

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
	GERENCIA	Versión	01
Fecha		21 de junio de 2016	
Formato		Informes	
		Página 1 de 38	

INFORME DE ANÁLISIS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA EN BASE A LOS RIPS E INDICADORES DE GESTIÓN CLÍNICA

**PERIODO:
DEL 01 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2022**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA

**SAUL HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ
GERENTE**

2023

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
		Versión	01
GERENCIA	Fecha	21 de junio de 2016	
	Formato	Informes	
	Página 2 de 38		

TABLA DE CONTENIDO

INFORME DE ANÁLISIS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA EN BASE A LOS RIPS E INDICADORES DE GESTIÓN CLÍNICA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2022.

• LISTA DE GRÁFICOS.....	3
• LISTA DE CUADROS.....	5
• LISTA DE MAPAS.....	7
1. INTRODUCCIÓN.....	8
2. OBJETIVO GENERAL.....	9
3. OBJETOS ESPECÍFICOS.....	10
4. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL ÁREA DE INFLUENCIA.....	10
4.1 PRINCIPALES VIAS DE ACCESO	11
4.2 DESCRIPCIÓN DE LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD	12
4.3 DESCRIPCIÓN SOCIODEMOGRÁFICA.....	12
5. CARACTERIZACION DE LA POBLACION CAPITADA ATENDIDA Y FRECUENCIA DE USO E INDICADORES DE GESTIÓN CLÍNICA	13
5.1 CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN CAPITADA ATENDIDA Y FRECUENCIA DE USO DEL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA	16
5.2 CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN CAPITADA ATENDIDA Y FRECUENCIA DE USO DEL SERVICIO DE URGENCIAS.....	20
5.3 CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN CAPITADA ATENDIDA Y FRECUENCIA DE USO DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN.....	24
6. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO POR SERVICIO.....	28
6.1 DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA	28
6.2 DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR URGENCIAS.....	32
6.3 DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR EGRESO HOSPITALARIO.....	34
6.4 ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD INTRAHOSPITALARIA	37

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
	GERENCIA	Versión	01
Fecha		21 de junio de 2016	
	Formato	Informes	
	Página 3 de 38		

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Frecuencia de uso de los servicios de salud de la población capitada atendida en el régimen subsidiado – Consulta externa ambulatoria y atención integral en salud de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud, materno perinatal y programas de riesgo cardiovascular en Medicina General octubre a diciembre de 2022.

Gráfico 2. Caracterización de la población capitada atendida en el régimen subsidiado – Consulta externa ambulatoria y atención integral en salud de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud, materno perinatal y programas de riesgo cardiovascular en Medicina General octubre a diciembre de 2022.

Gráfico 3. Caracterización de la población capitada masculina y femenina atendida en el régimen subsidiado – Consulta externa y atención integral en salud de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, materno perinatal y programas de riesgo cardiovascular en medicina general octubre a diciembre de 2022.

Gráfico 4. Caracterización de la población subsidiada capitada atendida por grupos etarios y mantenimiento de la salud, materno perinatal y programas de riesgo cardiovascular en medicina General octubre a diciembre de 2022.

Gráfico 5. Caracterización de la población capitada atendida en el régimen subsidiado – Servicio de urgencias.

Gráfico 6. Frecuencia de uso de los servicios de salud de la población capitada atendida en el régimen subsidiado – Servicio de urgencias octubre a diciembre de 2022.

Gráfico 7. Caracterización de la población capitada por género atendida en el régimen subsidiado – Servicio de urgencias.

Gráfico 8. Caracterización de la población capitada atendida por grupos etarios en el régimen subsidiado – Servicio de urgencias octubre a diciembre 2022.

Gráfico 9. Caracterización de la población atendida en el régimen subsidiado – Servicio de Internación (Hospitalización) octubre a diciembre 2022.

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
	GERENCIA	Versión	01
Fecha		21 de junio de 2016	
Formato		Informes	
Página 4 de 38			

Gráfico 10. Frecuencia de uso de los servicios de salud de la población capitada atendida en el régimen subsidiado – Servicio de internación (Hospitalización) octubre a diciembre de 2022.

Gráfico 11. Caracterización de la población capitada según género atendida en el régimen subsidiado – Servicio de internación (Hospitalización) octubre a diciembre 2022.

Gráfico 12. Caracterización de la población capitada atendida por grupos etarios y régimen – Servicio de internación (Hospitalización) octubre a diciembre 2022.

Gráfico 13. Diez primeras causas de morbilidad por Consulta externa octubre a diciembre de 2022.

Gráfico 14. Morbilidad por grupos etarios – Consulta externa de medicina general octubre a diciembre de 2022.

Gráfico 15. Diez primeras causas de morbilidad – Servicio de Urgencias octubre a diciembre de 2022.

Gráfico 16. Morbilidad por grupos etarios – Servicio de urgencias octubre a diciembre de 2022.

Gráfico 17. Diez primeras causas de morbilidad – Servicio de hospitalización octubre a diciembre de 2022.

Gráfico 18. Morbilidad por grupos etarios – Servicio de Hospitalización octubre a diciembre de 2022.

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
	GERENCIA	Versión	01
Fecha		21 de junio de 2016	
Formato		Informes	
		Página 5 de 38	

LISTA DE CUADROS

Cuadro 1. Sedes habilitadas de la ESE Hospital Local de Aguachica.

Cuadro 2. Distribución de la Población por Grupos de edad, Municipio de Aguachica, 2022.

Cuadro 3. Población régimen subsidiado Municipio de Aguachica.

Cuadro 4. Caracterización de la población capitada subsidiada – Consulta externa ambulatoria y atención integral en salud de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, materno perinatal y programas de riesgo cardiovascular en medicina general octubre a diciembre de 2022.

Cuadro 5. Caracterización de la población capitada masculina y femenina atendida en el régimen subsidiado – y atenciones mediante los servicios de Consulta externa y atención integral en salud de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud, materno perinatal y programas de riesgo cardiovascular en medicina general octubre a diciembre de 2022.

Cuadro 6. Caracterización de la población capitada atendida por grupos etarios y régimen subsidiado – Consulta externa y atención integral en salud de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, materno perinatal y programas de riesgo cardiovascular en medicina general octubre a diciembre de 2022.

Cuadro 7. Caracterización de la población capitada atendida en el régimen subsidiado – Servicio de urgencias.

Cuadro 8. Caracterización de la población capitada atendida según género y régimen subsidiado – Servicios de urgencias.

Cuadro 9. Caracterización de la población capitada atendida por grupos etarios en régimen subsidiado – Servicio de Urgencias octubre a diciembre 2022.

Cuadro 10. Caracterización de la población capitada atendida en régimen subsidiado – Servicio de Internación (Hospitalización) octubre a diciembre de 2022.

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
	GERENCIA	Versión	01
Fecha		21 de junio de 2016	
Formato		Informes	
		Página 6 de 38	

Cuadro 11. Caracterización de la población capitada atendida según género en régimen subsidiado - Servicio de internación (Hospitalización) octubre a diciembre de 2022.

Cuadro 12. Caracterización de la población capitada atendida por grupos etarios en régimen subsidiado – Servicio de internación (Hospitalización) octubre a diciembre de 2022.

Cuadro 14. Diez primeras causas de morbilidad por Consulta externa octubre a diciembre de 2022.

Cuadro 15. Diez primeras causas de morbilidad por Urgencias octubre a diciembre de 2022.

Cuadro 16. Diez primeras causas de morbilidad por Egresos Hospitalarios octubre a diciembre de 2022.

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
		Versión	01
	Fecha	21 de junio de 2016	
	Formato	Informes	
	GERENCIA	Página 7 de 38	

LISTA DE MAPAS

Mapa 1. Ubicación geográfica, sedes Hospital Local de Aguachica.

Mapa 2. Vías de acceso principales de la ESE Hospital Local de Aguachica, Zona Urbana

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
		Versión	01
GERENCIA		Fecha	21 de junio de 2016
		Formato	Informes
	Página 8 de 38		

1. INTRODUCCIÓN

En el presente Informe se analiza la prestación de servicios de salud de la Empresa Social del Estado Hospital Local de Aguachica en base a los Registros individuales de prestación de servicios de salud (RIPS), donde se consolida la información de producción de servicios de la ESE y se diseña estadísticamente la productividad registrada correspondiente al periodo 01 de octubre al 31 de diciembre del año 2022; con fundamento en el sistema de información en salud R-FAST.

Este informe estadístico permite realizar un análisis de la prestación de los servicios de salud y caracterizar la población atendida teniendo en cuenta el perfil epidemiológico y las frecuencias de uso, en el periodo evaluado. Fundamentándose en el marco legal vigente, dispuesto en la Resolución No. 408 de 2018 derivada del Ministerio de salud y protección social.

La información fue detallada tomando como base los RIPS, estos “son el conjunto de datos mínimos y básicos que el Sistema General de Seguridad Social en Salud requiere para los procesos de dirección, regulación, control y soporte de la venta de servicios, cuya denominación estructura y características se ha unificado y estandarizado para todas las entidades en salud que hace referencia el artículo tercero de la Resolución No. 3374 de 27 de diciembre de 2000.

Para establecer las condiciones de prestación de servicios en la ESE Hospital Local de Aguachica es necesario contextualizar la distribución de la población atendida que acude a solicitar los servicios de salud.

La información relacionada a continuación corresponde a la consolidación del periodo de 01 de octubre al 31 de diciembre de 2022; estos datos son de carácter estadístico exponiendo la productividad de la institución en cuanto a la atención en los servicios de consulta externa y atenciones integrales de las rutas de promoción y mantenimiento de la salud, ruta materno perinatal, los programas de riesgo cardiovascular de medicina general, consultas de urgencias y atención hospitalaria.

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
		Versión	01
GERENCIA	Fecha	21 de junio de 2016	
	Formato	Informes	
	Página 9 de 38		

2. OBJETIVO GENERAL

- Realizar un informe de los registros individuales de prestación de servicios de salud de la Empresa Social del Estado Hospital Local de Aguachica, en la atención primaria en salud de la población, en base al perfil epidemiológico y la frecuencia de uso en sus servicios, en el periodo de 01 de octubre al 31 de diciembre de 2022.

3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar el perfil epidemiológico presentado en el Hospital Local de Aguachica E.S.E.
- Caracterizar los usuarios atendidos en el periodo comprendido entre el 01 de octubre al 31 de diciembre de 2022 en el Hospital Local de Aguachica E.S.E.
- Numerar las atenciones de cada servicio de salud en el Hospital Local de Aguachica E.S.E.
- Identificar los factores de riesgo de la población atendida en el Hospital Local de Aguachica E.S.E.

