Contenido

Índice de Ilustración 2
INTRODUCCIÓN 3
1. Distribución Demográfica 4
2. Morbilidad En Consulta Externa 9
2.1. Morbilidad en Consulta Externa por Curso de Vida 11
3. Morbilidad General en Urgencias 12
4. Morbilidad General en Hospitalización 13
5. Morbilidad en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) 15
6. Mortalidad General 15
6.1. Mortalidad por Grandes Causas y Subcausas de consulta 15
6.2. Mortalidad por Curso de Vida y Género 16
6.3. Indicadores de Mortalidad 17
7. Comportamiento Eventos De Interés En Salud Pública 18

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 ... 7
Tabla 3.Distribución de la Población Afiliada por Municipio, año 2025 7
Tabla 4. Índices Demográficos del Departamento 8
Tabla 5. Índices Demográficos por Municipios año 2025 8
Tabla 6. Grades Causas de Consulta Enero a Junio 2024 - 2025. Departamento Cauca..... 10
Tabla 7. Grades Causas de Consulta Enero a Junio 2025, por municipios 10
Tabla 8. Sub-Causas de Consulta por sexo Enero a Junio 2025..... 11
Tabla 9. Distribución Causas de Morbilidad en Consulta Externa, Curso de Vida Primera Infancia (0-5 años) Departamento de Cauca. Salud Total EPS-S. Enero a Junio 2025 11
Tabla 10. Distribución Causas de Morbilidad en Urgencias. Departamento Cauca. Salud Total EPS-S. Enero a Junio 2025..... 13
Tabla 11. Distribución Causas de Morbilidad en Consulta por Urgencias por Curso de Vida. Departamento Cauca. Salud Total EPS-S. Enero a Junio 2025 13
Tabla 12. Distribución Causas de Morbilidad en Hospitalización, según Lista Carga Global de la Enfermedad 2004 Departamento de Cauca. Salud Total EPS-S. Año 2025 14
Tabla 13. Distribución Causas de Morbilidad en Hospitalización por Curso de Vida, según Lista Carga Global de la Enfermedad 2004 Departamento de Cauca. Salud Total EPS-S. Año 2025... 14
Tabla 14. Distribución Causas de Morbilidad en Hospitalización por Genero. Departamento de Cauca. Salud Total EPS-S. Año 2025..... 15
Tabla 15. Distribución de Mortalidad por Grandes Causas en el Departamento Cauca, Salud Total EPS año 2024 - 2025..... 16
Tabla 16. Distribución de Mortalidad por Subcausas en el Departamento Cauca, Salud Total EPS año 2025 16
Tabla 17. Distribución por Causas de Defunción Lista 667 CIE10 por curso de vida y género, Departamento Cauca. Salud Total EPS-S 17
Tabla 18. Distribución diagnósticos CIE-10 Por Curso de Vida. Salud Total EPS-S, año 2025..... 17
Tabla 19. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública confirmados y en estudio, departamento Cauca, año 2025 19

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 Cauca año 2025 5
Ilustración 2. Distribución por Curso de Vida. Salud Total EPS-S 6
Ilustración 3. Tasa Bruta de Natalidad. Salud Total EPS-S. años 2020 - 2025 9
Ilustración 4. Tasa General de Fecundidad. Salud Total EPS-S. 9
Ilustración 5. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública por curso de vida, departamento Cauca, año 2025 19

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 Cauca 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.

