Contenido

Índice de Ilustración 2
INTRODUCCIÓN 3
1. Distribución Demográfica 4
2. Morbilidad En Consulta Externa 8
2.1. Morbilidad en Consulta Externa por Curso de Vida 10
3. Morbilidad General en Urgencias 11
4. Morbilidad General en Hospitalización 12
5. Morbilidad en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) 13
6. Mortalidad General 14
6.1. Mortalidad por Grandes Causas y Subcausas de consulta 14
6.2. Mortalidad por Curso de Vida y Género 15
6.3. Indicadores de Mortalidad 15
7. Comportamiento Eventos De Interés En Salud Pública 16

Índice de Tablas

Tabla 1. Distribución de la Población por Quinquenios y género, año 2025 6
Tabla 2. Distribución Población por municipios, régimen, genero. Salud Total EPS-S año 2025 ... 6
Tabla 3.Distribución de la Población Afiliada por Municipio, año 2025 6
Tabla 4. Índices Demográficos del Departamento 7
Tabla 5. Índices Demográficos por Municipios año 2025 7
Tabla 6. Grades Causas de Consulta Enero a Junio 2024 - 2025. Departamento Caquetá..... 9
Tabla 7. Grades Causas de Consulta Enero a Junio 2025, por municipios 9
Tabla 8. Sub-Causas de Consulta por sexo, Enero a Junio 2025..... 10
Tabla 9. Distribución Causas de Morbilidad en Consulta Externa, Curso de Vida Departamento de Caquetá. Salud Total EPS-S. Enero a Junio 2025 10
Tabla 10. Distribución Causas de Morbilidad en Urgencias. Departamento Caquetá. Salud Total EPS-S. Enero a Junio 2025 11
Tabla 11. Distribución Causas de Morbilidad en Consulta por Urgencias por Curso de Vida. Departamento Caquetá. Salud Total EPS-S. Enero a Junio 2025 11
Tabla 12. Distribución Causas de Morbilidad en Hospitalización, según Lista Carga Global de la Enfermedad 2004 Departamento de Caquetá. Salud Total EPS-S. Año 2025 12
Tabla 13. Distribución Causas de Morbilidad en Hospitalización por Curso de Vida, según Lista Carga Global de la Enfermedad 2004 Departamento de Caquetá. Salud Total EPS-S. Año 2025 12
Tabla 14. Distribución Causas de Morbilidad en Hospitalización por Genero. Departamento de Caquetá. Salud Total EPS-S. Año 2025..... 13
Tabla 15. Distribución de Mortalidad por Grandes Causas en el Departamento Caquetá, Salud Total EPS año 2024 - 2025 14
Tabla 16. Distribución de Mortalidad por Subcausas en el Departamento Caquetá, Salud Total EPS año 2025 14
Tabla 17. Distribución por Causas de Defunción Lista 667 CIE10 por curso de vida y género, Departamento Caquetá. Salud Total EPS-S 15
Tabla 18. Distribución diagnósticos CIE-10 Por Curso de Vida. Salud Total EPS-S, año 2025..... 15
Tabla 19. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública confirmados y en estudio, departamento Caquetá, año 2025 17

Este documento es propiedad de Salud Total EPS-S, Toda copia de este documento consultada fuera del SGC no tiene validez. Está prohibido el uso de la información fuera de la empresa, así como divulgar y reproducir total o parcialmente este documento a personas externas.

Índice de Ilustración

Ilustración 1. Pirámide Poblacional Departamento Caquetá año 2025 5
Ilustración 2. Distribución por Curso de Vida. Salud Total EPS-S 5
Ilustración 3. Tasa Bruta de Natalidad. Salud Total EPS-S. años 2020 - 2025 8
Ilustración 4. Tasa General de Fecundidad. Salud Total EPS-S. 8
Ilustración 5. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública por curso de vida, departamento Caquetá, año 2025 18

Este documento es propiedad de Salud Total EPS-S, Toda copia de este documento consultada fuera del SGC no tiene validez. Está prohibido el uso de la información fuera de la empresa, así como divulgar y reproducir total o parcialmente este documento a personas externas.

INTRODUCCIÓN

El presente perfil epidemiológico de la EPS Salud Total en el departamento de Caquetá tiene como propósito caracterizar integralmente el estado de salud de la población afiliada durante el año 2025, mediante el análisis de su estructura demográfica, patrones de morbilidad, mortalidad y comportamiento de eventos de interés en salud pública. Este documento se constituye en un insumo técnico clave para la comprensión de la dinámica poblacional y la carga de enfermedad en el territorio.

En concordancia con la transición demográfica y epidemiológica, el análisis incorpora la distribución por curso de vida, sexo y territorio, permitiendo identificar diferencias en los perfiles de riesgo y necesidades en salud. Asimismo, se abordan los principales motivos de consulta en los diferentes niveles de atención —consulta externa, urgencias, hospitalización y unidades de cuidado intensivo—, evidenciando la complejidad creciente de la atención y la coexistencia de eventos agudos y enfermedades crónicas.

El componente de mortalidad se analiza a partir de grandes causas, subcausas y su distribución por curso de vida y género, complementado con indicadores que permiten evaluar tendencias y magnitud del daño en salud. De igual forma, se examina el comportamiento de los eventos de interés en salud pública, incluyendo enfermedades transmisibles como el dengue, con el fin de identificar alertas epidemiológicas y orientar la respuesta institucional.

Finalmente, la integración de tablas e ilustraciones facilita la interpretación de los hallazgos y fortalece el análisis técnico, consolidando este perfil como una herramienta estratégica para la gestión del riesgo en salud, la toma de decisiones y la planificación de intervenciones. Su enfoque permite orientar acciones diferenciales y oportunas, encaminadas a mejorar los resultados en salud y garantizar la sostenibilidad del aseguramiento.

Este documento es propiedad de Salud Total EPS-S, Toda copia de este documento consultada fuera del SGC no tiene validez. Está prohibido el uso de la información fuera de la empresa, así como divulgar y reproducir total o parcialmente este documento a personas externas.