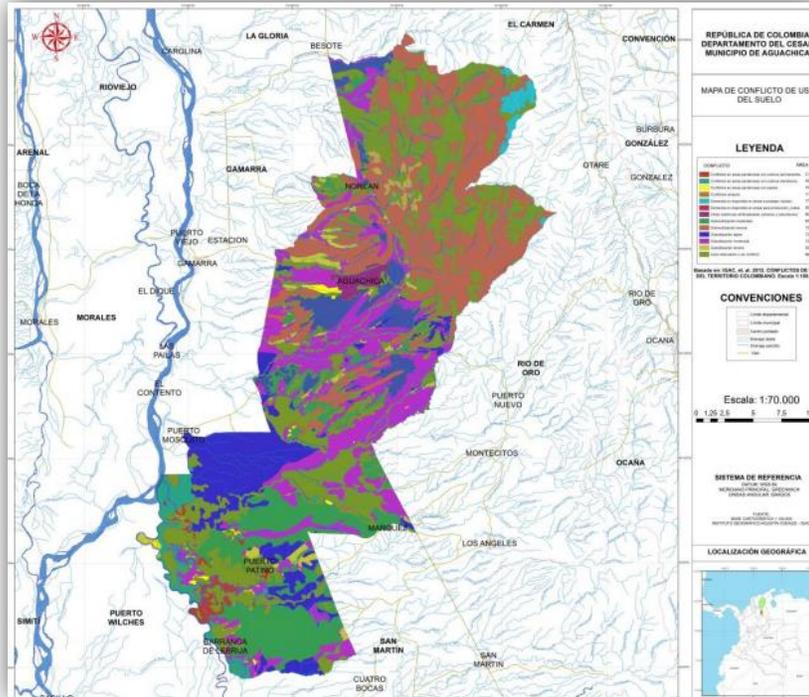
	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
		Versión	01
GERENCIA	Fecha	21 de junio de 2016	
	Formato	Informes	
	Página 10 de 38		

4. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL ÁREA DE INFLUENCIA

La Empresa Social del Estado Hospital Local de Aguachica Departamento del Cesar, fue creada mediante Acuerdo número 038 de 1996, emanado del Honorable Concejo Municipal de Aguachica. Cuenta con una red de servicios de salud de baja complejidad o atención primaria en salud compuesta por 12 sedes ubicadas estratégicamente para dar cobertura a la población más vulnerable del Municipio.

En la zona urbana se ubica el Hospital Local de Aguachica sede principal, el Centro de Salud San Eduardo y el Centro de Salud Idema. Así mismo, en la zona rural se encuentran ubicados los Puestos de salud de Buturama, Puesto de salud de Barranca Lebrija, Puesto de salud de Campo Amalia, Puesto de Salud de Juncal, Puesto de salud de Loma de corredor, Puesto de salud de Norean, Puesto de salud de Puerto Patiño, Puesto de salud de Santa Lucía y el Puesto de salud de Villa de San Andrés.

Mapa 1. Ubicación geográfica, sedes Hospital Local de Aguachica



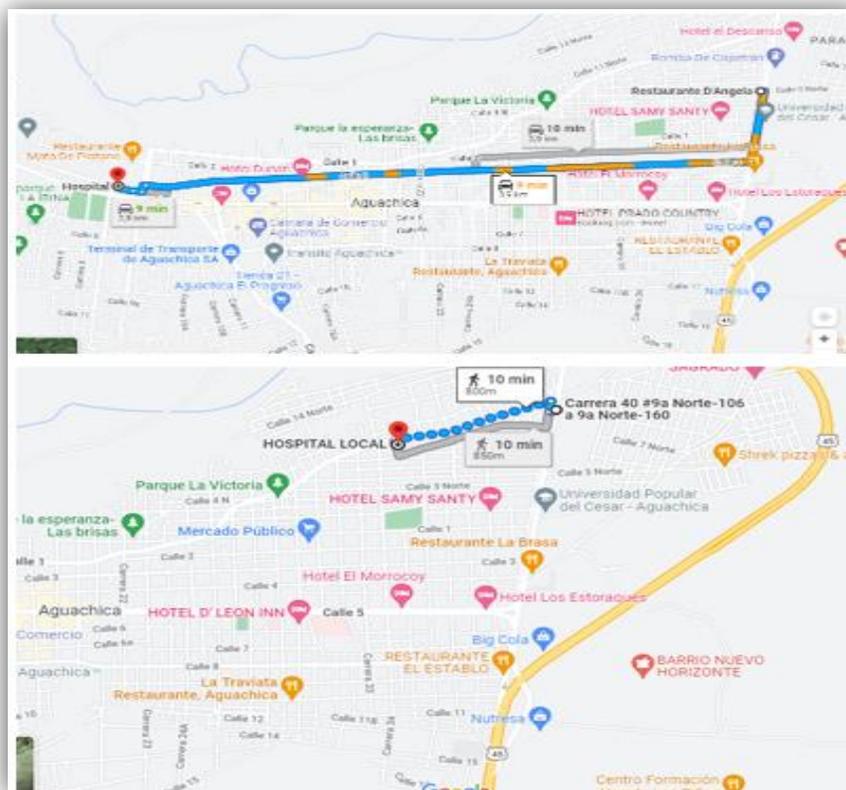
Fuente: IGAC et al., 201

	PLANEACION ESTRATEGICA GERENCIA	Código	
		Versión	01
		Fecha	21 de junio de 2016
		Formato	Informes
		Página 11 de 38	

4.1. PRINCIPALES VÍAS DE ACCESO ESE HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA (ZONA URBANA)

La sede principal de la ESE Hospital Local de Aguachica, tiene como vía principal de acceso más cercana, la Calle 5, se ubica en el sector occidental del Municipio, en el Barrio Barahoja, dirección Carrera 7 No. 2-160. El Centro de Salud San Eduardo, se encuentra ubicado en el sector Nororiental del Municipio, tiene como vía de acceso principal la Calle 1 o Avenida sabanita, dirección Calle 10 Norte No. 36-19, con una distancia aproximada de las dos instituciones de diez (10) minutos. El Centro de salud Idema se encuentra ubicado en el sector sur occidental del Municipio, en la Calle 15A No. 14-30. Estos centros de atención que conforman la zona urbana, se encuentra estratégicamente ubicados en el perímetro urbano de la localidad.

Mapa 2. Vías de acceso principales de la ESE Hospital Local de Aguachica, Zona Urbana



Fuente: Google maps.

 <p>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E. NIT. 824.000.785-2</p>	<p>PLANEACION ESTRATEGICA</p> <p>GERENCIA</p>	Código	
		Versión	01
		Fecha	21 de junio de 2016
		Formato	Informes
		Página 12 de 38	

4.2. DESCRIPCIÓN DE LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Se describe en la siguiente tabla, las sedes habilitadas de la ESE Hospital Local de Aguachica.

Cuadro 1. Sedes habilitadas de la ESE Hospital Local de Aguachica.

CÓDIGO HABILITACIÓN	NUMERO SEDE	NOMBRE	TIPO ZONA	DIRECCIÓN
2001100126	1	HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA	URBANA	CARRERA 7 No. 2-160
2001100126	2	CENTRO DE SALUD SAN EDUARDO	URBANA	CARRERA 32 No. 10 Norte - 97
2001100126	3	PUESTO DE SALUD DE BUTURAMA	RURAL	CORREGIMIENTO DE BUTURAMA
2001100126	4	PUESTO DE SALUD DE BARRANCA LEBRIJA	RURAL	CORREGIMIENTO DE BARRANCA LEBRIJA
2001100126	5	PUESTO DE SALUD DE CAMPO AMALIA	RURAL	CORREGIMIENTO DE CAMPO AMALIA
2001100126	6	PUESTO DE SALUD DE NOREAN	RURAL	CORREGIMIENTO DE NOREAN
2001100126	7	PUESTO DE SALUD DE PUERTO PATIÑO	RURAL	CORREGIMIENTO DE PUERTO PATIÑO
2001100126	8	PUESTO DE SALUD DE SANTA LUCIA	RURAL	CORREGIMIENTO DE SANTA LUCIA
2001100126	9	PUESTO DE SALUD DE VILLA DE SAN ANDRÉS	RURAL	CORREGIMIENTO DE VILLA DE SAN ANDRÉS
2001100126	10	CENTRO DE SALUD IDEMA	URBANA	CALLE 15A No. 14-30
2001100126	11	PUESTO DE SALUD DE JUNCAL	RURAL	CORREGIMIENTO DE JUNCAL
2001100126	12	PUESTO DE SALUD DE LOMA DE CORREDOR	RURAL	CORREGIMIENTO DE LOMA DE CORREDOR

Fuente: REPS – Hospital Local de Aguachica

4.3. DESCRIPCIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

Según la proyección de la población realizada por el DANE, el Municipio del Aguachica para el año 2022, tiene una población total de 122.902 habitantes, de las cuales 48,68% pertenecen al sexo masculino, mientras que el 51,31% son del sexo femenino. Para el Año 2021 (censo del DANE), habitaban 121.140 personas, con un incremento de la población para el año 2022 del 1,4%.

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código		
		Versión	01	
	GERENCIA	Fecha	21 de junio de 2016	
		Formato	Informes	
		Página 13 de 38		

Cuadro 2. Distribución de la población por grupos de edad, Municipio de Aguachica, 2022.

Aguachica			
Total	122.902	59.840	63.062
00-04	10.893	5.558	5.335
05-09	11.065	5.643	5.422
10-14	10.980	5.595	5.385
15-19	10.843	5.456	5.387
20-24	10.750	5.299	5.451
25-29	10.526	5.126	5.400
30-34	9.770	4.731	5.039
35-39	8.604	4.119	4.485
40-44	7.811	3.732	4.079
45-49	6.872	3.209	3.663
50-54	6.120	2.781	3.339
55-59	5.275	2.405	2.870
60-64	4.321	1.976	2.345
65-69	3.349	1.504	1.845
70-74	2.489	1.150	1.339
75-79	1.539	732	807
80-84	914	432	482
85-89	487	236	251
90-94	214	111	103
95-99	66	37	29
> 100 años	14	8	6

Fuente: Proyecciones, Censo DANE 2018

5. CARACTERIZACION DE LA POBLACION CAPITADA ATENDIDA Y FRECUENCIA DE USO E INDICADORES DE GESTIÓN CLÍNICA.

Los datos de producción de la ESE son el reflejo de todos los registros individuales de prestación de servicios de salud RIPS que se brindan en las 12 sedes que tiene habilitada la ESE Hospital Local de Aguachica. Estos datos dependen de la principal fuente de información que corresponde a la atención de la población contratada con las diferentes Entidades administradoras de planes de beneficios, como son, Nueva EPS, Asmet salud EPS, Salud total EPS, Sanitas EPS y Cajacopi EPS.

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
	GERENCIA	Versión	01
Fecha		21 de junio de 2016	
Formato		Informes	
Página 14 de 38			

La información generada de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud - RIPS, con su estructura única, estandarizada y todas sus clases de datos de identificación, del servicio propiamente dicho y del motivo que originó la atención en salud, constituyen una fuente de datos prioritaria para los procesos de dirección, regulación y control del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS.

La Base de datos única de afiliados – BDUA- del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), contiene información de los asegurados en los distintos regímenes: contributivo, subsidiado, excepción y especiales. Brindando así la información referente a los distintos regímenes del Sistema general de seguridad social en salud.

Por lo anterior la Empresa Social de Estado Hospital Local de Aguachica, genera el informe de la prestación de servicios en salud basado aspectos fundamentales como: Indicadores de calidad: los cuales miden la efectividad de la atención y la repercusión en el bienestar del personal atendido en la institución.

Caracterización de la población capitada atendida, la cual nos permite el análisis del riesgo y las características individuales y colectivas de la población atendida.

Perfil epidemiológico, el cual describe la morbilidad, mortalidad, caracterización geográfica y población atendida.

Esta información se encuentra reflejada en los registros Individual de Prestación de Servicios RIPS y la frecuencia de uso de los servicios en el periodo procesado desde el 01 de octubre al 31 de diciembre del 2022. El procesamiento de información surge en primera instancia generada por los RIPS que se realiza en el aplicativo R-FAST (Sistema de formación para la Gestión de la Atención de Salud).

Este aplicativo permite a la institución obtener y analizar estadísticas trascendentales en todo el proceso de atención a los usuarios y clasificarlos por periodos. A continuación, se presenta el resultado del procesamiento de los indicadores de producción consolidado de los meses de octubre a diciembre del año 2022.