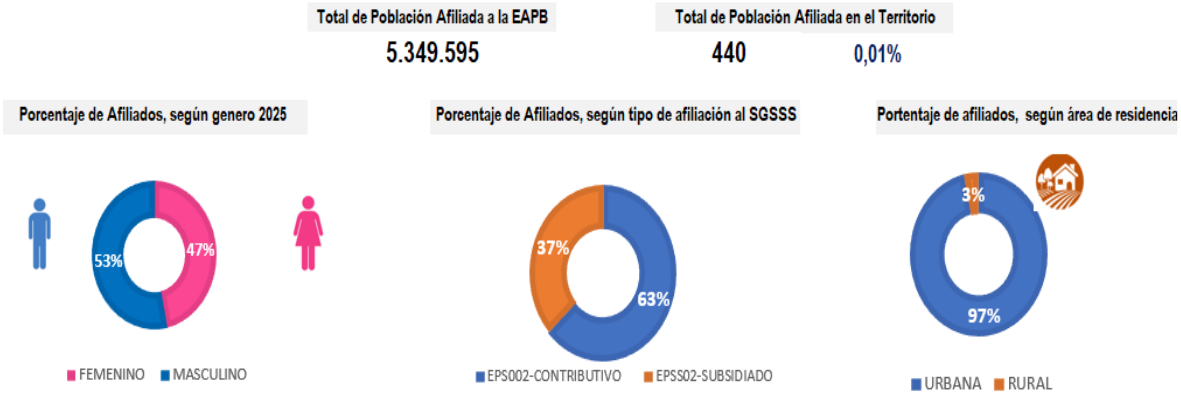
1. Distribución Demográfica

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 440 afiliados, el 0,01% de la población total de la EPS. Para el año 2025 dicha población está representada en un 53% por hombres y un 47% por mujeres cuya relación corresponde a 114 hombres por cada 100 mujeres. Respecto al tipo de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, el 63% de la población está en el régimen Contributivo y el 37% en el régimen subsidiado.

En cuanto a la ubicación por área de residencia urbano/rural, la población de Salud Total EPS-S habita en 97% las áreas urbanas del territorio, esto puede explicarse por las ventajas comparativas sociales y económicas que ofrecen las ciudades.



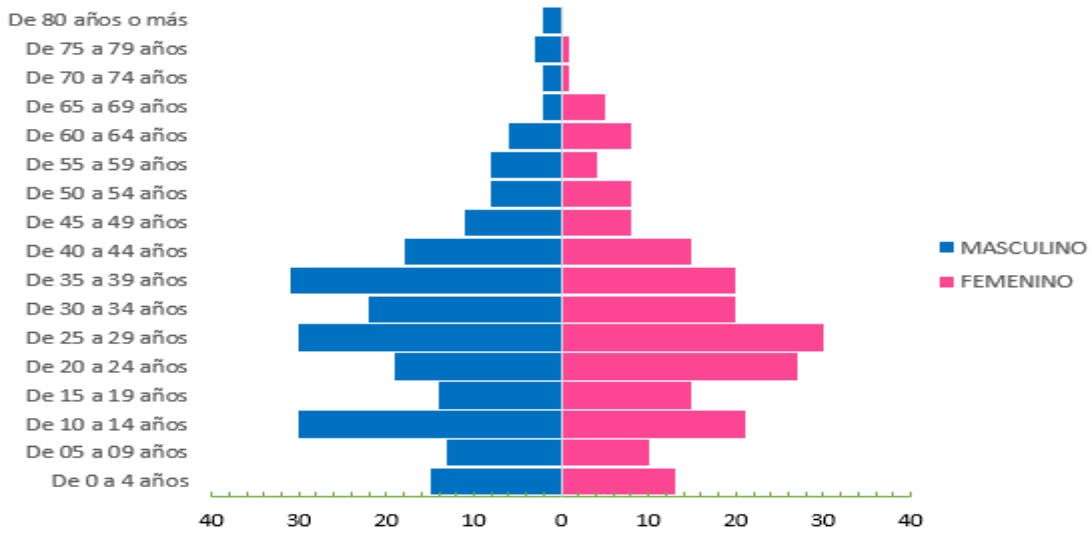
Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

La pirámide poblacional del Cauca evidencia una estructura demográfica en transición con predominio de población joven-adulta, lo que configura un escenario de bono demográfico activo. Desde el aseguramiento en salud, esto implica una alta demanda de servicios orientados a promoción, prevención y atención de eventos asociados a salud

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.

sexual, mental y causas externas. Se identifican diferencias por sexo que sugieren necesidades específicas en salud reproductiva. Aunque el envejecimiento aún es incipiente, se proyecta un aumento progresivo de la población mayor. En este contexto, se requiere fortalecer estrategias de gestión del riesgo, intervención temprana y modelos predictivos para contener costos y mejorar resultados en salud.