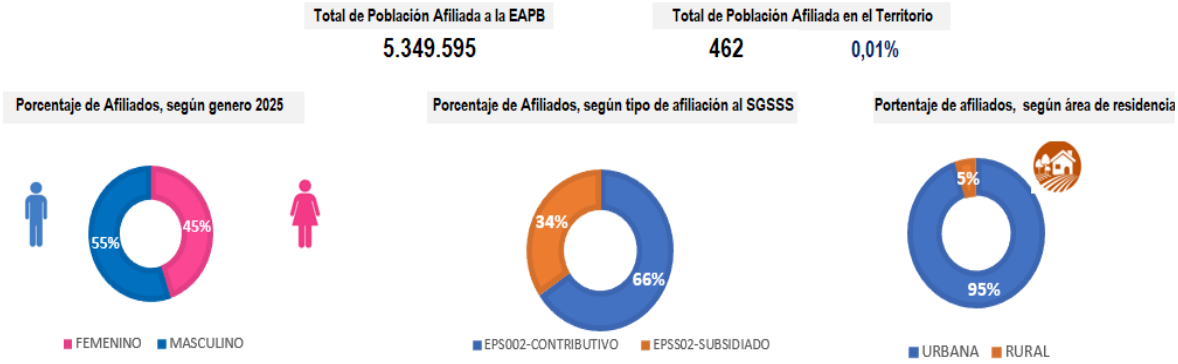
1. Distribución Demográfica

La demografía involucra por un lado el conocimiento de la estructura de una población y por otra parte los mecanismos por los que se modifican los procesos que determinan la formación, conservación y disminución de esta.

El conocimiento de los aspectos demográficos de la población toma gran importancia, dado que estos se constituyen como unos de los principales elementos para realizar estimaciones y proyecciones a futuro, previsibles en tamaño y estructura, así como sus cambios y factores incidentes, los cuales deben tenerse en cuenta para medir y establecer prioridades en salud pública. Esta variabilidad refleja las modificaciones en las necesidades en salud de la población afiliada y generan un escenario para la evaluación, desarrollo y ajuste de políticas institucionales encaminadas a la planeación de la atención en salud de nuestros afiliados.

Salud Total EPS-S en este territorio tenía 462 afiliados, el 0,01% de la población total de la EPS. Para el año 2025 dicha población está representada en un 55% por hombres y un 45% por mujeres cuya relación corresponde a 123 hombres por cada 100 mujeres. Respecto al tipo de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, el 66% de la población está en el régimen Contributivo y el 34% en el régimen subsidiado.

En cuanto a la ubicación por área de residencia urbano/rural, la población de Salud Total EPS-S habita en 95% las áreas urbanas del territorio, esto puede explicarse por las ventajas comparativas sociales y económicas que ofrecen las ciudades.



Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

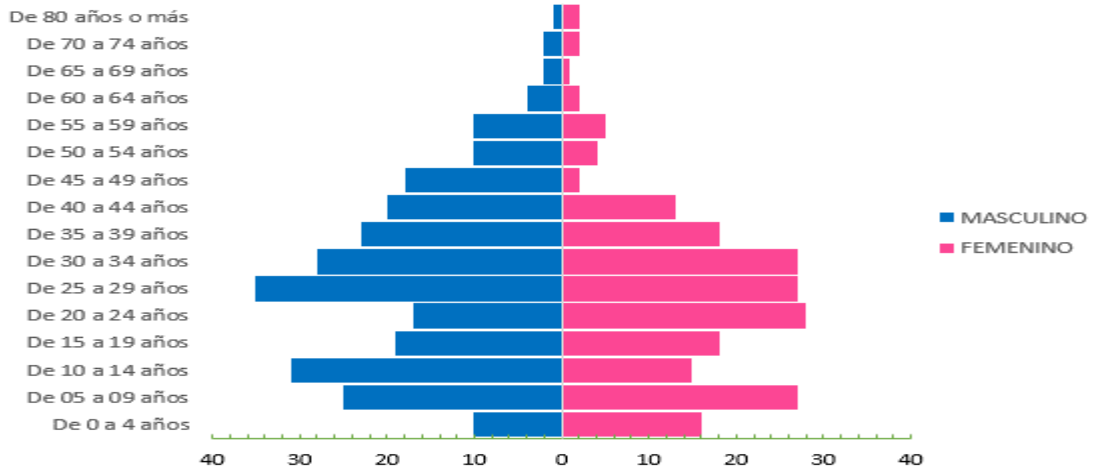
La pirámide poblacional de Caquetá presenta una estructura expansiva con predominio de población joven y baja proporción de adultos mayores, lo que indica una transición demográfica incipiente. Se evidencia una alta carga potencial en eventos materno-infantiles, enfermedades transmisibles y causas externas. Desde el aseguramiento, el

Este documento es propiedad de Salud Total EPS-S, Toda copia de este documento consultada fuera del SGC no tiene validez. Está prohibido el uso de la información fuera de la empresa, así como divulgar y reproducir total o parcialmente este documento a personas externas.

riesgo actual se concentra en población joven con alta utilización de servicios básicos, mientras que la carga de enfermedades crónicas es aún limitada, pero en crecimiento.

Existe una oportunidad estratégica para intervenir en determinantes sociales y factores de riesgo desde edades tempranas. De no implementarse acciones integrales, se proyecta un aumento progresivo en la carga de enfermedad crónica.

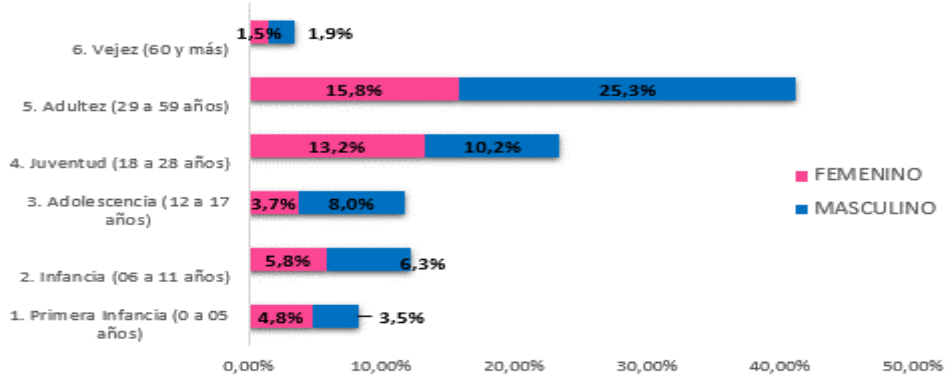
Ilustración 1. Pirámide Poblacional Departamento Caquetá año 2025



Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

Para el año 2025, la EPS-S en este territorio contaba con un 8,3% de población en el curso de vida primera infancia, mientras que la población mayor de 60 años en el departamento, no supera el 3,4% y la población en el curso de vida adultez (29 - 59 años) alcanza el 41,1%.

Ilustración 2. Distribución por Curso de Vida. Salud Total EPS-S



Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

Este documento es propiedad de Salud Total EPS-S, Toda copia de este documento consultada fuera del SGC no tiene validez. Está prohibido el uso de la información fuera de la empresa, así como divulgar y reproducir total o parcialmente este documento a personas externas.