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
	GERENCIA	Versión	01
Fecha		21 de junio de 2016	
Formato		Informes	
		Página 15 de 38	

El Hospital Local de Aguachica es la ESE de atención primaria en salud de referencia en el Municipio de Aguachica, sur del Departamento del Cesar. En los meses de octubre a diciembre cuenta con: 85.239 afiliados en el régimen subsidiado ubicados en la zona urbana y rural donde la atención brindada cobija a todos los grupos poblacionales, así:

Cuadro 3. Población régimen subsidiado

EAPB	AFILIADOS CAPITADOS
NUEVA EPS	40.589
ASMET SALUD	25.063
SANITAS	10.064
SALUD TOTAL	5.240
CAJACOPI	4.283

Fuente: Hospital Local de Aguachica – Auditoría de Cuentas Médicas

Teniendo como base la población capitada que es atendida en la ESE Hospital Local de Aguachica se calculan las siguientes variables descritas a continuación las cuales nos ayudan a medir el nivel de frecuencia absoluta en cada uno de los servicios establecidos.

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
		Versión	01
	Fecha	21 de junio de 2016	
	Formato	Informes	
	GERENCIA	Página 16 de 38	

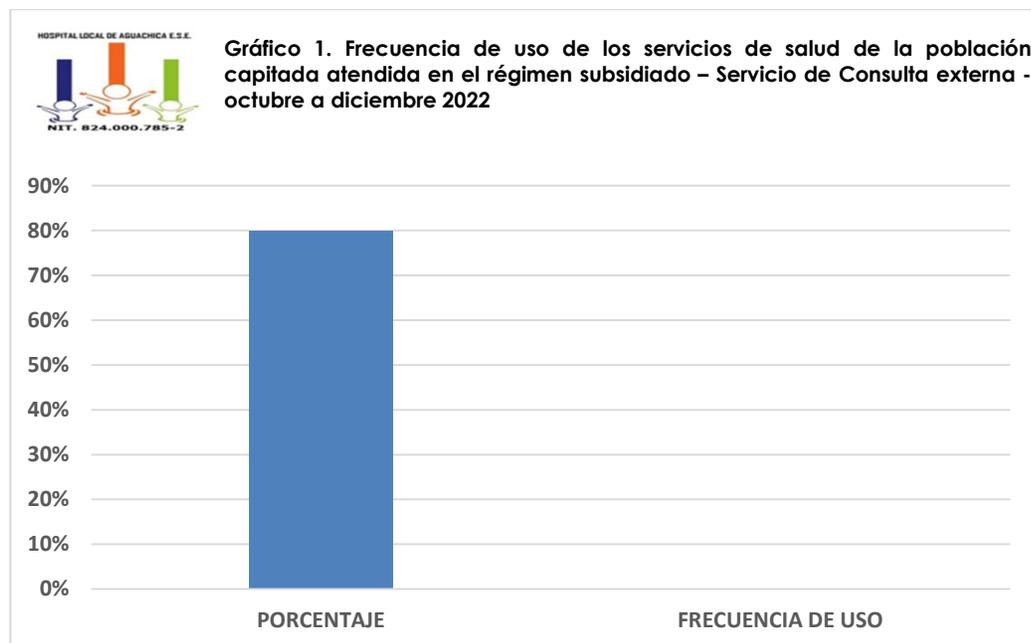
5.1 CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN CAPITADA ATENDIDA Y FRECUENCIA DE USO DEL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA AMBULATORIA.

Cuadro 4. Caracterización de la población capitada subsidiada – Consulta externa ambulatoria y atención integral en salud de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, materno perinatal y programas de riesgo cardiovascular en medicina general durante octubre a diciembre de 2022.

OCTUBRE A DICIEMBRE 2022			
RÉGIMEN	POBLACIÓN ATENDIDA	PORCENTAJE	FRECUENCIA DE USO
SUBSIDIADO	16.044	80 %	0.003
TOTAL	16.044	80 %	

Fuente: Sistema de Información R-FAST - Auditoria de Calidad

Gráfico 1. Frecuencia de uso de los servicios de salud de la población capitada atendida en el régimen subsidiado – Servicio de Consulta externa - octubre a diciembre 2022

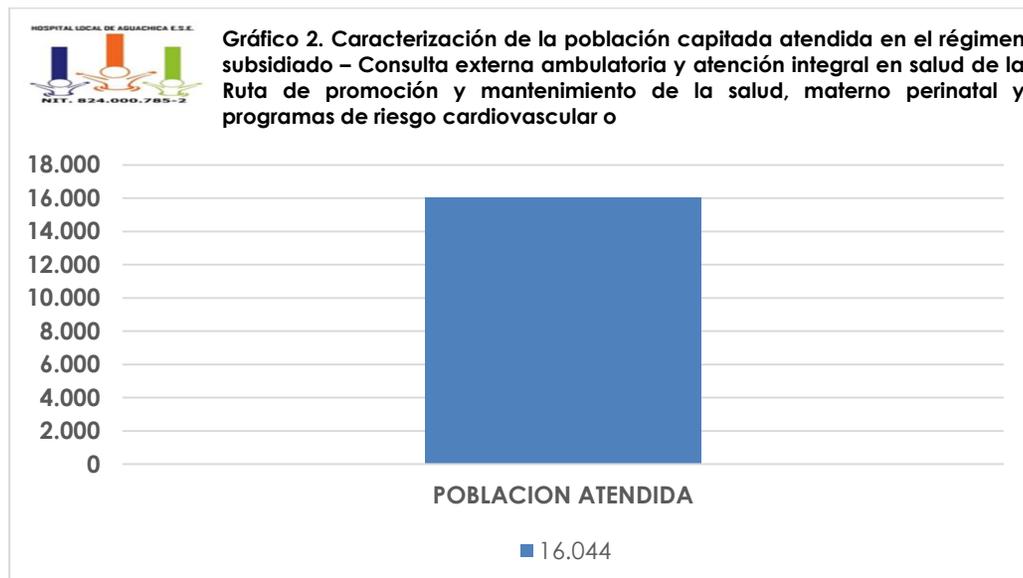


	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
	GERENCIA	Versión	01
Fecha		21 de junio de 2016	
Formato		Informes	
		Página 17 de 38	

La atención ambulatoria es una de las primeras fuentes de ingreso a los servicios de salud. Por ende, es necesario que esta atención sea oportuna, efectiva y de calidad para que el usuario encuentre en ella la posibilidad de diagnóstico, tratamiento y en caso de ser necesario se remita en su momento al especialista con el fin de que este indique, continúe y supervise el tratamiento correcto del paciente, generando oportunidad en la atención en salud del usuario, disminuyendo alguna complicación, de forma que la consulta de urgencias se demande únicamente cuando sea necesaria.

En la siguiente tabla se muestra la atención en salud de la ESE al régimen subsidiado población capitada del Hospital.

Gráfico 2. Caracterización de la población capitada atendida en el régimen subsidiado – Consulta externa ambulatoria y atención integral en salud de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud, materno perinatal y programas de riesgo cardiovascular en Medicina General durante octubre a diciembre de 2022.



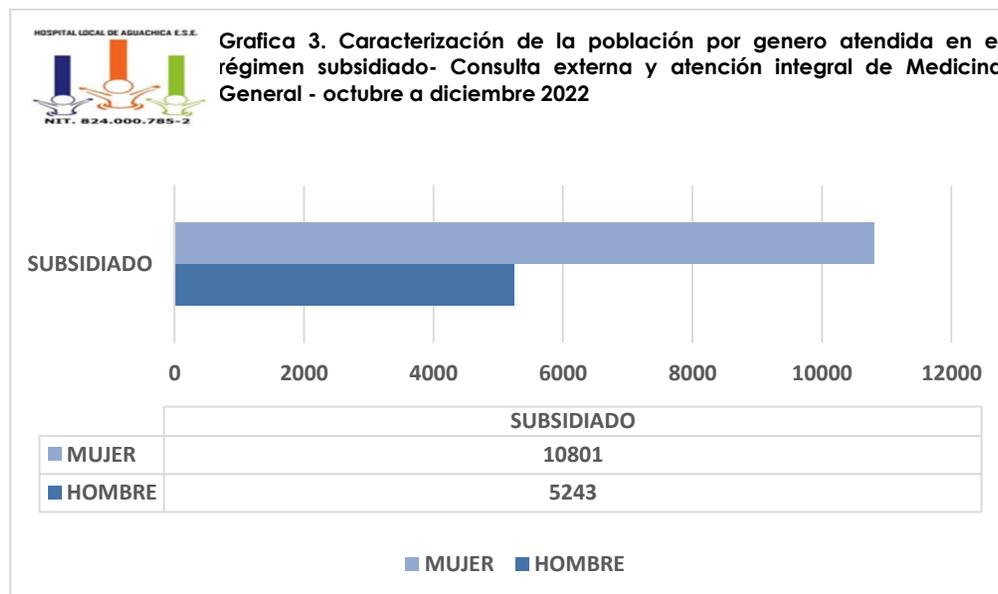
Análisis: De acuerdo con el análisis realizado a la gráfica 2, se observa lo correspondiente al número de atenciones para el régimen subsidiado en el área de consulta externa ambulatoria, RPMS, MP y RCV para lo correspondiente al cuarto trimestre del 2022. Lo cual, corresponde al 80% del total de afiliados a dicho régimen.

Cuadro 5. Caracterización de la población capitada masculina y femenina atendida en el régimen subsidiado – y atenciones mediante los servicios de Consulta externa y atención integral en salud de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud, materno perinatal y programas de riesgo cardiovascular en medicina general durante octubre a diciembre de 2022

RÉGIMEN	OCTUBRE A DICIEMBRE 2022		PORCENTAJE	
	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER
SUBSIDIADO	5243	10801	33 %	67 %
TOTAL	16.044		100%	

Fuente: Sistema de Información R-FAST - Auditoria de Calidad

Gráfico 3. Caracterización de la población capitada masculina y femenina atendida en el régimen subsidiado – Consulta externa y atención integral en salud de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, materno perinatal y programas de riesgo cardiovascular en medicina general octubre a diciembre de 2022.



Análisis: Las estadísticas conservan las atenciones mayoritarias al género femenino en un 67% más y hombre 33% siendo esto reiterativo en los periodos anteriores. Conservando la proporción en relación con los datos estadísticos en cuanto a la variable femenina y masculina. En conclusión, la ESE HLA brinda mayor atención a la variable femenina en comparación a la masculina, representado por el régimen subsidiado.

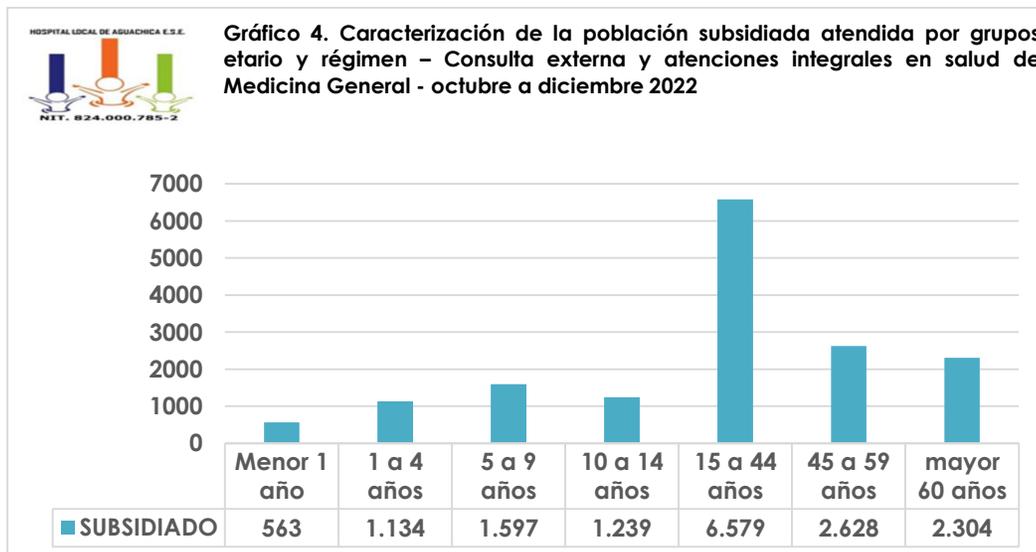
	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
		Versión	01
GERENCIA		Fecha	21 de junio de 2016
		Formato	Informes
	Página 19 de 38		

Cuadro 6. Caracterización de la población capitada atendida por grupos etarios en el régimen subsidiado – Consulta externa y atención integral en salud de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, materno perinatal y programas de riesgo cardiovascular en medicina general octubre a diciembre de 2022

RÉGIMEN	OCTUBRE A DICIEMBRE 2022						
	Menor 1 año	1 a 4 años	5 a 9 años	10 a 14 años	15 a 44 años	45 a 59 años	mayor 60 años
SUBSIDIADO	563	1.134	1.597	1.239	6.579	2.628	2.304
TOTAL	16.044						

Fuente: Sistema de Información R-FAST - Auditoría de Calidad

Gráfico 4. Caracterización de la población subsidiada capitada atendida por grupos etarios y mantenimiento de la salud, materno perinatal y programas de riesgo cardiovascular en medicina general octubre a diciembre de 2022



Análisis: Se Puede apreciar los datos obtenidos en el trimestre analizado, la mayor población que recibe la prestación de los servicios de salud en la ESE se encuentran en el lapso de vida de edades entre los 15 a 44 años, con una población de 6.579 (39,2%), seguido con 2.628 (21,8%) para la población entre las edades de 45 a 59 años pertenecientes al régimen subsidiado. Al igual que en los periodos anteriores se mantienen los rangos de edades que solicitan los servicios de consulta externa junto con las rutas de atención.