Ilustración 1. Pirámide Poblacional Departamento Cauca año 2025



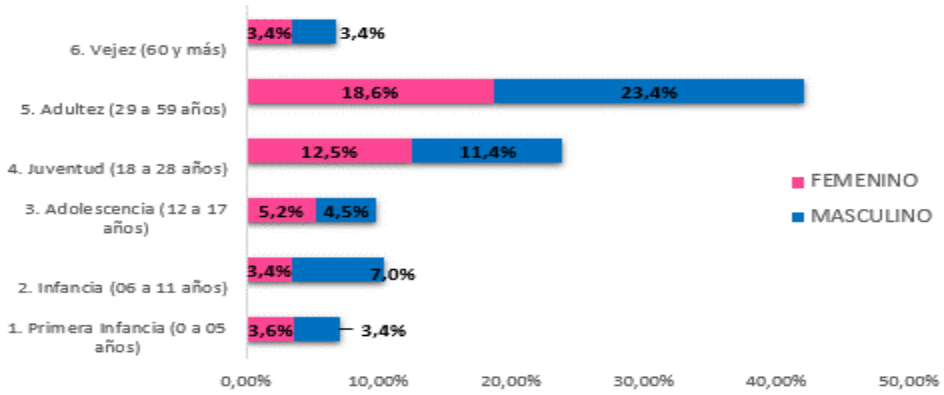
Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

Para el año 2025, la EPS-S en este territorio contaba con un 7% de población en el curso de vida primera infancia, mientras que la población mayor de 60 años en 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.

departamento, no supera el 6,8% y la población en el curso de vida adultez (29 - 59 años) alcanza el 42%.

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



Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

Con respecto a la población por quinquenio, se observa que hay mayor concentración en los grupos quinquenales entre 25 a 39 años con una proporción del 34,8%. El sexo masculino predomina a nivel general, con una marcada diferencia en el quinquenio de 20 a 24 años que es predominante por el sexo femenino.

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	15	6,41%	13	6,31%	28	6,4%
De 05 a 09 años	13	5,56%	10	4,85%	23	5,2%
De 10 a 14 años	30	12,82%	21	10,19%	51	11,6%
De 15 a 19 años	14	5,98%	15	7,28%	29	6,6%
De 20 a 24 años	19	8,12%	27	13,11%	46	10,5%
De 25 a 29 años	30	12,82%	30	14,56%	60	13,6%
De 30 a 34 años	22	9,40%	20	9,71%	42	9,5%
De 35 a 39 años	31	13,25%	20	9,71%	51	11,6%
De 40 a 44 años	18	7,69%	15	7,28%	33	7,5%
De 45 a 49 años	11	4,70%	8	3,88%	19	4,3%
De 50 a 54 años	8	3,42%	8	3,88%	16	3,6%
De 55 a 59 años	8	3,42%	4	1,94%	12	2,7%
De 60 a 64 años	6	2,56%	8	3,88%	14	3,2%
De 65 a 69 años	2	0,85%	5	2,43%	7	1,6%
De 70 a 74 años	2	0,85%	1	0,49%	3	0,7%
De 75 a 79 años	3	1,28%	1	0,49%	4	0,9%
De 80 años o más	2	0,85%	0	0,00%	2	0,5%
Total general	**234**	**100%**	**206**	**100%**	**440**	**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 observa un mayor número en el sexo femenino.

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

Municipio	CONTRIBUTIVO		Total	SUBSIDIADO		Total	Total
	FEMENINO	MASCULINO	CONTRIBUTIVO	FEMENINO	MASCULINO	SUBSIDIADO	general
19001 - POPAYÁN	67	78	145	61	59	120	265
19573 - PUERTO TEJADA	36	54	90	9	10	19	109
19110 - BUENOS AIRES	0	1	1	0	0	0	1
19698 - SANTANDER DE QUILICHAO	19	22	41	14	9	23	64
19780 - SUÁREZ	0	1	1	0	0	0	1
Total general	**122**	**156**	**278**	**84**	**78**	**162**	**440**

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

Salud Total EPS-S tiene población afiliada en cinco municipios del departamento, el territorio que concentran la mayor parte de afiliados es Popayán con el 60,23%, seguido de Puerto Tejada con el 24,77%.

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

Territorio	Población ST	% Población de la EPS Afiliada en el territorio	Población ET	% Población del Territorio afiliada a la EPS
CAUCA	**440**	**0,01%**	**1.590.171**	**0,03%**
19001 - POPAYÁN	265	60,23%	346.403	0,08%
19573 - PUERTO TEJADA	109	24,77%	45.047	0,24%
19110 - BUENOS AIRES	1	0,23%	36.190	0,00%
19698 - SANTANDER DE QUILICHAO	64	14,55%	119.121	0,05%
19780 - SUÁREZ	1	0,23%	34.402	0,00%

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

La población del territorio se considera una población madura de acuerdo con el índice de Friz que registra 90,3, el índice de infancia muestra como por cada por cada 100 personas existen 23 menores de 15 años y el índice de juventud, indica que por cada 100 personas hay 30,7 personas de 15 a 29 años.

