (550), seguido de 25 a 29 años con el 8.2% (546)

Estos datos son interpretados como el resultado de las principales causas de atención en la población joven y femenina 20 a 24 años relacionado con la atención del parto.



Fuente: RIPS Sistemas de información 2023

En relación al régimen de afiliación de los usuarios atendidos en hospitalización se encuentra con el 53 % el régimen subsidiado, seguido del régimen contributivo con el 37%, otros con el 8% corresponde a la población de Soat, administradora de riesgos profesionales, etc. y los usuarios a cargo de las secretarías de salud en el régimen vinculado con 2%.

Aseguramiento. Hospitalización Ese HSR. Año 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Subsidiado			Contributivo		
Eapb	Cantidad	Porcentaje	Eapb	Cantidad	Porcentaje
Nueva eps	1265	37,00%	Famisanar	834	33,00%
Famisanar	1018	29,80%	Nueva eps	750	29,70%
Sanitas	414	12,10%	Sanitas	480	19,00%
Salud total	214	6,30%	Compensar	280	11,10%
Capital salud	147	4,30%	Salud total	134	5,30%
Compensar	129	3,80%	Eps sura	21	0,80%
Ecoopsos	123	3,60%	Coosalud	6	0,20%
Otros	37	1,10%	Aliansalud	5	0,20%
Asmet salud	27	0,80%	Ecoopsos	4	0,20%
Coosalud	27	0,80%	Ferrocarriles	4	0,20%
Cajacopi	15	0,40%	Otros	8	0,30%
Total	3416	100%	Total	2526	100%

Fuente: RIPS Sistemas de información 2023

Para este 2023 en el régimen subsidiado la principal Eapb de atención es la Nueva eps con el 37% (1265) de los usuarios hospitalizados, seguidos de Famisanar con el 29.7% (750) y en tercer lugar sanitas con el 12.1% (414). En el régimen contributivo en este 2023 en el servicio de hospitalización es la Famisanar con el 33% (834), seguido de Nueva eps con el 31%, seguido de sanitas 19%. (480)

En relación al municipio de residencia de los usuarios atendidos en hospitalización en el cuarto trimestre de 2023 como es de esperarse es Fusagasugá con el 75% (5008) de la población usuaria, seguida de Silvania con el 6% (393).

Tabla de servicios por egresos hospitalarios. E.S.E. HSRF. Año 2023



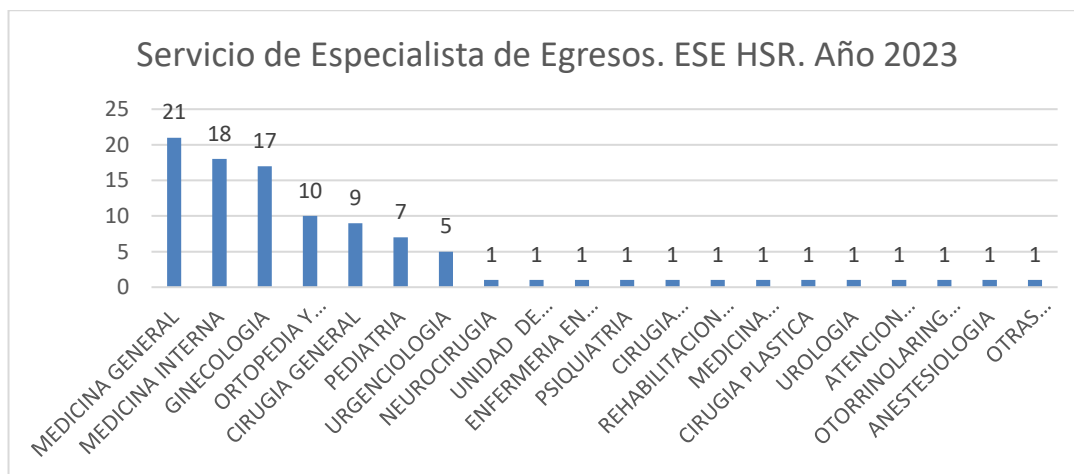
PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

ESPECIALIDADES	NUMERO	%
MEDICINA GENERAL	3327	21
MEDICINA INTERNA	2748	18
GINECOLOGIA	2711	17
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1907	10
CIRUGIA GENERAL	1541	9
PEDIATRIA	1217	7
URGENCIOLOGIA	929	5
NEUROCIRUGIA	325	1
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO	229	1
ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR	56	1
PSIQUIATRIA	18	1
CIRUGIA MAXILOFACIAL	17	1
REHABILITACION ORAL	16	1
MEDICINA GENERAL PRIORITARIA	12	1
CIRUGIA PLASTICA	8	1
UROLOGIA	7	1
ATENCION FARMACEUTICA	3	1
OTORRINOLARINGOLOGIA	3	1
ANESTESIOLOGIA	2	1
OTRAS ESPECIALIDADES NO ESPEC	1	1
Total general	15077	100

Fuente: Dinámica Gerencial 2023

Del total de personas atendidas por los servicios de hospitalización, el servicio con mayor prevalencia es de servicio de hospitalización de medicina general con 21 %, seguido hospitalización medicina interna con un 18 %, y ginecología 17%.

Gráfica de servicios por egresos hospitalarios. Ese HSRF. Año 2023



Fuente: Dinámica Gerencial 2023.

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE HOSPITALIZACION ESE HSR AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

NO	CIE 10	DIAGNOSTICO	Numero	%
1	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	460	6
2	J441	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica con exacerbación aguda, no especificada	339	5
3	L038	Celulitis de otros sitios	262	3
4	S524	Fractura de antebrazo	254	3
5	K37X	Apendicitis, no especificada	213	2
6	I500	Insuficiencia cardiaca congestiva	206	2
7	I500	Infarto agudo del miocardio	230	2
8	K808	Colelitiasis	172	2
9	E148	Diabetes mellitus no especificada, con complicaciones no especificadas	165	1
10	I10X	Hipertension esencial (primaria)	148	1
11	P599	Ictericia neonatal, no especificada	125	1
12	I48X	Fibrilacion y aleteo auricular	111	1
13	J159	Neumonia bacteriana, no especificada	104	1
14	S523	Fractura de la diafisis del radio	51	1
15	N40X	Hiperplasia de la prostata	48	1
		Otros diagnosticos	5294	64
		TOTAL	8182	96

Fuente: Base de datos RIPS Sistemas de Información, 2023

La principal causa de diagnóstico por egreso de hospitalización de infección de vías urinarias 6%, enfermedad pulmonar obstructiva crónica con exacerbación aguda no especifica 5 %, celulitis de otros sitios 3%, y otros diagnósticos 5294 personas de 64 %.

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE HOSPITALIZACION DE PEDIATRICA ESE HSR AÑO 2023

DIAGNOSTICO EGRESOS DE HOSPITALIZACION DE PEDIATRIA			
cie 10	Diagnosticos	Numero	%
P599	Ictericia neonatal, no especificada	109	7%
N390	Infeccion de vias urinarias, sitio no especificado	75	5%
J980	Enfermedades de la traquea y de los bronquios, no clasificadas en otra parte	60	4%
R634	Perdida anormal de peso	52	4%
J219	Bronquiolitis aguda, no especificada	39	3%
Z370	Nacido vivo, unico	38	3%
P704	Otras hipoglicemias neonatales	30	2%
R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	29	2%
A090	Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso	28	2%
P221	Taquipnea transitoria del recién nacido	28	1%
	Otros diagnosticos	1016	67%
	TOTAL	1504	100%

La principal causa de diagnóstico por egreso de hospitalización de pediatría año 2023, la primera causa de morbilidad corresponde a la ictericia neonatal 7%, infección de vías urinarias sitio no específico 5%, enfermedad de la tráquea y de los bronquios 4% y otros diagnósticos 5985 personas de 63 %

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE HOSPITALIZACION DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Diagnósticos de hospitalización del servicio de Unidad de cuidados intensivos año 2023			
No	Diagnostico	Cantidad	%
1	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	89	18%
2	CHOQUE , NO ESPECIFICADO	27	6%
3	CHOQUE SEPTICO	18	4%
4	CHOQUE CARDIOGENICO	18	4%
5	PARO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	17	4%
6	INFARTO AGUDO TRANSMURAL DEL MIOCARDIO DE OTROS SITIOS	13	3%
7	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	11	2%
8	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	11	2%
9	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	9	2%
10	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	8	2%
	Otros diagnosticos	250	53%
	Total	471	100%

Fuente: Dinámica Gerencial 2023

Del total de personas atendidas en el servicio de unidad cuidados intensivos (uci) que corresponden 471 año 2023, la principal causa de morbilidad infarto agudo de miocardio sin otros específicos 18%, choque no específico 6%, choque séptico 4% y otros diagnósticos que corresponden al 53 % de 250 personas atendidas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE HOSPITALIZACION DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS AÑO 2023

Diagnósticos de hospitalización del servicio de Unidad de cuidados intensivos intermedios año 2023			
No	Diagnostico	Cantidad	%
1	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	31	19%
2	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	6	4%
3	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	4	4%
4	PANCREATITIS AGUDA	4	4%
5	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	4	2%
6	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	4	2%
7	INFARTO TRANSMURAL AGUDO DEL MIOCARDIO DE LA PARED ANTERIOR	4	2%
8	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	3	2%
9	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	3	1%
10	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	3	1%
	Otros diagnosticos	95	59%
	Total	161	100%

Fuente: Dinámica Gerencial 2023

Del total de personas atendidas en el servicio de unidad cuidados intensivos (uci) intermedios que corresponden 161 año 2023, la principal causa de infarto agudo de miocardio sin otras especificados 19%, enfermedad pulmonar obstructiva crónica 4%, insuficiencia renal 4%, y otros diagnósticos que corresponden al 59 % de 95 personas atendidas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE HOSPITALIZACION DE GINECOLOGIA AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Diagnósticos de hospitalización del servicio de Ginecología año 2023			
No	Diagnostico	Cantidad	%
1	NACIDO VIVO, UNICO	917	16%
2	Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso	90	11%
3	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	87	11%
4	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	45	6%
5	COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO	44	6%
6	ABUSO SEXUAL	41	6%
7	CEFALEA	37	6%
8	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	30	5%
9	DOLOR ABDOMINAL	28	5%
10	DOLOR PELVICO Y PERINEAL	28	5%
	Otros diagnosticos	1990	22%
	Total	3337	99%

Fuente: Dinámica Gerencial 2023

Del total de personas atendidas en el servicio de hospitalización de ginecología que corresponden a 3337 en el año 2023, la principal causa de morbilidad corresponde nacidos vivos único 16 %, otras gastroenteritis y colitis infecciosos 11 %, infección de vías urinarias sitio no especifico 11%, y otros diagnósticos que corresponde al 59% de 1700 personas atendidas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE HOSPITALIZACION DE MEDICINA INTERNA AÑO 2023

Diagnósticos de hospitalización del servicio de Medicina Interna año 2023			
No	Diagnostico	Cantidad	%
1	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	235	13%
2	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	100	6%
3	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	74	4%
4	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	72	4%
5	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	66	3%
6	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	66	3%
7	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	60	3%
8	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	36	2%
9	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	33	2%
10	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	29	2%
	Otros diagnosticos	1075	58%
	Total	1846	100%

Fuente: Dinámica Gerencial 2023

Del total de personas atendidas en el servicio de medicina interna año 2023, corresponde a 2023 personas, la principal causa de morbilidad corresponde a infección vías urinarias sitio no especifico 13%, enfermedad obstructiva crónica con exacerbación aguda no especifica 6%, hipertensión arterial (primaria) 4%, y otros diagnósticos que corresponde al 58% de 1846 personas atendida.

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE HOSPITALIZACION DE NEONATOS 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Diagnósticos de hospitalización del servicio de Neonatal año 2023			
No	Diagnostico	Cantidad	%
1	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	43	30%
2	NACIDO VIVO, UNICO	40	27%
3	PERDIDA ANORMAL DE PESO	13	9%
4	OTRAS HIPOGLICEMIAS NEONATALES	7	5%
5	TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO	5	4%
6	OTRAS ALTERACIONES ELECTROLITICAS TRANSITORIAS DEL RECIEN NACIDO	4	3%
7	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	4	3%
8	ASPIRACION NEONATAL DE LECHE Y ALIMENTO REGURGITADO	2	2%
9	DIFICULTAD NEONATAL EN LA LACTANCIA MATERNA	2	1%
10	DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR	2	1%
	Otros diagnosticos	22	15%
	Total	144	100%

Fuente: Dinámica Gerencial 2023

Del total de personas atendidas en el servicio de neonatos que corresponden año 2023, la principal causa de morbilidad es ictericia neonatal 30%, nacido vivo único 27%, pérdida anormal de peso 9%, y otros diagnósticos que corresponden al 15 % de 144 personas atendidas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE HOSPITALIZACION DE QUIROFANOS AÑO 2023

Diagnósticos de hospitalización del servicio de Quirofano año 2023			
No	Diagnostico	Cantidad	%
1	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	4	14%
2	UÑA ENCARNADA	4	14%
3	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	3	11%
4	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DE LA VESICULA BILIAR	1	4%
5	AMPUTACION TRAUMATICA EN ALGUN NIVEL ENTRE LA RODILLA Y EL TOBILLO	1	4%
6	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1	4%
7	TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	1	4%
8	CELULITIS DE LOS DEDOS DE LA MANO Y DEL PIE	1	4%
9	HERIDAS DEL ANTEBRAZO, PARTE NO ESPECIFICADA	1	4%
10	CUERPO EXTRAÑO RESIDUAL EN TEJIDO BLANDO	1	4%
	Otros diagnosticos	9	33%
	Total	27	100%

Fuente: Dinámica Gerencial 2023

Del total de personas atendidas en el servicio de observación que corresponden año 2023, la principal causa de morbilidad es fractura de la epifisis del radio 14%, uña encarnada 14%, hernia inguinal unilateral 11 % y otros diagnósticos que corresponden al 33 % de 27 personas atendidas

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE HOSPITALIZACION DE OBSERVACION AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Diagnósticos de hospitalización del servicio de observación año 2023			
No	Diagnostico	Cantidad	%
1	OTRAS COLELITIASIS	3	17%
2	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA	1	6%
3	OTROS HIPOTIROIDISMOS ESPECIFICADOS	1	6%
4	INSOMNIO NO ORGANICO	1	6%
5	DOLOR ABDOMINAL	1	6%
6	TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA	1	6%
7	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	1	5%
8	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	1	5%
9	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	1	5%
10	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1	5%
	Otros diagnosticos	6	33%
	Total	18	100%

Fuente: Dinámica Gerencial 2023

Del total de personas atendidas en el servicio de observación que corresponden año 2023, la principal causa de morbilidad es otras coleditiasis 17%, hemorragia subaracnoidea 6%, otros hipotiroidismos 6 % y otros diagnósticos que corresponden al 33 % de 18 personas atendidas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE HOSPITALIZACION DE AMBULATORIA AÑO 2023

Diagnósticos de hospitalización de cirugía ambulatoria año 2023			
No	Diagnostico	Cantidad	%
1	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	3	14%
2	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE MIEMBROS	2	9%
3	TUMOR BENIGNO DEL TEJIDO CUNJUNTIVO Y DE OTROS TEJIDOS BLANDOS DE CABEZA, CARA Y CUELLO	2	9%
4	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	2	9%
5	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	2	9%
6	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO	1	5%
7	GANGLION	1	5%
8	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	1	5%
9	CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA	1	4%
10	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS	1	4%
	Otros diagnosticos	6	27%
	Total	22	100%

Fuente: Dinámica Gerencial 2023

Del total de personas atendidas en el servicio de cirugía ambulatoria que corresponden año 2023, la principal causa de morbilidad de desviación del tabique nasal 16%, tumor benigno lipoma toso de pies y tejido subcutáneo de miembros 9%, y tumor benigno del tejido conjuntivo y de otros tejidos blandos de cabeza cara y cuello 9%, y otros diagnósticos el 27 % que corresponden 6 personas atendida.

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE HOSPITALIZACION DE PENSONADOS AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Diagnósticos de hospitalización de pensionados año 2023			
No	Diagnostico	Cantidad	%
1	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	40	8%
2	NACIDO VIVO, UNICO	33	6%
3	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	24	4%
4	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	23	4%
5	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	23	4%
6	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	20	4%
7	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	17	3%
8	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	12	2%
9	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	10	2%
10	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	8	2%
	Otros diagnosticos	324	61%
	Total	534	100%

Fuente: Dinámica Gerencial 2023

Del total de personas atendidas en el servicio de Hospitalización de pensionados que corresponden año 2023, la principal causa de morbilidad es hipertensión arterial 8%, nacido vivo único 6%, enfermedad pulmonar obstructiva crónica 4 % y otros diagnósticos 61% personas 324 personas atendidas.

GRUPO DE ATENCION INMEDITA

SERVICIO DE URGENCIAS AÑO 2023

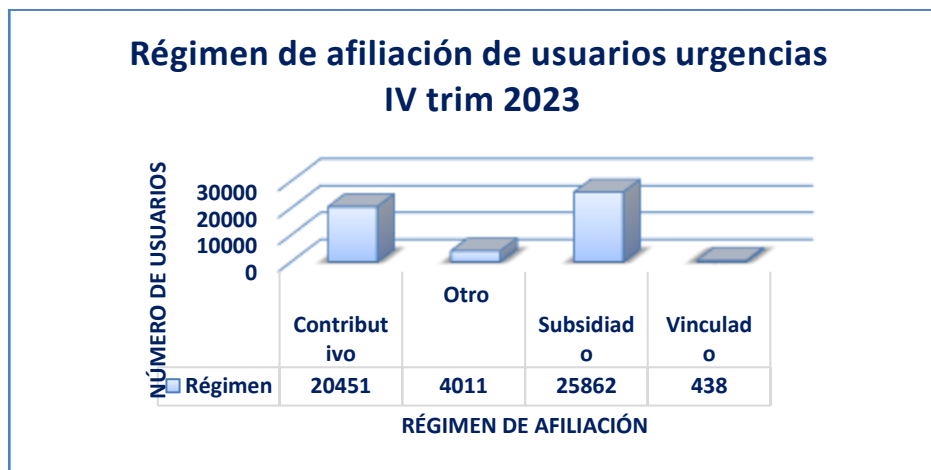


PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Usuarios atendidos en urgencias 2023				
Rango de edad	Femenino	Masculino	Total	Porcentaje
0-4	2147	2606	4753	9,40%
5-sep	1661	1889	3550	7,00%
oct-14	1348	1355	2703	5,30%
15-19	2196	1263	3459	6,80%
20-24	3144	1426	4570	9,00%
25-29	2983	1359	4342	8,60%
30-34	2318	1226	3544	7,00%
35-39	1806	1075	2881	5,70%
40-44	1480	903	2383	4,70%
45-49	1304	839	2143	4,20%
50-54	1263	833	2096	4,10%
55-59	1261	1018	2279	4,50%
60-64	1174	994	2168	4,30%
65-69	1075	1045	2120	4,20%
70-74	916	928	1844	3,60%
75-79	964	1018	1982	3,90%
80-84	889	758	1647	3,20%
85-89	740	651	1391	2,70%
90-94	424	289	713	1,40%
95-100	95	84	179	0,40%
>100	6	9	15	0,00%
Total	29194	21568	50762	100%
Porcentaje	57,50%	42,50%	100%	

Fuente: RIPS Sistemas de información 2023

La población atendida en el servicio de urgencias durante el 2023 corresponde en un 57.5% al sexo femenino y el 42.5% restante al género masculino; en relación al rango de 0 a 4 años con el 9,4% (4753) fueron los usuarios mayormente atendidos seguid de la población de 20 a 24 años con el 9,0%(4570) seguido de los usuarios entre los 25 a 29 años con el 8,6% (4342) , estos datos son interpretados como el resultado de las principales causas de atención en la población menor de 5 años por el pico epidemiológico de las infecciones respiratorias agudas por la ola invernal en este periodo analizado y la atención del parto en la población joven.



Fuente: RIPS Sistemas de información 2023

Por régimen de afiliación para este 2023 el principal sigue siendo el subsidiado con el 50,9% (25862), contributivo con el 40.3% (20451) y otros que corresponde a las administradoras de riesgos profesionales, seguro estudiantil con el 7.9% (4011) y la población vinculada a cargo del estado con las secretarías de salud del departamento con el 0,9% (438). Se presenta las principales empresas administradoras de planes de beneficio por régimen de afiliación atendidas en el cuarto trimestre comparado con la vigencia anterior.

ASEGURAMIENTO AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Principales Eapb usuarios urgencias 2023					
Subsidiado			Contributivo		
EPS	Cantidad	Porcentaje	EPS	Cantidad	Porcentaje
Nueva eps	9283	35,90%	Famisanar	7481	37%
Famisanar	6873	26,60%	Nueva eps	5755	28%
Sanitas	4176	16,10%	Sanitas	3325	16%
Salud total	1878	7,30%	Compensar	2275	11%
Compensar	1246	4,80%	Salud total	1218	6%
Capital salud	706	2,70%	Eps sura	189	1%
Ecoopsos	654	2,50%	Aliansalud	66	0%
Coosalud	181	0,70%	Ecoopsos	25	0%
Asmet salud	119	0,50%	Asociación mutual ser	16	0%
Cajacopi	103	0,40%	Coosalud	27	0%
Otros	643	2,50%	Otros	74	0%
Total	25862	100,00%	Total	20451	100%

Fuente: RIPS Sistemas de información 2023

Para este 2023 por empresa administradora de planes de beneficio en el régimen subsidiado en las consultas de urgencias los usuarios mayormente atendidos corresponden a la Nueva eps con el 35.9% (9283), seguido de Famisanar con el 26.6% (6873) y en tercer lugar sanitas con el 16.1% (4176). En el régimen contributivo sigue siendo Famisanar la principal Eapb con mayor número de usuarios atendidos en urgencias con el 37% (7481), seguido de la Nueva eps con el 28% (5755) y en tercer lugar sanitas con el 16% (3325). En relación al municipio de residencia de los usuarios atendidos en la consulta de urgencias en el cuarto trimestre de 2023 como es de esperarse es Fusagasugá con el 83% (42159) de la población usuaria, seguida de Pasca con el 4% (2219).

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE ATENCION DEL PARTO ESE HSR AÑO 2023

NO	CIE 10	DIAGNOSTICO	Numero	%
1	O809	Parto unico espontaneo, sin otra especificacion	409	31%
2	O829	Parto por cesarea, sin otra especificacion	325	24%
3	O470	Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestacion	172	13%
4	N939	Hemorragia vaginal y uterina anormal, no especificada	78	5%
5	N939	Aborto espontaneo completo o no especificado, sin complicacion	72	5%
6	O141	Preeclampsia severa	39	3%
7	D259	Leiomioma del utero, sin otra especificacion	25	2%
8	O009	Embarazo ectopico, no especificado	25	2%
9	O200	Amenaza de aborto	16	2%
10	O912	Mastitis no purulenta asociada con el parto	14	2%
		Otros diagnosticos	135	11%
		TOTAL	1310	100%

Fuente: RIPS Sistemas de información 2023

La principal causa de diagnóstico para la atención del parto de la causa de morbilidad parto único espontaneo sin otra especificación 31%, parto por cesare a sin otra especificación 24%, falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación 13%, y otros diagnósticos 31.720 personas corresponde a 60 %.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE URGENCIAS AÑO 2023

No	Diagnostico	Numero	%
1	Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso	3592	7
2	Otros dolores abdominales y los no especificados	2186	4
3	Cefalea	2222	4
4	Enfermedad pulmonar obstructiva cronica con exacerbacion aguda, no especificada	1976	6
5	Infeccion de vias urinarias, sitio no especificado	1554	3
6	Fiebre, no especificada	1508	3
7	Lumbago no especificado	1405	3
8	Infeccion aguda de las vias respiratorias superiores, no especificada	1147	2
9	Dolor pelvico y perineal	1053	2
10	Calculo urinario, no especificado	954	1
11	celulitis	887	1
12	Hipertension esencial (primaria)	679	1
13	Infarto agudo del miocardio, sin otra especificacion	643	1
14	Infarto agudo del miocardio, sin otra especificacion	628	1
15	Amigdalitis aguda, no especificada	564	1
	otros diagnosticps	31720	60
		52718	100

Fuente: RIPS Sistemas de información 2023

La principal causa de diagnóstico del servicio de urgencias de la causa de morbilidad otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso 7%, otros dolores abdominales y los no específicos 4%, cefalea 4%, y otros diagnósticos 31.720 personas corresponde a 60 %.

TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

NO	DIAGNOSTICO	NUMERO	%
1	OTRAS COLELITIASIS	21	4
2	FACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR	17	3
3	CELULITIS	11	2
4	CALCULO DEL URETER	11	2
5	TRASTORNO DEL DISCO LUMBAR Y OTROS	11	2
6	CONTUSION DE LA CADERA	8	1
7	EMBOLIA Y TROMBOSIS DE LAS ARTERIAS	8	1
8	OTROS DOLORES ABDOMINALES	7	1
9	HERIDA DEDOS DE LA MANO	7	1
10	QUEMADURAS DE LA CABEZA	4	1
11	PANCREATITIS AGUDA	4	1
12	CONTUSION DE LA RODILLA	3	1
13	TRASTORNO VENOSO	2	1
14	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL	2	1
15	APENDICITIS AGUDA	2	1
	OTROS DIAGNOSTICO	417	77
	TOTAL	535	100

En el año 2023 se atendieron en transporte asistencial básico 535 personas, las principales causas de diagnóstico de la causa de morbilidad corresponde a otras coleditiasis 4 %, fractura de cuello de fémur 3 %, y celulitis 2 %, y otros diagnósticos 417 personas corresponde a 77 %.

TRANSPORTE ASISTENCIA MEDICALIZADO

Los formatos impresos no diligenciados se consideran como copia no controlada

Aprobación: 22-MAR-2024



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

NO	DIAGNOSTICO	NUMERO	%
1	INFARTO AGUDO MIOCARDIO	68	15
2	FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LAS 37 SEMANAS COMPLETAS DE LA GESTACION	15	3
3	PANCREATITIS AGUDA	17	2
4	INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA	12	3
5	SEPTICEMIA NO ESPECIFICADA	7	2
6	ANEURISMA DE LA AORTA	7	2
7	PREECLAMPSIA SEVERA	6	2
8	EMBARAZO DE 35 SEMANAS-APP	6	1
9	NEUMONIA	5	1
10	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTICA	5	1
11	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	4	1
12	EMBARAZO DE 36 SEMANAS-APP	4	1
13	EPILEPSIA	4	1
14	ANGINA INESTABLE	4	1
15	PANCREATITIS	4	1
	OTROS DIAGNOSTICO	298	63
	TOTAL	466	100

En el año 2023 se atendieron en transporte asistencial básico 466 personas, las principales causa de diagnóstico de la causa de morbilidad infarto agudo 15 %, falso trabajo de parto antes de la semana 37 completas de la gestación y otros diagnósticos 298 personas corresponde a 63 %.

GRUPO QUIRURGICO CIRUGIA

PRINCIPALES DIAGNOSTICO PROCEDIMIENTO CIRUGIA GENERAL AÑO 2023

No	DIAGNOSTICO	Numero	%
1	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	374	21%
2	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	253	14%
3	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	241	13%
4	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	108	6%
5	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DEL TRONCO	102	5%
6	OTRAS COLELITIASIS	58	3%
7	HERNIA VENTRAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	45	3%
8	OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	44	3%
9	OTRAS COLELITIASIS	58	3%
10	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS	39	2%
	Otros diagnosticos	510	27%
	TOTAL	1832	100%

Fuente: Dinámica Gerencial 2023

La principal causa de morbilidad corresponde a apendicitis aguda no especifica 21%, seguida de hernia inguinal unilateral no especifica sin obstrucción no gangrena 14 %, hernia umbilical sin obstrucción ni gangrena 13%, y otros diagnósticos 510 personas corresponde a 27 %.

PRINCIPALES DIAGNOSTICO PROCEDIMIENTO CIRUGIA GINECOLOGIA AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

No	DIAGNOSTICO	Numero	%
1	DISPLASIA CERVICAL LEVE	643	24%
2	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	473	17%
3	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	265	10%
4	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	110	4%
5	PAPILOMAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	97	3%
6	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	58	2%
7	EMBARAZO ECTOPICO, NO ESPECIFICADO	52	2%
8	CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS	40	2%
9	CISTOCELE	40	2%
10	HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO	39	2%
	Otros diagnosticos	910	32%
	TOTAL	2727	100%

Fuente: Dinámica Gerencial 2023

La principal causa de morbilidad corresponde cirugía ginecológica de la causa de morbilidad displasia cervical leve 24%, parto por cesárea de emergencia 17%, hemorragia vaginal y uterina anormal no especifica 10% y otros diagnósticos 910 personas corresponde a 32%.

PRINCIPALES DIAGNOSTICO PROCEDIMIENTO CIRUGIA MAXILOFACIAL AÑO 2023

No	DIAGNOSTICO	Numero	%
1	ANQUILOGLOSIA	13	20%
2	DIENTES INCLUIDOS	12	18%
3	ANOMALIA DENTOFACIAL, NO ESPECIFICADA	8	12%
4	CELULITIS Y ABSCESO DE BOCA	6	9%
5	FRACTURA DEL MAXILAR INFERIOR	6	9%
6	ANOMALIAS DENTOFACIALES FUNCIONALES	4	6%
7	SINUSITIS MAXILAR CRONICA	3	5%
8	HERIDA DEL OIDO	3	5%
9	TRASTORNOS DE LA ARTICULACION TEMPOROMAXILAR	3	5%
10	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	2	3%
	Otros diagnosticos	5	8%
	TOTAL	65	100%

Fuente: Dinámica Gerencial 2023

La principal causa de morbilidad corresponde cirugía maxilofacial de la causa de morbilidad anquiloglosia 20%, dientes incluidos 18%, anomalías dentofacial no especifica 12%, y otros diagnósticos 910 personas corresponde a 32%.

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA ORTOPEDICA AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

No	DIAGNOSTICO	Numero	%
1	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	684	17%
2	FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO	674	16%
3	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	325	8%
4	UÑA ENCARNADA	295	8%
5	FRACTURA DE LA CLAVICULA	262	7%
6	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	193	5%
7	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, CON DAÑO DE LA(S) UÑA(S)	178	5%
8	CELULITIS DE OTROS SITIOS	117	3%
9	AMPUTACION TRAUMATICA DE OTRO DEDO UNICO (COMPLETA) (PARCIAL)	93	2%
10	FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS	78	2%
	Otros diagnosticos	1118	27%
	TOTAL	4017	100%

La principal causa de diagnóstico por cirugía ortopédica de la causa de morbilidad por fractura de la epífisis inferior del radio 17%, fractura de otro dedo de la mano 16 %, fractura de la epífisis inferior de la tibia 8% y otros diagnósticos 1118 personas corresponde a 27%.

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA OFTAMOLOGICA AÑO 2023

No	Diagnosticos	Numero	%
1	OTROS TRAUMATISMOS DEL OJO Y DE LA ORBITA	7	77%
2	CATARATA, NO ESPECIFICADA	2	23%
	TOTAL	9	100%

La principal causa de diagnóstico por cirugía oftalmológica de la causa de morbilidad del servicio de cirugía oftalmológica año 2023, otro traumatismo del ojo y de la órbita 77 %, catarata no especifica 23 %.

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA OTORRINOLANRIGOLOGIA AÑO 2023

No	Diagnosticos	Numero	%
1	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	76	37%
2	CERUMEN IMPACTADO	45	22%
3	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NAALES	27	13%
4	RINOFARINGITIS CRONICA	8	4%
5	APNEA DEL SUEÑO	6	3%
6	HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES	6	3%
7	SINDROME SECO [SJÖGREN]	5	3%
8	DISFONIA	4	2%
9	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA NARIZ Y DE LOS SENOS PARANASALES	3	1%
10	SINUSITIS ETMOIDAL CRONICA	3	1%
	Otros diagnosticos	21	11%
	TOTAL	204	100%



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

La principal causa de diagnóstico por cirugía otorrinolaringología de la causa de morbilidad desviación del tabique nasal 37%, cerium impactado 22 %, hipertrofia de los cornetes nasales 13%, y otros diagnósticos 1118 personas corresponde a 27%.

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA ORAL AÑO 2023

No	DIAGNOSTICO	Numero	%
1	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA	1	50%
2	CELULITIS Y ABSCESO DE BOCA	1	50%

La principal causa de diagnóstico por cirugía oral de la causa de morbilidad caries dental 50%, celulitis y absceso de boca 50%.

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA AÑO 2023

No	DIAGNOSTICO	Numero	%
1	Colgajo de piel regional	274	37%
2	Reseccion tumor benigno piel y / tejido celular subcutaneo en casa entre dos a tres cms	278	37%
3	Desbridamiento por lesión de tejidos profundos, más del 5% área corporal	62	8%
4	Drenaje profundo partes blandas; incluye absceso profundo, flegmón	27	4%
5	Sutura herida cara; incluye sutura labios	13	2%
6	BLEFEROPLASTIA (4 PAPPADOS) DER SALAINST029	23	3%
7	Desbridamiento por lesión superficial, más del 5% área corporal	10	1%
8	Tumores tejidos Blandos der sala	9	1%
9	Colgajo pediculado en varios tiempos	6	1%
10	Sutura heridas múltiples cara (más de tres o una extensa de más de 10 cms)	6	1%
	Otros diagnosticos	38	5%
	TOTAL	746	100%

La principal causa de diagnóstico por cirugía Plástica y estética año 2023, la causa de morbilidad corresponde colgajo de piel regional 37%, restricción tumor benigno piel y/ tejido celular subcutáneo en casa entre dos o tres cms 37%, desprendimiento por lesión de tejidos profundos más del 5% área corporal y otros diagnósticos 5 % 38 personas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA UROLOGIA AÑO 2023

No	DIAGNOSTICO	Numero	%
1	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	84	33%
2	INCONTINENCIA URINARIA POR TENSION	41	16%
3	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	22	9%
4	PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS	19	8%
5	ESTRECHEZ URETRAL, NO ESPECIFICADA	14	6%
6	TRASTORNO DEL SISTEMA URINARIO, NO ESPECIFICADO	7	3%
7	ESPERMATOCELE	6	2%
8	TORSION DEL TESTICULO	4	1%
9	HIDROCELE ENQUISTADO	4	1%
10	RETENCION DE ORINA	3	1%
	Otros diagnosticos	53	20%
	TOTAL	257	100%



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

La principal causa de diagnóstico por cirugía Urología año 2023, la causa de morbilidad corresponde hiperplasia de la próstata 33 %, incontinencia urinaria por tensión 16 %, infección de vías urinarias sitio no específico 9%, y otros diagnósticos 5 % 38 personas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA DERMATOLOGIA AÑO 2023

No	DIAGNOSTICO	Numero	%
1	QUERATOSIS SEBORREICA	265	33%
2	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA PIEL	195	23%
3	VERRUGAS VIRICAS	67	8%
4	NEVO, NO NEOPLASICO	65	8%
5	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	38	4%
6	CICATRIZ QUELOIDE	20	3%
7	DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	19	3%
8	OTROS QUISTES FOLICULARES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	18	3%
9	DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	19	2%
10	TUMOR BENIGNO DE LA PIEL DEL TRONCO	12	2%
	Otros diagnosticos	93	11%
	TOTAL	811	100%

La principal causa de diagnóstico por cirugía dermatología año 2023, la causa de morbilidad queratosis seborreica 33%, tumor comportamiento incierto o desconocido de la piel 23%, verrugas víricas 8%, y otros diagnósticos 11 % 93 personas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA NEUROCIRUGIA AÑO 2023

No	DIAGNOSTICO	Numero	%
1	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	208	33%
2	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA	106	17%
3	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	70	11%
4	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	42	7%
5	FRACTURA DE VERTEBRA TORACICA	28	4%
6	FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR	25	4%
7	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO, SUPRATENTORIAL	17	3%
8	HEMORRAGIA SUBDURAL (AGUDA) (NO TRAUMATICA)	16	2%
9	HEMORRAGIA EPIDURAL	13	2%
10	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO, INFRATENTORIAL	11	1%
	Otros diagnosticos	101	16%
	TOTAL	637	100%

La principal causa de diagnóstico por cirugía neurocirugía año 2023, la causa de morbilidad trastornos de disco lumbar y otros con radiculopatía 33 %, hemorragia subdural traumática 17%, traumatismo intracraneal no específico 11 %, y otros diagnósticos 16 % 101 personas.

PRINCIPALES DIAGNOSTICO DE PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA GASTROENTEROLOGIA AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

No	Diagnosticos	Numero	%
1	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	1312	40%
2	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION	277	9%
3	Hemorroides de primer grado	232	7%
4	POLIPO DEL COLON	229	7%
5	PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA, A QUIEN NO SE HACE DIAGNOSTICO	223	7%
6	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABS	147	5%
7	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	97	3%
8	POLIPO RECTAL	83	2%
9	HERNIA HIATAL CONGENITA	82	2%
10	ULCERA GASTRICA AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	60	2%
	Otros diagnosticos	513	16%
	TOTAL	3255	100%

La principal causa de diagnóstico por cirugía gastroenterología la principal causa de morbilidad corresponde a gastritis crónica no específica 40%, hemorroides internas sin complicación 9%, hemorroides de primer grado 7%, y otros diagnósticos 895 personas corresponde a 34%.

CAPITULO 4: SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (SIVIGILA)

En cuanto al sistema de vigilancia del sistema de vigilancia en salud pública la ESE Hospital San Rafael del Municipio de Fusagasugá basado en el Decreto 3518/2006, reporta Ente Territorial la provisión en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población, con el fin de orientar las políticas y la planificación en salud pública; tomar las decisiones para la prevención y control de enfermedades y factores de riesgo en salud; optimizar el seguimiento y evaluación de las intervenciones; racionalizar y optimizar los recursos disponibles y lograr la efectividad de las acciones en esta materia, propendiendo por la protección de la salud individual y colectivas. Además de los subsistemas de información los subsistemas de RIPS (Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud), SVEMMBW (Sistema de Vigilancia de la Mortalidad Materna Basada en la Web), SIVIGILA (Sistema de Vigilancia Epidemiológica), MANGO (Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional), SIVISALA (Sistema de vigilancia en Salud Laboral), e IAAS (Infecciones Asociadas a la Atención en Salud IAAS).

El Plan Decenal de Salud Pública PDSP 2022- 2031, busca la reducción de la inequidad en salud, planteado en los siguientes objetivos: 1) avanzar hacia la garantía del goce efectivo del derecho a la salud; 2) mejorar las condiciones de vida que modifican la situación de salud y disminuyen la carga de enfermedad existente; 3) mantener cero tolerancias frente a la mortalidad, la morbilidad y la discapacidad evitable.

El plan decenal de salud pública se desarrolla a través de ocho (08) dimensiones prioritarias como son: vida saludable y enfermedades transmisibles, seguridad alimentaria y nutricional, salud ambiental, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y condiciones no transmisibles, convivencia social y salud mental, salud y ámbito laboral, salud pública en emergencias y desastres, salud ambiental; y dos (02) dimensiones transversales que son la dimensión de gestión diferencial de las poblaciones vulnerables y el fortalecimiento de la autoridad sanitaria para gestión de la salud, esta última que le corresponde a las acciones la vigilancia y control de la red del sistema de salud pública.

El sistema de vigilancia (SIVIGILA) tiene como objetivo realizar el análisis de la información captada por el sistema de información SIVIGILA para la vigilancia de eventos de interés en salud pública, que dé cuenta del comportamiento de los eventos evaluando su tendencia del año 2023. Además de aportar información para la toma de decisiones para la prevención y control de enfermedades y factores de riesgo en salud, Orientar las políticas y la planificación en salud



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

pública, Optimizar el seguimiento y evaluación de las intervenciones, Racionalizar y optimizar los recursos disponibles y lograr la efectividad de las acciones en esta materia, propendiendo por la protección de la salud individual y colectiva.

El "proceso de monitoreo crítico, sistemático y constante de los eventos en salud", se lleva a cabo a través del SIVIGILA y el Sistema Alerta Acción (SAA), la ESE Hospital San Rafael del municipio de Fusagasugá, cuenta con la sede principal de atención urgencias, hospitalización y UCI. Además del Primer nivel centro ambulatorio, (8) puestos de salud en el Municipio de Fusagasugá y dos (2) puestos de salud de los municipios de Pasca y Tibacuy.

RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE HSR. AÑO 2023

NO	Cod_prestador	Razón Social	MUNICIPIO	Naturaleza Juridica
1	2529000036	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	FUSAGASUGA	Pública
2	2529000036	CENTRO DE ATENCION AMBULATORIA	FUSAGASUGA	Pública
3	2529000036	PUESTO DE SALUD OBRERO	FUSAGASUGA	Pública
4	2529000036	PUESTO DE SALUD BOSACHOQUE	FUSAGASUGA	Pública
5	2529000036	PUESTO DE SALUD NOVILLERO	FUSAGASUGA	Pública
6	2529000036	PUESTO DE SALUD CHINAUTA	FUSAGASUGA	Pública
7	2529000036	PUESTO DE SALUD DEL PROGRESO	FUSAGASUGA	Pública
8	2529000036	PUESTO DE SALUD LA TRINIDAD	FUSAGASUGA	Pública
9	2529000036	PUESTO DE SALUD LA VENTA	FUSAGASUGA	Pública
10	2529000036	PUESTO DE SALUD LA AGUADITA	FUSAGASUGA	Pública
11	2529000036	PUESTO DE SALUD LA PASCA	PASCA	Pública
12	2529000036	PUESTO DE SALUD TIBACUY	TICUY	Pública

FUENTE SIVIGILA. 2023

NOTIFICACION DEL SIVIGILA DE EVENTOS DE INTERES DE SALUD PUBLICA. AÑO 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

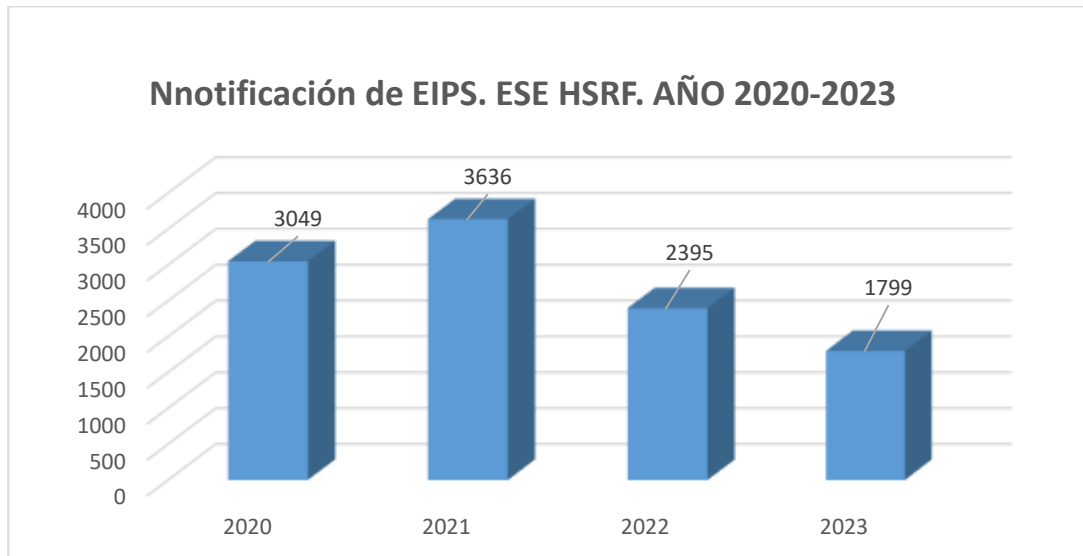
EVENTOS DE INTERES DE SALUD PUBLICA. EISP. AÑO 2023			
Etiquetas de fila	Cuenta de sexo	PROGRAMA	AGRUPAR
1 INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	491	INMUNOPREVENIBLES	TRANSMISIBLES
2 AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	449	ZOONOTICA	TRANSMISIBLES
3 VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	272	SALUD METAL	NO TRANSMISIBLES
4 INTENTO DE SUICIDIO	109	SALUD METAL	NO TRANSMISIBLES
5 MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	108	MATERNIDAD SEGURA	NO TRANSMISIBLES
6 DENGUE	58	TRNSMISICION DE VECTORES	TRANSMISIBLES
7 DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	58	NO TRASMISIBLES	NO TRANSMISIBLES
8 TUBERCULOSIS	31	MICOBACTERIAS	TRANSMISIBLES
9 SIFILIS GESTACIONAL	24	MATERNIDAD SEGURA	TRANSMISIBLES
10 VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	22	TRANSMISICION SEXUAL	TRANSMISIBLES
11 BAJO PESO AL NACER	21	MATERNIDAD SEGURA	NO TRANSMISIBLES
12 INTOXICACIONES	20	NO TRASMISIBLES	NO TRANSMISIBLES
13 DEFECTOS CONGENITOS	19	NO TRASMISIBLES	NO TRANSMISIBLES
14 IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL	15	IAAS	TRANSMISIBLES
15 VARICELA INDIVIDUAL	15	INMUNOPREVENIBLES	TRANSMISIBLES
16 MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	15	MATERNIDAD SEGURA	NO TRANSMISIBLES
17 INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MÉDICO QUIRÚRGICO	13	IAAS	TRANSMISIBLES
18 PAROTIDITIS	10	INMUNOPREVENIBLES	TRANSMISIBLES
19 SIFILIS CONGENITA	9	MATERNIDAD SEGURA	TRANSMISIBLES
20 HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	8	TRANSMISICION SEXUAL	TRANSMISIBLES
21 CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	6	NO TRASMISIBLES	NO TRANSMISIBLES
22 DENGUE GRAVE	5	TRANSMISICION DE VECTORES	TRANSMISIBLES
23 MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA	3	INMUNOPREVENIBLES	TRANSMISIBLES
24 ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	3	ENFERMEDAD AMBIENTAL	NO TRANSMISIBLES
25 LEPTOSPIROSIS	3	ZOONOTICA	TRANSMISIBLES
26 TOS FERINA	3	INMUNOPREVENIBLES	TRANSMISIBLES
27 ACCIDENTE OFIDICO	2	ZOONOTICA	TRANSMISIBLES
28 CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS	2	NO TRASMISIBLES	NO TRANSMISIBLES
29 LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS ANTIPERSONAL)	2	NO TRASMISIBLES	NO TRANSMISIBLES
30 VIRUELA SÍMICA (MONKEYPOX)	1	INMUNOPREVENIBLES	TRANSMISIBLES
31 LEISHMANIASIS CUTANEA	1	TRANSMISICION DE VECTORES	TRANSMISIBLES
32 MALARIA	1	TRANSMISICION DE VECTORES	TRANSMISIBLES
Total general	1799		

Fuente: Sivigila 2023

GRAFICA. COMPORTAMIENTO DE EISP. AÑO 2020 AL 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



FUENTE: SIVIGILA. 2020 AL 2023. E.S.E Hospital San Rafael

Comportamiento de la notificación de Eventos Básicos de salud pública por UPGD, ESE Hospital San Rafael.

EVENTO	2020	2021	2022	2023	Total
Inmunoprevenibles	2180	2680	1245	523	2180
Zoonóticas	236	289	363	454	236
Maternidad Segura	195	216	170	177	195
Salud Mental	211	257	336	381	211
IAAS	65	65	34	28	65
ETV	89	36	59	65	89
No Transmisibles	41	55	133	107	41
Transmisión Sexual	16	25	31	30	16
Micobacterias	10	13	24	31	10
Riesgo Ambiental	6	0	0	3	6
Total	3049	3636	2395	1799	3049

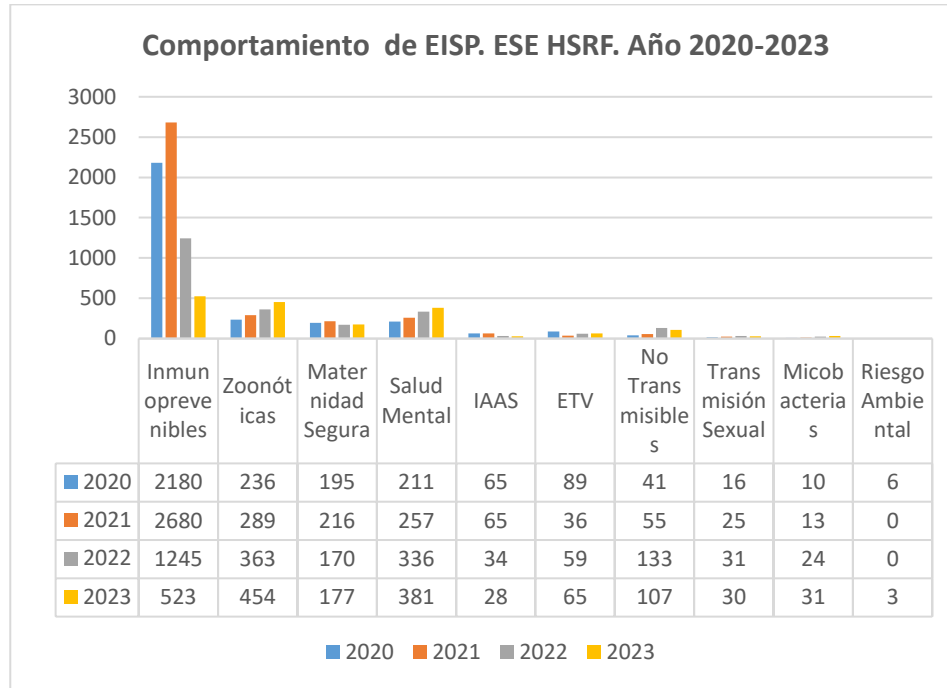
Fuente: SIVIGILA. Periodo 2015 al 2022. E.S.E. Hospital San Rafael

De acuerdo con el comportamiento de los eventos de interés en Salud Pública notificados al Sistema de vigilancia Epidemiológica para los años 2020 AL 2023; se observa que el mayor evento se identifica en los casos inmunoprevenibles. También se evidencia que las enfermedades transmisibles corresponden al 73% de la notificación y los eventos no transmisibles aportan el 27% de la notificación en la ESE Hospital lo que se describirá en cada grupo posteriormente.