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
		Versión	01
GERENCIA	Fecha	21 de junio de 2016	
	Formato	Informes	
	Página 20 de 38		

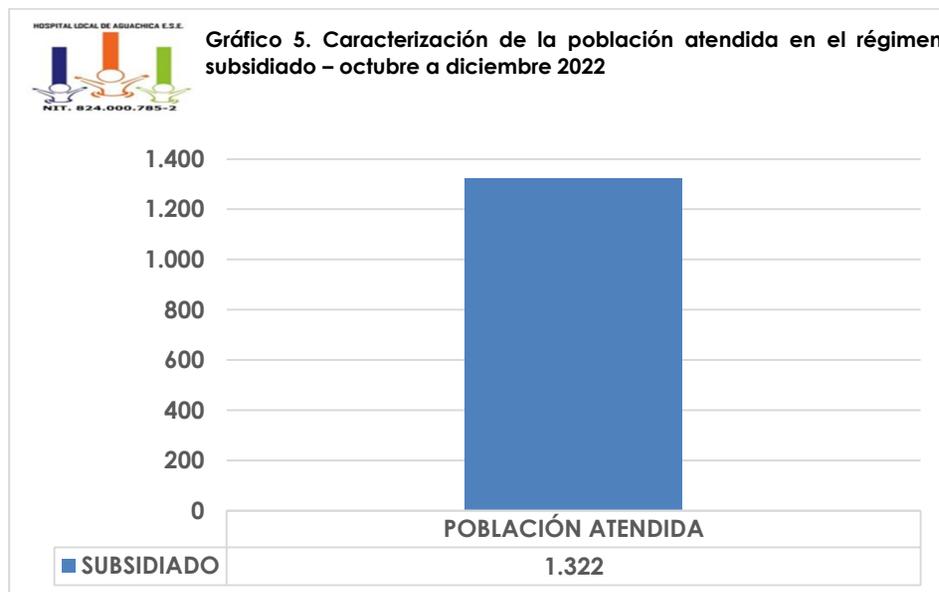
5.2 CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN CAPITADA ATENDIDA Y FRECUENCIA DE USO DEL SERVICIO DE URGENCIAS

Cuadro 7. Caracterización de la población capitada atendida en el régimen subsidiado – Servicio de urgencias

OCTUBRE A DICIEMBRE 2022			
RÉGIMEN	POBLACIÓN ATENDIDA	PORCENTAJE	FRECUENCIA DE USO
SUBSIDIADO	1.322	80%	0.015

Fuente: Sistema de Información R-FAST - Auditoría de Calidad

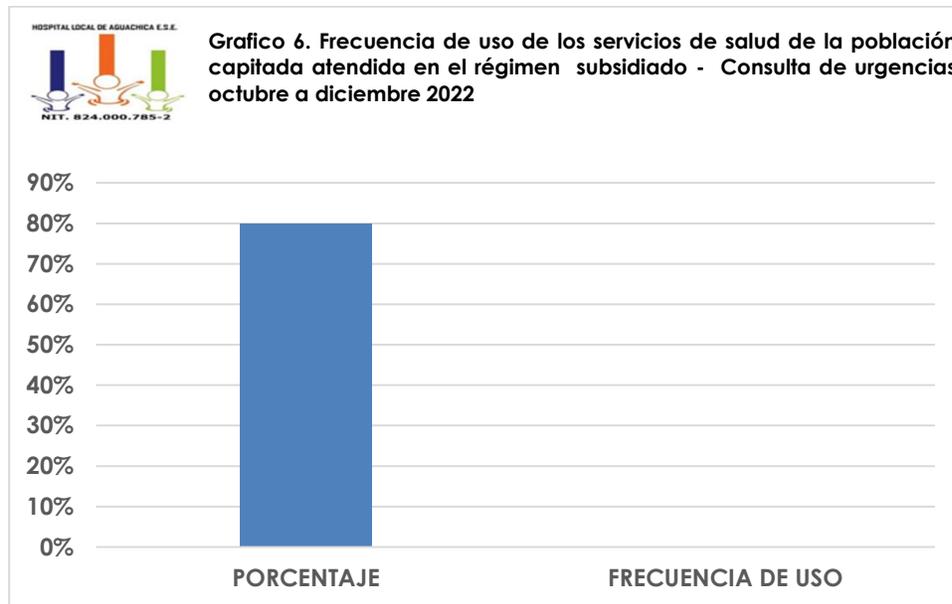
Gráfico 5. Caracterización de la población capitada atendida por en el régimen subsidiado – Servicio de urgencias.



Análisis: El número de usuarios atendidos en este trimestre fue de 1.322 urgencias pertenecientes al régimen subsidiado, siendo consecuente con la naturaleza jurídica de la ESE y la modalidad de contratación que es capitado. Se evidencia un notorio aumento respecto al periodo anterior.

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
		Versión	01
GERENCIA		Fecha	21 de junio de 2016
		Formato	Informes
		<p style="text-align: right;">Página 21 de 38</p>	

Gráfico 6. Frecuencia de uso de los servicios de salud de la población capitada atendida en el régimen subsidiado – Consulta de urgencias octubre a diciembre de 2022.



Análisis: En este tiempo de octubre a diciembre de 2022 el promedio de consulta de urgencias presenta una frecuencia de uso de 0.015 consultas/bimestre por afiliado, en el régimen subsidiado población capitada de la ESE. Donde se observa un paulatino aumento repetitivo por los usuarios.

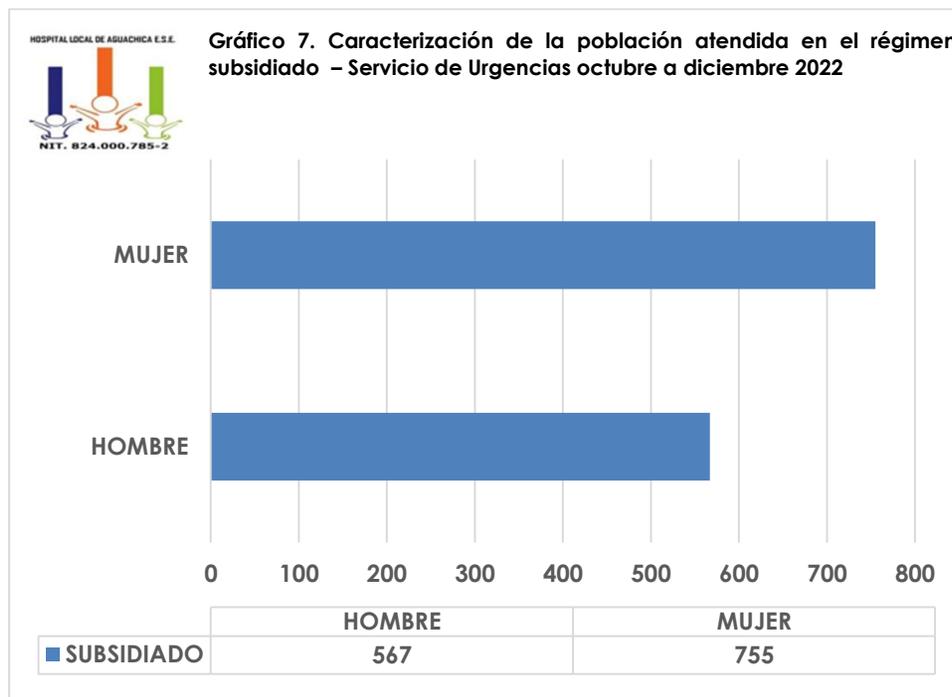
	PLANEACION ESTRATEGICA	Código		
		Versión	01	
	GERENCIA	Fecha	21 de junio de 2016	
		Formato	Informes	
		Página 22 de 38		

Cuadro 8. Caracterización de la población capitada atendida según género y régimen subsidiado – Servicios de urgencias

RÉGIMEN	OCTUBRE A DICIEMBRE 2022		PORCENTAJE	
	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER
SUBSIDIADO	567	755	42.8 %	57.2 %
TOTAL	1.322		100%	

Fuente: Sistema de Información R-FAST - Auditoría de Calidad

Gráfico 7. Caracterización de la población capitada por género atendida en el régimen subsidiado – Servicio de urgencias.



Análisis: Las estadísticas indican que en este bimestre las mayor atención fue dada a las mujeres representado en un 57,2% respecto a los hombres en un 42,8%, siendo mínima la diferencia en acudir a este servicio. En cuanto a los periodos anteriores ha variado en género, en el anterior fue más asistido por la población masculina.

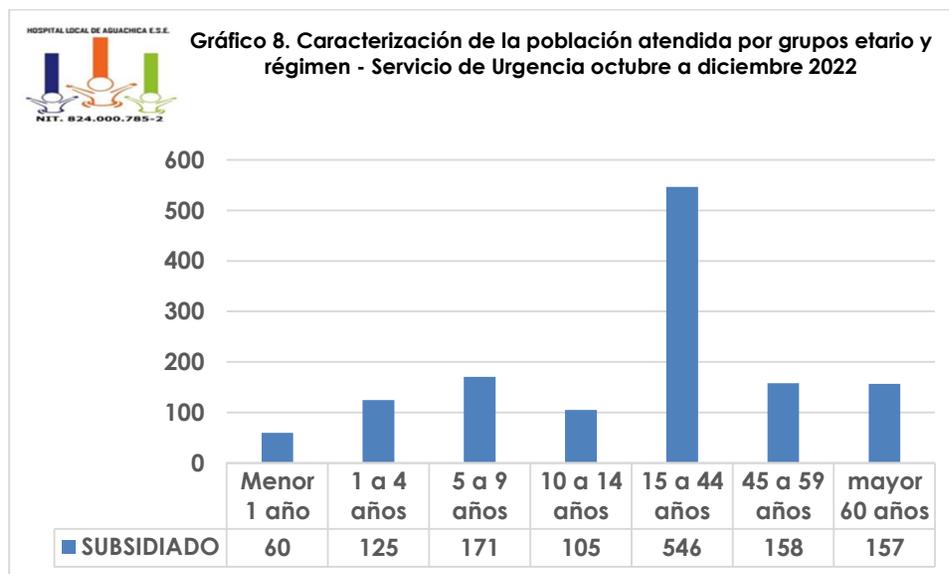
	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
		Versión	01
GERENCIA		Fecha	21 de junio de 2016
		Formato	Informes
		Página 23 de 38	

Cuadro 9. Caracterización de la población capitada atendida por grupos etarios en el régimen subsidiado – Servicio de Urgencias octubre a diciembre 2022.