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 4. Índices Demográficos del Departamento

Indicador	Indicador País (Año 2025)	Indicador Nacional para la EAPB (Año 2025)	Indicador para el Territorio (Año 2025)
Población total	52.695.952	5.047.878	440
Población Masculina	26.977.112	2.563.777	234
Población femenina	25.718.840	2.484.101	206
Relación hombres:mujer	95,34	103,00	114,0
Razón ninos:mujer	26,13	18,00	21,0
Índice de infancia	21,92	20,00	23,0
Índice de juventud	24,15	26,00	30,7
Índice de vejez	10,33	7,90	3,60
Índice de envejecimiento	47,13	39,40	15,70
Índice demográfico de dependencia	47,59	38,90	36,6
Índice de dependencia infantil	32,35	27,80	31,6
Índice de dependencia mayores	15,25	10,90	4,9
Índice de Friz	104,64	89,00	90,3

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 Puerto Tejada cuenta con una población con madura con un índice de friz de 70.

Tabla 5. Índices Demográficos por Municipios año 2025

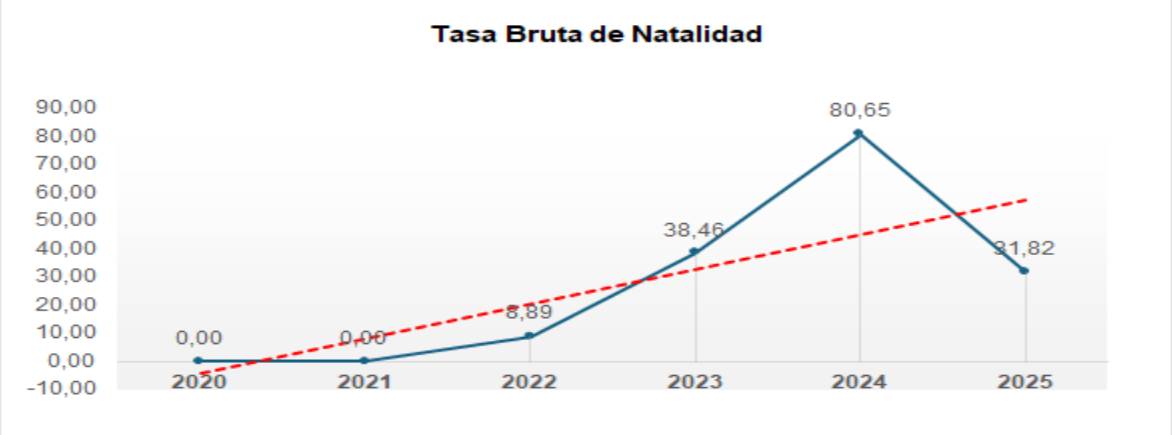
Territorio	Poblacion Total	Poblacion Maculina	Poblacion Femenina	Relación hombres:mujer	Razón niños:mujer	Índice de infancia	Índice de juventud	Índice de vejez	Índice demográfico de dependencia	Índice de dependencia infantil	Índice de dependencia mayores	Índice de Friz
CAUCA	**440**	**234**	**206**	**113,6**	**20,7**	**20,45**	**30,7**	**3,6**	**36,6**	**31,7**	**5,0**	**90,3**
19001 - POPAYÁN	265	137	128	107,0	25,3	20,8	29,8	4,5	37,3	31,1	6,2	97,5
19573 - PUERTO TEJADA	109	64	45	142,2	19,4	18,3	34,9	0,9	29,8	28,6	1,2	70,0
19110 - BUENOS AIRES	1	1	0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
19698 - SANTANDER DE QUILICHAO	64	31	33	93,9	8,3	21,9	26,6	4,7	45,5	38,6	6,8	91,7
19780 - SUÁREZ	1	1	0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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 31,82 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.