Con respecto a la población por quinquenio, se observa que hay mayor concentración en los grupos quinquenales entre 25 a 34 años con una proporción del 25,3%. El sexo masculino predomina a nivel general, con una marcada diferencia en el quinquenio de 10 a 14 años.

Tabla 1. Distribución de la Población por Quinquenios y género, año 2025

Quinquenio	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL GENERAL	
	Numero	(%) Porcentaje	Numero	(%) Porcentaje	Numero	(%)
De 0 a 4 años	10	3,92%	16	7,73%	26	5,6%
De 05 a 09 años	25	9,80%	27	13,04%	52	11,3%
De 10 a 14 años	31	12,16%	15	7,25%	46	10,0%
De 15 a 19 años	19	7,45%	18	8,70%	37	8,0%
De 20 a 24 años	17	6,67%	28	13,53%	45	9,7%
De 25 a 29 años	35	13,73%	27	13,04%	62	13,4%
De 30 a 34 años	28	10,98%	27	13,04%	55	11,9%
De 35 a 39 años	23	9,02%	18	8,70%	41	8,9%
De 40 a 44 años	20	7,84%	13	6,28%	33	7,1%
De 45 a 49 años	18	7,06%	2	0,97%	20	4,3%
De 50 a 54 años	10	3,92%	4	1,93%	14	3,0%
De 55 a 59 años	10	3,92%	5	2,42%	15	3,2%
De 60 a 64 años	4	1,57%	2	0,97%	6	1,3%
De 65 a 69 años	2	0,78%	1	0,48%	3	0,6%
De 70 a 74 años	2	0,78%	2	0,97%	4	0,9%
De 75 a 79 años	0	0,00%	0	0,00%	0	0,0%
De 80 años o más	1	0,39%	2	0,97%	3	0,6%
Total general	**255**	**100%**	**207**	**100%**	**462**	**100%**

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

A continuación, se observa la distribución por sexo y régimen en cada uno de los municipios del departamento, el sexo masculino predomina en el régimen contributivo, en el régimen subsidiado se mantiene la igualdad en los dos regímenes.

Tabla 2. Distribución Población por municipios, régimen, genero. Salud Total EPS-S año 2025

	CONTRIBUTIVO		Total	SUBSIDIADO		Total	Total
Municipio	FEMENINO	MASCULINO	CONTRIBUTIVO	FEMENINO	MASCULINO	SUBSIDIADO	general
18001 - FLORENCIA	129	174	303	78	81	159	462
Total general	**129**	**174**	**303**	**78**	**81**	**159**	**462**

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

Salud Total EPS-S tiene población afiliada en 1 municipio del departamento, Florencia, el cual concentra el 100% de los afiliados.

Tabla 3.Distribución de la Población Afiliada por Municipio, año 2025

Código Dane	Territorio	Población ST	% Población de la EPS Afiliada en el territorio	Población ET	% Población del Territorio afiliada a la EPS
18	**CAQUETA**	**462**	**0,01%**	**430.884**	**0,11%**
18001	18001 - FLORENCIA	462	100,00%	180.323	0,26%

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

Este documento es propiedad de Salud Total EPS-S, Toda copia de este documento consultada fuera del SGC no tiene validez. Está prohibido el uso de la información fuera de la empresa, así como divulgar y reproducir total o parcialmente este documento a personas externas.

La población del territorio se considera una población madura de acuerdo con el índice de Friz que registra 108, el índice de infancia muestra como por cada por cada 100 personas existen 27 menores de 15 años y el índice de envejecimiento, indica que por cada 100 menores de 15 años hay 8,10 personas mayores de 65 años.

Tabla 4. Índices Demográficos del Departamento

Indicador	Indicador Pais (Año 2025)	Indicador Nacional para la EAPB (Año 2025)	Indicador para el Territorio (Año 2025)
Población total	52.695.952	5.047.878	462
Población Masculina	26.977.112	2.563.777	255
Población femenina	25.718.840	2.484.101	207
Relación hombres:mujer	95,34	103,00	123,0
Razón ninos:mujer	26,13	18,00	20,0
Índice de infancia	21,92	20,00	27,0
Índice de juventud	24,15	26,00	31,2
Índice de vejez	10,33	7,90	2,20
Índice de envejecimiento	47,13	39,40	8,10
Índice demográfico de dependencia	47,59	38,90	40,9
Índice de dependencia infantil	32,35	27,80	37,8
Índice de dependencia mayores	15,25	10,90	3,0
Índice de Friz	104,64	89,00	108,0

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025 - Indicadores Análisis de Situación País Colombia ASIS 2025 MSPS.

A continuación, se evidencian los índices demográficos por cada municipio, se puede observar que el municipio de Florencia cuenta con una población con madura con un índice de friz de 118,6.

Tabla 5. Índices Demográficos por Municipios año 2025

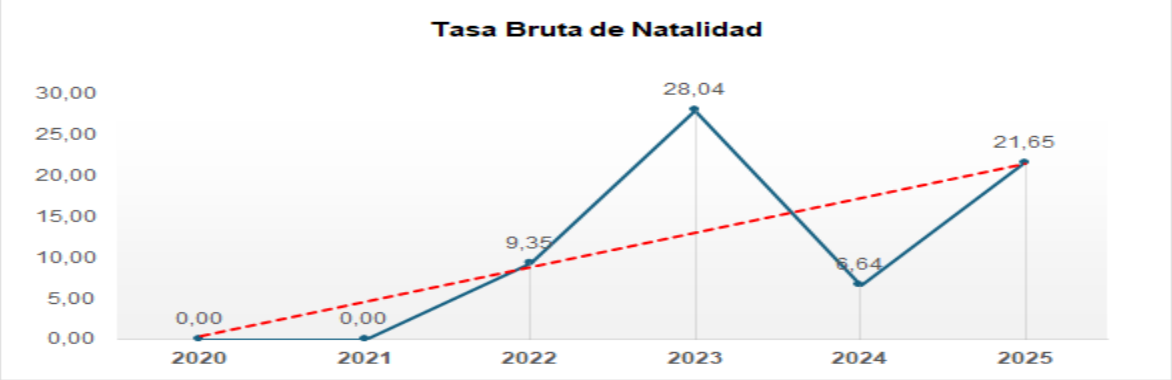
Territorio	Poblacion Total	Poblacion Maculina	Poblacion Femenina	Relación hombres:mujer	Razón niños:mujer	Índice de infancia	Índice de juventud	Índice de vejez	Índice demográfico de dependencia	Índice de dependencia infantil	Índice de dependencia mayores	Índice de Friz
CAQUETA	**462**	**255**	**207**	**123,2**	**19,5**	**24,46**	**31,2**	**2,2**	**40,9**	**37,8**	**3,0**	**108,1**
18001 - FLORENCIA	462	255	207	123,2	19,5	24,5	31,2	2,2	40,9	37,8	3,0	108,1

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

La Tasa Bruta de Natalidad expresa el número de nacimientos ocurridos en un periodo y representa el número de individuos que nacen vivos por unidad de tiempo. La Tasa Bruta de Natalidad para Salud Total EPS-S-S en este territorio fue de 21,65 por cada 1.000 afiliados en el año 2025, la cual se encuentra por encima del valor de referencia en Colombia de 13,4 por cada 1.000 habitantes según boletín técnico EEVV DANE preliminar.