RÉGIMEN	OCTUBRE A DICIEMBRE 2022						
	Menor 1 año	1 a 4 años	5 a 9 años	10 a 14 años	15 a 44 años	45 a 59 años	mayor 60 años
SUBSIDIADO	60	125	171	105	546	158	157

Fuente: Sistema de Información R-FAST - Auditoria de Calidad

Gráfico 8. Caracterización de la población capitada atendida por grupos etarios en régimen subsidiado – Servicio de urgencias octubre a diciembre 2022.



Análisis: se puede apreciar los datos obtenidos de este bimestre la mayor población que recibió prestación de los servicios de salud en urgencias en la ESE, se encuentran las edades entre 15 a 44 años con el 41,3%, seguido con el 12,9% para la población de edades entre 5 y 9 años, cronológica pertenecientes al régimen subsidiado de la población capitada de la ESE. Nótese un aumento en estos dos meses en la prestación de este servicio y como se ha mantenido los periodos anteriores los rangos de edades quienes solicitan esta prestación.

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
		Versión	01
GERENCIA		Fecha	21 de junio de 2016
		Formato	Informes
	Página 24 de 38		

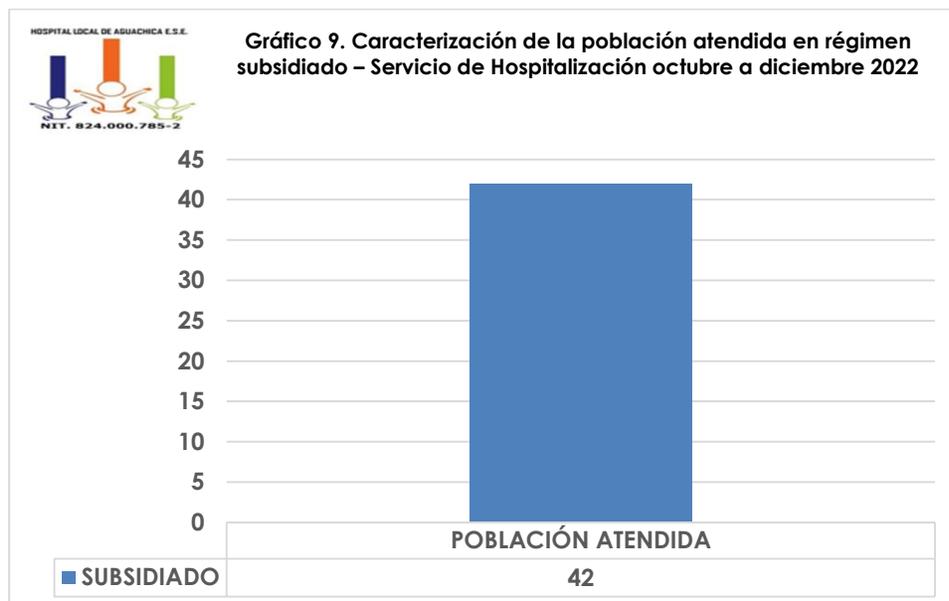
5.3 CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN CAPITADA SUBSIDIADA ATENDIDA Y FRECUENCIA DE USO DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN

Cuadro 10. Caracterización de la población capitada atendida en régimen subsidiado – Servicio de Internación (Hospitalización) octubre a diciembre 2022.

OCTUBRE A DICIEMBRE 2022			
RÉGIMEN	POBLACIÓN ATENDIDA	PORCENTAJE	FRECUENCIA DE USO
SUBSIDIADO	42	80%	0.0004

Fuente: Sistema de Información R-FAST - Auditoría de Calidad

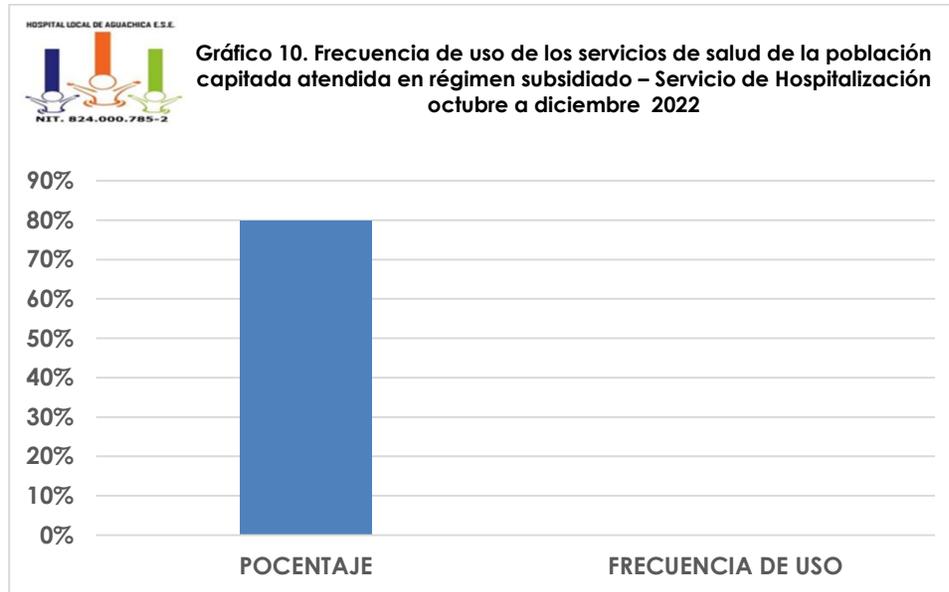
Gráfico 9. Caracterización de la población atendida en régimen subsidiado – Servicio de Internación (Hospitalización) octubre a diciembre 2022.



Análisis: Los usuarios atendidos hacen referencia al régimen subsidiado con un total de 80%, siendo consecuente con la contratación de la atención primaria a los usuarios del régimen subsidiado, modalidad capitación, manteniendo una línea proporcional.

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
		Versión	01
	Fecha	21 de junio de 2016	
	Formato	Informes	
	GERENCIA	Página 25 de 38	

Gráfico 10. Frecuencia de uso de los servicios de salud de la población capitada atendida en régimen subsidiado – Servicio de hospitalización octubre a diciembre de 2022.



Análisis: En la vigencia de octubre a diciembre de 2022 el promedio de consulta de hospitalización presenta una frecuencia de uso de 0.0004 consultas/bimestre por afiliado, en el régimen subsidiado población capitada de la ESE.

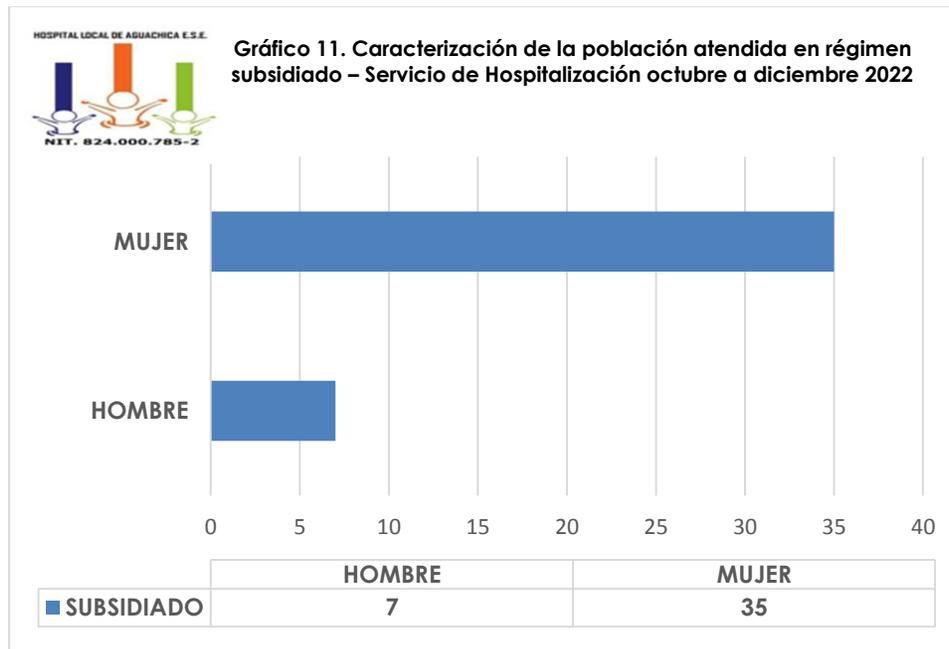
	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
		Versión	01
	Fecha	21 de junio de 2016	
	Formato	Informes	
	GERENCIA	Página 26 de 38	

Cuadro 11. Caracterización de la población capitada atendida según género en régimen subsidiado - Servicio de internación (Hospitalización) octubre a diciembre 2022.

RÉGIMEN	OCTUBRE A DICIEMBRE 2022		PORCENTAJE	
	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER
SUBSIDIADO	7	35	16.7 %	83.3 %
TOTAL	42		100%	

Fuente: Sistema de Información R-FAST - Auditoria de Calidad

Gráfico 11. Caracterización de la población capitada según género atendida en régimen subsidiado – Servicio de internación (Hospitalización) octubre a diciembre 2022.



Análisis: Las estadísticas para el servicio de internación evidencia las atenciones en salud fueron prestadas en mayor cantidad en un 83.3 % al género femenino y para la población masculina un 16.7 % notándose un aumento gradual respecto a los meses anteriores.

Esta información hace referencia al régimen subsidiado perteneciente a la población capitada con la ESE.

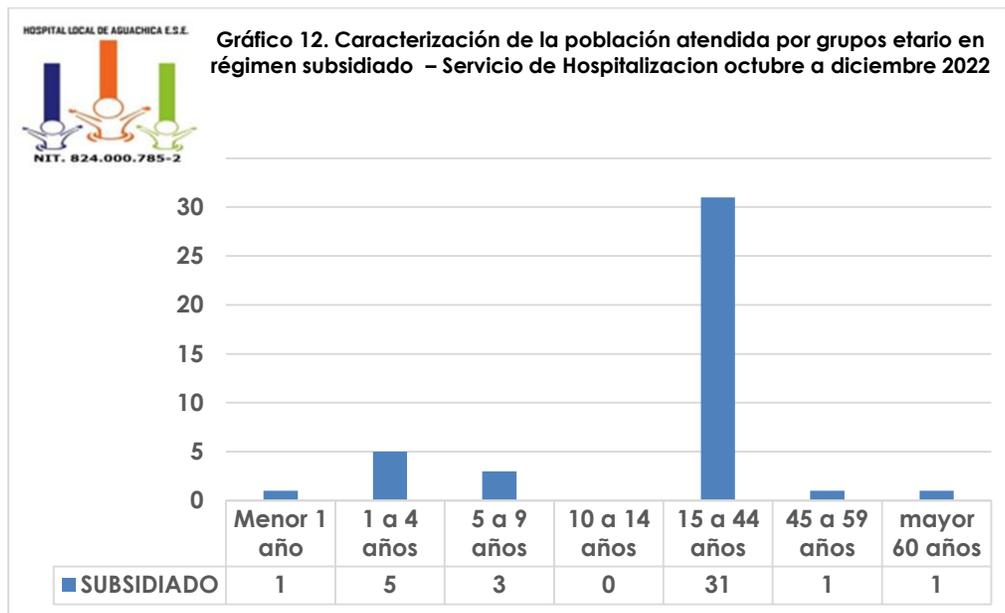
	PLANEACION ESTRATEGICA GERENCIA	Código	
		Versión	01
		Fecha	21 de junio de 2016
		Formato	Informes
		Página 27 de 38	

Cuadro 12. Caracterización de la población capitada atendida por grupos etarios en régimen subsidiado – Servicio de internación (Hospitalización) octubre a diciembre 2022.