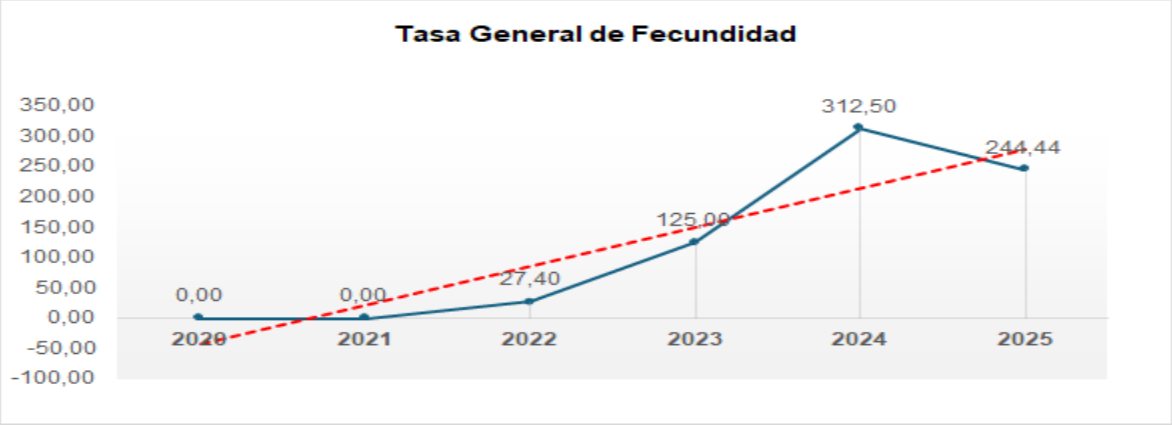
Ilustración 3. Tasa Bruta de Natalidad. Salud Total EPS-S. años 2020 - 2025



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 244,44 por 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

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 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 49 atenciones correspondientes a consultas médicas generales en las IPS primarias de la red prestadora de Salud Total del departamento.

Dentro de las primeras causas de morbilidad por consulta externa se observa que el 61,22% corresponden a enfermedades no transmisibles, seguido de los signos y síntomas mal definidos con un 18,37%, 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 Cauca

Grades Causas	N. Atenciones 2024	N. Atenciones 2025	% Atenciones 2024	% Atenciones 2025
Condiciones maternas perinatales	4	1	3,13%	2,04%
Condiciones transmisibles y nutricionales	18	7	14,06%	14,29%
Enfermedades no transmisibles	77	30	60,16%	**61,22%**
Lesiones	6	2	4,69%	4,08%
Signos y sintomas mal definidos	23	9	17,97%	18,37%
Total general	**128**	**49**	**100%**	**100,00%**

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

A continuación, se muestran los municipios en donde se recibieron las atenciones de los afiliados de este territorio, siendo Popayán el de mayor proporción con 38,78%, seguido de Puerto Tejada con 20,41%.

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

Territorio	Condiciones maternas perinatales	Condiciones transmisibles y nutricionales	Enfermedades no transmisibles	Lesiones	Signos y síntomas mal definidos	Total general	% Total general
19001 - Popayán	1	7	10	0	1	19	38,78%
19075 - Balboa	0	0	2	0	0	2	4,08%
19100 - Bolívar	0	0	6	0	0	6	12,24%
19110 - Buenos Aires	0	0	0	0	2	2	4,08%
19364 - Jambaló	0	0	1	0	1	2	4,08%
19455 - Miranda	0	0	1	0	0	1	2,04%
19532 - Patía	0	0	1	0	0	1	2,04%
19573 - Puerto Tejada	0	0	7	1	2	10	20,41%
19698 - Santander De Qu	0	0	2	1	1	4	8,16%
19392 - La Sierra	0	0	0	0	2	2	4,08%
Total general	**1**	**7**	**30**	**2**	**9**	**49**	**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 65,31% frente al sexo femenino que aporta el 34,69% 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 maternas perinatales	**1**		**2,04%**	**0,00%**	**1**	**2,04%**
Condiciones maternas	1		2,04%	0,00%	1	2,04%
Condiciones transmisibles y nutricionales	**2**	**5**	**4,08%**	**10,20%**	**7**	**14,29%**
Enfermedades infecciosas y parasitarias	2	5	4,08%	10,20%	7	14,29%
Enfermedades no transmisibles	**8**	**22**	**16,33%**	**44,90%**	**30**	**61,22%**
Condiciones neuropsiquiatricas	1	3	2,04%	6,12%	4	8,16%
Condiciones orales	2	5	4,08%	10,20%	7	14,29%
Desordenes endocrinos		1	0,00%	2,04%	1	2,04%
Diabetes mellitus	1	2	2,04%	4,08%	3	6,12%
Enfermedades de la piel		1	0,00%	2,04%	1	2,04%
Enfermedades digestivas		1	0,00%	2,04%	1	2,04%
Enfermedades genitourinarias	1		2,04%	0,00%	1	2,04%
Enfermedades cardiovasculares		6	0,00%	12,24%	6	12,24%
Enfermedades musculo-esqueleticas	3	3	6,12%	6,12%	6	12,24%
Lesiones		**2**	**0,00%**	**4,08%**	**2**	**4,08%**
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas		2	0,00%	4,08%	2	4,08%
Signos y sintomas mal definidos	**6**	**3**	**12,24%**	**6,12%**	**9**	**18,37%**
Signos y sintomas mal definidos	6	3	12,24%	6,12%	9	18,37%
Total general	**17**	**32**	**34,69%**	**65,31%**	**49**	**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 42,86%, seguido de la vejez con 30,61% y Adolescencia con 12,24%; las enfermedades no transmisibles predominan en todos los cursos de vida, excepto en la primera infancia que predominan los signos y síntomas mal definidos.