Este documento es propiedad de Salud Total EPS-S, Toda copia de este documento consultada fuera del SGC no tiene validez. Está prohibido el uso de la información fuera de la empresa, así como divulgar y reproducir total o parcialmente este documento a personas externas.

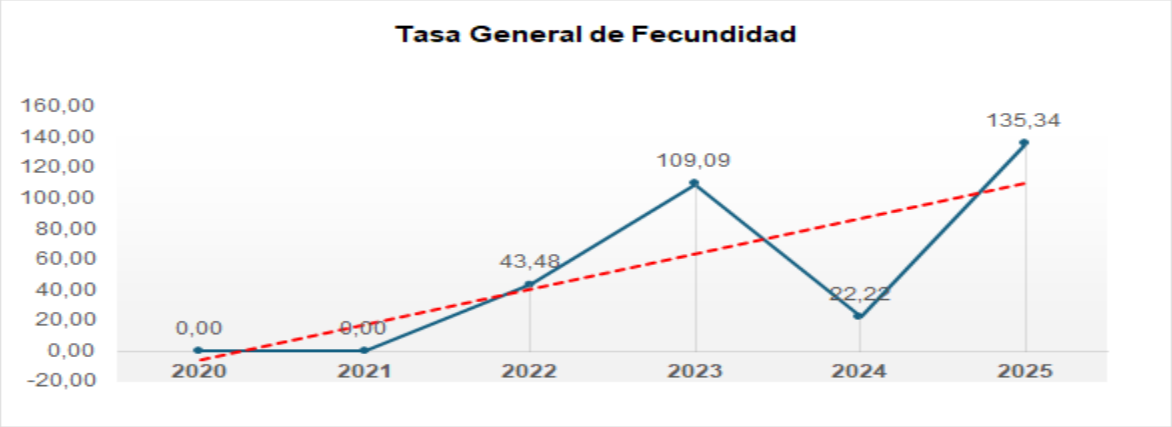
Ilustración 3. Tasa Bruta de Natalidad. Salud Total EPS-S. años 2020 - 2025



Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2020-2025 - PAD 1555 Nacidos vivos año 2020-2025

La Tasa General de Fecundidad (TGF) es el indicador que mide la relación de nacimientos respecto a la población de mujeres en edad fértil (MEF) en un periodo de tiempo, y se interpreta como el número de nacimientos por cada mil MEF en un año. Para el año 2025 se reportó una TGF para Salud Total EPS-S en este territorio de 135,34por mil MEF, el cual se encuentra por encima del indicador nacional de Salud Total el cual fue 28,42 por cada mil MEF.

Ilustración 4. Tasa General de Fecundidad. Salud Total EPS-S.



Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2020-2025 - PAD 1555 Nacidos vivos año 2020-2025

2. Morbilidad En Consulta Externa

De acuerdo a la información disponible en cubos3.sispro.gov.co SGD_CUBOS_RIPS CU - Morbilidad, a partir de los datos consignados, para el año 2025 se registraron 44 atenciones correspondientes a consultas médicas generales en las IPS primarias de la red prestadora de Salud Total del departamento.

Este documento es propiedad de Salud Total EPS-S, Toda copia de este documento consultada fuera del SGC no tiene validez. Está prohibido el uso de la información fuera de la empresa, así como divulgar y reproducir total o parcialmente este documento a personas externas.

Dentro de las primeras causas de morbilidad por consulta externa se observa que el 52,27% corresponden a enfermedades no transmisibles, seguido de los signos y síntomas mal definidos con un 22,73%, con un comportamiento muy similar al del año inmediatamente anterior, tal como se muestra a continuación.

Tabla 6. Grades Causas de Consulta Enero a Junio 2024 - 2025. Departamento Caquetá

Grades Causas	N. Atenciones 2024	N. Atenciones 2025	% Atenciones 2024	% Atenciones 2025
Condiciones maternas perinatales	10	0	15,87%	0,00%
Condiciones transmisibles y nutricionales	7	7	11,11%	15,91%
Enfermedades no transmisibles	26	23	41,27%	**52,27%**
Lesiones	2	4	3,17%	9,09%
Signos y sintomas mal definidos	18	10	28,57%	22,73%
Total general	**63**	**44**	**100%**	**100,00%**

Fuente: cubos3.sispro.gov.co SGD_CUBOS_RIPS CU - Morbilidad 2024-2025

A continuación, se muestran las atenciones de los primeros municipios que concentran la mayor proporción de atenciones de este territorio, en donde se evidencia en primer lugar Florencia con un 88,64%, seguido de San Vicente del Caguan con un 6,82%.

Tabla 7. Grades Causas de Consulta Enero a Junio 2025, por municipios

Territorio	Condiciones transmisibles y nutricionales	Enfermedades no transmisibles	Lesiones	Signos y sintomas mal definidos	Total general	% Total general
18001 - Florencia	7	21	3	8	39	88,64%
18592 - Puerto Rico	0	2	0	0	2	4,55%
18753 - San Vicente Del Caguán	0	0	1	2	3	6,82%
Total general	**7**	**23**	**4**	**10**	**44**	**100%**

Fuente: cubos3.sispro.gov.co SGD_CUBOS_RIPS CU - Morbilidad 2025

De acuerdo al sexo, se pude evidenciar que en este territorio predominan las atenciones en el sexo masculino con un 52,27% frente al sexo femenino que aporta el 47,73% de las atenciones.

Este documento es propiedad de Salud Total EPS-S, Toda copia de este documento consultada fuera del SGC no tiene validez. Está prohibido el uso de la información fuera de la empresa, así como divulgar y reproducir total o parcialmente este documento a personas externas.

Tabla 8. Sub-Causas de Consulta por sexo, Enero a Junio 2025.