RÉGIMEN	OCTUBRE A DICIEMBRE 2022						
	Menor 1 año	1 a 4 años	5 a 9 años	10 a 14 años	15 a 44 años	45 a 59 años	mayor 60 años
SUBSIDIADO	1	5	3	0	31	1	1

Fuente: Sistema de Información R-FAST - Auditoría de Calidad

Gráfico 12. Caracterización de la población atendida por grupos etarios y régimen – Servicio de internación (Hospitalización) octubre a diciembre 2022.



Análisis: Se puede observar los datos obtenidos en este período la mayor población que utilizó la prestación de los servicios de salud en la ESE, se encuentra entre los rangos de edades 15 a 44 años con el 73.8 %, seguido con el 11.9 % para la población entre las edades de 1 a 4 años. Manteniéndose el rango de edad de los periodos anteriores y variando en sus porcentajes progresivamente.

 <p>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E. NIT. 824.000.785-2</p>	<p>PLANEACION ESTRATEGICA</p> <p>GERENCIA</p>	Código	
		Versión	01
		Fecha	21 de junio de 2016
		Formato	Informes
		Página 28 de 38	

6. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO POR SERVICIO

Muestra el análisis de las patologías presentadas con mayor incidencia entre los pacientes que han ingresado y egresado en la institución.

Para el periodo comprendido entre el 01 de octubre al 31 de diciembre de 2022 se tienen en cuenta las siguientes variables de frecuencia:

- Grupos etarios
- Diagnósticos determinados
- Diez (10) primeras causas de morbilidad y las causas de morbilidad intrahospitalaria.

La identificación de este perfil en la ESE Hospital Local de Aguachica nos interesa para atender los problemas de la salud colectiva, gestionando de forma eficiente los recursos disponibles para la salud, ejecutando de esta manera los diversos programas específicos para ciertos problemas de salud.

6.1 DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA CUARTO TRIMESTRE 2022

Cuadro 13. Diez primeras causas de morbilidad por Consulta externa octubre a diciembre 2022.

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA – OCTUBRE A DICIEMBRE 2022							
ORDEN	CÓDIGO	CAUSA	TOTAL	PARTIC %	MENOR DE 15 AÑOS	ENTRE 15 A 44 AÑOS	45 AÑOS EN ADELANTE
1	K021	CARIES DE LA DENTINA	775	16,9%	25,8%	46,7%	27,5%
2	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	664	14,5%	63,7%	20,8%	15,5%
3	E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	497	10,8%	3,8%	62,0%	34,2%
4	R51X	CEFALEA	494	10,8%	14,6%	50,0%	35,4%
5	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	414	9,0%	15,5%	43,5%	41,1%
6	N771	VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA	379	8,3%	4,2%	68,6%	27,2%
7	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	348	7,6%	73,9%	12,9%	13,2%
8	K050	GINGIVITIS AGUDA	347	7,6%	17,0%	46,4%	36,6%
9	M255	DOLOR EN ARTICULACION	344	7,5%	5,2%	28,2%	66,6%
10	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	326	7,1%	2,5%	40,8%	56,7%
TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS				4588	24%		
RESTO DE CAUSAS				14510	76%		
TODAS LAS CAUSAS				19098	100%		

Fuente: Hospital Local de Aguachica - Sistema de información en salud – R-FAST – Auditoría de Calidad.

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
	GERENCIA	Versión	01
Fecha		21 de junio de 2016	
	Formato	Informes	
	Página 29 de 38		

En la atención en el servicio de consulta externa en los meses de octubre a diciembre la primera causa de morbilidad fue la caries de la dentina, con una participación de 16.9% en la población de 15 a 44 años con un 46.7%. Siendo estos dos meses donde asistieron en mayor cuantía a este servicio.

En segundo lugar, se ubica la parasitosis con una participación del 14.5% predominando con un 63.7% en la población menor de 15 años, manteniéndose constante como en los trimestres anteriores.

En tercer lugar, se ubica la obesidad no especificada con una participación del 10.8%, en mayor porcentaje a la población entre 15 a 44 años, en un 62%.

En cuarto lugar, se ubica la cefalea con una participación del 10.8%, con mayor incidencia en la población entre 15 a 44 años en un 50%.

En quinto lugar, se ubica la infección de vías urinarias, sitio no especificado afectando en mayor porcentaje a la población de 45 años en adelante, en un 41.5%.

En sexto lugar con un porcentaje del 8.3% se encuentran la vaginitis, vulvitis y vulvovaginitis en enfermedades infecciosas y parasitarias clasificadas en otra en mayor porcentaje a la población entre 15 a 44 años, en un 68.6%.

En séptimo lugar, se encuentra la rinofaringitis aguda en un 7.6%, en la población menor de 15 años en un 73.9%.

En octavo lugar se encuentra gingivitis aguda con una participación de 7.6%, en la población de 15 a 44 años en un 46.4%.

En noveno lugar, se encuentran dolor en articulación en mayor porcentaje a la población mayor de 45 años, con un 66.6%.

En décimo lugar, se encuentran el lumbago no especificado, afectando en mayor porcentaje a la población mayor de 45 años, en un 56.7%.

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
		Versión	01
GERENCIA		Fecha	21 de junio de 2016
		Formato	Informes
	Página 30 de 38		

FACTORES DE RIESGO QUE PRESENTA LA POBLACIÓN CAPITADA ATENDIDA POR EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA

De acuerdo con la primera causa de morbilidad, la cual presenta mayor incidencia en las edades de 15 a 44 años se tiene la caries de la dentina; debido a la higiene oral deficiente, no se lavan los dientes o se hace de forma inadecuada, lo que favorece el depósito y acumulación de placa bacteriana sobre el esmalte de las piezas dentales y, por tanto, su actividad.

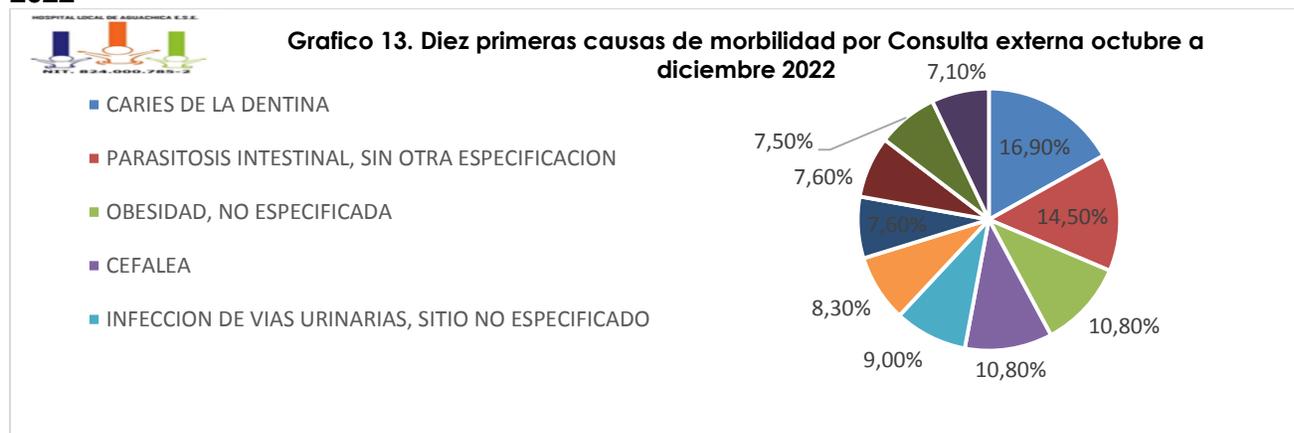
Una dieta rica en azúcares y carbohidratos el azúcar y el abuso de hidratos de carbono, especialmente si se ingiere fuera de las comidas, favorece la actividad de las denominadas bacterias cariogénicas, facilitando la liberación de ácidos que desmineralizan el esmalte y la dentina y, por tanto la formación de caries. Otros factores son sequedad bucal u flúor.

En segundo lugar, se presenta la parasitosis son consideradas un problema de salud pública a nivel mundial, en el Municipio de Aguachica la frecuencia de las parasitosis intestinales se ve asociada comúnmente a condiciones de vida inadecuadas.

Los factores predisponentes en la adquisición de parásitos se tienen:

- La incorrecta utilización de agua potable en sus casas para la preparación de los alimentos, el no lavado de manos antes de comer y después de defecar.
- La ausencia de sanitario en las viviendas, caminar descalzos, tener contacto con tierra y la convivencia con animales domésticos entre otros.

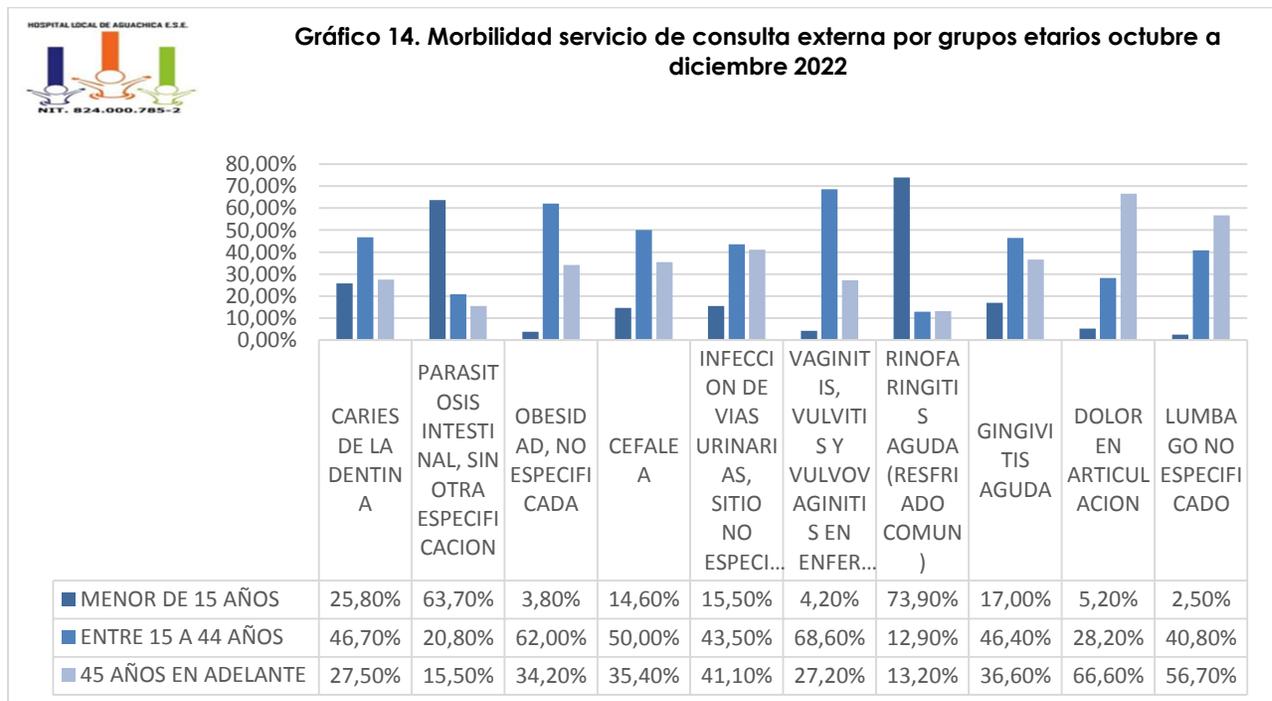
Gráfico 13. Diez primeras causas de morbilidad por Consulta externa octubre a diciembre 2022



El siguiente grafico describe las diez primeras causas de morbilidad por consulta externa en octubre a diciembre, arrojando mayor relevancia para la caries dental, es una infección crónica que afecta tanto a los dientes de leche como a los permanentes, frecuentes en los humanos y, sin embargo, su prevención es relativamente sencilla si se tienen en cuenta determinados factores. Afecta la estructuras del diente debido a la acción de los ácidos que generan las bacterias al acumularse. En un primer lugar la caries empieza afectando al esmalte, que es el tejido más superficial, pero en ausencia de tratamiento la caries profundiza hasta alcanzar la dentina y finalmente el nervio. A medida que va avanzando se hace progresivamente más dolorosa.