Tabla 9. Distribución Causas de Morbilidad en Consulta Externa, Curso de Vida Primera Infancia (0-5 años) Departamento de Cauca. Salud Total EPS-S. Enero a Junio 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.

Grades Causas	1 - Primera infancia	2 - Infancia	3 - Adolescencia	4 - Juventud	5 - Adultez	6 - Persona mayor
Condiciones maternas perinatales	**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**	**2,04%**	**0,00%**	**0,00%**
Condiciones maternas	0,00%	0,00%	0,00%	2,04%	0,00%	0,00%
Condiciones transmisibles y nutricionales	**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**	**10,20%**	**4,08%**
Enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	10,20%	4,08%
Enfermedades no transmisibles	**0,00%**	**2,04%**	**12,24%**	**4,08%**	**18,37%**	**24,49%**
Condiciones neuropsiquiatricas	0,00%	0,00%	6,12%	0,00%	2,04%	0,00%
Condiciones orales	0,00%	0,00%	2,04%	2,04%	6,12%	4,08%
Desordenes endocrinos	0,00%	0,00%	2,04%	0,00%	0,00%	0,00%
Diabetes mellitus	0,00%	2,04%	0,00%	0,00%	0,00%	4,08%
Enfermedades de la piel	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2,04%
Enfermedades digestivas	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2,04%
Enfermedades genitourinarias	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2,04%	0,00%
Enfermedades cardiovasculares	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	12,24%
Enfermedades musculo-esqueleticas	0,00%	0,00%	2,04%	2,04%	8,16%	0,00%
Lesiones	**0,00%**	**2,04%**	**0,00%**	**0,00%**	**2,04%**	**0,00%**
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	0,00%	2,04%	0,00%	0,00%	2,04%	0,00%
Signos y sintomas mal definidos	**4,08%**	**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**	**12,24%**	**2,04%**
Signos y sintomas mal definidos	4,08%	0,00%	0,00%	0,00%	12,24%	2,04%
Total general	**4,08%**	**4,08%**	**12,24%**	**6,12%**	**42,86%**	**30,61%**

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

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 3 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 2.295 atenciones por cada 10.000 afiliados dato inferior al año anterior 2024 (21.774), al validar las principales causas de ingreso en el momento de la consulta se destacan las enfermedades no trasmisibles, las Lesiones y las condiciones transmisibles y nutricionales con 33,33 respectivamente. Respecto al sexo, se evidencia que el sexo masculino predomina con un 66,67%, frente al sexo femenino con un 33,33%.

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 10. Distribución Causas de Morbilidad en Urgencias. Departamento Cauca. 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	**1**	**0**	**33,33%**	**0,00%**	**1**	**33,33%**
Enfermedades infecciosas y parasitarias	1	0	33,33%	0,00%	1	33,33%
Enfermedades no transmisibles	**0**	**1**	**0,00%**	**33,33%**	**1**	**33,33%**
Enfermedades de la piel	0	1	0,00%	33,33%	1	33,33%
Lesiones	**0**	**1**	**0,00%**	**33,33%**	**1**	**33,33%**
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	0	1	0,00%	33,33%	1	33,33%
Total general	**1**	**2**	**33,33%**	**66,67%**	**3**	**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 vejez con el 100%.

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

Grades Causas	6 - Persona mayor	Total general
Condiciones transmisibles y nutricionales	**33,33%**	**33,33%**
Enfermedades infecciosas y parasitarias	33,33%	33,33%
Enfermedades no transmisibles	**33,33%**	**33,33%**
Enfermedades de la piel	33,33%	33,33%
Lesiones	**33,33%**	**33,33%**
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras cons	33,33%	33,33%
Total general	**100,00%**	**100,00%**

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

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 12 atenciones con una tasa promedio anual de 523 atenciones por 10.000 afiliados con disminución con relación al año anterior (5.484).