Grades Causas	N. Atenciones Femenino	N. Atenciones Masculino	% Atenciones Femenino	% Atenciones Masculino	Total N. Atenciones	Total % Atenciones
Condiciones transmisibles y nutricionales	**5**	**2**	**11,36%**	**4,55%**	**7**	**15,91%**
Enfermedades infecciosas y parasitarias	4	2	9,09%	4,55%	6	13,64%
Infecciones respiratorias	1		2,27%	0,00%	1	2,27%
Enfermedades no transmisibles	**11**	**12**	**25,00%**	**27,27%**	**23**	**52,27%**
Condiciones neuropsiquiatricas	2	2	4,55%	4,55%	4	9,09%
Condiciones orales	2	2	4,55%	4,55%	4	9,09%
Desordenes endocrinos	3	2	6,82%	4,55%	5	11,36%
Enfermedades genitourinarias	1		2,27%	0,00%	1	2,27%
Enfermedades respiratorias	1	1	2,27%	2,27%	2	4,55%
Enfermedades cardiovasculares		1	0,00%	2,27%	1	2,27%
Enfermedades de los organos de los sentidos	2	1	4,55%	2,27%	3	6,82%
Enfermedades musculo-esqueleticas		3	0,00%	6,82%	3	6,82%
Lesiones		**4**	**0,00%**	**9,09%**	**4**	**9,09%**
Lesiones no intensionales		1	0,00%	2,27%	1	2,27%
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas		3	0,00%	6,82%	3	6,82%
Signos y sintomas mal definidos	**5**	**5**	**11,36%**	**11,36%**	**10**	**22,73%**
Signos y sintomas mal definidos	5	5	11,36%	11,36%	10	22,73%
Total general	**21**	**23**	**47,73%**	**52,27%**	**44**	**100,00%**

Fuente: cubos3.sispro.gov.co SGD_CUBOS_RIPS CU - Morbilidad 2025

2.1. Morbilidad en Consulta Externa por Curso de Vida

Dentro de la distribución de las causas de consulta médica en consulta externa por Curso de Vida, las atenciones se concentran en la adultez con el 36,36%, seguido de la Primera infancia con 27,27% y Juventud con 15,91%; las enfermedades no transmisibles predominan en todos los cursos de vida, excepto en la adolescencia y la juventud.

Tabla 9. Distribución Causas de Morbilidad en Consulta Externa, Curso de Vida Departamento de Caquetá. Salud Total EPS-S. Enero a Junio 2025

Grades Causas	1 - Primera infancia	2 - Infancia	3 - Adolescencia	4 - Juventud	5 - Adultez	6 - Persona mayor
Condiciones transmisibles y nutricionales	**6,82%**	**0,00%**	**0,00%**	**6,82%**	**2,27%**	**0,00%**
Enfermedades infecciosas y parasitarias	4,55%	0,00%	0,00%	6,82%	2,27%	0,00%
Infecciones respiratorias	2,27%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Enfermedades no transmisibles	**9,09%**	**6,82%**	**2,27%**	**4,55%**	**25,00%**	**4,55%**
Condiciones neuropsiquiatricas	4,55%	0,00%	0,00%	2,27%	2,27%	0,00%
Condiciones orales	4,55%	4,55%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Desordenes endocrinos	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	9,09%	2,27%
Enfermedades genitourinarias	0,00%	0,00%	0,00%	2,27%	0,00%	0,00%
Enfermedades respiratorias	0,00%	2,27%	0,00%	0,00%	2,27%	0,00%
Enfermedades cardiovasculares	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2,27%
Enfermedades de los organos de los sentidos	0,00%	0,00%	2,27%	0,00%	4,55%	0,00%
Enfermedades musculo-esqueleticas	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	6,82%	0,00%
Lesiones	**2,27%**	**2,27%**	**0,00%**	**0,00%**	**4,55%**	**0,00%**
Lesiones no intensionales	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2,27%	0,00%
otras consecuencias de causas externas	2,27%	2,27%	0,00%	0,00%	2,27%	0,00%
Signos y sintomas mal definidos	**9,09%**	**2,27%**	**2,27%**	**4,55%**	**4,55%**	**0,00%**
Signos y sintomas mal definidos	9,09%	2,27%	2,27%	4,55%	4,55%	0,00%
Total general	**27,27%**	**11,36%**	**4,55%**	**15,91%**	**36,36%**	**4,55%**

Fuente: cubos3.sispro.gov.co SGD_CUBOS_RIPS CU - Morbilidad 2025

Este documento es propiedad de Salud Total EPS-S, Toda copia de este documento consultada fuera del SGC no tiene validez. Está prohibido el uso de la información fuera de la empresa, así como divulgar y reproducir total o parcialmente este documento a personas externas.

3. Morbilidad General en Urgencias

La morbilidad en urgencias hace referencia a la distribución de las primeras causas/diagnósticos de ingreso por eventos que potencialmente puedan amenazar la vida o la integridad física, funcional y/o psíquica con diversos grados de severidad o que requieren de atención médica inmediata, con el fin de proteger la vida y prevenir las consecuencias críticas presentes y/o futuras.

De acuerdo con la información disponible según cubo RIPS a partir de los datos consignados, para el año 2025 se registró un total de 5 atenciones correspondientes a consulta médica inmediata y a atención prioritaria infantil en las Unidades de Urgencias de la red prestadora de Salud Total en el territorio, teniendo en cuenta la información disponible según cubo de autorizaciones IT de Salud Total, la tasa de ingreso por urgencias fue de 3.853 atenciones por cada 10.000 afiliados dato inferior al año anterior 2024 (4.419), al validar las principales causas de ingreso en el momento de la consulta se destaca como gran causa de consulta los signos y síntomas mal definidos con un 80%, seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales con 20. Respecto al sexo, se evidencia que el sexo femenino predomina con un 60%, frente al sexo masculino con un 40%.

Tabla 10. Distribución Causas de Morbilidad en Urgencias. Departamento Caquetá. Salud Total EPS-S. Enero a Junio 2025

Grades Causas	N. Atenciones		% Atenciones		Total N. Atenciones	Total % Atenciones
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino		
Condiciones transmisibles y nutricionales	**0**	**1**	**0,00%**	**20,00%**	**1**	**20,00%**
Enfermedades infecciosas y parasitarias	0	1	0,00%	20,00%	1	20,00%
Signos y sintomas mal definidos	**3**	**1**	**60,00%**	**20,00%**	**4**	**80,00%**
Signos y sintomas mal definidos	3	1	60,00%	20,00%	4	80,00%
Total general	**3**	**2**	**60,00%**	**40,00%**	**5**	**100,00%**

Fuente: cubos3.sispro.gov.co SGD_CUBOS_RIPS CU - Morbilidad 2025

Dentro de la distribución de las causas de consulta médica en urgencias por Curso de Vida, las atenciones se concentran en la juventud con el 40%, seguido de los otros cursos de vida, con un 20% respectivamente.