En las parasitosis intestinales las cuales son infecciones producidas por microorganismos protozoarios y/o helmintos cuyo hábitat natural es el tracto gastrointestinal de los hospederos. Estas infecciones parasitarias, están ampliamente distribuidas a nivel mundial y de manera muy importante, han sido reportadas con altas frecuencias en países tropicales, donde se presentan condiciones de saneamiento ambiental precarias y las poblaciones tienen hábitos higiénicos sanitarios deficientes.

Gráfico 14. Morbilidad por grupos etarios – Consulta externa de medicina general octubre a diciembre 2022.



 <p>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E. NIT. 824.000.785-2</p>	<p>PLANEACION ESTRATEGICA</p>	Código	
		Versión	01
<p>GERENCIA</p>		Fecha	21 de junio de 2016
		Formato	Informes
	<p>Página 32 de 38</p>		

6.2 DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR URGENCIAS OCTUBRE A DICIEMBRE 2022

Cuadro 14. Diez primeras causas de morbilidad por Urgencias – octubre a diciembre 2022

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR URGENCIAS - OCTUBRE A DICIEMBRE 2022							
ORDEN	CÓDIGO	CAUSA	TOTAL	PARTIC %	MENOR DE 15 AÑOS	ENTRE 15 A 44 AÑOS	45 AÑOS EN ADELANTE
1	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	252	23,7%	79,8%	15,5%	4,8%
2	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	186	17,5%	24,7%	56,5%	18,8%
3	R11X	NAUSEA Y VOMITO	129	12,1%	41,9%	38,8%	19,4%
4	R51X	CEFALEA	97	9,1%	16,5%	51,5%	32,0%
5	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	94	8,9%	17,0%	62,8%	20,2%
6	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	86	8,1%	51,2%	33,7%	15,1%
7	J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	78	7,3%	75,6%	14,1%	10,3%
8	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	54	5,1%	0,0%	18,5%	81,5%
9	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	44	4,1%	93,2%	0,0%	6,8%
10	K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	42	5%	4,8%	69,0%	26,2%
TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS				1.062	50 %		
RESTO DE CAUSAS				1.060	50 %		
TODAS LAS CAUSAS				2.122	100%		

Fuente: Hospital Local de Aguachica - Sistema de información en salud – R-FAST – Auditoria de Calidad

En cuanto a la morbilidad por las atenciones en el servicio de urgencias, en todas las edades la primera causa corresponde a la fiebre no especificada en un 23.7%, del total de todas las atenciones, con una incidencia del 79.8% en la población menor de 15 años.

En segundo lugar, se encuentra otros dolores abdominales situación que se presenta con mayor incidencia en la población entre 15 y 44 años con un porcentaje de 56.5%.

En tercer lugar, se ubica las Náuseas y vómitos la cual se presenta en mayor porcentaje en la población menor de 15 años con un 41.9%.

En cuarto lugar, se ubica la cefalea entre las edades de 15 a 44 años con un porcentaje de 51.5% con una participación del 9.1%

En quinto lugar, se ubica la infección de vías urinarias, sitio no especificado con una participación del 8.9% en las edades de 15 a 44 años con una incidencia del 62.8%.

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
		Versión	01
GERENCIA	Fecha	21 de junio de 2016	
	Formato	Informes	
	Página 33 de 38		

En sexto lugar, se encuentra la diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso con un 8.1%, la cual se presenta en mayor porcentaje en la población menor de 15 años con un 51.2%.

En séptimo lugar, se ubica infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores, afectando en mayor porcentaje a la población menor de 15 años, en un 75.6%.

En octavo lugar, se ubica la hipertensión esencial (primaria) la cual afecta en mayor porcentaje a la población de 45 años en adelante, con el 81.5% del total de casos atendidos.

En noveno lugar, se ubica la rinofaringitis aguda (resfriado común), con mayor incidencia en la población menor de 15 años en un 93.2%.

En décimo lugar, se encuentra la gastritis, no especificada afectando a la población entre 15 a 44 años con una incidencia del 69.5.

Gráfico 15. Diez primeras causas de morbilidad – servicio de Urgencias octubre a diciembre 2022.

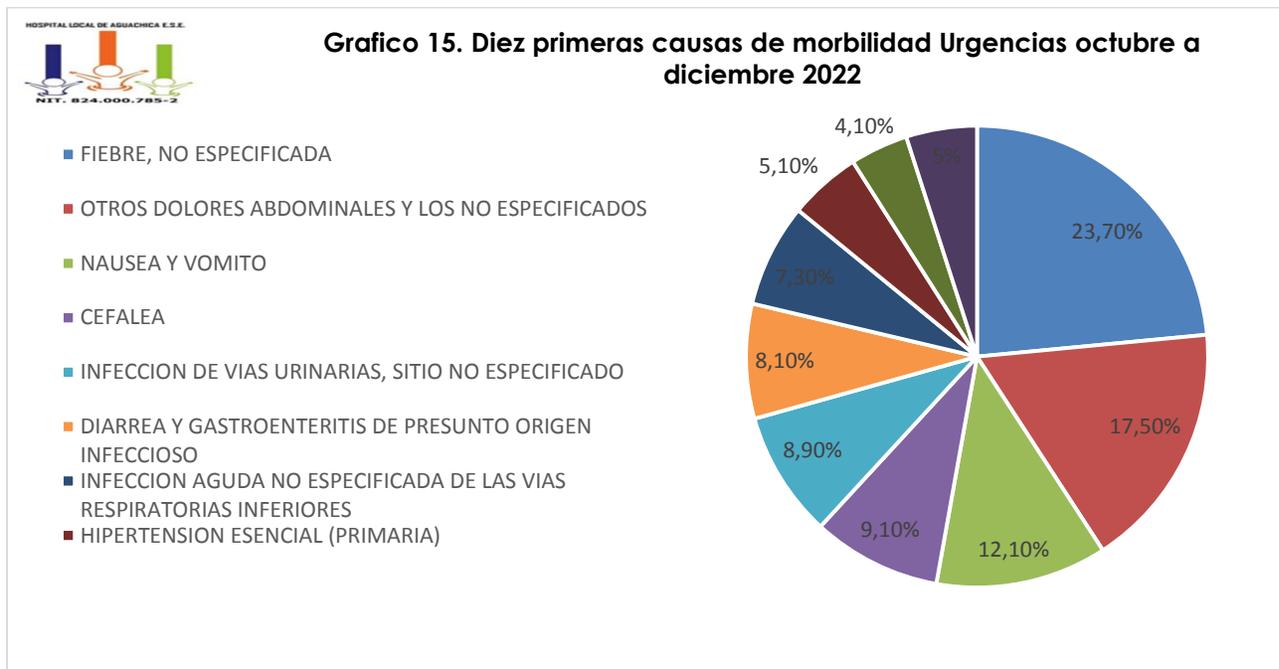
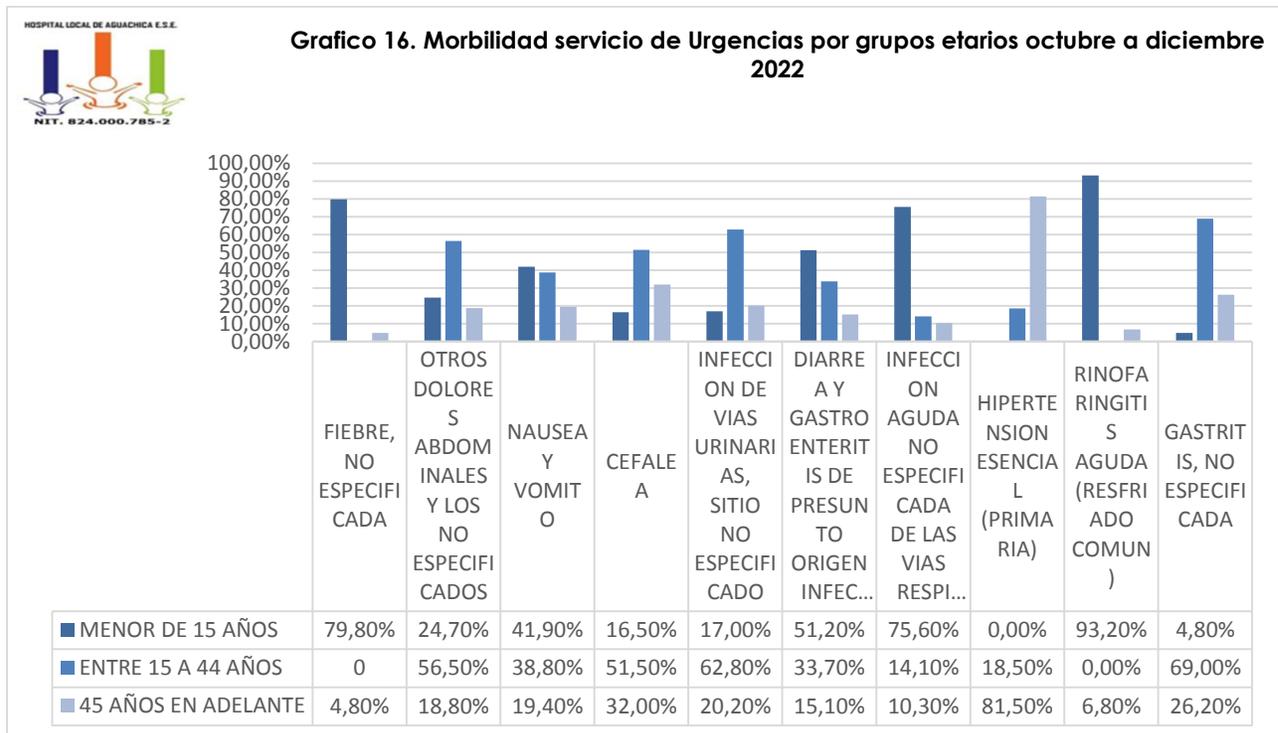


Gráfico 16. Morbilidad por grupos etarios – Servicio de urgencias octubre a diciembre 2022



6.3 DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR EGRESO HOSPITALARIOS OCTUBRE A DICIEMBRE 2022

Cuadro 15. Diez primeras causas de morbilidad por Egresos Hospitalarios – octubre a diciembre 2022

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR EGRESO HOSPITALARIO – OCTUBRE A DICIEMBRE 2022							
ORDEN	CÓDIGO	CAUSA	TOTAL	PARTIC %	MENOR DE 15 AÑOS	ENTRE 15 A 44 AÑOS	45 AÑOS EN ADELANTE
1	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	10	45,5%	10,0%	80,0%	10%
2	K047	ABSCESO PERIAPICAL SIN FISTULA	3	13,6%	66,7%	33,3%	0%
3	J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	2	9,1%	50,0%	50,0%	0%
4	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1	4,5%	0%	0,0%	100%
5	H660	OTITIS MEDIA SUPURATIVA AGUDA	1	4,5%	0%	100%	0%



Código	
Versión	01
Fecha	21 de junio de 2016
Formato	Informes
Página 35 de 38	

6	K046	ABSCESO PERIAPICAL CON FISTULA	1	4,5%	100%	0,0%	0%
7	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	1	4,5%	0%	100,0%	0%
8	O800	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	1	4,5%	0%	100,0%	0%
9	O808	PARTO UNICO ESPONTANEO, OTRAS PRESENTACIONES	1	4,5%	0%	100,0	0%
10	O912	MASTITIS NO PURULENTA ASOCIADA CON EL PARTO	1	4,5%	0%	100,0	0%
TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS				22	100%		
RESTO DE CAUSAS				0	0%		
TODAS LAS CAUSAS				22	100%		

Fuente: Hospital Local de Aguachica - Sistema de información en salud – R-FAST – Auditoría de Calidad

La primera causa en el servicio de hospitalización en los meses de octubre a diciembre fue la infección de vías urinarias, sitio no especificado, con una incidencia alta en la población entre 15 a 44 años, con un 80% del total de casos atendidos.