Gráfica: Comportamiento de Eventos de Interés de Salud pública. Año 2020 al 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



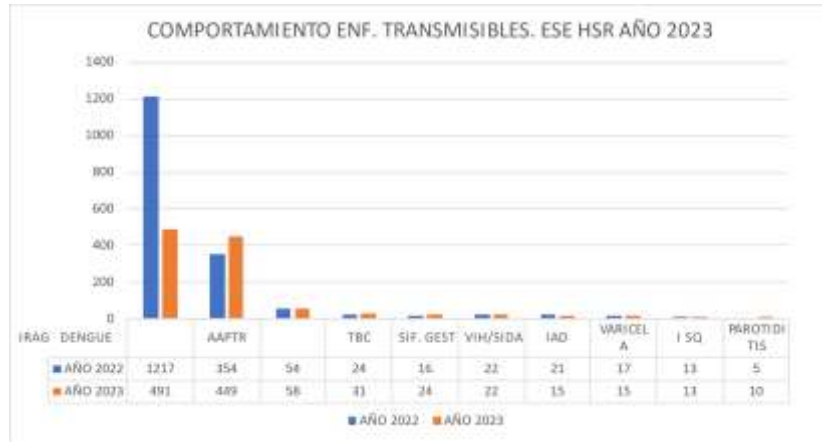
Fuente: Sivigila 2023

En cuanto al comportamiento de eventos de interés de salud pública enfermedades transmisibles 1.131 correspondiente 63% y de enfermedades no trasmisibles 37%.

Grafica. Eventos de interés de salud pública de enfermedades transmisibles. Ese HSRF. Año 2023.



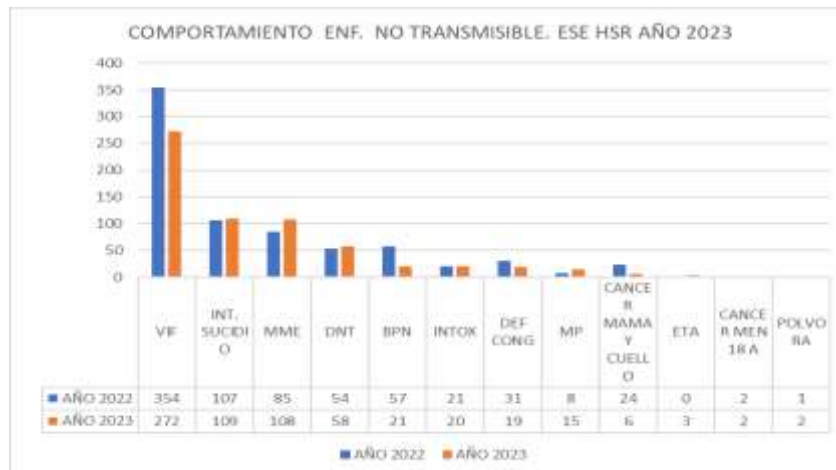
PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: Sivigila 2023

En el año 2023, se prevaleció de enfermedades transmisibles el Evento de IRA, seguido dengue y accidentes animal agresor.

Grafica. Eventos de interés de salud pública de enfermedades no transmisibles. E.S.E. HSRF. Año 2023.



Fuente: Sivigila 2023

En el año 2023, se prevaleció de enfermedades no transmisibles el Evento de infección de violencia intrafamiliar, intento de suicidio, y morbilidad materna extrema.

EVENTOS INMUNOPREVENIBLES

La vigilancia de los eventos prevenibles por vacunas juega un papel importante como parte del programa ampliado de inmunización el cual permite medir el impacto de esta estrategia a través del seguimiento de indicadores propios de la vigilancia junto con los indicadores de morbilidad y mortalidad de estas enfermedades. Actualmente, esta vigilancia involucra el seguimiento de 20 eventos en general de los cuales 1 evento en erradicación (PFA), 6 en eliminación (Sarampión, Rubeola, Síndrome de Rubeola Congénita, Tétanos neonatales, Tétanos accidentales, Difteria), y 13 en control (Varicela, Parotiditis, Tosferina, Meningitis meningococcica, meningitis por Haemophilus influenza, meningitis por neumococo, hepatitis A, Fiebre tifoidea y paratifoidea, Eventos supuestamente atribuidos a la vacunación e inmunización, morbilidad por EDA, Mortalidad en menores de 5 años por EDA/IRA/DNT).

Dentro de la notificación de eventos en erradicación no se han notificado casos de PFA sin embargos se hace búsqueda activa institucional cada semana dando cumplimiento a los lineamientos Nacionales y sus metas de notificación de 1



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

caso por cada 100 000 menores de 15 años, de la misma manera y ante el seguimiento de la eliminación de Rubeola y Sarampión en 2017 se ha cumplido con la búsqueda de casos sospechosos y ante la aparición de casos importados. En el año 2021 y 2022 no se evidencia casos en la notificación para la vigilancia integrada de esto dos eventos y se aclara que en el municipio no se han confirmado casos de Sarampión y ni rubeola.

COMPORTAMIENTO DE EVENTOS INMUNOPREVENIBLES. AÑO 2020 AL 2023.ESE HOSPITAL SAN RAFAEL

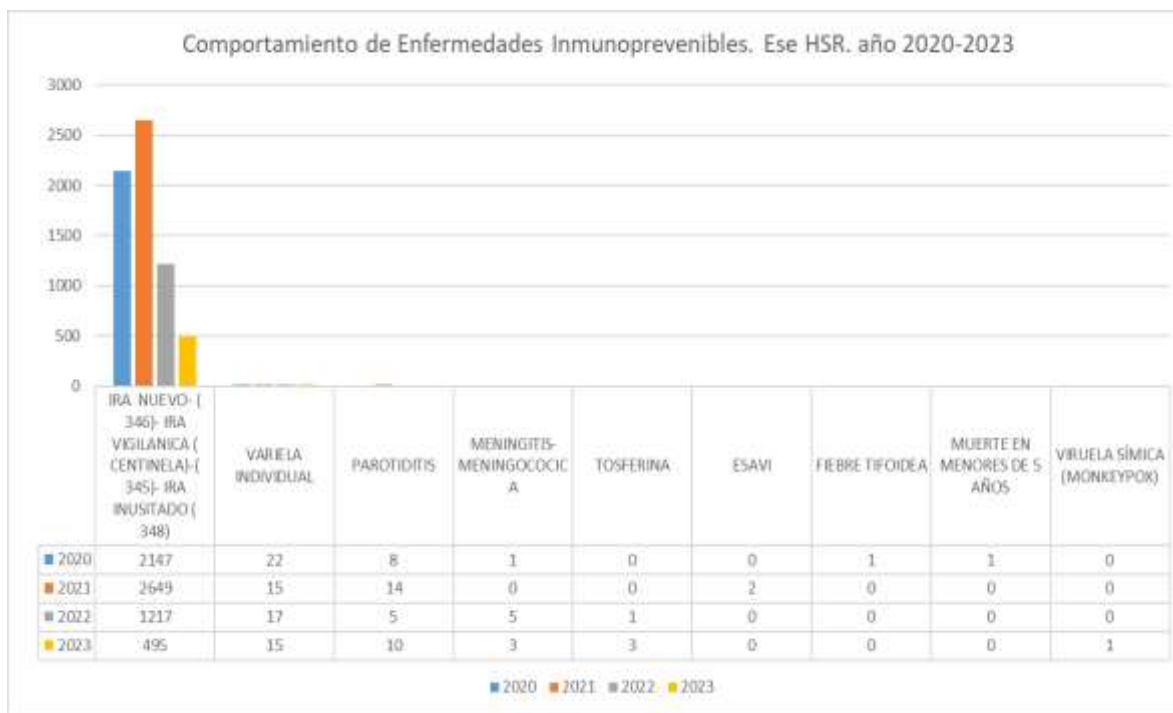
ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES					
	2020	2021	2022	2023	TOTAL
IRA NUEVO- (346)- IRA VIGILANICA (CENTINELA)- (345)- IRA INUSITADO (348)	2147	2649	1217	495	6508
VARIELA INDIVIDUAL	22	15	17	15	69
PAROTIDITIS	8	14	5	10	37
MENINGITIS-MENINGOCOCICA	1	0	5	3	9
TOSFERINA	0	0	1	3	4
ESAVI	0	2	0	0	2
FIEBRE TIFOIDEA	1	0	0	0	1
MUERTE EN MENORES DE 5 AÑOS	1	0	0	0	1
VIRUELA SÍMICA (MONKEYPOX)	0	0	0	1	1
TOTAL	2180	2680	1245	527	6632

Fuente: SIVIGILA. Periodo 2018 al 2022. E.S.E. Hospital San Rafael

Grafica. Comportamiento de enfermedades transmisibles. Año 2020 al 2023. E.S.E HSR.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: SIVIGILA. Periodo 2020 AL 2023 E.S.E. Hospital San Rafael

ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDA- IRA NUEVO, IRAG INUSITADO

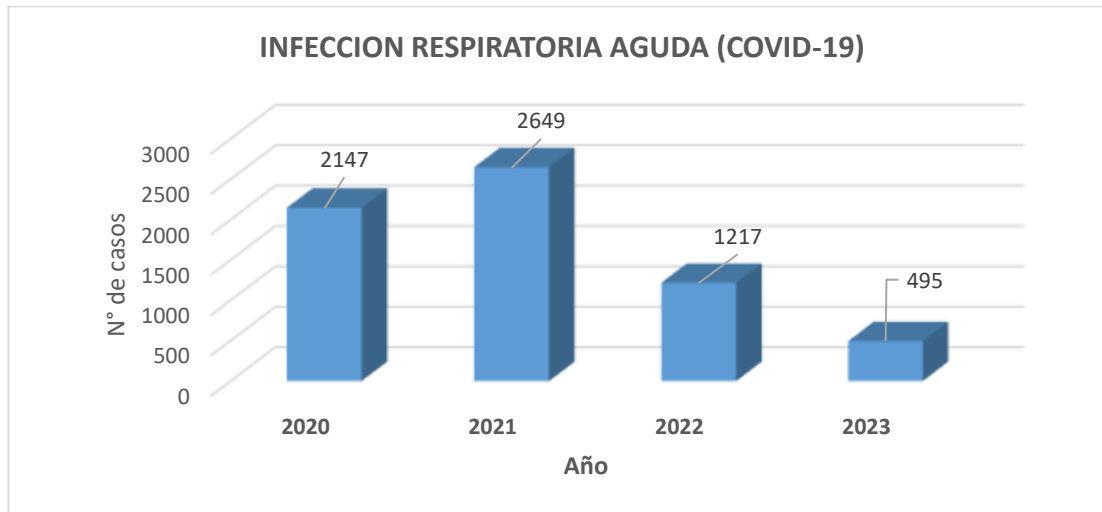
Las enfermedades de transmisión respiratoria emergentes representan un riesgo substancial para la humanidad, debido a su elevado potencial de diseminación. La infección respiratoria aguda (IRA) se considera como una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo, pues, en promedio, cada año suceden 3.460.000 muertes por esta enfermedad, que afectan a todas las poblaciones del mundo (1). El grupo poblacional con mayor riesgo de morir por IRA son los menores de 5 años, las personas que viven con alguna enfermedad crónica de base, en especial aquellos que reciben tratamiento con algún tipo de inmunosupresión. Otro grupo altamente vulnerable a las infecciones respiratorias agudas son las personas mayores de 60 años, en quienes influyen varios factores, que en ocasiones determinan la evolución de la enfermedad como son: la capacidad funcional (física y mental), el estado nutricional y la presencia de otras enfermedades, entre otros (1). Los cuadros clínicos que afectan las vías inferiores y el pulmón terminan siendo los casos más severos, y las principales causas de mortalidad por IRA.

Durante los años 2020 al 2021, se presentó un incremento de los eventos de Infección respiratoria aguda- Grave, y presenta descenso a partir del año 2022 y 2023.

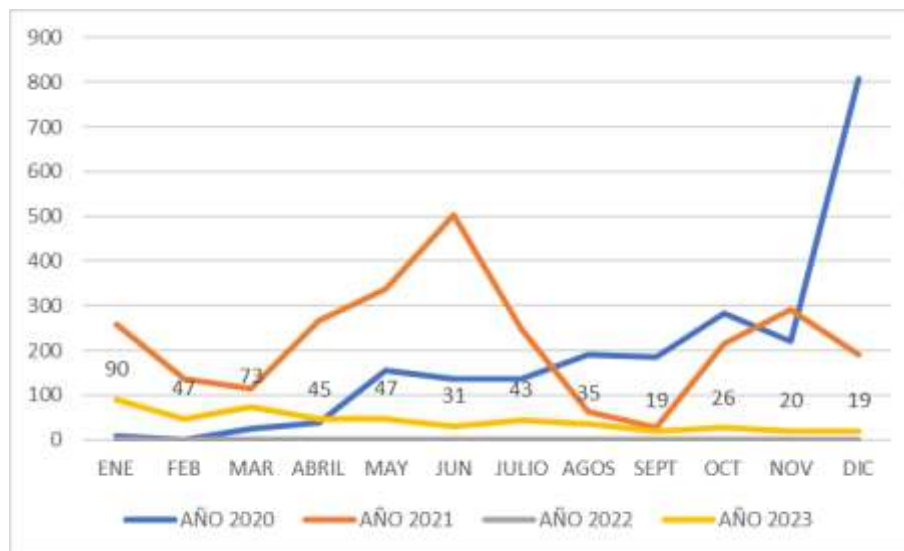
Grafica. Comportamiento de Infección respiratoria aguda- Grave de la Ese Hospital San Rafael por Año 2020 al 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: SIVIGILA. Periodo 2020 AL 2023 E.S.E. Hospital San Rafael
Grafica. Tendencia de Infección respiratoria aguda- Grave. Ese HSR. Año 2020 al 2023



CARACTERIZACION ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDA- IRA NUEVO, IRAG INUSITADO. 2020 AL 2023

Grafica de Distribución por Genero IRAG 2023

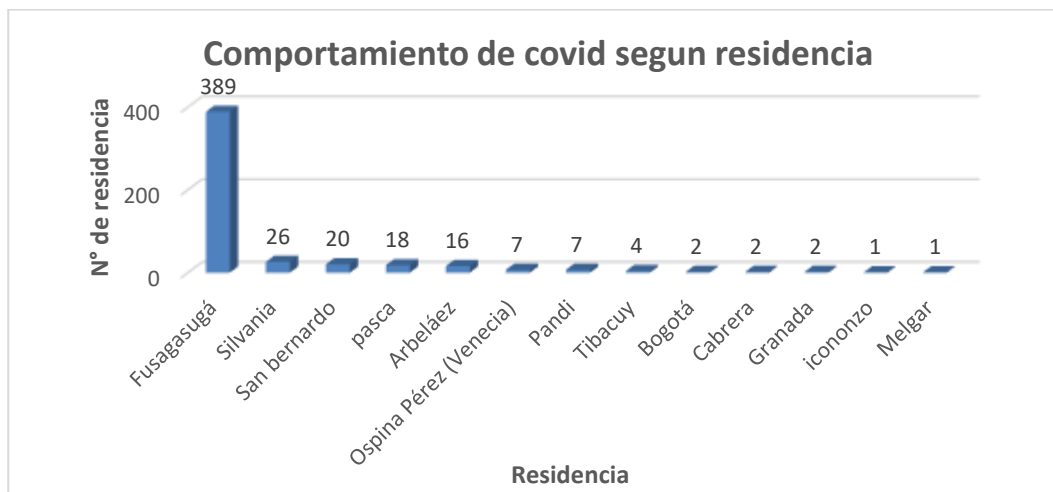


PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: SIVIGILA. Periodo 2023 E.S.E. Hospital San Rafael

Según sexo la prevalencia de IRAG Covid 19 fue mayor en el sexo masculino correspondiente A 56% y femenino con 44%. Asimismo, la mayor parte de los casos se encuentran en población mayor de 65 años.



Fuente: SIVIGILA. Periodo 2023 E.S.E. Hospital San Rafael

En el año 2023, se han notificado 495 casos de IRAG Covid 19 de los cuales 389 corresponden a casos residentes de Fusagasugá, seguido de Silvania con 26 casos y 20 de san bernardo.

Grafica de resultado positivos de antígeno Covid 19.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: SIVIGILA. Periodo 2023 E.S.E. Hospital San Rafael

En el año 2023, se han notificado 495 casos de IRAG Covid 19 de los cuales 13 corresponden a casos confirmados para Covid 19.

MICOBACTERIAS- TUBERCULOSIS

La tuberculosis es en la actualidad considerada un problema de salud pública a nivel mundial, siendo una de las primeras causas de morbilidad y mortalidad en la Región de las Américas y Colombia. Por su contexto causal, esta enfermedad requiere de un análisis con enfoque de determinación social que permita generar intervenciones efectivas para su control, por lo anterior el país cuenta con un sistema de vigilancia y programa nacional para el abordaje integral de los casos.

En la notificación de casos de Tuberculosis en la ESE Hospital San Rafael de Fusagasugá se ha visto un aumento, lo que intensificó la búsqueda de sintomáticos respiratorios a los que se le debe ordenar y realizar las pruebas necesarias para la confirmar o descartar de la enfermedad (cultivo, histopatología y/o pruebas de biología a molecular), de acuerdo con los lineamientos establecidos; para el año 2023 se observa un aumento en los casos de tuberculosis en relación a los tres años anteriores.

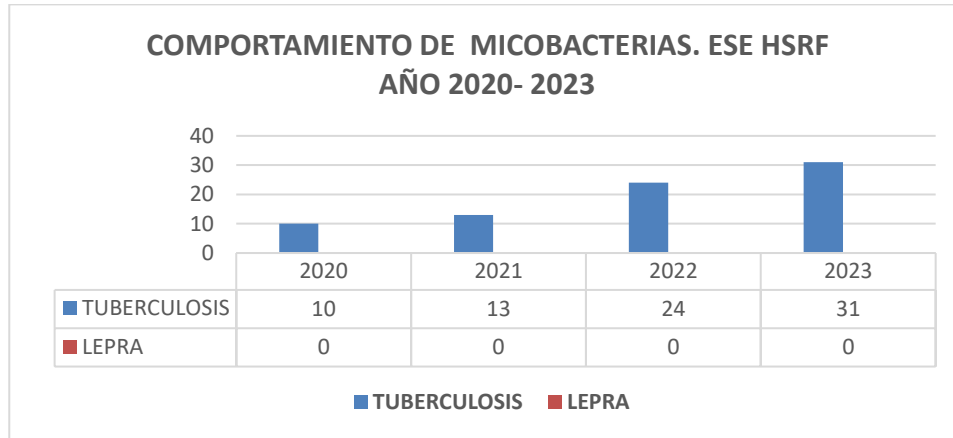
COMPORTAMIENTO DE ENFERMEADES DE ENFERMEADES MCOBACTERIAS. AÑO 2020-2023

MICOBACTERIAS					
	2020	2021	2022	2023	TOTAL
TUBERCULOSIS	10	13	24	31	78
LEPRA	0	0	0	0	0
TOTAL	10	13	24	31	23

Grafica. Comportamiento de micobacterias. Año 2020- 2023



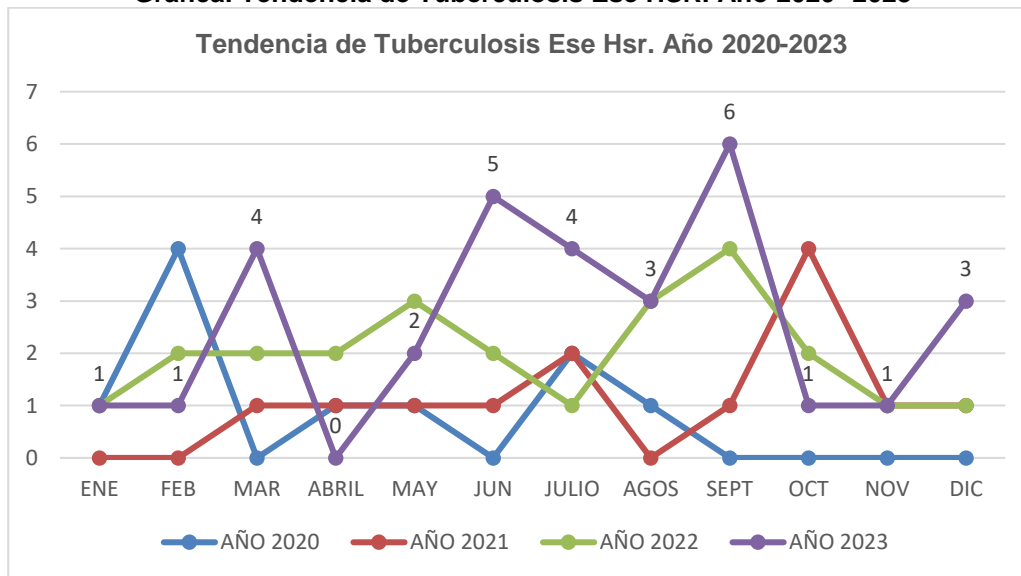
PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: SIVIGILA. Periodo 2020 AL 2023. E.S.E. Hospital San Rafael

Según reporte del Sivigila la ESE HSRF en el año 2022 y 2023, se presentó incremento de los eventos de tuberculosis en relación al año 2020, 2021, debido a la búsqueda activa, seguimiento y tratamiento de las personas atendidas en la institucional.

Grafica. Tendencia de Tuberculosis ESE HSR. Año 2020- 2023

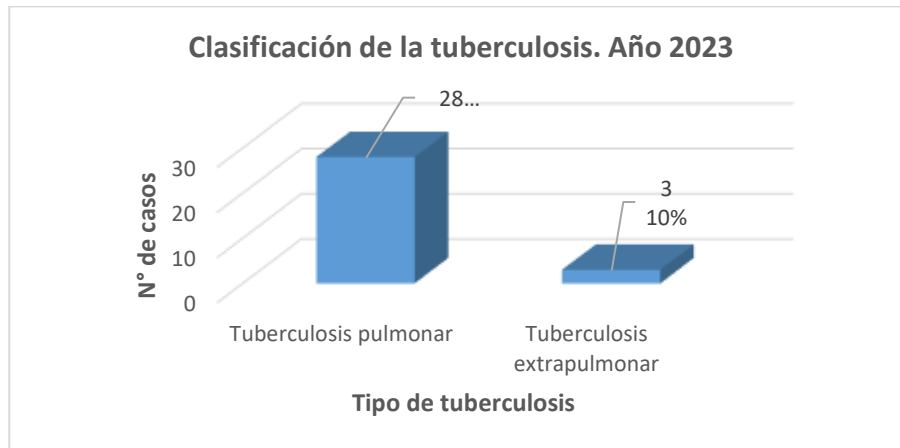


Fuente: SIVIGILA. Periodo 2023. E.S.E. HSRF

CARACTERIZACIÓN DE TUBERCULOSIS 2020 AL 2023

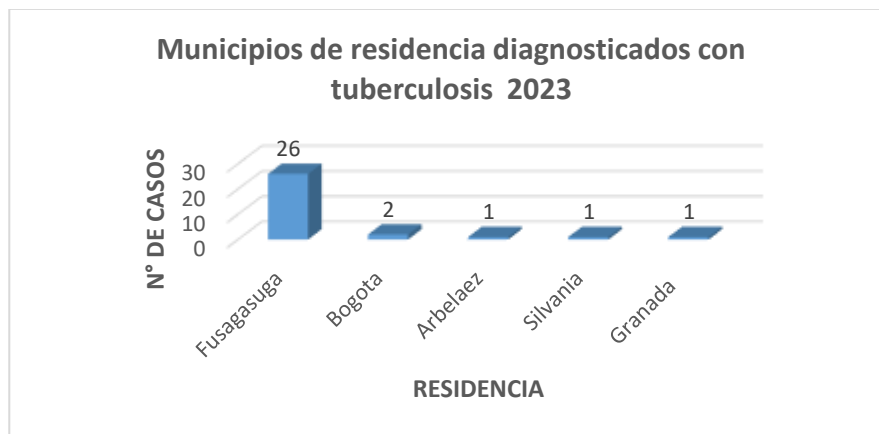


PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: SIVIGILA. Periodo 2023. E.S.E. Hospital San Rafael

En cuanto a la clasificación de la tuberculosis pulmonar el hospital de Fusagasugá ha registrado en el año 2023, una tendencia hacia el incremento con 90%, tomando en cuenta que se han reportado casos con comorbilidades por EPOC, VIH, diabetes, desnutrición, cáncer, enfermedad renal, resaltando que la población afecta son jóvenes, adultos y adultos mayores. Referente al evento extrapulmonar nos aporta 10%, en este grupo fueron localizados 1 tuberculosis pleurales y 2 meningeas.