Tabla 11. Distribución Causas de Morbilidad en Consulta por Urgencias por Curso de Vida. Departamento Caquetá. Salud Total EPS-S. Enero a Junio 2025

Grades Causas	1 - Primera infancia	3 - Adolescencia	4 - Juventud	5 - Adultez
Condiciones transmisibles y nutricionales	**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**	**20,00%**
Enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00%	0,00%	0,00%	20,00%
Signos y sintomas mal definidos	**20,00%**	**20,00%**	**40,00%**	**0,00%**
Signos y sintomas mal definidos	20,00%	20,00%	40,00%	0,00%
Total general	**20,00%**	**20,00%**	**40,00%**	**20,00%**

Fuente: cubos3.sispro.gov.co SGD_CUBOS_RIPS CU - Morbilidad 2025

Este documento es propiedad de Salud Total EPS-S, Toda copia de este documento consultada fuera del SGC no tiene validez. Está prohibido el uso de la información fuera de la empresa, así como divulgar y reproducir total o parcialmente este documento a personas externas.

4. Morbilidad General en Hospitalización

La morbilidad hospitalaria hace referencia a la distribución de las primeras causas/diagnósticos de egreso de afiliados que por la complejidad de su patología o situación de salud requirieron servicios y atención dentro de una estancia hospitalaria.

En el año 2025 de acuerdo con lo reportado a través de las fuentes de información, para el departamento se estimaron 6 atenciones con una tasa promedio anual de 714 atenciones por 10.000 afiliados con disminución con relación al año anterior (963).

Dentro de las principales causas de morbilidad que requirió hospitalización durante el año 2025 se destacan con un 50% las enfermedades no transmisibles, seguido de las otras grandes causas con un 16,67% respectivamente, el grupo de la Lesiones, no se hizo presente en este departamento.

Tabla 12. Distribución Causas de Morbilidad en Hospitalización, según Lista Carga Global de la Enfermedad 2004 Departamento de Caquetá. Salud Total EPS-S. Año 2025

Gran causa de morbilidad	N.	%
Enfermedades no transmisibles	**3**	**50,00%**
Enfermedades digestivas	2	33,33%
Enfermedades genitourinarias	1	16,67%
Signos y síntomas mal definidos	**1**	**16,67%**
Signos y síntomas mal definidos	1	16,67%
Condiciones maternas perinatales	**1**	**16,67%**
Condiciones maternas	1	16,67%
Condiciones transmisibles y nutricionales	**1**	**16,67%**
Enfermedades infecciosas y parasitarias	1	16,67%
Total general	**6**	**100,00%**

Fuente: Base Censo Hospitalario Enero a diciembre 2025 - Gerencia Nacional de Auditoria

El curso de vida que presento mayor número de hospitalizaciones fue la juventud y la adultez con el 33,33% respectivamente, seguido de la primera infancia y la vejez cada una con un 16,67%, las enfermedades no trasmisibles se presentan en mayor proporción en la juventud con un 66,67%, mientras que las condiciones materno-perinatales se concentraron en la adultez con un 100%, las Condiciones transmisibles y nutricionales se concentraron en la primera infancia.

Tabla 13. Distribución Causas de Morbilidad en Hospitalización por Curso de Vida, según Lista Carga Global de la Enfermedad 2004 Departamento de Caquetá. Salud Total EPS-S. Año 2025

Este documento es propiedad de Salud Total EPS-S, Toda copia de este documento consultada fuera del SGC no tiene validez. Está prohibido el uso de la información fuera de la empresa, así como divulgar y reproducir total o parcialmente este documento a personas externas.

Causa de morbilidad	1. Primera Infancia (0-5 años)		4. Juventud (18-28 años)		5. Adultez (29-59 años)		6. Vejez (≥ 60 años)		Total N.
	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	
Enfermedades no transmisibles	**0**	**0,00%**	**2**	**66,67%**	**1**	**33,33%**	**0**	**0,00%**	**3**
Enfermedades digestivas	0	0,00%	1	50,00%	1	50,00%	0	0,00%	2
Enfermedades genitourinarias	0	0,00%	1	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	1
Signos y síntomas mal definidos	**0**	**0,00%**	**0**	**0,00%**	**0**	**0,00%**	**1**	**100,00%**	**1**
Signos y síntomas mal definidos	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%	1
Condiciones maternas perinatales	**0**	**0,00%**	**0**	**0,00%**	**1**	**100,00%**	**0**	**0,00%**	**1**
Condiciones maternas	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%	0	0,00%	1
Condiciones transmisibles y nutricionales	**1**	**100,00%**	**0**	**0,00%**	**0**	**0,00%**	**0**	**0,00%**	**1**
Enfermedades infecciosas y parasitarias	1	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1
Total general	**1**	**16,67%**	**2**	**33,33%**	**2**	**33,33%**	**1**	**16,67%**	**6**

Fuente: Base Censo Hospitalario Enero a diciembre 2025 - Gerencia Nacional de Auditoria

De acuerdo al género las hospitalizaciones durante el año 2025 para este territorio, se distribuyeron en 33,33% en el sexo femenino y el 66,67% se presentaron en el sexo masculino, este comportamiento se mantiene en las Enfermedades no transmisibles y las Condiciones transmisibles y nutricionales.

Tabla 14. Distribución Causas de Morbilidad en Hospitalización por Genero. Departamento de Caquetá. Salud Total EPS-S. Año 2025

Causa de morbilidad	Femenino		Masculino		Total N.
	N.	%	N.	%	
Enfermedades no transmisibles		**0,00%**	**3**	**100,00%**	**3**
Enfermedades digestivas		0,00%	2	100,00%	2
Enfermedades genitourinarias		0,00%	1	100,00%	1
Signos y síntomas mal definidos	**1**	**100,00%**		**0,00%**	**1**
Signos y síntomas mal definidos	1	100,00%		0,00%	1
Condiciones maternas perinatales	**1**	**100,00%**		**0,00%**	**1**
Condiciones maternas	1	100,00%		0,00%	1
Condiciones transmisibles y nutricionales		**0,00%**	**1**	**100,00%**	**1**
Enfermedades infecciosas y parasitarias		0,00%	1	100,00%	1
Total general	**2**	**33,33%**	**4**	**66,67%**	**6**

Fuente: Base Censo Hospitalario Enero a diciembre 2025 - Gerencia Nacional de Auditoria

5. Morbilidad en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)

Para determinar las primeras causas de hospitalización en Unidad de Cuidado Intensivo (UCI) a nivel nacional se tomó la información disponible en Base Hospitalizaciones Auditoria de Enero a diciembre de 2025, presentando dicha información discriminada por servicio neonatal (Menores de 1 año), pediátrico (1 a 14 años) y adulto (Mayores de 14 años). Durante el año 2025 no se reportaron hospitalizaciones ni en UCI pediátrica, ni en UCI neonatal, en UCI adulto se presentaron 2 casos por Neumonías en sexo masculino.