La segunda causa es el absceso periapical sin fistula con un porcentaje de incidencia en la población de 13.6%, afectando en un 66.7% a la población menor de 15 años.

En tercer lugar, se ubica la infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores, con una incidencia total en la población menor de 15 años y entre 15 a 44 años de edad en un 50% respectivamente.

En cuarto lugar, se ubica la diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso con mayor incidencia en la población de 45 años en adelante, en un 100% del total de casos presentados. En el trimestre anterior se presentó en la población menor de 15 años.

En quinto lugar, se ubica la otitis media supurativa aguda, con una incidencia entre la población de 15 a 44 años con un 100%.

En sexto lugar se encuentra el absceso periapical con fistula, con una incidencia del 100% en la población menor de 15 años.

En séptimo lugar se halla la celulitis de otras partes de los miembros con una incidencia en la población en los rangos de edades de 15 a 44 años con el 100%. Manteniéndose como el trimestre anterior en esta población.

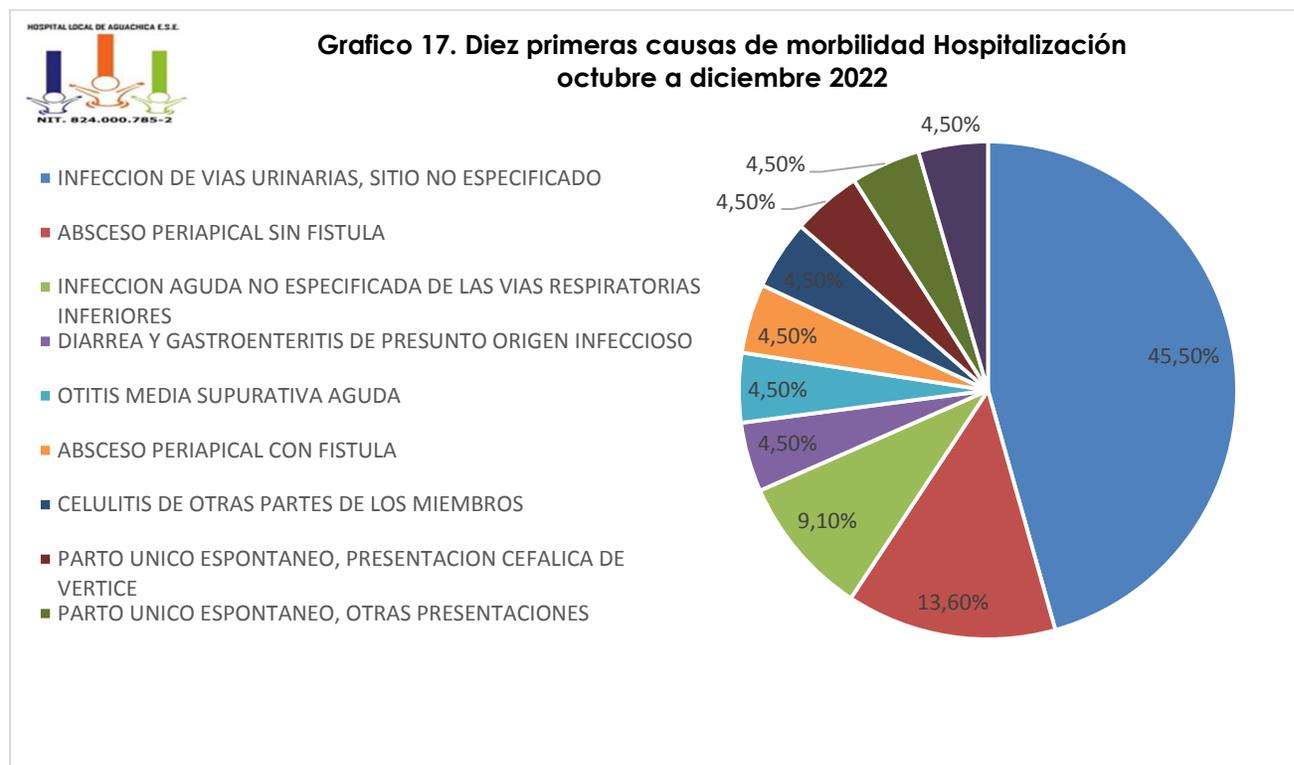
En octavo lugar se encuentra el parto único espontaneo, presentación cefálica de vértice que representa un 4.5%, y se presenta entre la población entre 15 a 44 años, representando el 100%. Observándose una disminución respecto al trimestre anterior.

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
		Versión	01
GERENCIA		Fecha	21 de junio de 2016
		Formato	Informes
	<p style="text-align: right;">Página 36 de 38</p>		

En noveno lugar se encuentra parto único espontaneo, sin otra especificación con total incidencia en la población entre 15 a 44 años con el 100%.

En décimo lugar se ubica la mastitis no purulenta asociada con el parto, en la población entre 15 a 44 años en un 100%.

Gráfico 17. Diez primeras causas de morbilidad – Servicio de hospitalización octubre a diciembre 2022



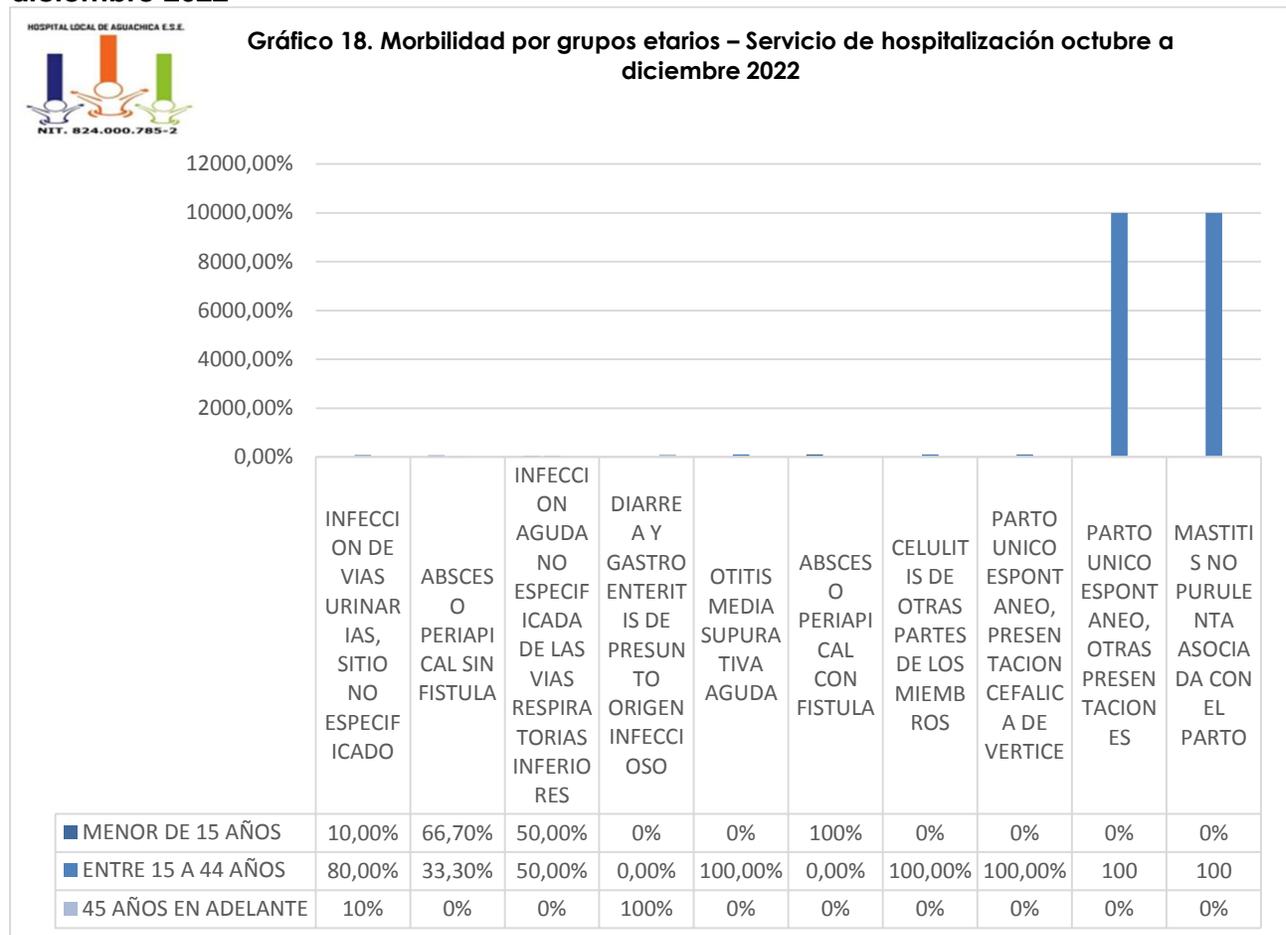
Las infecciones de la vejiga son el tipo más frecuente de las infecciones urinarias, y puede presentarse en cualquier parte de las vías urinarias, incluyendo la uretra, vejiga, uréteres o riñones. Su edad, costumbres o salud pueden aumentar su propensa para una infección de la vejiga.

La mayoría de infecciones en mujeres son causadas por las bacterias del recto que llegan a la uretra y la vejiga. La mayoría de infecciones en hombres son el resultado de

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
		Versión	01
GERENCIA		Fecha	21 de junio de 2016
		Formato	Informes
	Página 37 de 38		

problemas que obstruye el flujo normal de la orina, como un agrandamiento de la próstata.

Gráfico 18. Morbilidad por grupos etarios – Servicio de hospitalización octubre a diciembre 2022



6.4 ANÁLISIS DE MORTALIDAD INTRAHOSPITALARIA DURANTE DEL CUARTO TRIMESTRE 2022

El análisis de la mortalidad como proceso natural inevitable e irreversible reviste una importancia fundamental dentro de la dinámica poblacional, perturbando la dinámica de las familias y la sociedad.

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
		Versión	01
GERENCIA		Fecha	21 de junio de 2016
		Formato	Informes
	Página 38 de 38		

El análisis permite conocer, identificar y evaluar los problemas más relevantes en condiciones y hábitos de vida de las personas, atención intrahospitalaria y prestación de los servicios de salud, programas y acciones en salud pública, asociados con diversos factores biológicos, económicos, sociales, culturales y políticos, que intervienen en el proceso salud- enfermedad.

Por medio del indicador de mortalidad hospitalaria, se monitorea la calidad de atención y capacidad resolutoria de una institución en la prestación de servicios de salud, igualmente el análisis de sus tendencias, causas y desagregación del perfil aportan a la planificación en la atención de la población y la gestión hospitalaria.

Durante los meses de octubre a diciembre de 2022, de acuerdo con los registros individuales de la prestación de servicios de salud del sistema integrado de información administrativa, financiera y asistencial R-FAST Versión 8.7, en el módulo informes estadísticos, submódulo: Informe de mortalidad hospitalaria, la consulta no arroja datos que registren muerte en urgencias, muerte en hospitalización y muerte en recién nacidos, por lo anterior el indicador de tasa de mortalidad es de cero (0) casos.

SAÚL HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ
Gerente Hospital Local de Aguachica ESE