Dentro de las principales causas de morbilidad que requirió hospitalización durante el año 2025 se destacan con un 66,67% las enfermedades no transmisibles, seguido de las otras grandes causas con un 16,67% respectivamente, el grupo de las Condiciones transmisibles y nutricionales, no se hizo presente en este 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.

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

Gran causa de morbilidad	N.	%
Enfermedades no transmisibles	**8**	**66,67%**
Condiciones neuropsiquiatricas	1	8,33%
Enfermedades cardiovasculares	1	8,33%
Enfermedades de la piel	2	16,67%
Enfermedades digestivas	1	8,33%
Enfermedades genitourinarias	2	16,67%
Enfermedades respiratorias	1	8,33%
Lesiones	**2**	**16,67%**
Traumatismos, envenenamientos u consecuencias de causas externas	2	16,67%
Condiciones maternas perinatales	**2**	**16,67%**
Condiciones derivadas durante el periodoperinatal	1	8,33%
Condiciones maternas	1	8,33%
Total general	**12**	**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 vejez con un 33,33%, seguido de la juventud con un 25%, las enfermedades no trasmisibles se concentraron en la vejez, mientras que las condiciones materno-perinatales se dividieron en el curso de vida primera infancia y juventud.

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

	1. Primera Infancia (0-5 años)		2. Infancia (6-11 años)		4. Juventud (18-28 años)		5. Adultez (29-59 años)		6. Vejez (≥ 60 años)		Total N.
Causa de morbilidad	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	
Enfermedades no transmisibles	**0**	**0,00%**	**1**	**12,50%**	**2**	**25,00%**	**2**	**25,00%**	**3**	**37,50%**	**8**
Condiciones neuropsiquiatricas	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	1
Enfermedades cardiovasculares	0	0,00%	1	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1
Enfermedades de la piel	0	0,00%	0	0,00%	1	50,00%	1	50,00%	0	0,00%	2
Enfermedades digestivas	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%	0	0,00%	1
Enfermedades genitourinarias	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2	100,00%	2
Enfermedades respiratorias	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%	1
Lesiones	**0**	**0,00%**	**1**	**50,00%**	**0**	**0,00%**	**0**	**0,00%**	**1**	**50,00%**	**2**
Traumatismos, envenenamientos u consecuencias de causas	0	0,00%	1	50,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	50,00%	2
Condiciones maternas perinatales	**1**	**50,00%**	**0**	**0,00%**	**1**	**50,00%**	**0**	**0,00%**	**0**	**0,00%**	**2**
Condiciones derivadas durante el periodo	1	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1
Condiciones maternas	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	1
Total general	**1**	**8,33%**	**2**	**16,67%**	**3**	**25,00%**	**2**	**16,67%**	**4**	**33,33%**	**12**

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 58,33% en el sexo femenino y el 41,67% se presentaron en el sexo

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.

masculino, este comportamiento es similar en las grandes causas presentadas, tal como se evidencia en la siguiente tabla.

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

	Femenino		Masculino		Total N.
Causa de morbilidad	N.	%	N.	%	
Enfermedades no transmisibles	**4**	**50,00%**	**4**	**50,00%**	**8**
Condiciones neuropsiquiatricas		0,00%	1	100,00%	1
Enfermedades cardiovasculares	1	100,00%		0,00%	1
Enfermedades de la piel	1	50,00%	1	50,00%	2
Enfermedades digestivas	1	100,00%		0,00%	1
Enfermedades genitourinarias		0,00%	2	100,00%	2
Enfermedades respiratorias	1	100,00%		0,00%	1
Lesiones	**1**	**50,00%**	**1**	**50,00%**	**2**
Traumatismos, envenenamientos u consecuencias de causas externas	1	50,00%	1	50,00%	2
Condiciones maternas perinatales	**2**	**100,00%**		**0,00%**	**2**
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	1	100,00%		0,00%	1
Condiciones maternas	1	100,00%		0,00%	1
Total general	**7**	**58,33%**	**5**	**41,67%**	**12**

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 adulto, en UCI neonatal se presentó 1 caso por Sepsis del recién nacido en el sexo masculino.