Este documento es propiedad de Salud Total EPS-S, Toda copia de este documento consultada fuera del SGC no tiene validez. Está prohibido el uso de la información fuera de la empresa, así como divulgar y reproducir total o parcialmente este documento a personas externas.

6. Mortalidad General

6.1. Mortalidad por Grandes Causas y Subcausas de consulta

De acuerdo con los datos obtenidos a través de la fuente de información, para el año 2025 se reportó alrededor de 6 defunciones con conocimiento de la causa de defunción en afiliados a Salud Total EPS-S-S Departamento de Caquetá, se identificaron cuatro grupos de grandes causas en los últimos dos años y el grupo que aporto el mayor porcentaje en 2025 fueron las Enfermedades del sistema circulatorio con un 50%.

Tabla 15. Distribución de Mortalidad por Grandes Causas en el Departamento Caquetá, Salud Total EPS año 2024 - 2025

Causa Agrupada	N. 2024	N. 2025	% 2024	% 2025	Comportamiento
Enfermedades Transmisibles	0	1	0,00%	16,67%	aumento
Neoplasias	0	1	0,00%	16,67%	aumento
Enfermedades Sistema Circulatorio	4	3	100,00%	50,00%	disminución
Todas Las Demás Enfermedades	0	1	0,00%	16,67%	aumento
Total general	**4**	**6**	**100,00%**	**100,00%**	aumento

Fuente: Cubos SISPRO estadísticas vitales 2024 - 2025

Respecto a la subcausas se identifican en mayor proporción las Enfermedades isquémicas del Corazón con un 33,33%, seguidas de las Enfermedades cerebrovasculares, la tuberculosis y el tumor maligno de mama con 16,67% respectivamente.

Tabla 16. Distribución de Mortalidad por Subcausas en el Departamento Caquetá, Salud Total EPS año 2025

Causa Agrupada	N. 2025	% 2025
Enfermedades Sistema Circulatorio	**3**	**50,00%**
Enfermedades Hipertensivas	0	0,00%
Enfermedades Isquémicas Del Corazón	2	33,33%
Enfermedades Cerebrovasculares	1	16,67%
Todas Las Demás Enfermedades	**1**	**16,67%**
Resto De Las Enfermedades	1	16,67%
Enfermedades Transmisibles	**1**	**16,67%**
Tuberculosis	1	16,67%
Neoplasias	**1**	**16,67%**
Tumor Maligno De La Mama De La Mujer	1	16,67%
Total general	**6**	**100,00%**

Fuente: Cubos SISPRO estadísticas vitales 2025

Este documento es propiedad de Salud Total EPS-S, Toda copia de este documento consultada fuera del SGC no tiene validez. Está prohibido el uso de la información fuera de la empresa, así como divulgar y reproducir total o parcialmente este documento a personas externas.

6.2. Mortalidad por Curso de Vida y Género

La distribución de la mortalidad por genero se presenta en mayor proporción en la población femenina con 4 casos que representa el 66,67% comparado con la población masculina con 2 casos (33,33%). La mortalidad se encuentra dividida en igual proporción en el curso de vida de adultez y la Vejez.

Tabla 17. Distribución por Causas de Defunción Lista 667 CIE10 por curso de vida y género, Departamento Caquetá. Salud Total EPS-S

Causa Agrupada	N. 2025	% 2025	N. 2025	% 2025	Total N. 2025	Total % 2025
Adultez (29-59 años)	**3**	**50,00%**		**0,00%**	**3**	**50,00%**
Enfermedades Transmisibles	1	16,67%		0,00%	1	16,67%
Neoplasias	1	16,67%		0,00%	1	16,67%
Enfermedades Sistema Circulatorio	1	16,67%		0,00%	1	16,67%
Vejez (> 60 años)	**1**	**16,67%**	**2**	**33,33%**	**3**	**50,00%**
Total general	**4**	**66,67%**	**2**	**33,33%**	**6**	**100,00%**

Fuente: Cubo Sispro Estadísticas Vitales Salud Total EPS-S-S año 2025

A continuación, se presentan los diagnósticos más frecuentes por curso de vida, respecto a las mortalidades, en donde se puede evidenciar que la insuficiencia respiratoria aguda, el tumor maligno de mama y el choque cardiogénico se concentraron en la adultez; mientras que el choque cardiogénico, la asfixia y el infarto cerebral se concentraron en a vejez.

Tabla 18. Distribución diagnósticos CIE-10 Por Curso de Vida. Salud Total EPS-S, año 2025

Diagnostico	N.2025	% 2025
Adultez (29-59 años)	**3**	**50,00%**
Insuficiencia Respiratoria Aguda	1	33,33%
Tumor Maligno De La Mama, Parte No Especificada	1	33,33%
Choque Cardiogenico	1	33,33%
Vejez (> 60 años)	**3**	**50,00%**
Choque Cardiogenico	1	33,33%
Asfixia	1	33,33%
Infarto Cerebral, No Especificado	1	33,33%
Total general	**6**	**100,00%**

Fuente: Cubo Sispro Estadísticas Vitales Salud Total EPS-S-S año 2025

6.3. Indicadores de Mortalidad

En el departamento de Caquetá se presenta una Tasa Bruta de Mortalidad que se estimó en 4,33 por cada 1.000 afiliados en el año 2025, registro inferior al valor de referencia nacional país de 5,30 por cada 1.000 habitantes según boletín DANE-EEVV 2025, así

Este documento es propiedad de Salud Total EPS-S, Toda copia de este documento consultada fuera del SGC no tiene validez. Está prohibido el uso de la información fuera de la empresa, así como divulgar y reproducir total o parcialmente este documento a personas externas.

mismo se evidencia un ascenso respecto al registro del año 2024 (3,32) para este mismo departamento. No se presentaron caso de muertes maternas, ni mortalidades en menores de 1 o 5 años.