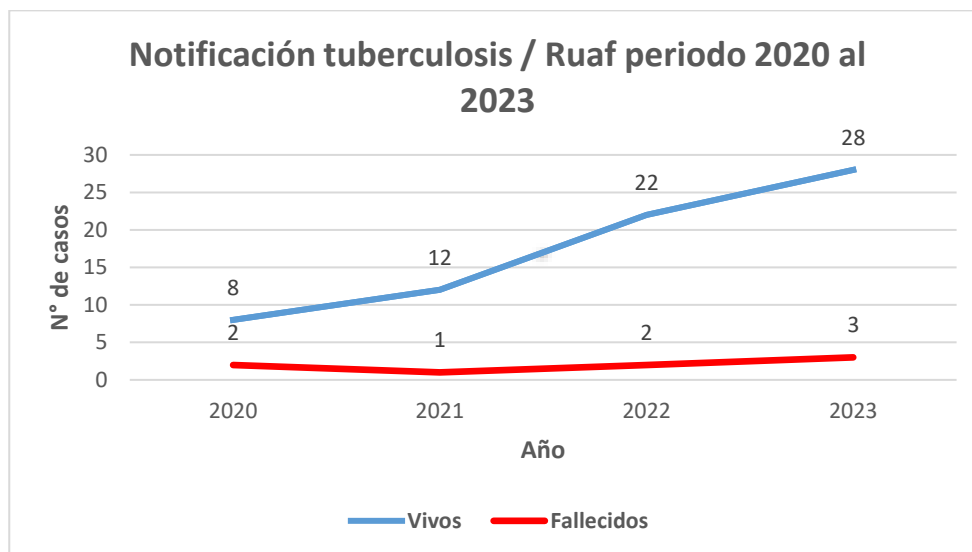


Fuente: SIVIGILA. Periodo 2023 E.S.E. HSRF

En cuanto al lugar de residencia de casos de tuberculosis notificados por el SIVIGILA, el mayor porcentaje corresponde al municipio de Fusagasugá con 26 casos lo que concierne al 84%.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: SIVIGILA. Periodo 2020 AL 2023. E.S.E. HSRF

En esta grafica se observa un aumento en la notificación durante el año 2023 con 28 casos y 3 mortalidad que se relaciona con comorbilidades (Diabetes).

ENFERMEDADES TRANSMITIDA POR VECTORES

El dengue es una enfermedad viral febril aguda transmitida por la picadura de mosquitos infectados principalmente de la especie *Aedes aegypti*, en la tabla 1 se describen las características generales de la enfermedad. Se reconoce un espectro de manifestaciones de la enfermedad que va desde procesos asintomáticos hasta cuadros severos; es así como a partir de 2009, la OMS clasifica el dengue según la complejidad del caso en dengue sin signos de alarma (grupo A), dengue con signos de alarma (grupo B), y dengue grave (grupo C); donde se encuentra incluido el síndrome de choque por dengue (SCD) y otras complicaciones, tales como: miocarditis, encefalitis y hepatitis que han sido asociadas a letalidad por dengue grave.

La vigilancia epidemiológica de las ETV incluye, entre otros aspectos, la detección, notificación, estudio clínico epidemiológico, diagnóstico por laboratorio y seguimiento de casos y defunciones. En la notificación de eventos transmitidos por vectores se evidencia un aumento de casos de Dengue en el año 2016 concordante con la epidemia nacional de Zika y la notificación de Zika y Chicungunya en el municipio.

Las alternancias en los incrementos y decrementos si bien asociadas con las acciones de promoción, prevención y control, naturalmente se relacionan con la circulación de los cuatro serotipos de dengue virus, ya que cada uno de ellos tiene una circulación predominante por un periodo de cinco o seis años en los que afecta una gran proporción de la población y la baja presencia de otros serotipos incrementa el número de susceptibles a éste, por lo que al presentarse nuevamente se asocia con los incrementos registrados en la tendencia de este padecimiento. Asimismo, un factor relacionado con los casos graves de la enfermedad son los genotipos, los cuales son motivo de análisis mediante Epidemiología Molecular para determinar el agente etiológico específico que permita identificar los linajes circulantes en el país.

En Colombia, la tasa de incidencia de dengue ha sido fluctuante desde 1978, con tendencia al incremento a través del tiempo. La tasa de letalidad por dengue grave se comporta de manera similar; pasando de 1,3 % en 1999 a 19 % en el 2016 (6). De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la letalidad por dengue no debe superar el umbral del 2 % ya que es 98% prevenible. Los años 2015 y 2016 se caracterizaron por grandes brotes en todo el mundo. En 2016, se notificaron en la región de las Américas más de 2 380 000 de casos y 1 032 muertes por dengue (4). En Colombia, se reportó en 2015, 96 444 casos de dengue y 115 casos fatales y en 2016 la cifra ascendió a 101 016 casos



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

de dengue y 126 casos fatales, con la letalidad más alta reportada en la subregión Andina. De igual forma, estos años se caracterizaron por la introducción del virus Chikungunya y Zika en el país (7,8).

En 2019 inició una nueva fase epidémica de dengue en la Región de las Américas, situación esperada teniendo en cuenta el comportamiento cíclico del evento; en Colombia, la incidencia registrada durante este año fue superior a la observada en el periodo epidémico 2016 (313,5 casos por 100 000 habitantes), aunque inferior con respecto a los periodos epidémicos 2010 (809,9 casos por 100 000 habitantes) y 2013 (586,7 casos por 100 000 habitantes). Las entidades de Amazonas, Arauca, Bolívar, Casanare, Cesar, Córdoba, Magdalena, Meta, Sucre, Tolima y Vaupés, registraron brotes en más de 40 semanas epidemiológicas de 2019 (9).

En 2020, el comportamiento epidemiológico de dengue se ubicó en situación de brote durante el primer trimestre del año, relacionado con la continuación de la fase epidémica del evento en el país que inició en la semana epidemiológica 08 de 2019; sin embargo, en la semana epidemiológica 12 se registró un descenso marcado de la notificación del evento, situación que coincidió la detección de la transmisión del virus SARS CoV2 en el país y las medidas adoptadas por el gobierno nacional ante la emergencia sanitaria por la pandemia de COVID-19.

En el contexto de la actual pandemia de COVID-19 y la persistencia de casos de dengue por encima de lo esperado en las zonas endémicas, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) hace un llamado a los Estados Miembros para fortalecer las acciones de vigilancia, diagnóstico, triaje y tratamiento adecuado de dengue en el contexto de COVID-19 al mismo tiempo establecer estrategias para facilitar el acceso a los servicios de salud de los pacientes con dengue y otras Arbovirosis.

Según reporte de boletín epidemiológico del Departamento de Cundinamarca, con corte de la semana 44 (Periodo epidemiológico No XI), se han notificado como procedentes del departamento de Cundinamarca un total de 3404 casos. MUNICIPIOS EN BROTE: Actualmente se encuentran en brote tipo II los municipios de ANAPOIMA, GIRARDOT, GUADUAS, LA PEÑA, APULO, TOCAIMA, VILLETA, YACOPI, FUSAGASUGÁ Y QUEBRADANEGRA. En brote tipo I, los municipios de ÚTICA, BELTRÁN, LA MESA, NARIÑO, PUERTO SALGAR, SASAIMA, VERGARA, CAHIPAY, EL COLEGIO y TENA Y se encuentran en situación de alerta los municipios de: RICAURTE, GUATAQUÍ, SAN JUAN DE RIOSECO, MEDINA, AGUA DE DIOS Y SILVANIA.

Según Notificación del Sivigila de la Ese HSR el año 2022 y 2023, se presenta un incremento de los eventos de Dengue en relación 2020 y 2021, debido al seguimiento y tratamiento de las personas atendidas en la institución. Por lo cual la Ese Hospital cuenta con plan de contingencia de Dengue para el desarrollo de acciones a nivel institucional, dando cumplimiento de los Protocolos y Guía práctica del INS y OMS.

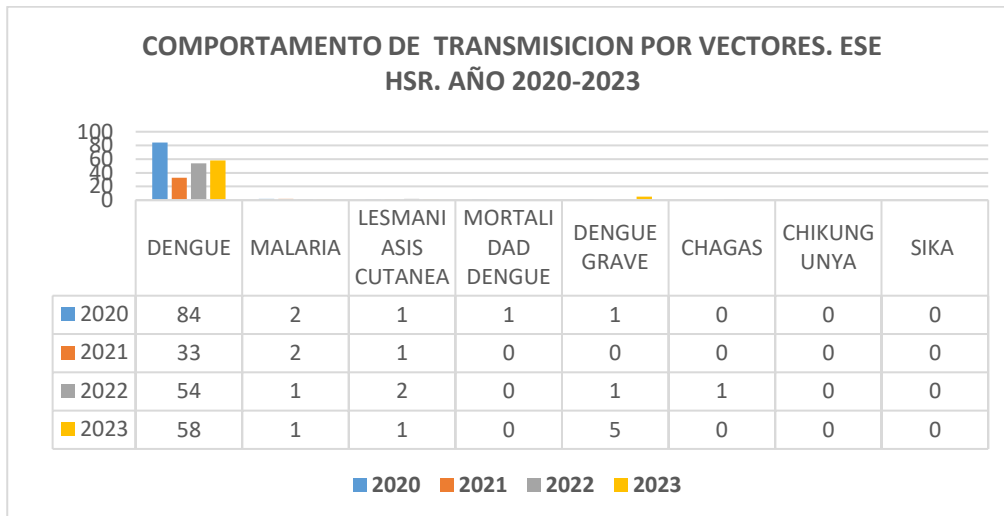
COMPORTAMIENTO DE ENFERMEDADES DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES. AÑO 2020-2023

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES					
	2020	2021	2022	2023	TOTAL
DENGUE	84	33	54	58	229
MALARIA	2	2	1	1	6
LESMANIASIS CUTANEA	1	1	2	1	5
MORTALIDAD DENGUE	1	0	0	0	1
DENGUE GRAVE	1	0	1	5	7
CHAGAS	0	0	1	0	1
CHIKUNGUNYA	0	0	0	0	0
SIKA	0	0	0	0	0
TOTAL	89	36	59	65	249



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

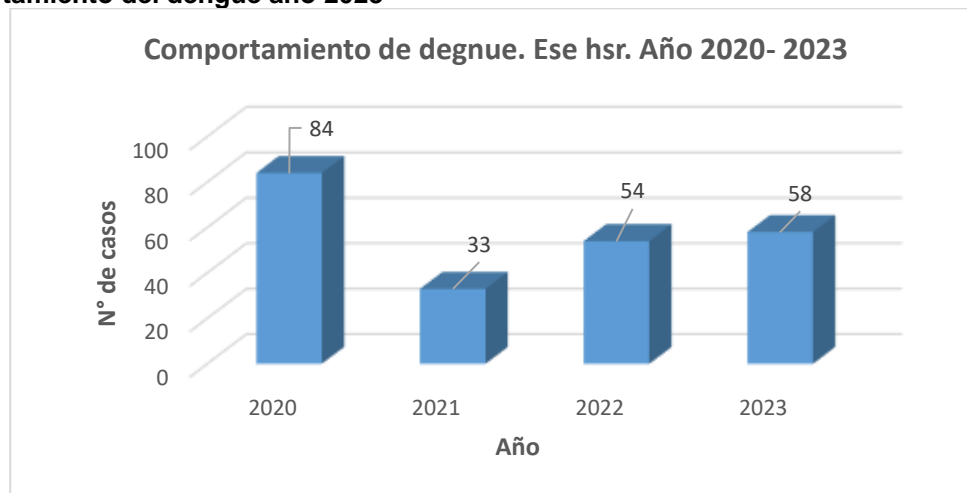
Grafica. Comportamiento de Enfermedades Transmitidas por vectores. Año 2020 al 2023



Fuente: SIVIGILA. Periodo 2020 al 2023. E.S.E. Hospital San Rafael

Según Notificación del Sivigila de la Ese HSR el año 2022 y 2023, se presenta un incremento de los eventos de Dengue en relación 2020 y 2021, debido al seguimiento y tratamiento de las personas atendidas en la institución. Por lo cual la Ese Hospital cuenta con plan de contingencia de Dengue para el desarrollo de acciones a nivel institucional, dando cumplimiento de los Protocolos y Guía práctica del INS y OMS.

Grafica. Comportamiento del dengue año 2023

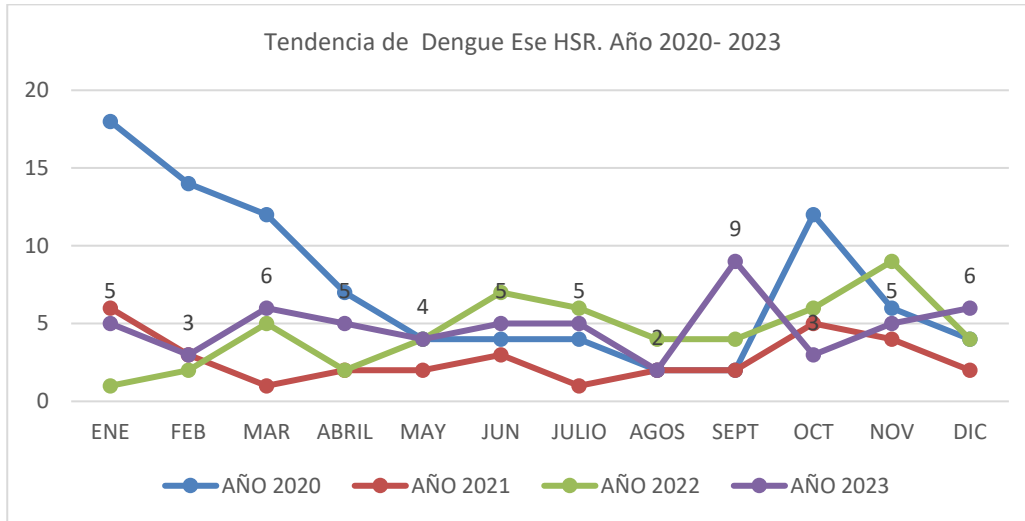


Fuente: SIVIGILA. AÑO 2023. E.S.E. Hospital San Rafael

Grafica. Tendencia de Dengue. Ese HSR. Año 2020-2023.

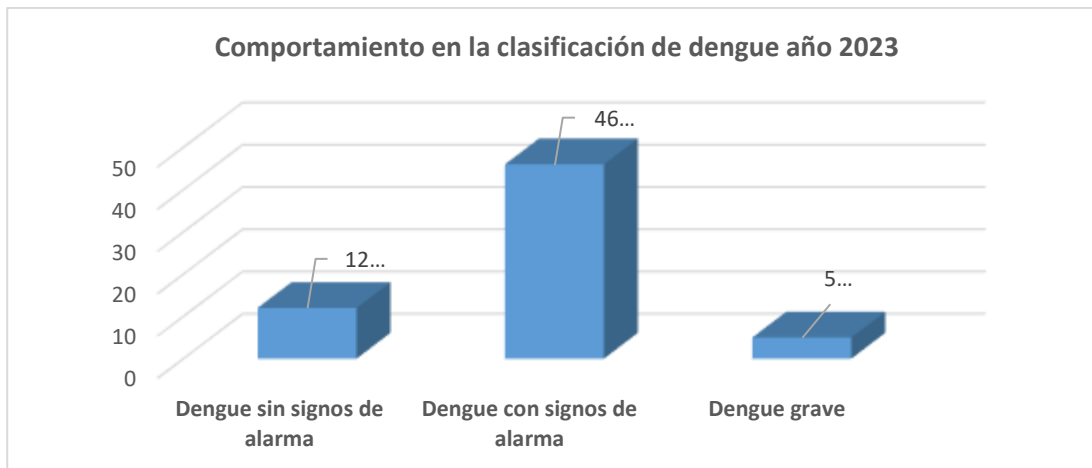


PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



CARACTEROZACION DE DENGUE. AÑO 2023

Grafica. Comportamiento en la clasificación de dengue año 2022.

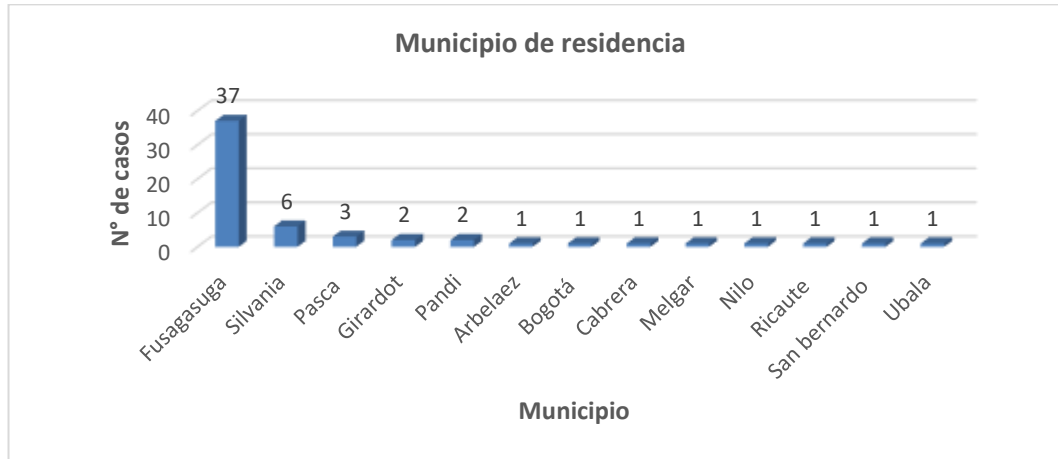


Fuente: SIVIGILA. Año 2023. E.S.E. Hospital San Rafael

De acuerdo con el tipo de clasificación final el dengue con signos de alarma aporta el 73% (46), sin signos de alarma 12% (19) y dengue grave 8% (5). Cabe resaltar que no se presentaron mortalidades durante el año 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: SIVIGILA. Año 2023. E.S.E. Hospital San Rafael

En cuanto al lugar de residencia de casos de dengue notificados por el SIVIGILA, el mayor porcentaje corresponde al municipio de Fusagasugá con 37 casos lo que concierne al 64%.

EVENTOS ZONÓTICOS

La vigilancia, prevención y control de la infección por el virus de la rabia es una prioridad de la salud pública nacional y mundial. Colombia y los países de las Américas, se han comprometido a eliminar de sus territorios la transmisión del virus de la rabia a humanos por la variante 1 transmitida por perros al igual que al control de la rabia humana causada por cepas salvajes, transmitida por murciélagos y zorros.

En la notificación una agresión puede notificarse inicialmente como no exposición y durante la observación del animal este se puede enfermar, huir o morir, cambiando de inmediato la clasificación inicial a exposición grave, así como el tratamiento antirrábico del paciente; falencias en el conocimiento del manejo integral de los casos; desconocimiento de la información que aporta la ficha de notificación de datos básicos y complementarios, así como del protocolo de vigilancia de la rabia y de la Nota Técnica No. 4: Guía de atención de pacientes agredidos por animales potencialmente trasmisores de rabia, lo que conlleva a una adecuada clasificación de exposición y de la aplicación del tratamiento antirrábico. En el municipio se realiza seguimiento desde el equipo de salud ambiental a los casos notificados al sistema.

COMPORTAMIENTO DE ENFERMEADES ZONOTICAS. AÑO 2020-2023

ENFERMEADES ZONOTICAS					
	2020	2021	2022	2023	TOTAL
AGRESIONES POR ANIMAL PÓTENCIAL TRANSMISOR DE RABIA	232	286	354	449	1321
ACCIDENTE OFIDICO	3	0	4	2	9
LEPTOSPIROSIS	1	3	5	3	12
RABIA HUMANA	0	0	0	0	0
TOTAL	236	289	363	454	1342

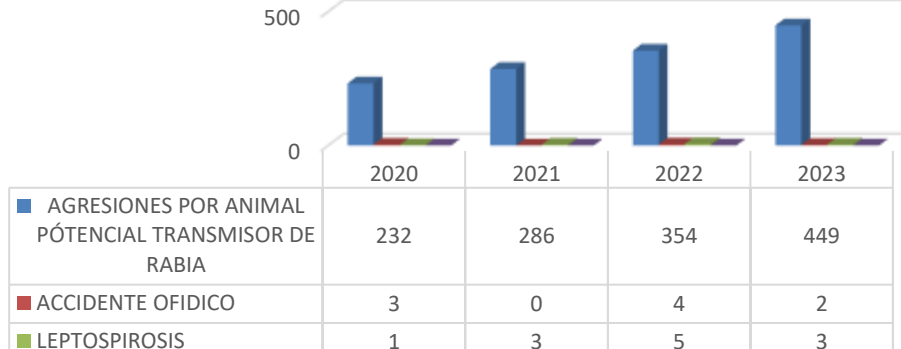
Graficas. Comportamiento de enfermedades zoonótica. AÑO 2020 al 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

COMPORTAMIENTO DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

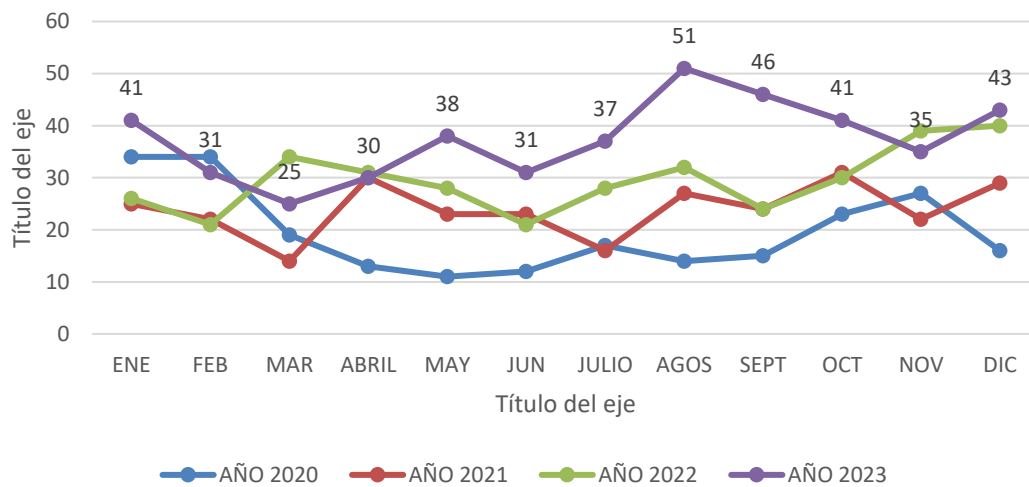
ESE HSR AÑO 2020-2203



Fuente: SIVIGILA. Periodo 2020 al 2023. E.S.E. Hospital San Rafael

Grafica. Tendencia de APTR. Ese HSR. Año 2020 al 2023.

Tendencia de APTR Ese HSR. Año 2020 al 2023

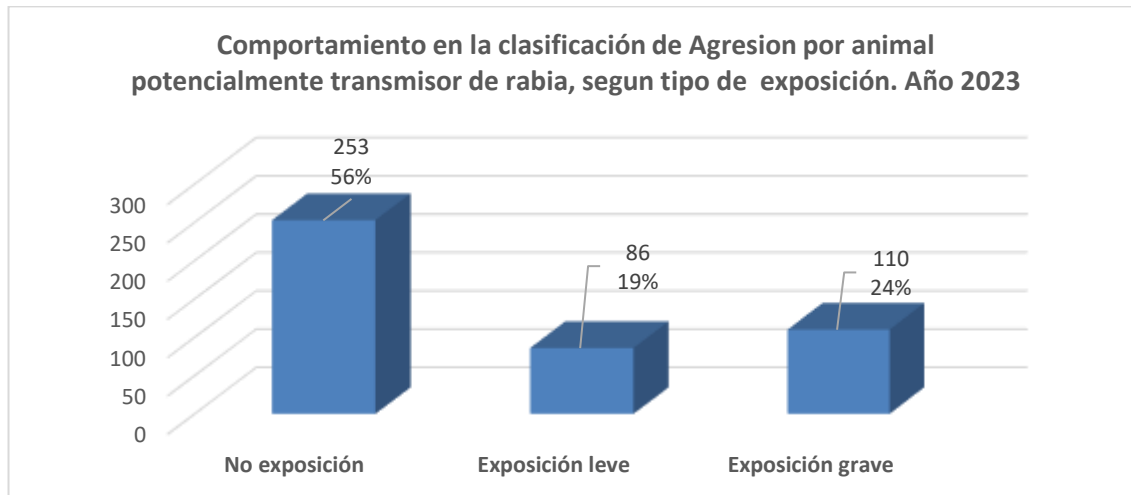


Fuente: SIVIGILA. Periodo 2020 al 2023. E.S.E. Hospital San Rafael

CARACTERIZACION ANIMAL POTENCIALMENTE TRANSMISOR DE RABIA.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



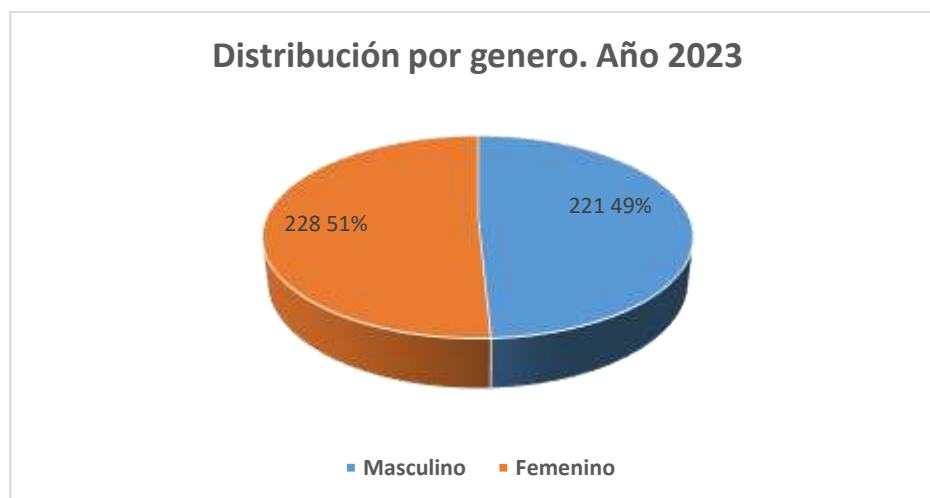
Fuente: SIVIGILA. AÑO 2023. E.S.E. Hospital San Rafael

Para el año 2023, el comportamiento en la clasificación del evento Agresión por animal potencialmente transmisor de rabia, Las no exposiciones corresponden al 56% (253) y obedecen a agresiones y contactos producidas por perros y gatos que son observables, y que por un periodo de 10 días no presentaron sinología de rabia y no fallecen según el seguimiento por parte del técnico de saneamiento. Estos pacientes expuestos, no requieren esquema post exposición.