En relación con las enfermedades transmitidas por vectores y las enfermedades zoonóticas, no se registraron casos de mortalidad por malaria y dengue. Tampoco se registraron casos de Mortalidad Perinatal, ni cáncer de cuello uterino, se registra un caso de mortalidad con cáncer de mama que representa una tasa de 483,09 por cada 100 mil mujeres. No se presentaron casos de Leucemias pediátricas. Respecto a las enfermedades prevalentes en la infancia como la enfermedad diarreica aguda (EDA) no se presentan casos y tampoco se presentan casos de infección respiratoria aguda (IRA).

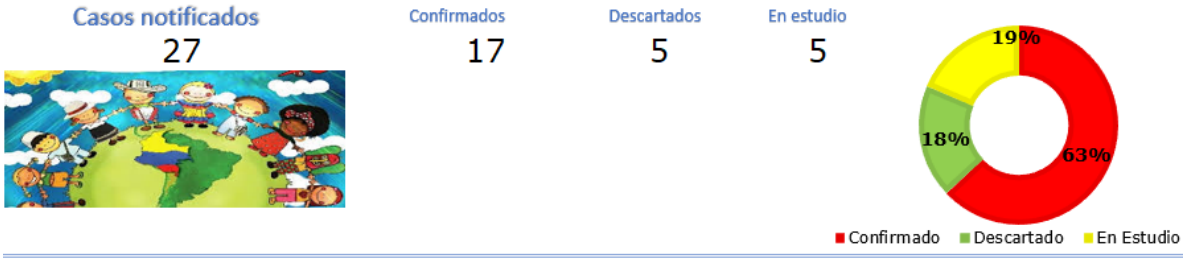
7. Comportamiento Eventos De Interés En Salud Pública

La vigilancia epidemiológica es un proceso sistemático el cual requiere de protocolos, fichas de notificación y software (SIVIGILA) del Instituto Nacional de Salud (INS) actualizados y socializados; todos los eventos de Vigilancia en Salud Pública deben notificarse al Ente Territorial independientemente del consentimiento del paciente, teniendo en cuenta que el bien común prima sobre el individual. La información de los eventos de interés en salud publica definidos por el Instituto Nacional de Salud (INS) y notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) tienen como origen principal las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) del país.

La aseguradora consolida y difunde la información sobre los eventos de interés en salud pública del conglomerado poblacional afiliado a Salud Total EPS-S S.A en el departamento de Caquetá, con la retroalimentación recibida del Instituto Nacional de Salud (INS), el manejo de cada uno de los eventos. El seguimiento se realiza de acuerdo con lo establecido en los lineamientos nacionales por el INS para la vigilancia y el control, con el objetivo de planear e implementar acciones en salud desde el aseguramiento y la prestación, cumpliendo la normatividad vigente.

Para el año 2025, se identificó para el departamento un total de 27 casos notificados al SIVIGILA, de los cuales el 63% quedaron confirmados para el cierre de la vigencia; 18% fueron descartados y se identificaron 19% que quedaron como casos en estudio. Dentro de los casos confirmados y en estudio se registraron 0 gestantes.

Este documento es propiedad de Salud Total EPS-S, Toda copia de este documento consultada fuera del SGC no tiene validez. Está prohibido el uso de la información fuera de la empresa, así como divulgar y reproducir total o parcialmente este documento a personas externas.



De los casos clasificados como confirmados y en estudio, se puede evidenciar que el 18,18% (n=4 casos) se concentró en el evento de Intento de suicidio, al igual que el evento de Vigilancia en Salud Pública de la Violencia de Género e Intrafamiliar con el 18,18% (n=4 casos), en tercer lugar, se encuentra el evento de Dengue con el 13,64% (n=3 casos), en cuarto lugar, están la Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia con el 9,09% (n=2 casos).

El cuarto evento en notificación en el departamento correspondió a las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, lo que permite que Salud Total EPS continué trabajando y fortaleciendo la articulación con su red prestadora y el ente territorial, con el fin de garantizar el adecuado manejo, intervención y seguimiento a los afiliados que presenten esta situación, en términos del acceso al suero y vacuna antirrábica de manera oportuna.

Tabla 19. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública confirmados y en estudio, departamento Caquetá, año 2025

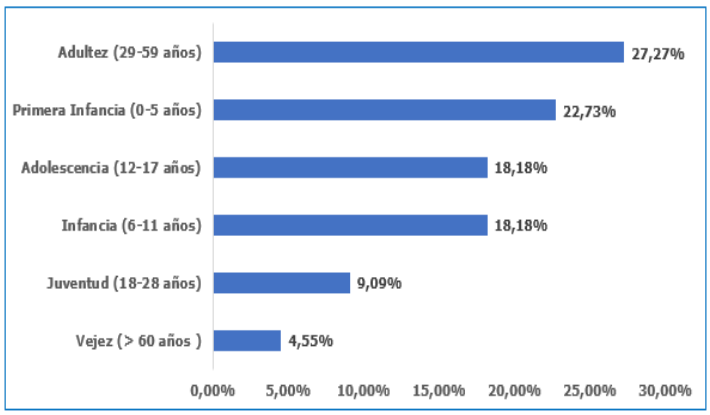
NOMBRE EVENTO	CASOS	%
INTENTO DE SUICIDIO	4	18,18%
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	4	18,18%
DENGUE	3	13,64%
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	2	9,09%
TUBERCULOSIS	2	9,09%
DEFECTOS CONGENITOS	2	9,09%
ACCIDENTE OFIDICO	2	9,09%
CHAGAS	1	4,55%
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	1	4,55%
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	1	4,55%
Total general	**22**	**100,00%**

Fuente: Notificación Sivigila por departamento y municipio de residencia, Salud Total, año 2025.

Con respecto al curso de vida, los casos notificados al SIVIGILA se concentraron en la Adultez, con el 27,27%, seguido por la primera infancia con el 22,73% y en tercer lugar se ubica el curso de vida de la Adolescencia, con el 18,18%.

Este documento es propiedad de Salud Total EPS-S, Toda copia de este documento consultada fuera del SGC no tiene validez. Está prohibido el uso de la información fuera de la empresa, así como divulgar y reproducir total o parcialmente este documento a personas externas.

Ilustración 5. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública por curso de vida, departamento Caquetá, año 2025





Fuente: Notificación Sivigila por departamento y municipio de residencia, Salud Total, año 2025

Este documento es propiedad de Salud Total EPS-S, Toda copia de este documento consultada fuera del SGC no tiene validez. Está prohibido el uso de la información fuera de la empresa, así como divulgar y reproducir total o parcialmente este documento a personas externas.