Las exposiciones leves corresponden al 19% (86), se presentan cuando existe una exposición a partir de perros y gatos que produjeron lesiones en tronco y extremidades (sin incluir manos y pies) con presencia de lesiones únicas y superficiales. Estos pacientes iniciaron esquema profiláctico de vacuna antirrábica.

En cuanto a exposición grave corresponde al 24% (110) son casos de exposiciones por animales no son observables o animales fallecidos que generaron lesiones en área de cabeza, cara, cuello, manos, pies o genitales externos o lesiones profundas o múltiples. En este tipo de clasificación, los pacientes iniciaron esquema post exposición que consta de inmunoglobulina y vacuna antirrábica.

Grafica de distribución por genero de APTR Año 2023



Fuente: SIVIGIL AÑO 2023. E.S.E. Hospital San Rafael

La población de mayor afectación por agresión por animal potencialmente transmisor de rabia en el año 2023, corresponde a las mujeres con un 51 % y hombre 49%.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

MATERNIDAD SEGURA

La maternidad saludable se ha reconocido, en el mundo y en la región, como un asunto de desarrollo, es el resultado de una serie de factores determinantes relacionados con el contexto, que influyen en la mujer durante su etapa reproductiva, entre los cuales se destaca la situación de desventaja económica, la educación, así como su estado de salud en cuanto a los comportamientos reproductivos, el acceso y la calidad de los servicios de salud para la atención materna y la planificación familiar, a continuación se muestra la notificación de ventos relacionados con la maternidad saludable en la ESE Hospital San Rafael.

La morbilidad materna extrema (MME) es un evento de interés en salud pública que tiene un impacto importante al evaluar los servicios de salud en virtud de que una atención oportuna y de calidad en una mujer con una complicación obstétrica severa puede prevenir un desenlace fatal. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la morbilidad materna extrema (MME) como un estado en el cual una mujer casi muere, pero sobrevivió a una complicación ocurrida durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días de la terminación del embarazo. La Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología (FLASOG) la definió como "una complicación grave que ocurre durante el embarazo, parto y puerperio, que pone en riesgo la vida de la mujer o requiere una atención inmediata con el fin de evitar la muerte.

Según la notificación de Sivigila de los años 2020 al 2024 se observa una tendencia al incremento de la notificación de casos lo que da refleja un aumento en la captación de casos, la difusión del protocolo y la adherencia de los conceptos por el personal médico que notifica; sin embargo la tendencia evidencia aún debilidades en el control eficiente de la anticoncepción y conocimiento de los factores de riesgo que pueden facilitar un embarazo de alto riesgo, desde la dimensión de salud sexual y reproductiva se realiza verificación a la demanda inducida a programas de educación sexual y planificación familiar a la totalidad de la población del género femenino en todos sus cursos de vida que constituye en un mecanismo para lograr la reducción de casos.

La tendencia de MME del año 2020 al 2023, se ha presentado un incrementado el reporte de MME en el sistema de vigilancia epidemiológico de la institución, en el año 2020 se notificaron 97 eventos MME, seguido para el año 2021 un incremento de 120 eventos, el año 2022 con descenso de 85 eventos, año 2023 un incremento de 108 eventos de MME.

COMPORTAMIENTO MATERNIDAD SEGURA. 2020- 2023

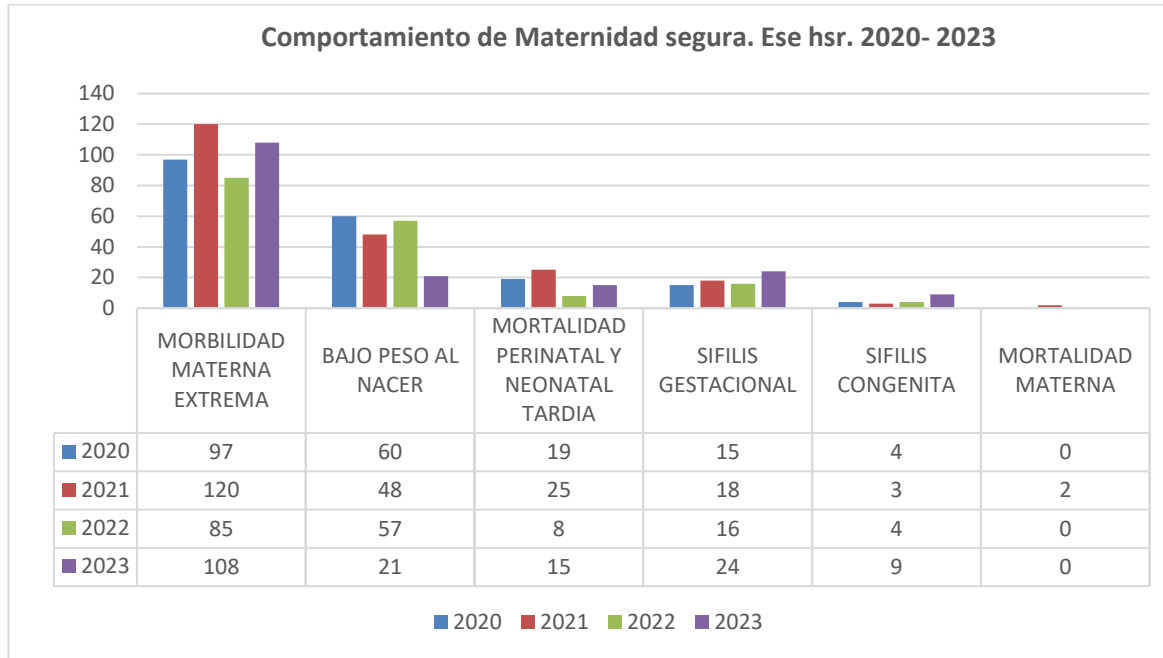
MATERNIDAD SEGURA					
	2020	2021	2022	2023	TOTAL
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	97	120	85	108	410
BAJO PESO AL NACER	60	48	57	21	186
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA	19	25	8	15	67
SIFILIS GESTACIONAL	15	18	16	24	73
SIFILIS CONGENITA	4	3	4	9	20
MORTALIDAD MATERNA	0	2	0	0	2
TOTAL	195	216	170	177	758

FUENTE: SIVIGILA. AÑO 2020 AL 2023 ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA

GRAFICA. COMPORTAMIENTO DE PROGRAMA MATERNIDAD SEGURA. AÑO 2020 AL 2023. ESE HSRF



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: SIVIGILA. Periodo de 2020 al 2023. ESE HSRF

Para el año 2023, se presentaron 85 eventos de MME y para el año 2023, se han presentado 108 MME, cuatro (4) con criterios de inclusión de complicación obstétrica:

- (2) Preeclampsia. Famisanar
- (1) Preeclampsia y hemorragia obstétrica. Compensar.
- Con seis criterios de inclusión:
- (1) Eclampsia. Preeclampsia, falla cardiaca, falla hepática, falla cerebral, cirugía adicional, de Nueva eps. Remitida a su red prestadora

En el cuarto trimestre se ha presentado un incremento en comparación año 2022.

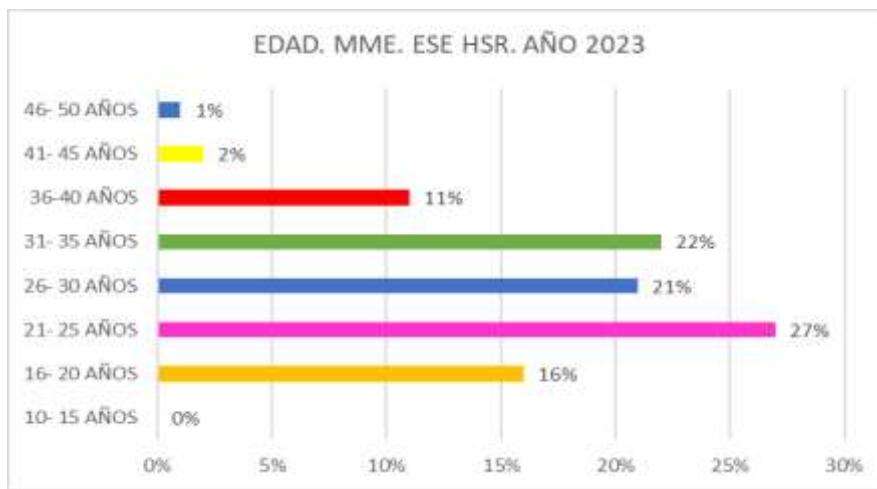
Grafica. Tendencia de Morbilidad Materna Extrema. Año 2022-2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Grafica. Edad MME HSR Año 2023



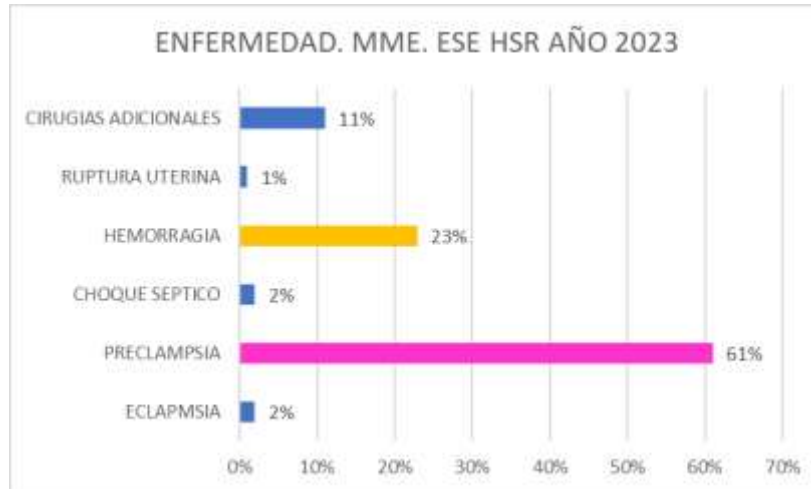
Fuente: SIVIGILA. Año 2023. ESE HSRF

El rango de edad de mayor prevalencia de morbilidad materna externa corresponde de 21 a 25 años del 27%, seguida de 26 a 35 años.

Grafica. Enfermedad MME HSR Año 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: SIVIGILA. Año 2023. ESE HSRF

La preclamsia es la enfermedad que esta relaciona con el evento de Morbilidad Materna Extrema con 62 casos, seguida de hemorragia obstétrica 18 casos, sepsis 5 casos, eclampsia cero casos y ruptura uterina cero casos.

Grafica. Relacionado con la difusión de órgano MME HSR Año 2023



Fuente: SIVIGILA. Año 2023. ESE HSRF

La falla cardiaca es la enfermedad que esta relaciona con el evento de Morbilidad Materna Extrema con el 65% casos, seguida de hemorragia obstétrica 18 casos, sepsis 5 casos, eclampsia cero casos y ruptura uterina cero casos.

Grafica. MME con criterios HSR Año 2023



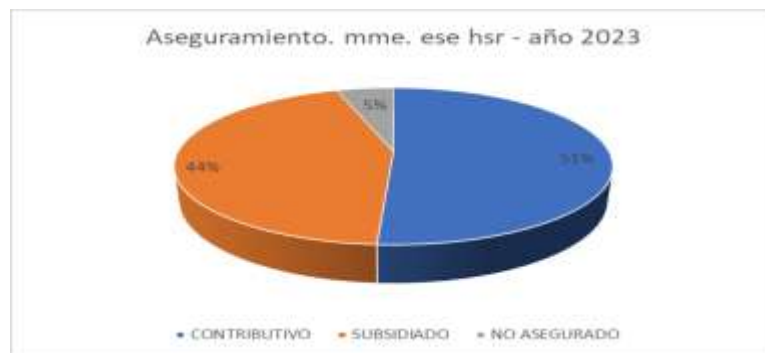
PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: SIVIGILA. Año 2023. ESE HSRF

Los criterios de mayor prevalencia son de 2 criterios correspondiente a 93 casos, seguidos de tres criterios de priorización de morbilidad materna extrema. Por lo anterior entre mayor sea el número de criterios mayor se considera de Alto Riesgo Obstétrico (ARO), y requiere seguimiento permanente de la Institución.

Grafica. Aseguramiento de MME con criterios HSR Año 2023



Fuente: SIVIGILA. Año 2023. ESE HSRF

El régimen de mayor atención de MME en la Institución, corresponde al 51% de régimen contributivo, seguido el 44 % régimen subsidiado, y un 5 % que corresponde a maternas no aseguradas de nacionalidad venezolana.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: SIVIGILA. Año 2023. ESE HSRF



Fuente: SIVIGILA. Año 2023. ESE HSRF

Del total de 85 casos de Morbilidad Materna Extrema atendidas en la ESE Hospital San Rafael en el año 2023, el lugar de residencia de mayor prevalencia corresponde al municipio de Fusagasugá con 68% eventos, seguida de Silvania con 8% eventos, pasca 7% eventos de morbilidad materna extrema.

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Las infecciones de transmisión sexual disminuyen considerablemente la calidad de vida, la salud sexual y reproductiva, y la salud infantil; además tienen efectos indirectos en la economía de los países y los hogares.

La pandemia por VIH/sida ha generado numerosas pérdidas humanas, deterioro de la calidad de vida de millones de personas, consecuencias económicas negativas derivadas del incremento de los recursos necesarios para la atención en salud, la incapacidad médica y muerte de miles de personas en edad productiva que la sitúan como uno de los mayores desafíos para la humanidad.

La infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) tiene una evolución crónica, que afecta el sistema inmunitario de la persona y que en ausencia de tratamiento lleva al desarrollo del sida y a la muerte. Cuando se produce la infección, aparecen un conjunto de síntomas inespecíficos los cuales frecuentemente pasan



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

desapercibidos y en muchos casos el diagnóstico de la enfermedad se realiza cuando la persona ha desarrollado sida.

Según la notificación del SIVIGILA se observa incremento en el año 2018 y un descenso para el año 2019 al 2020, incremento de 25 casos en el año 2021, descenso de 22 del año 2022. Por lo que se requiere trabajo articulador con las EAPB, a fin de determinar los factores determinantes que desencadenan la enfermedad, y garantizar el tratamiento oportuno de estos casos.

La Hepatitis B y C se han constituido en un importante problema de Salud Pública en todo el mundo, pues afecta a la población general, sin embargo, es más frecuente en los jóvenes, adultos y grupos poblacionales con factores de riesgo para la enfermedad. Para el año 2018 se notificaron 3 casos, en el año 2019 al 2021 no ha habido casos y hubo incremento de 9 eventos.

COMPORTAMIENTO TRANSMISICION SEXUAL. 2020- 2023

TRANSMISION SEXUAL					
	2020	2021	2022	2023	TOTAL
VIH- SIDA	16	25	22	22	85
HEPATITIS B Y C	0	0	9	8	17
TOTAL	16	25	31	30	102

ENFERMEDAD NO TRANSMISIBLES

Los eventos más relevantes en las enfermedades no transmisibles para el año 2019 y 2020 son la desnutrición aguda en menores de 5 años, defectos congénitos, y lesiones por artefactos a través del reporte del SIVIGILA.

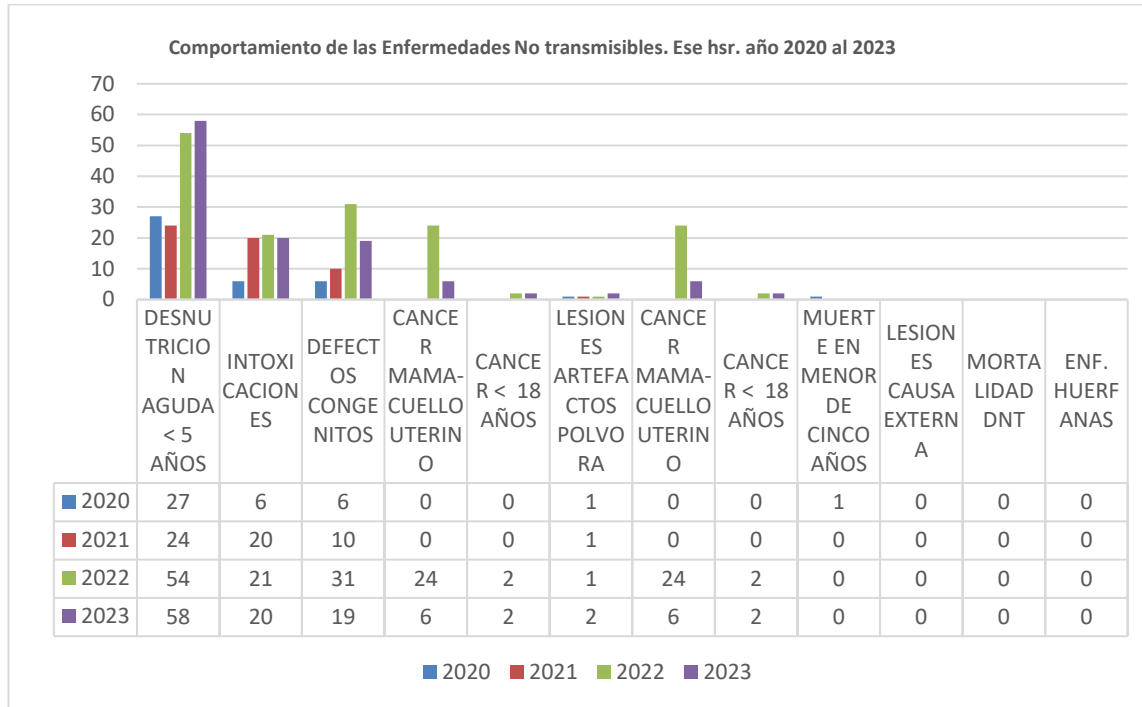
Tabla de enfermedades no transmisibles

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLE					
	2020	2021	2022	2023	TOTAL
DESNUTRICION AGUDA < 5 AÑOS	27	24	54	58	163
DEFECTOS CONGENITOS	6	10	31	19	66
INTOXICACIONES	6	20	21	20	67
LESIONES ARTEFACTOS POLVORA	1	1	1	2	5
MUERTE EN MENOR DE CINCO AÑOS	1	0	0	0	1
CANCER MAMA-CUELLO UTERINO	0	0	24	6	30
CANCER < 18 AÑOS	0	0	2	2	4
LESIONES CAUSA EXTERNA	0	0	0	0	0
MORTALIDAD DNT	0	0	0	0	0
ENF. HUERFANAS	0	0	0	0	0
TOTAL	41	55	133	107	336

GRAFICA. COMPORTAMIENTO DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES. AÑO 2018 al 2022. ESE HSRF



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: SIVIGILA. Año 2023. ESE HSRF

En la E.S.E Hospital san Rafael el comportamiento de los eventos zoonóticas desde 2020 AL 20223, se evidencia que la desnutrición es el evento que prevalece en la notificación dentro de este grupo y se resalta que para el año 2023 se notificaron 58 casos lo que aumento en relación al año anterior.

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES-DESNUTRICION AGUDA MODERADA EN MENORES DE 5 AÑOS

La desnutrición infantil es un fenómeno con un alto poder destructivo que ocasiona en la población sobreviviente, una mayor susceptibilidad a enfermedades y problemas cognitivos, lo que pone en peligro la existencia misma de la sociedad.

La desnutrición se presenta cuando hay un desequilibrio entre el consumo de nutrientes y el requerimiento nutricional, esta situación se puede presentar por un déficit en el consumo dietario de los nutrientes asociado a inseguridad alimentaria y nutricional, inadecuadas prácticas de ingesta alimentaria o por un proceso concomitante con enfermedades que comprometen la función cardiaca, pulmonar, gastrointestinal, renal, metabólica o neurológica (cardiopatía congénita, fibrosis quística, síndrome de malabsorción, insuficiencia renal, errores innatos del metabolismo, cáncer, entre otras patologías) que afectan el proceso de alimentación o aprovechamiento de nutrientes.

Desnutrición aguda moderada Se determina cuando el puntaje Z del indicador peso para la talla o longitud está entre -2 y -3 DE, puede acompañarse de algún grado de emaciación o delgadez, Este tipo de desnutrición debe detectarse y tratarse con oportunidad, pues en poco tiempo se puede pasar a desnutrición aguda severa y/o complicarse con enfermedades infecciosas. Desnutrición aguda severa: Se determina cuando el puntaje Z del indicador peso para la talla o longitud está por debajo de -3DE, o cuando se presenta edema bilateral que puede llegar a anasarca (4,6,15,22)



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

En Colombia los indicadores antropométricos peso para la talla (P/T) y talla para la edad (T/E) se interpretan según los puntos de corte definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) reglamentados por medio de la Resolución 2465 de 2016. Además, se tienen en cuenta los hallazgos clínicos y el análisis de las causas de la desnutrición

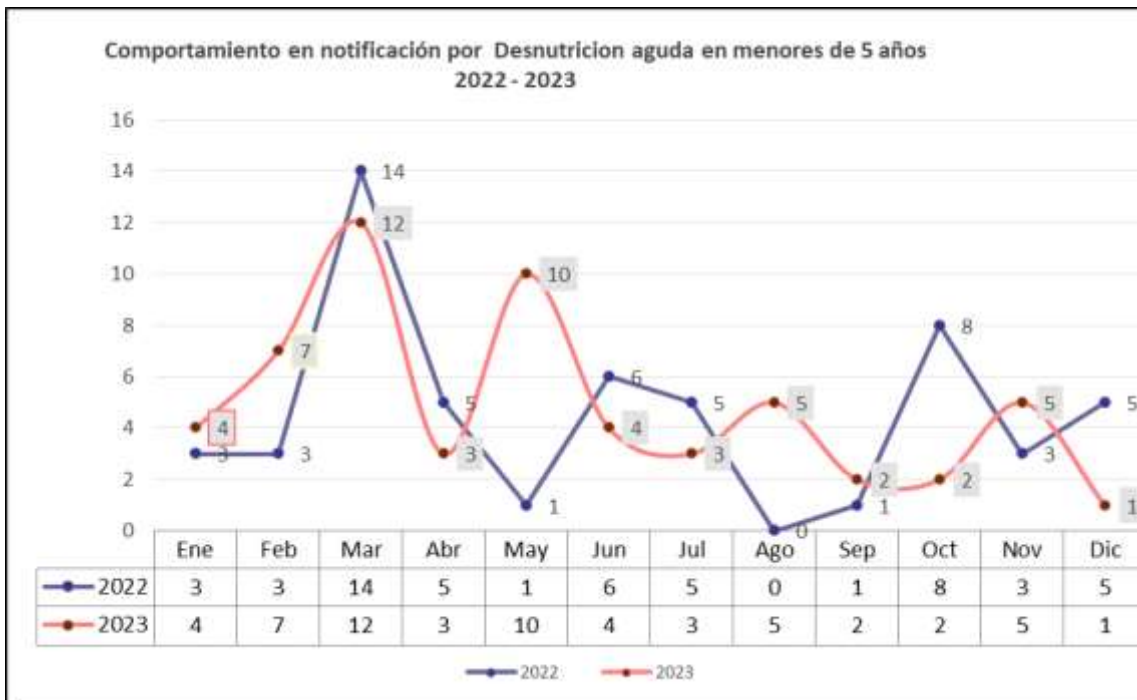
La desnutrición aguda infantil se define como el peso bajo para la talla o longitud (P/T), según la OMS ésta se presenta cuando el peso del niño está dos desviaciones estándar (DE) por debajo de la mediana del peso esperado para la estatura ($P/T < -2DE$) (15). De acuerdo con la intensidad se clasifica en moderada cuando el P/T esté entre menos -2 y -3 DE con relación al patrón de referencia y en grave o severa cuando el P/T se encuentra $< -3DE$ (4,15).

Desde el punto de vista clínico la desnutrición severa se clasifica en tres categorías: 1) marasmo con la presencia de emaciación severa y $P/T < -3DE$, 2) kwashiorkor caracterizado por la presencia de edema

En Colombia para 2022, se notificaron al sistema de vigilancia en salud pública 21 195 casos de desnutrición aguda, siendo la notificación más alta reportada hasta el momento en el evento con una prevalencia de 0,56 por cada 100 niños menores de cinco años. Las entidades territoriales que presentaron las prevalencias más altas de desnutrición fueron Vichada (1,84%), La Guajira (1,76%), Chocó (1,39%), Guaviare (1,22%), Arauca. (1,01%), Casanare (1,01%), Guainía (1,00%), Bogotá D.C (0,85%) y Vaupés (0,84%). De acuerdo al informe del evento, este fenómeno puede responder a un aumento en la notificación, mayor consulta a los servicios de salud ante una situación control de COVID y los efectos de la pandemia sobre la seguridad alimentaria y nutricional de la población.

En Cundinamarca de eventos Desnutrición aguda moderado notificado 1203 en el año 2023, mujeres 44 % y hombres 56%, y un caso de mortalidad por DNT.

Grafica. Comportamiento en notificación por desnutrición aguda en menores de años año 2022- 2023

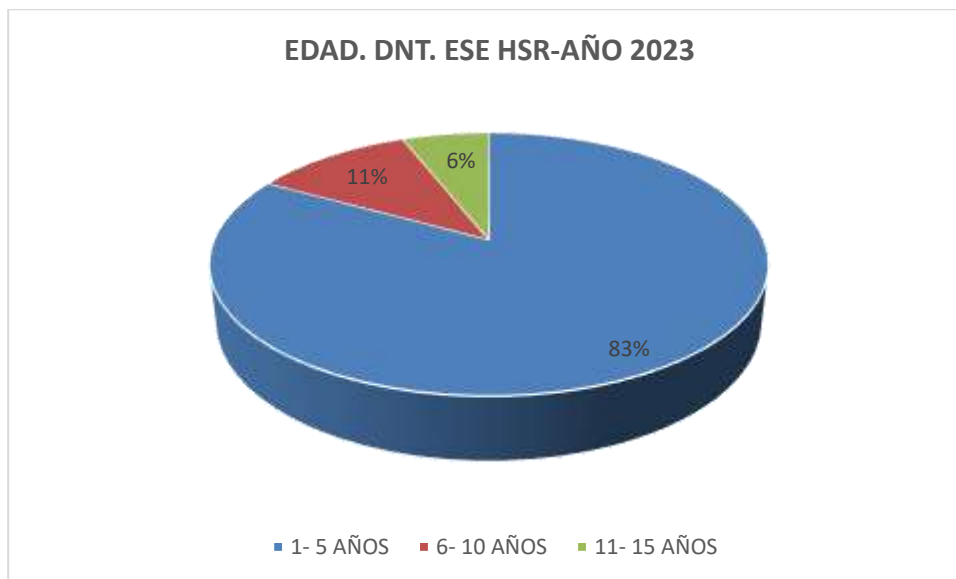




PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

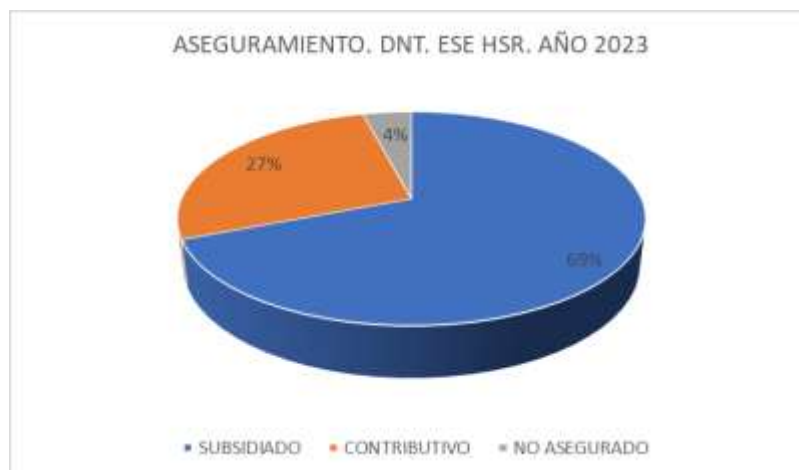
En el año 2022, se reportaron 54 eventos de desnutrición aguda y 58 eventos de DNT año 2023. En el cuarto trimestre se presenta un descenso en comparación con el año 2022.

CARACTERIZACION DE DNT AGUDA MODERADA



Fuente: SIVIGILA. Año 2023. ESE HSRF

Para el año 2023, el grupo edad la mayor prevalencia de Desnutrición corresponde a la edad 11 a 15 años con 83%, seguido 6 a 10 años con 11% casos. En cuanto al género prevalece el género masculino con 34 casos para el año 2023.

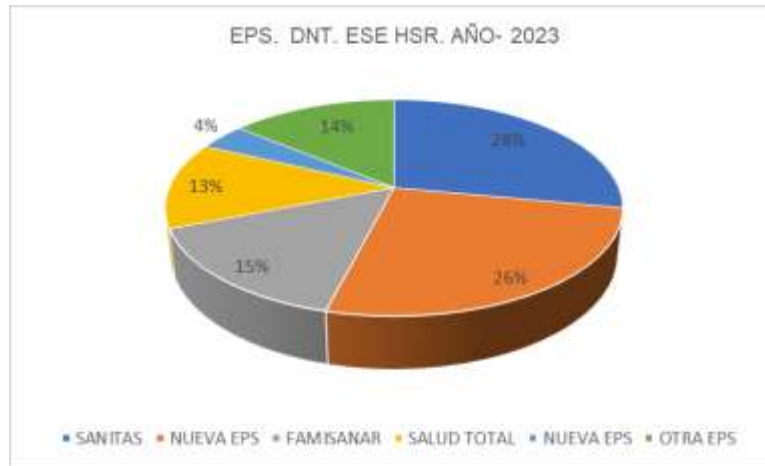




PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

Fuente: SIVIGILA. Año 2023. ESE HSRF

El régimen de mayor atención de desnutrición en la Institución, corresponde al 69% de régimen subsidiado, seguido el 27% régimen contributivo y un 4 % que corresponde a menores no asegurados.



Fuente: SIVIGILA. Año 2023. ESE HSRF

En cuanto a la EPS con mayor atención de desnutrición en la Institución, corresponde al 28% de sanitas, seguido el 26% nueva EPS.

ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la violencia como: “El uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones” y la clasifica en violencia dirigida contra uno mismo (comportamiento suicida) violencia colectiva (conflictos armados) y violencia interpersonal.

La vigilancia en salud pública de las conductas suicidas busca identificar el evento de manera oportuna a través de los actores generadores de información, orientando a las familias y a la persona con conducta suicida sobre el evento y la red de apoyo que se requiere para superarlo y generando información de manera sistemática para caracterizar el evento, todo ello con el fin de orientar las acciones de prevención y control en salud pública.

En cuanto a la notificación por violencia intrafamiliar habido un incremento en el año 2023 con 2 casos, y casos de suicidio de 107, debido al fortalecimiento de la vigilancia en salud pública en lo relacionado con la definición de caso y la calidad del dato, aspectos en los que aún se identifican debilidades

GRAFICA. COMPORTAMIENTO DE SALUD MENTAL. AÑO 2020 al 2023

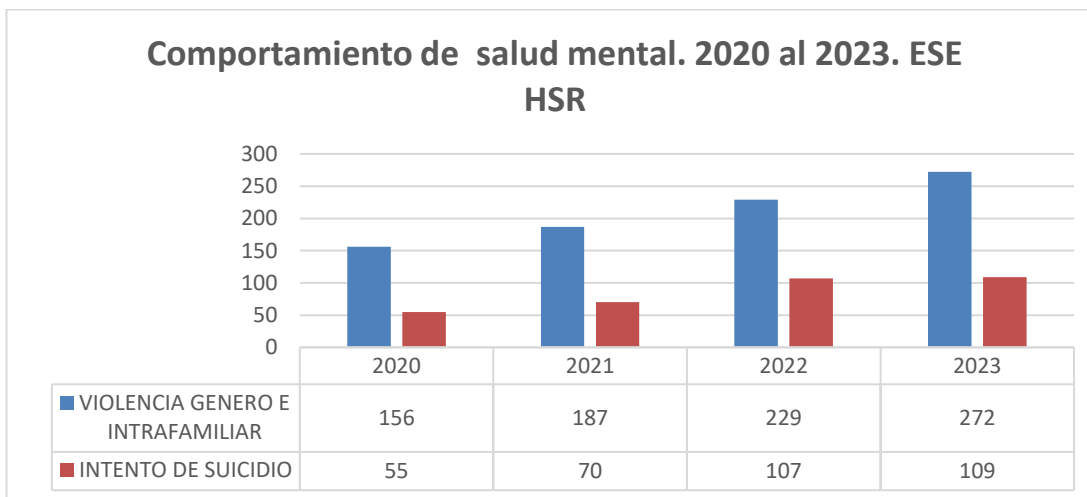
ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL					
	2020	2021	2022	2023	TOTAL



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

VIOLENCIA GENERO E INTRAFAMILIAR	156	187	229	272	844
INTENTO DE SUICIDIO	55	70	107	109	341
TOTAL	211	257	336	381	804

Grafica. Comportamiento de Violencia de genero e intrafamiliar. Año 2020- 2023.



Fuente: SIVIGILA. Año 2023. ESE HSRF

CARACTERIZACION DE VIF POR GENERO AÑO 2023

En el año 2022, se reportaron 229 eventos de Violencia de genero e intrafamiliar, los cuales reciben asesoría del servicio de psicología. En el año 2023, se han reportado 272 eventos Violencia de genero e intrafamiliar donde se evidencia el aumento de casos de violencia de genero.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Grafica de Genero de violencia de genero e intrafamiliar. Año 2023



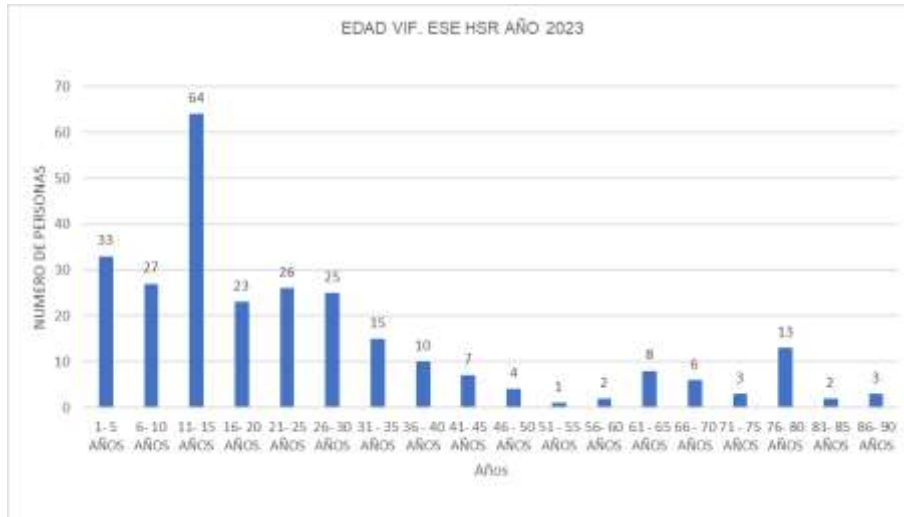
Fuente: SIVIGILA. Año 2023. ESE HSRF

En el año 2023 los eventos de violencia de genero e intrafamiliar de mayor prevalencia corresponde al género femenino el 76% seguido masculino 24%.

Grafica. Edad de violencia de genero e intrafamiliar. Año 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: SIVIGILA. Año 2023. ESE HSRF

La edad de mayor prevalencia de 11 a 15 años seguido de 1 a 5 años, y 6 a 10 años con violencia de genero e intrafamiliar.

Grafica. Tipo de Aseguramiento de violencia de genero e intrafamiliar



Fuente: SIVIGILA. Año 2023. ESE HSRF

El regimen de aseguramiento de mayor prevalencia de Violencias de genero corresponde a subsidiado con 68%, contributivo con 25%, particular y no asegurado 6%.

Grafica. Tipo de violencia año 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: SIVIGILA. Año 2023. ESE HSRF

La violencia física es de mayor prevalencia 39%, seguida de negligencia y abandono con 21%, y actos sexuales 20%, acoso sexual.

Grafica. Tipo de aseguramiento de Violencia de Genero e intrafamiliar año 2023



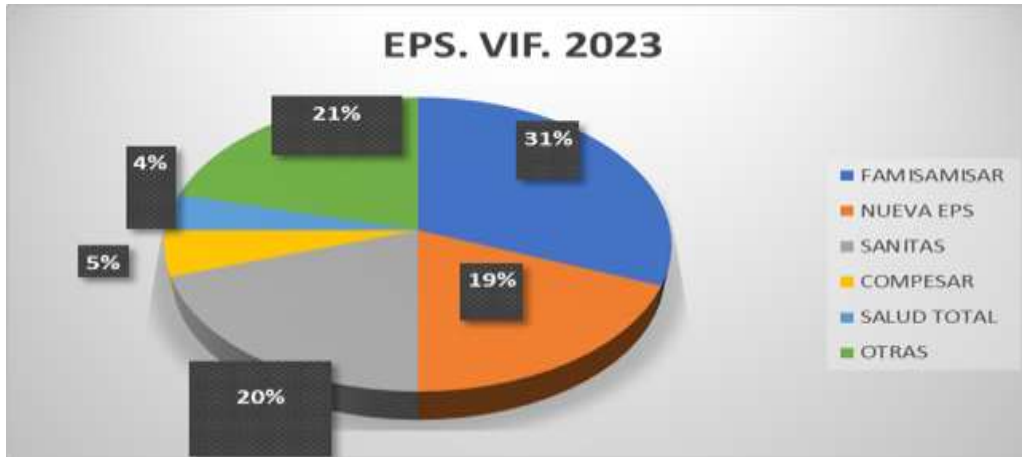
Fuente: SIVIGILA. Año 2023. ESE HSRF

El régimen subsidiado de mayor prevalencia intento de suicidio con 68%, seguido de régimen contributivo con 25%, particular y secretaria de salud.

Grafica. EPS de Violencia de Genero e intrafamiliar AÑO 2023.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: SIVIGILA. Año 2023. ESE HSRF

La mayor prevalencia de violencia de genero e intrafamiliar corresponde a Famisanar el 31%, seguido de nueva EPS 19%, sanitas 20%, compensar 5 %, salud total 4% y otras 21%.

CARACTERIZACION DE INTENTO DE SUICIDIO AÑO 2023

En el año 2022, se reportaron 107, en comparación con el año 2023 se reportaron 109 eventos de intento de suicidio los cuales recibieron seguimiento por el programa de salud mental de la institución. Parar el cuarto trimestre se presenta un incremento del 2023 el reporte en comparación del año 2022.

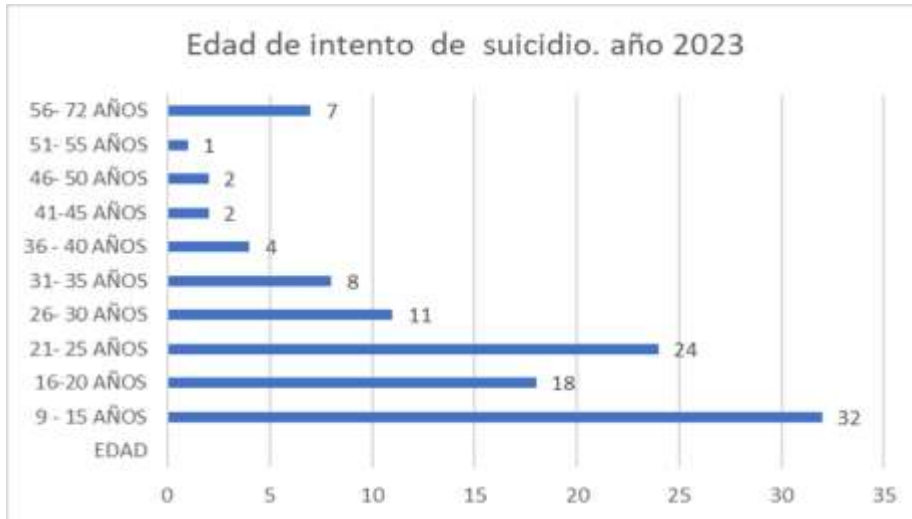
Grafica. Comportamiento notificación por intento de suicidio de 2022- a 2023



Grafica. Edad de intento de suicidio año 2023.



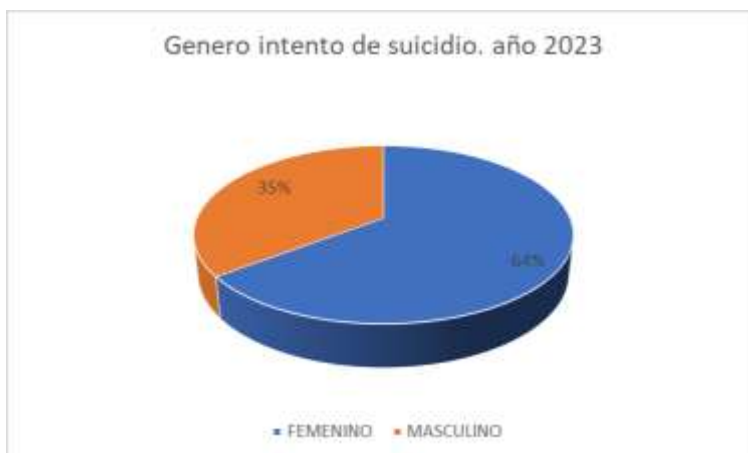
PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: SIVIGILA. Año 2023. ESE HSRF

La edad de 9 a 15 años son los eventos de mayor prevalencia de intento de suicidio, seguido de 21 a 30 años, y mayores de 55 años.

Grafica. Genero de Intento de suicidio año 2023



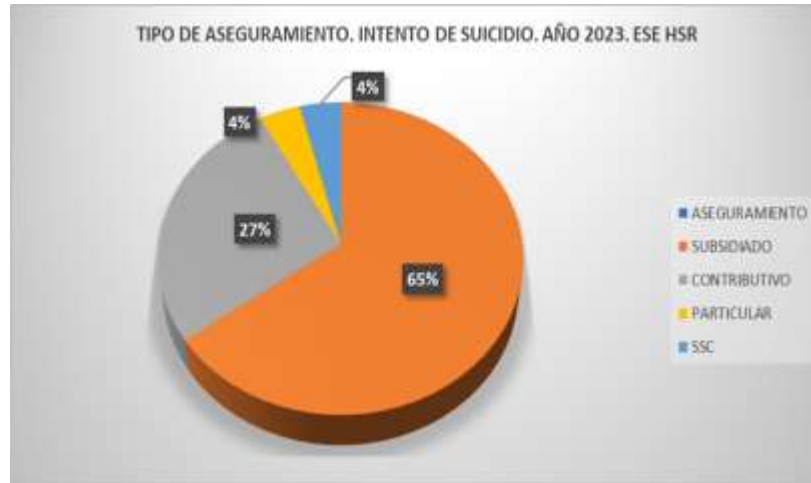
Fuente: SIVIGILA. Año 2023. ESE HSRF

El género femenino presenta el 64% y masculino 35%.

Grafica. Tipo de aseguramiento intento de Suicidio año 2023.

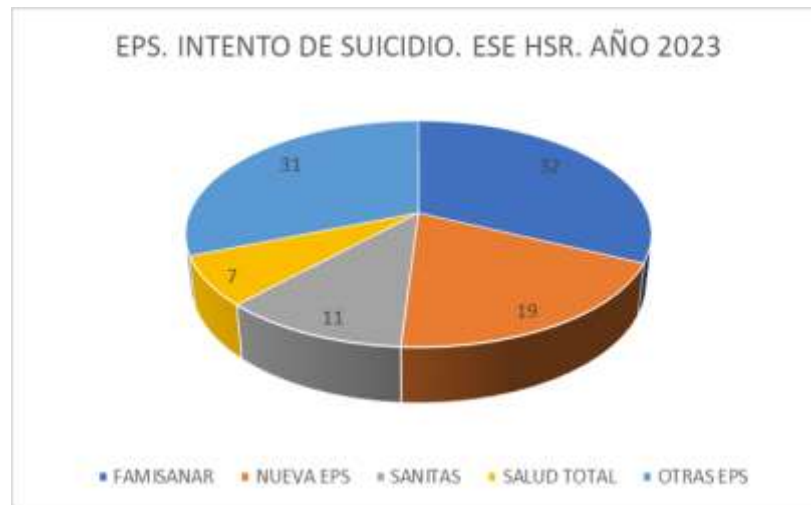


PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



La Eps de Famisanar presento mayor prevalencia de intento de suicidio.

Grafica. EPS de Intento de suicidio año 2023.



INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD

El subsistema IAAS correspondiente a las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud y se retroalimenta de la información provista por la E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá y la Clínica Nuestra Señora de Belén, únicas instituciones en el municipio que cuentan con unidad de cuidados intensivos adultos.

Las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) y a su vez el aumento de la Resistencia Bacteriana a los antimicrobianos se ha considerado un problema de interés en salud pública dado al alto impacto en la morbilidad y mortalidad, aumento de la estancia hospitalaria y a su vez el aumento de los costos derivados de la prestación de los servicios de salud.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

En Colombia, teniendo en cuenta la necesidad de contar con información nacional que permita una mejor aproximación a esta problemática y generar acciones para su contención, desde el 2012 mediante la circular 045 de 2012 del MSPS se dio inicio la implementación de la vigilancia de las IAAS en el país priorizando la monitorización de las IAD.

Las infecciones asociadas a los procedimientos médico-quirúrgicos, son infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS), secundarias a la interacción de microorganismos patógenos con el hospedero (paciente), favorecidas por la pérdida de la integridad de los tejidos durante o posterior al acto quirúrgico.

La endometritis es una inflamación o irritación del revestimiento del Útero (el endometrio). La endometritis es causada por una infección en el útero. Puede deberse a clamidia, gonorrea, tuberculosis o a una combinación de bacterias vaginales normales. Es más probable que se presente después de un aborto espontáneo o de un parto. También es más común después de un trabajo de parto prolongado o de una cesárea.

La endometritis es una inflamación o irritación del revestimiento del Útero (el endometrio). La endometritis es causada por una infección en el útero. Puede deberse a clamidia, gonorrea, tuberculosis o a una combinación de bacterias vaginales normales. Es más probable que se presente después de un aborto espontáneo o de un parto. También es más común después de un trabajo de parto prolongado o de una cesárea.

El riesgo de endometritis es mayor después de un procedimiento pélvico que se haga a través del cuello uterino. Estos procedimientos incluyen: D y C (dilatación y legrado), Biopsia del endometrio, Hierscopia, Colocación de un dispositivo intrauterino (DIU), Parto (más común después de una cesárea que de un parto vaginal). La endometritis puede ocurrir al mismo tiempo que otras infecciones pélvicas.

Para el año 2022 se notificaron en SIVIGILA, 13 casos por infección en sitio quirúrgico, y 21 casos infecciones en sitio quirúrgicos (incluidas endometriosis).

El Hospital san Rafael ha venido desarrollando acciones de brusquedad activa institucional, campañas de prevención en bioseguridad y la estrategia de lavado de manos y aplicación de lista de chequeo por los servicios para y ha venido cumplimiento de estándares para la prevención de IAAS.

Tabla de enfermedades de infecciones de atención en salud IAAS. HSRF Periodo de 2020 al 2023.

EVENTO DE IAAS

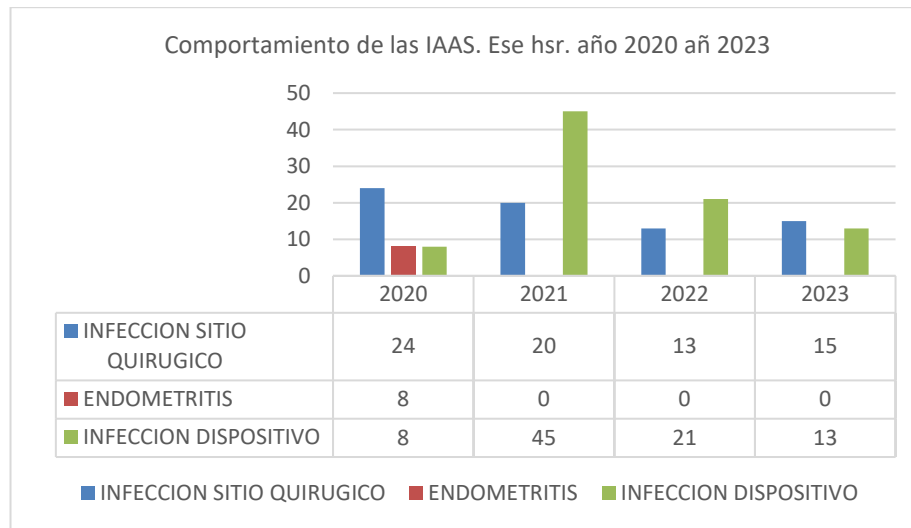
INFECCIONES DE ATENCION EN SALUD- IAAS-					
	2020	2021	2022	2023	TOTAL
INFECCION SITIO QUIRUGICO	24	20	13	15	72
ENDOMETRITIS	8	0	0	0	8
INFECCION DISPOSITIVO	8	45	21	13	87
TOTAL	40	65	34	28	167

Fuente: SIVIGILA HSRF. 2020 al 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

GRAFICA, COMPORTAMIENTO. IAAS. AÑO 2020 al 2023



FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL. HSRFF

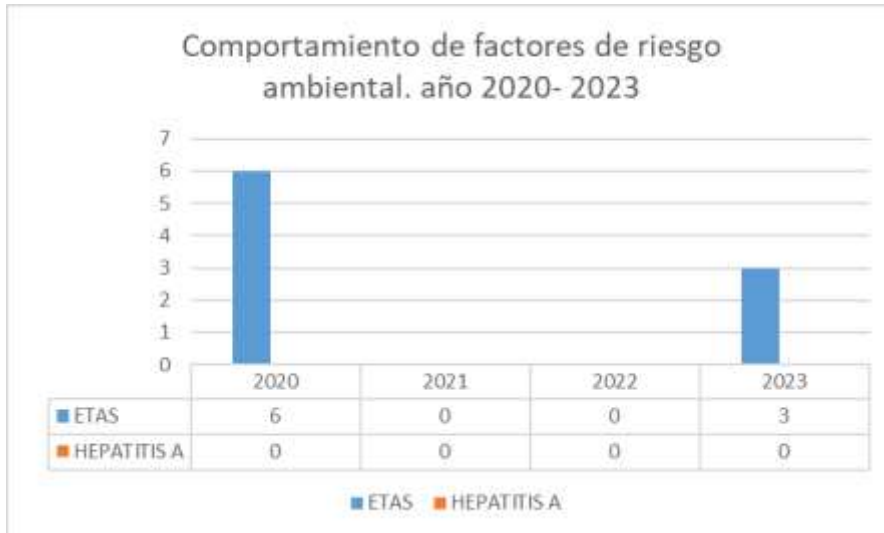
En relación a la notificación de los factores de riesgo ambiental para el año 2023 no se presentaron casos de ETAS y en hepatitis A.

EVENTO	FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL				TOTAL
	2020	2021	2022	2023	
ETAS	6	0	0	3	9
HEPATITIS A	0	0	0	0	0
TOTAL	6	0	0	3	9

TABLA COMPORTAMIENTO DE FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL. 2020 al 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



ESTADÍSTICAS VITALES- NACIDOS VIVOS Y DEFUNCIÓN. PLATAFORMA RUAF ND. DANE.

En cuanto a la estadística de defunción en el año 2022 se presenta incremento con 2019 fallecidos por el tema de pandemia evento IRA Nuevo (SARS-CoV-2/COVID-19) según reporte del RUAF ND DANE, con un descenso en el año 2023.

Tendencia defunción AÑO 2020 – 2023



Fuente: Ruaf. Defunciones. Año 2020 al 2023 Ese hsr.

TENDENCIA DE DEFUNCION AÑO 2022 al 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Durante el periodo de 2022 al 2023, se presentó descenso el total de nacidos vivos en la institución.

Grafica. Sitio de Defuncion Ese hsr. Año 2022 - 2023

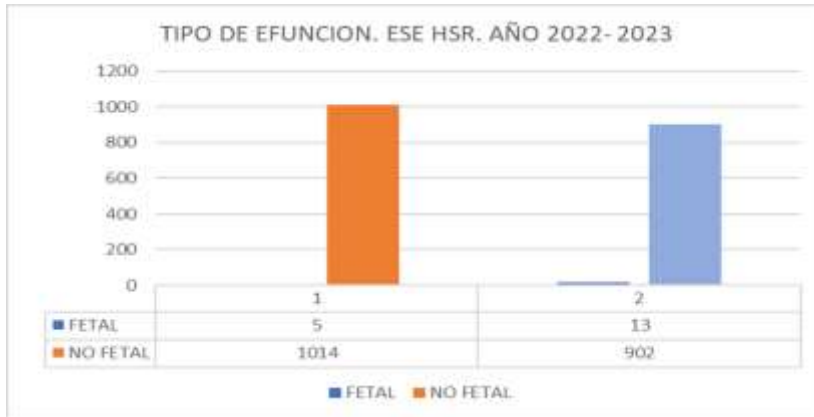


En el año 2023, en el sitio de defunción corresponde al Hospital seguido de casa domicilio, vía publica, otro sitio.

Grafica. Tipo de defunción. Ese hsr. Año 2022 - 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



En el año 2023, la mayor prevalencia corresponde a causa de fallecimiento no fetal y menor proporción en fetal.

INFORME DE MORTALIDAD MAYOR A 48 HORAS E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA 2023

La tasa de mortalidad hospitalaria es un indicador que ha sido utilizado dentro de los sistemas de salud para evaluar resultados relacionados con la atención en salud brindada durante la hospitalización del paciente y detectar problemas de calidad en la atención.

El análisis de la mortalidad intrahospitalaria se interpreta teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

- Cuando la mortalidad ocurre en las primeras 48 horas de ingreso a la institución tiene una relación más directa con las causas del ingreso del paciente y las condiciones de compromiso de la vida del mismo.
- Cuando ocurre después de las primeras 48 horas posteriores al ingreso del paciente, tiene una mayor relación con la capacidad resolutoria de la Institución en cuanto a la oportunidad, racionalidad técnica-científica e integralidad de la atención y calidad en la atención.

MORTALIDAD MAYOR A 48 HORAS: Se realiza comparación entre los datos de los fallecimientos certificados por la institución en la plataforma RUAF-ND con lo reportado por el sistema DINAMICA GERENCIAL en el 2023, donde se establecen el número de defunciones en casa o domicilio e institucionales y las ocurridas antes y después de las 48 horas de estancia hospitalaria.

Distribución de Mortalidad hospitalaria



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

2023	CERTIFICADAS	MAYOR 48 HORAS	MENOR 48 HORAS	CASA-DOMICILIO INSTITUCIONES
enero	68	28	7	33
febrero	67	24	4	39
marzo	81	18	8	55
abril	79	34	5	40
mayo	85	28	19	38
junio	63	19	11	33
julio	67	28	11	28
agosto	73	19	20	34
septiembre	64	16	16	32
octubre	87	25	9	53
noviembre	68	26	6	36
diciembre	62	11	8	43
Total	864	276	124	464

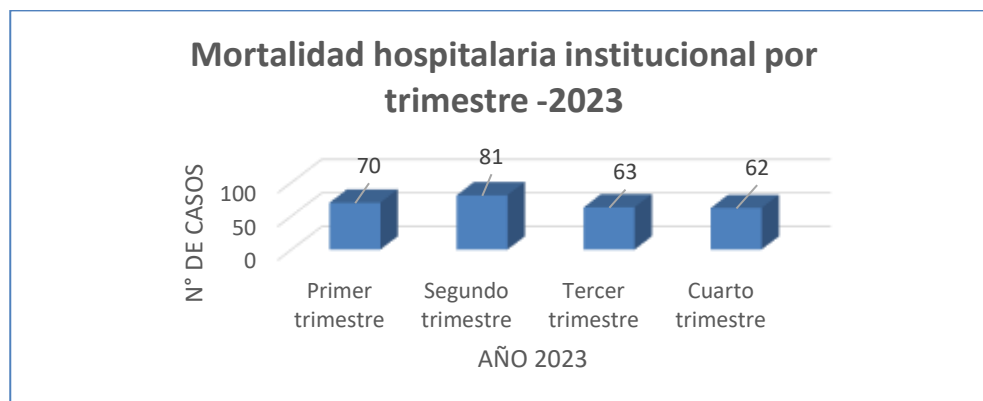
Fuente: Ruaf ND – Dinámica Gerencial

De las 864 defunciones certificadas por la institución el 32% corresponde a mortalidad mayor a 48 horas, 14% menor a 48 horas y el 54% restante a fallecimientos en casa.



Fuente: Ruaf ND – Dinámica Gerencial

Las mortalidades objeto de análisis corresponde a las mortalidades mayores de 48 horas las cuales tuvo una disminución del 11.8%, teniendo en cuenta que el 2022 los fallecimientos fueron 313 casos y en el 2023 276.





PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

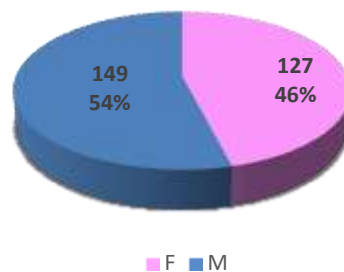
Fuente: Ruaf ND – Dinámica Gerencial

El total observado de muertes para el año 2023 suman 267, presentando un aumento leve de casos en el segundo trimestre con un 29% donde no afecta el comportamiento esperado, seguido a un 25% en el primer trimestre. En cuanto al tercer y cuarto trimestre representan un 22.5% aproximadamente cada uno. Cabe resaltar que el promedio la mortalidad intrahospitalaria es de 1 a 2 casos al día.

POBLACION POR EDAD	AMBOS SEXOS	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
	2023	2023	2023	%	%
TOTAL	276	149	127	-100%	100%
0 a 4 años	0	0	0	0,00%	0,00%
5 a 9 años	0	0	0	0,00%	0,00%
10 a 19 años	1	0	1	0,00%	0,79%
20 a 29 años	5	4	1	-2,68%	0,79%
30 a 39 años	3	3	0	-2,01%	0,00%
40 a 49 años	3	1	2	-0,67%	1,57%
50 a 59 años	15	7	8	-4,70%	6,30%
60 a 69 años	29	18	11	-12,08%	8,66%
70 a 79 años	57	40	17	-26,85%	13,39%
30 años o más	163	76	87	-51,01%	68,50%

Fuente: Dinámica Gerencial

Distribución de las mortalidades por genero. Enero a Diciembre 2023

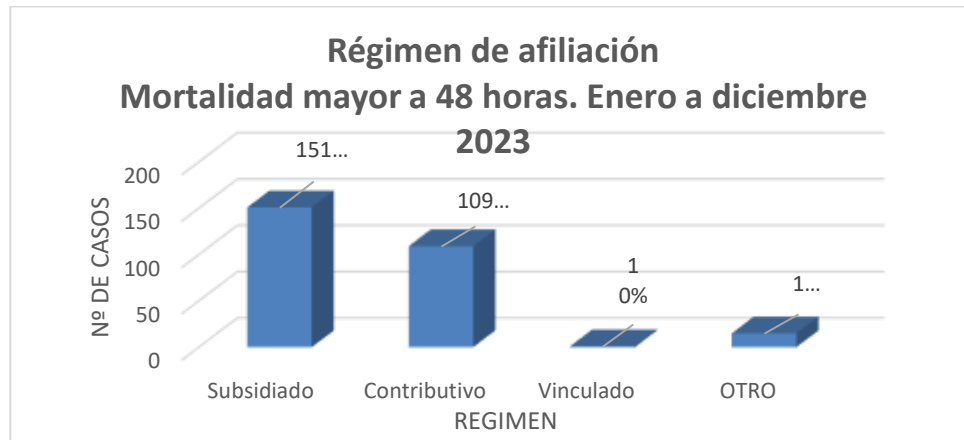


Fuente: Dinámica Gerencial

El comportamiento de la mortalidad es diferencial por sexo, afectando más al género masculino con el 54% (149) y el 46% (127) en las mujeres. En relación al rango de edad se observa el 59% de la población fallecida corresponde a mayores de 80 años.

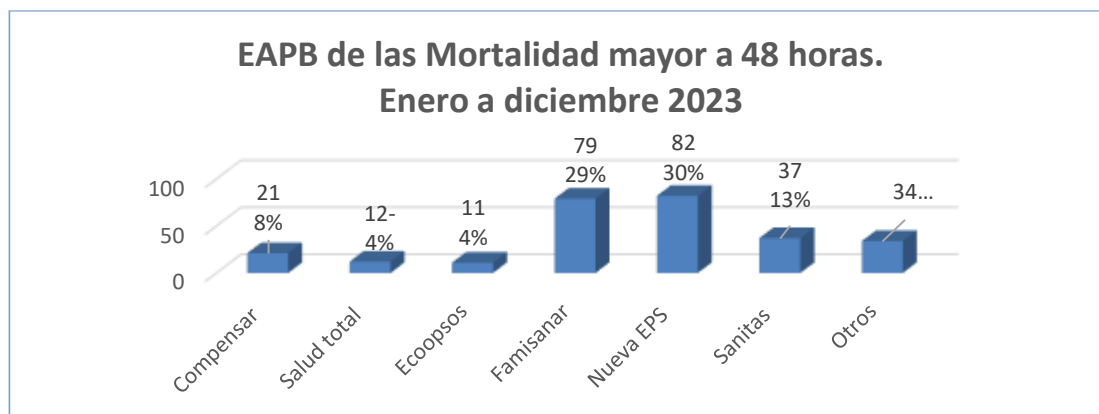


PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: Dinámica Gerencial

El régimen de mayor afiliación es el subsidiado con el 55% seguido del contributivo con el 39%, lo que se interpreta como el fortalecimiento de las estrategias para lograr el aumento en la cobertura de la afiliación a la seguridad social en salud, en otro incluye policía nacional, fuerzas militares 5% (15), población vinculada con el 0% (1) usuarios.

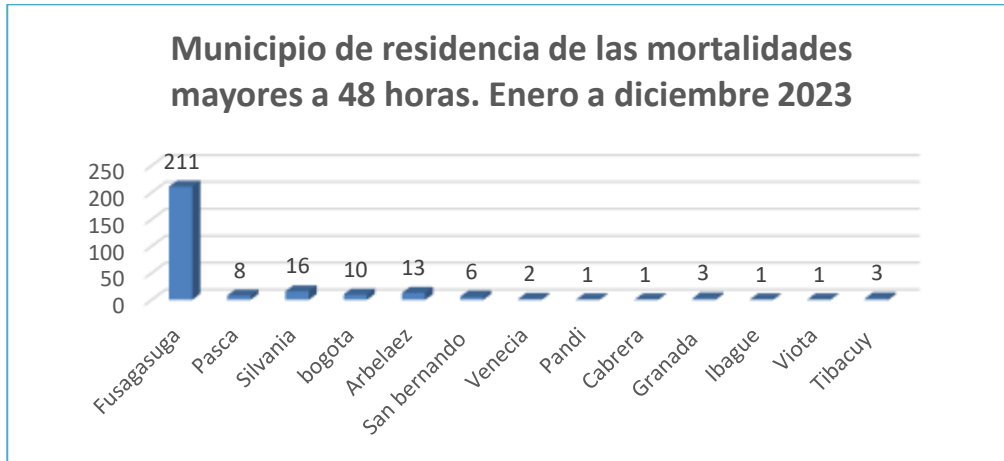


Fuente: Dinámica Gerencial

En relación a las principales empresas de beneficios administradoras de planes se encuentra Nueva EPS 30% (82), seguido de famisanar del régimen subsidiado y contributivo 29% (79).

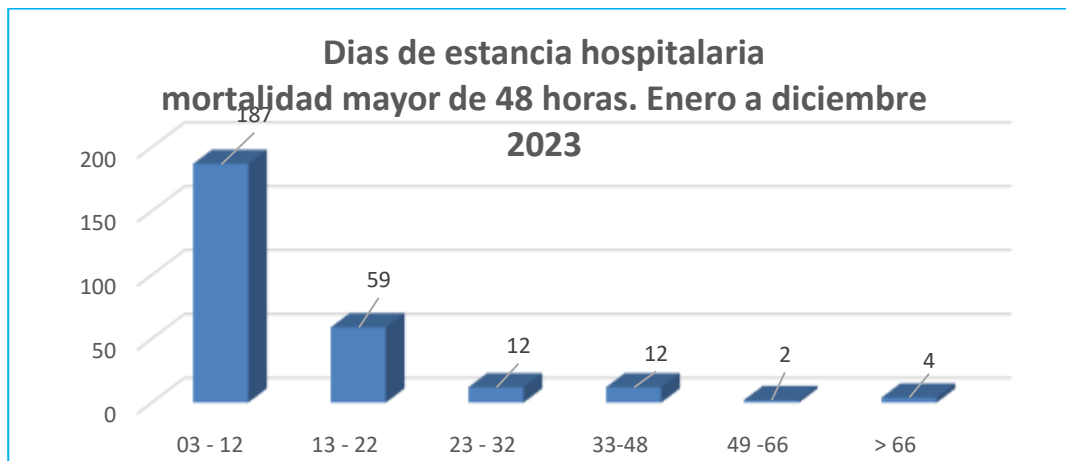


PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: Dinámica Gerencial

La mayor proporción de casos de mortalidad mayor a 48 horas se reportó en Fusagasugá 76,4 %; seguido de Silvania 5,8 % y Arbeláez 4,7%.



Fuente: Dinámica Gerencial

Los días de estancia de los fallecimientos se puede apreciar que la mayoría se encuentran en el rango de tiempo de 3 a 12 días con 187 casos representando el 68%.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

PRINCIPAL DIAGNOSTICO DE EGRESO DE LA MORTALIDAD HOSPITALARIA MAYOR A 48 HORAS 2023

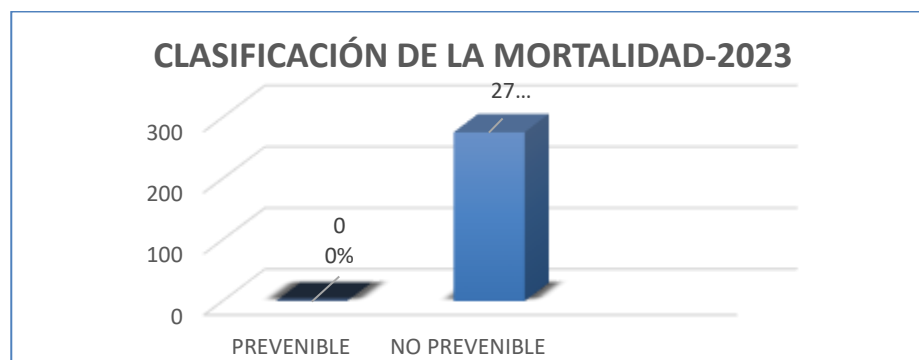
N°	DIAGNOSTICO DE EGRESO MORTALIDAD MAYOR A 48 HORAS	CANTIDAD	%
1	CHOQUE SEPTICO	59	21%
2	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	28	10%
3	CHOQUE CARDIOGENICO	26	9%
4	INFUICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	24	9%
5	SHOCK CARDIOGENICO	8	3%
6	CHOQUE CARDIOGENICO SEPTICO	9	3%
7	CHOQUE HIPOVOLEMICO	7	3%
8	CHOQUE NEUROGENICO	7	3%
9	CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR	10	4%
10	FALLA VENTILATORIA HIPOXEMICA	6	2%
11	PARADA CARDIO RESIRATORIA	6	2%
12	HIPOXIA	5	2%
13	FALLA MULTIORGANICA	4	1%
14	FALLA VENTILATORIA	4	1%
16	CHOQUE DISTRIBUTIVO	3	1%
17	FALLA VENTILATORIA HIPOXEMICA	3	1%
18	FALLA VENTILATORIA AGUDA	3	1%
19	CHOQUE POR POLITRAUMA	2	1%
21	CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL	3	1%
22	CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO	3	1%
23	CHOQUE SEPTICO REFRACTARIO	2	1%
24	DERRAME PLEURAL MASIVO	2	1%
25	SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR	2	1%
26	TROMBOEMBOLISMO PULMONAR AGUDO	2	1%
27	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR TIPO ISQUEMICO	1	0%
28	ANOXIA	1	0%
29	ASFIXIA NEONATAL SEVERA	1	0%
30	BACTEREMIA POR K. PNEUMONIE	1	0%
31	BACTEREMIA - SEPTICEMIA	1	0%
32	CHOQUE	1	0%
33	CHOQUE CARDIOGENICO Y DISTRIBUTIVO	1	0%
34	CHOQUE HIPOVOLEMICO	1	0%
35	CHOQUE MIXTO (HIPOVOLEMICO Y SEPTICO)	1	0%
37	CHOQUE CARDIOGENICO REFRACTARIO	1	0%
38	CHOQUE DISTRIBUTIVO SEPTICO Y NEUROGENICO	2	1%
39	CHOQUE DISTRIBUTIVO Y CARDIOGENICO	1	0%
40	CHOQUE HEMORRAGICO	1	0%
41	CHOQUE HIPOVOLEMICO Y CARDIOGENICO	1	0%
42	CHOQUE MIXTO	1	0%
43	CHOQUE MIXTO CARDIOGENICO E HIPOVOLEMICO	1	0%
44	CHOQUE MIXTO HIPOVOLEMICO REFRACTARIO Y SEPTICO	3	1%
46	CHOQUE REFRACTARIO	1	0%
47	CHOQUE SEPTICO POR NEUMONIA MULTILobar	1	0%
49	CHOQUE SEPTICO DE TEJIDOS BLANDOS	1	0%
52	CHOQUE SEPTICO SUPRARRENAL PRIMARIO	1	0%
53	EMBOLIA PULMONAR CON MENCION DE CORAZON AGUDO	1	0%
54	EN ESTUDIO	1	0%
55	ENCEFALOPATIA UREMICA	1	0%
56	ESCLEROSIS LATERAL AMIOTROFICA	1	0%
57	EVENTO CEREBRO VASCULAR ISQUEMICO	1	0%
58	FALLA VENTILATORIA	1	0%
59	FALLA VENTILATORIA HIPERCAPNICA	1	0%
60	FALLA VENTILATORIA TIPO 2	1	0%
61	FALLA MULTISISTEMICA	1	0%
62	FALLA RENAL CRONICA AGUDIZADA	1	0%
63	FALLA RENAL ESTADIO TERMINAL	1	0%
64	FALLA RESPIRATORIA AGUDA	1	0%
65	FALLA VENTILATORIA HIPERCAPNICA	1	0%
66	GLIOMASTOMA TEMPORAL	1	0%
67	HEMORRAGIA CEREBRAL	1	0%
68	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, ULCERA BULBODUODENAL	1	0%
69	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPERCADNICA	1	0%
70	INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA	1	0%
71	LISIS TUMORAL	1	0%
72	SHOCK HIPOVOLEMICO	1	0%
73	SHOCK SEPTICO CON FALLA MULTIORGANICA	1	0%
74	SINDROME CORONARIO TIPO INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO SIN ELEVACION DEL SEGMENTO ST	1	0%
75	TUMOR A NIVEL RECTO / SIGMOIDES	1	0%
76	URGENCIA DIALITICA	1	0%
	TOTAL	276	100%

Fuente: Dinámica Gerencial



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

En el año 2023 las principales dos causas del fallecimiento fue relacionada con choque séptico con el 21% (59), seguido a infarto agudo de miocardio 10% (28). Se puede observar como principales diagnósticos de egreso de las mortalidades mayores a 48 horas de origen infeccioso como choque cardiogénico séptico, choque séptico de origen pulmonar, choque séptico de origen abdominal, choque séptico de origen urinario, choque séptico refractario, bacteriemia – septicemia, choque distributivo séptico y neurogénico, choque mixto hipovolémico refractario y séptico, choque séptico por neumonía multipolar, choque séptico de tejidos blandos, choque séptico suprarrenal primario, shock séptico con falla multiorgánica; lo anterior aporta el 13% de la causa de mortalidades mayor a 48 horas. Teniendo en cuenta que las edades de los usuarios fallecidos en la institución después de 48 horas de hospitalización se encuentran en su mayoría entre los mayores de 65 años donde se puede observar la relación entre los principales diagnósticos y factores contributivos como el deterioro propio de la edad en el sistema inmunológico y los problemas cardiovasculares.



Fuente: Dinámica Gerencial

En cuanto a la clasificación de las mortalidades mayores de 48 horas se observa que durante el año 2023 el 100% (276) fueron casos no prevenibles y el 0% fue prevenibles.

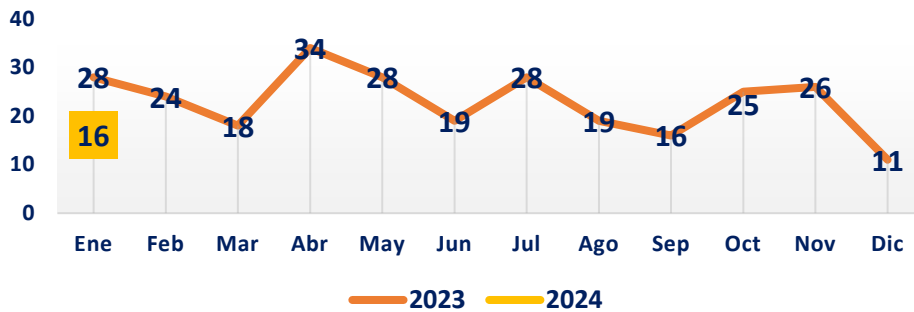
En el año 2023 las principales dos causas del fallecimiento fue relacionada con choque séptico con el 21% (59), infarto agudo de miocardio 10% (28).

- Principales diagnósticos de egreso de las mortalidades mayores a 48 horas de origen infeccioso representan 13%:
 - choque cardiogénico
 - séptico,
 - choque séptico de origen pulmonar,
 - choque séptico de origen abdominal,
 - choque séptico de origen urinario,
 - choque séptico refractario,
 - bacteriemia – septicemia,
 - choque distributivo séptico y neurogénico
 - choque mixto hipovolémico refractario y séptico,
 - **choque séptico por neumonía multipolar,**
 - **choque séptico de tejidos blandos,**
 - **choque séptico suprarrenal primario,**
 - **shock séptico con falla multiorgánica;**

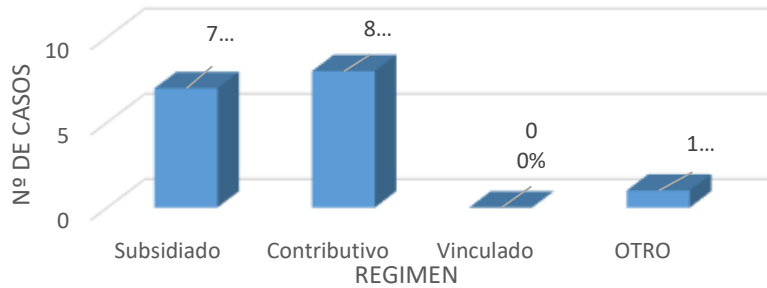


PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

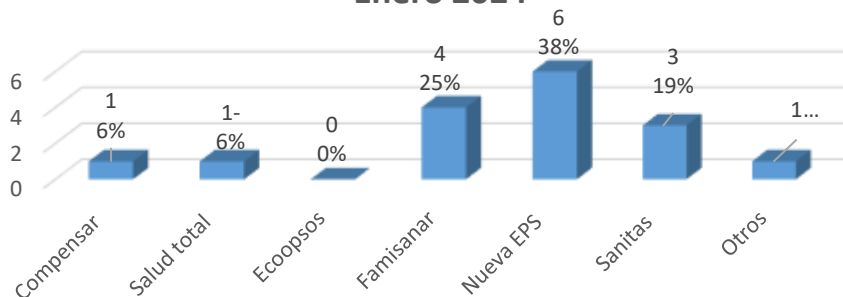
Mortalidad hospitalaria institucional 2023 - 2024



Régimen de afiliación Mortalidad mayor a 48 horas. Enero 2024



EAPB de las Mortalidad mayor a 48 horas. Enero 2024





PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

ANALISIS DE ESTADISTICAS VITALES- RUAF ESE HSR

NACIMIENTOS DE LA ESE HSR AÑO 2020-2023



Fuente: Ruaf ND 2023

Del año 2020 al 2023, se presenta un descenso de los nacidos vivos en la institución.

Grafica de Nacidos vivos. Ese Hsr. Año 2020- 2023.



Fuente: Ruaf ND 2023

Grafica de Tipo de parto. Ese Hsr. Año 2022- 2023

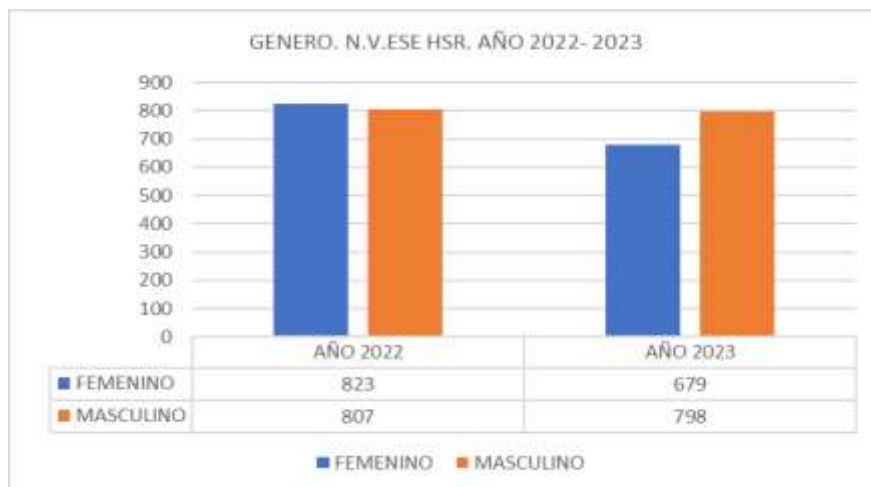


PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



Fuente: Ruaf ND 2023

Grafica de Genero de Nacimientos en la Ese Hsr. Año 2022- 2023

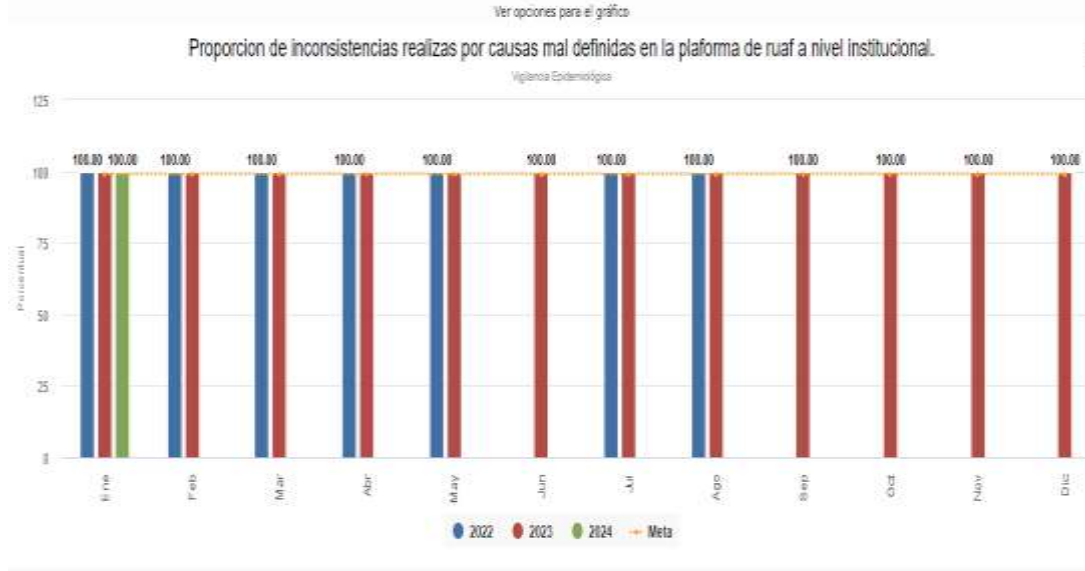


Fuente: Ruaf ND 2023

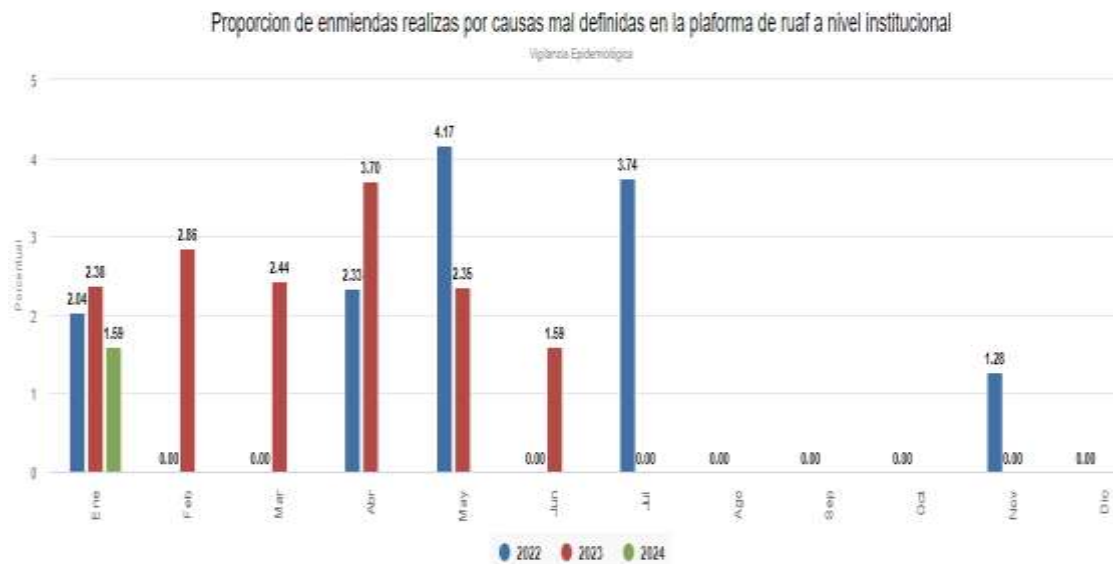
CALIDAD: PROPORCION DE INCONSISTENCIAS- VALIDADOR DEL RUAF. AÑO 2023- 2024



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023



CALIDAD: PROPORCION DE ENMIENDAS (CAUSA MAL DEFINIDAS) RUAF ND. AÑO 2023- 2024



OPORTUNIDAD CARGUE EN LA PLATAFORMA DE RUAF. ESE HSR. AÑO 2023



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

MES	HV Registrados (0 días)	HV Registrados (1 y 2 días)	HV Registrados (3 y 7 días)	HV Registrados (8 y 30 días)	HV Registrados (+ 30 días)	Total HV	% Verde	% Azul	% Amarillo	% Naranja	% Rojo	Semaforo
ENERO	68	15	0	0	0	83	82%	18%	0%	0%	0%	
FEBRERO	57	11	2	0	0	70	81%	16%	3%	0%	0%	
MARZO	72	9	1	0	0	82	88%	11%	1%	0%	0%	
ABRIL	67	11	1	2	0	81	83%	14%	1%	2%	0%	
MAYO	66	17	2	0	0	85	78%	20%	2%	0%	0%	
JUNIO	53	10	0	0	0	63	84%	16%	0%	0%	0%	
JULIO	73	12	3	0	0	88	83%	14%	3%	0%	0%	
AGOSTO	61	10	0	0	0	71	86%	14%	0%	0%	0%	
SEPTIEMBRE	43	5	0	23	0	71	61%	7%	0%	32%	0%	plan de contrigencia
OCTUBRE	70	17	1	0	0	88	80%	19%	1%	0%	0%	
NOVIEMBRE	53	17	0	0	0	70	76%	24%	0%	0%	0%	
DICIEMBRE	49	13	1	0	0	63	78%	21%	2%	0%	0%	
TOTAL	732	147	11	25	0	915	80%	16%	1,00%	3,00%	0%	

FUENTE: RUAF ND VERSION2. 2023. ESE HSR

ANALISIS: SEMAFORIZACION

VERDE: 80 %

AZUL: 16 %

AMARILLO: 1%

NARANJA: 3%

ROJA: 0%

RESULTADO DE OPORTUNIDAD: 96 % Y 4 % DE INOPORTUNIDAD

PLAN DE CONTINGENCIA. (SEPTIEMBRE) DE 2023. (FALLAS EN LA PLATAFORMA DE RUAF).

PLAN DE CONTINGENCIA DE RUAF:

1. El personal médico debe informar sobre el requerimiento de un certificado de nacido vivo o defunción al área de epidemiología.
2. El profesional de epidemiología solicita el certificado (nacidos vivo o defunción) a la secretaria de Salud del Municipio, según requerimiento a nivel institucional.
3. El personal médico se encarga de diligenciar el certificado, el cual hace la entrega a sala de partos (nacidos vivos) y defunción (oficina de trabajo social. A demás de escanear el certificado ya diligenciado con firma y sello al correo de epidemiología institucional epidemiologia@hospitaldefusagasuga.gov.co.
4. El área de epidemiología se encarga de enviar relación de certificados diariamente y documento escaneado a la secretaria de Salud Municipal.
5. Una vez restablecida la plataforma de Ruaf, el personal médico debe ser cargado por el médico, cuando lo indique la secretaria Salud del Departamento.
6. Se solicita al personal médico certificador de RUAF diligenciar link teniendo en cuenta los siguientes datos como nombre y apellido cedula correo electrónico celular, perfil y servicio https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSejqoKT6GpKDaaN0Z3hfTyDBkFWx2PWbB7tC4ba1kEwIR1_Gw/viewform
7. Solicitudes al correo de epidemiologia@hospitaldefusagasuga.gov.co.

SISTEMA DE VIGILANCIA DE SALUD LABORAL. SIVIGILA. AÑO 2022 al 2023.

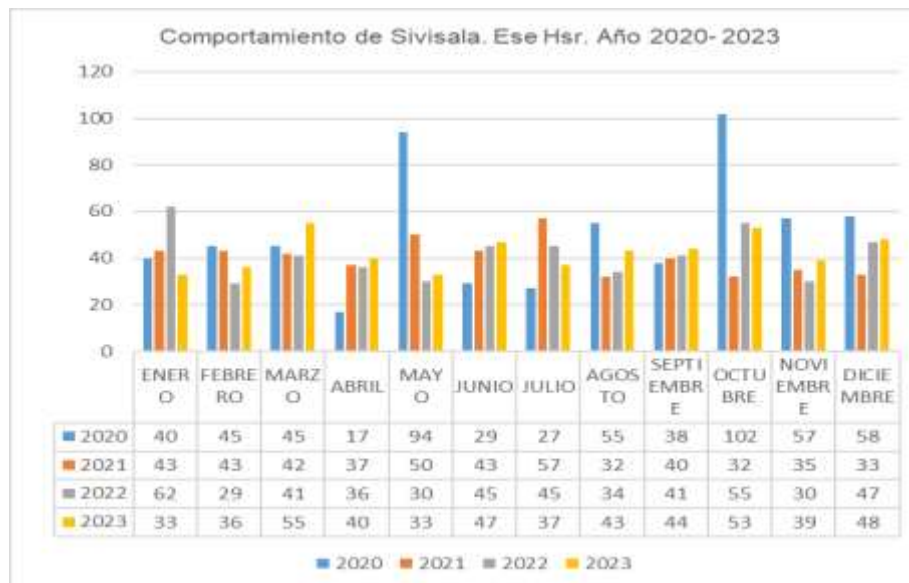
Para el año 2023, se presenta un incremento de reporte de accidente laboral en relación al año 2022, y 2023, aunque en el año 2022, el reporte está relacionado a enfermedad laboral por el tema de pandemia de la enfermedad Covid 19.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

MES	2020	2021	2022	2023
ENERO	40	43	62	33
FEBRERO	45	43	29	36
MARZO	45	42	41	55
ABRIL	17	37	36	40
MAYO	94	50	30	33
JUNIO	29	43	45	47
JULIO	27	57	45	37
AGOSTO	55	32	34	43
SEPTIEMBRE	38	40	41	44
OCTUBRE	102	32	55	53
NOVIEMBRE	57	35	30	39
DICIEMBRE	58	33	47	48
TOTAL	607	487	495	508

Grafica. Comportamiento de Sistema de vigilancia de accidente laboral y/o Enfermedad laboral SIVISALA. Ese Hsr. Año 2020- 2023



MONITOREO ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL. MANGO

Reporte de MANGO- Menores de 5 años. Año 2023

El reporte de Mango de menores de 5 años para el año 2023, nos indica que el 69 % se encuentra normales de peso para la talla, un 9 % con riesgo de desnutrición aguda, 1 % desnutrición aguda moderada, 1% desnutrición crónica y en cuanto a la obesidad presenta un incremento a un 3%, riesgo de sobrepeso 13 %, sobrepeso 3%.

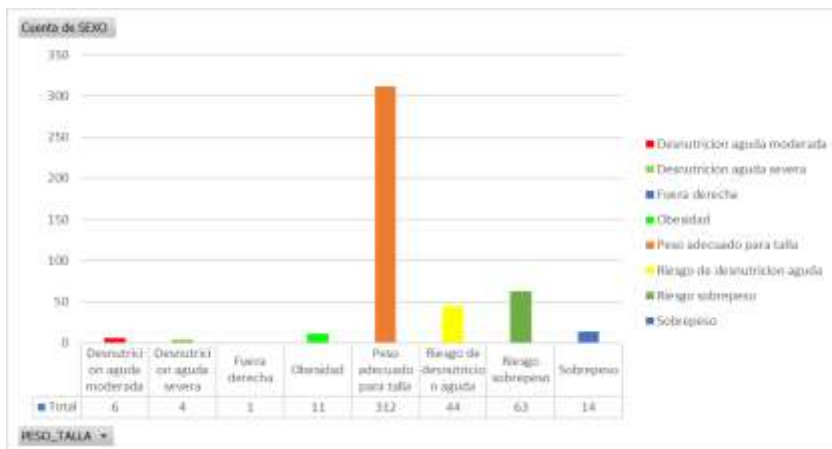
Es importante establecer seguimiento permanente y constante de estos niños a través de un profesional de nutrición en programas de recuperación nutricional, con el fin de evitar muertes por este evento.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

DIAGNOSTICO	NUMERO	%
Desnutricion aguda moderada	6	1%
Desnutricion aguda severa	4	1%
Fuera derecha	1	1%
Obesidad	11	3%
Peso adecuado para talla	312	69%
Riesgo de desnutricion aguda	44	9%
Riesgo sobrepeso	63	13%
Sobrepeso	14	3%
Total general	455	100%

Grafica. Estado nutricional en menores de 5 años HSRFF. Año 2023.



PRIORIZACIÓN SERVICIOS DE SALUD INSTITUCIONAL

PROBLEMAS IDENTIFICADOS	SERVICIOS INSTITUCIONAL
1. Alta prevalencia de enfermedades respiratorias y Parasitarias.	Fortalecer servicios de salas ERA, EDA para niños menores de 5 años.
2. Sedentarismo y malos hábitos alimenticios y Nutricional.	Fortalecer programas para adultos, y adultos mayores con enfermedades crónicas en estilos de vida saludable
3. Altos índices de agresiones interpersonales	Fortalecer programas de salud mental, psiquiatría a nivel institucional
4. Incremento de casos desnutrición y mal nutrición en menores de 5 años	Fortalecer el programa de banco de leche humana y estrategia IIAMI.



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

5. Altos índices de embarazos en adolescentes	Fortalecer la ruta materna a través de un equipo interdisciplinario con el fin de reducir la mortalidad perinatal a nivel institucional.
6. Alto Índice de consumo de SPA	Fortalecer Programas para jóvenes y adolescentes en proyecto de vida y el uso del tiempo libre.
7. Incremento de eventos por violencia intrafamiliar	Fortalecer Programa de humanización a nivel institucional.
8. Incremento de la vigilancia epidemiología de enfermedades transmisibles	Fortalecer capacitación en protocolos y procedimientos de atención para pacientes con enfermedades transmisibles a nivel institucional;
9. Baja cobertura de los trabajadores con acceso a ARL	Fortalecer la cultura de notificación a la ARL, en caso de accidente Laboral
10. Incremento de población migrante no asegurada	Realizar caracterización y actualización de las bases de datos de poblaciones vulnerable para priorizar su atención
11. Falta de Gestión para la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal	Gestionar la unidad intensiva de neonatos, con el fin de evitar la prevalencia de mortalidad perinatal
12. falta equipamiento de la Unidad de Cuidado Intensivo de Adultos	Fortalecer el funcionamiento de la unidad intensiva de adulto con el fin de evitar la prevalencia de mortalidad a nivel institucional
13. Ineficiencia capacidad localcativa	Establecer estándares de calidad y ampliación de servicios en la red pública " ESE Hospital " para cumplir con las necesidades de servicio para la comunidad.
14. Incremento en la vigilancia epidemiológica EISP - Eventos de Interés de salud pública.	Fortalecer equipo de respuesta inmediata para el seguimiento de individual y colectivos de casos de salud pública articulado con el primero y segundo nivel de atención.
15. Deficiente difusión de acciones de promoción y prevención en salud	Fortalecer estrategias de información educación y comunicación para la difusión de programas a nivel institucional



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

BIBLIOGRAFÍA

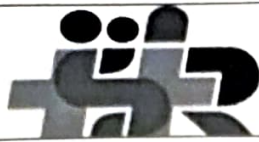
- Documentos de ASIS de la región del Sumapaz de la secretaria de Salud de Cundinamarca.
- Bases de datos de RIPS, MANGO, SIVISALA de la E.S.E. Hospital San Rafael de Fusagasugá.
- Base de datos de egresos hospitalarios de Dinámica Gerencial de la E.S.E. Hospital San Rafael de Fusagasugá.
- Base de datos Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA) de la E.S.E. Hospital San Rafael de Fusagasugá.
- Protocolos de eventos de salud pública del Instituto Nacional de Salud (INS).



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

APROBACIÓN, CONTROL Y DISPOSICIÓN DEL DOCUMENTO

1. APROBACION					
	Nombre	Cargo	Fecha	Firma	
Elaboró	ELIZABETH ALVAREZ VILLAMARIN	EPIDEMIOLOGA	21- MAR- 2024		
	RUDY MARCELA RUBIANO	EPIDEMIOLOGA			
Reviso	DAVID ALBERTO ROJAS FLOREZ	SUBGERENTE CIENTÍFICO	22- MAR- 2024		
Aprobó	ANDRES MAURICIO GONZALEZ CAYCEDO	GERENTE	22- MAR- 2024		
2. CONTROL DE CAMBIOS Y REVISIONES					
Versión	Descripción del cambio o revisión	Nombre	Fecha	Firma	
01	Creación del documento.	ELIZABETH ALVAREZ VILLAMARIN	30-JUN-2019		
02	Actualización del documento a la vigencia.	ELIZABETH ALVAREZ VILLAMARIN	29-OCT-2020		
03	Actualización del documento a la vigencia.	ELIZABETH ALVAREZ VILLAMARIN	14- MAY-2021		
04	Actualización del documento a la vigencia.	ELIZABETH ALVAREZ VILLAMARIN	12-ABR-2022		
		RUDY MARCELA RUBIANO			
05	Actualización del documento a la vigencia.	ELIZABETH ALVAREZ VILLAMARIN	03-ABR-2023		
		RUDY MARCELA RUBIANO			
06	Actualización del documento a la vigencia	ELIZABETH ALVAREZ VILLAMARIN	21- MAR- 2024		
		RUDY MARCELA RUBIANO			
3. CONTROL DE COPIAS					
Copias	Nombre de quien recibe	Cargo	Fecha	Firma	
Original	ALEX FRANCISCO BOGOTA LOZANO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	22- MAR- 2024		
4. CONTROL Y DISPOSICIÓN DE REGISTROS DOCUMENTALES					
Identificación		Área de almacenamiento	Conservación		Disposición final
Código	Nombre del documento		Archivo de gestión	Archivo central	
GC-VE-OD-03V06	Perfil epidemiológico 2023	Planeación institucional	2	8	Conservación total



PERFIL EPIDEMIOLOGICO AÑO 2023

APROBACIÓN, CONTROL Y DISPOSICIÓN DEL DOCUMENTO

1. APROBACIÓN					
	Nombre	Cargo	Fecha	Firma	
Elaboró	ELIZABETH ALVAREZ VILLAMARIN	EPIDEMIOLOGA	21- MAR- 2024		
	RUDY MARCELA RUBIANO	EPIDEMIOLOGA			
Reviso	DAVID ALBERTO ROJAS FLOREZ	SUBGERENTE CIENTÍFICO	22- MAR- 2024		
Aprobó	ANDRES MAURICIO GONZALEZ CAYCEDO	GERENTE	22- MAR- 2024		
2. CONTROL DE CAMBIOS Y REVISIONES					
Versión	Descripción del cambio o revisión	Nombre	Fecha	Firma	
01	Creación del documento.	ELIZABETH ALVAREZ VILLAMARIN	30-JUN-2019		
02	Actualización del documento a la vigencia.	ELIZABETH ALVAREZ VILLAMARIN	29-OCT-2020		
03	Actualización del documento a la vigencia.	ELIZABETH ALVAREZ VILLAMARIN	14- MAY-2021		
04	Actualización del documento a la vigencia.	ELIZABETH ALVAREZ VILLAMARIN	12-ABR-2022		
		RUDY MARCELA RUBIANO			
05	Actualización del documento a la vigencia.	ELIZABETH ALVAREZ VILLAMARIN	03-ABR-2023		
		RUDY MARCELA RUBIANO			
06	Actualización del documento a la vigencia	ELIZABETH ALVAREZ VILLAMARIN	21- MAR- 2024		
		RUDY MARCELA RUBIANO			
3. CONTROL DE COPIAS					
Copias	Nombre de quien recibe	Cargo	Fecha	Firma	
Original	ALEX FRANCISCO BOGOTA LOZANO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	22- MAR- 2024		
4. CONTROL Y DISPOSICIÓN DE REGISTROS DOCUMENTALES					
Identificación		Área de almacenamiento	Conservación		Disposición final
Código	Nombre del documento		Archivo de gestión	Archivo central	
GC-VE-OD-03V06	Perfil epidemiológico 2023	Planeación institucional	2	8	Conservación total