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 11 defunciones con conocimiento de la causa de defunción en afiliados a Salud Total EPS-S-S Departamento de Cauca, se identificaron cinco grupos de grandes causas en los últimos dos años y el grupo que aporto la mayor proporción de casos fueron las Enfermedades del sistema circulatorio con un 44,44%, seguido de Todas las demás enfermedades y las Neoplasias con un 22,22% respectivamente.

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

Causa Agrupada	N. 2024	N. 2025	% 2024	% 2025	Comportamiento
Enfermedades Transmisibles	0	1	0,00%	11,11%	aumento
Neoplasias	3	2	27,27%	22,22%	disminución
Enfermedades Sistema Circulatorio	3	4	27,27%	44,44%	aumento
Ciertas Afecciones Originadas En El Período Perinatal	1	0	9,09%	0,00%	disminución
Todas Las Demás Enfermedades	4	2	36,36%	22,22%	disminución
Total general	**11**	**9**	**100,00%**	**100,00%**	disminución

Fuente: Cubos SISPRO estadísticas vitales 2024 - 2025

Respecto a la subcausas se identifican en mayor proporción las Enfermedades cerebrovasculares con un 44,44%, seguidas de otras subcausas en igual proporción con un 1,11% entre las que se encuentran, el tumor maligno de mama en la mujer, las enfermedades del sistema digestivo, entre otras.

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

Causa Agrupada	N. 2025	% 2025
Enfermedades Sistema Circulatorio	**4**	**44,44%**
Enfermedades Isquémicas Del Corazón	0	0,00%
Enfermedad Cardiopulmonar, Enfermedades De La Circulación Pulmonar	0	0,00%
Enfermedades Cerebrovasculares	4	44,44%
Las Demás Enfermedades Del Sistema Circulatorio	0	0,00%
Neoplasias	**2**	**22,22%**
Tumor Maligno Del Estómago	0	0,00%
Tumor Maligno De Los Órganos Respiratorios E Intratorácicos, Excepto Tráquea, Bronquios Y Pulmón	1	11,11%
Tumor Maligno De La Mama De La Mujer	1	11,11%
Tumor Maligno Del Tejido Linfático, De Otros Órganos Hematopoyéticos Y De Tejidos Afines	0	0,00%
Tumores In Situ, Benignos Y Los De Comportamiento Incierto O Desconocido	0	0,00%
Todas Las Demás Enfermedades	**2**	**22,22%**
Deficiencias Nutricionales Y Anemias Nutricionales	0	0,00%
Resto De Enfermedades Del Sistema Digestivo	1	11,11%
Enfermedades Del Sistema Urinario	1	11,11%
Malformaciones Congénitas, Deformidades Y Anomalías Cromosómicas	0	0,00%
Enfermedades Transmisibles	**1**	**11,11%**
Ciertas Enfermedades Inmunoprevenibles	1	11,11%
Ciertas Afecciones Originadas En El Período Perinatal	**0**	**0,00%**
Trastornos Respiratorios Específicos Del Período Perinatal	0	0,00%
Total general	**9**	**100,00%**

Fuente: Cubos SISPRO estadísticas vitales 2025

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 6 casos que representa el 66,67% comparado con la población masculina con 3 (33,33%). Se concentra la mortalidad en el curso de vida de la Vejez (> 60 años) con el 66,67%.

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

Causa Agrupada	Femenino		Masculino		Total N. 2025	Total % 2025
	N. 2025	% 2025	N. 2025	% 2025		
Adultez (29-59 años)	**2**	**22,22%**	**1**	**11,11%**	**3**	**33,33%**
Neoplasias	1	11,11%	1	11,11%	2	22,22%
Enfermedades Sistema Circulatorio	1	11,11%		0,00%	1	11,11%
Todas Las Demás Enfermedades		0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Vejez (> 60 años)	**4**	**44,44%**	**2**	**22,22%**	**6**	**66,67%**
Enfermedades Transmisibles		0,00%	1	11,11%	1	11,11%
Neoplasias	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Enfermedades Sistema Circulatorio	3	33,33%	0	0,00%	3	33,33%
Todas Las Demás Enfermedades	1	11,11%	1	11,11%	2	22,22%
Total general	**6**	**66,67%**	**3**	**33,33%**	**9**	**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 las causas más frecuentes fueron choque séptico y síndrome de dificultad respiratoria del adulto.

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**	**33,33%**
Choque Séptico	1	33,33%
Choque Cardiogenico	1	33,33%
Insuficiencia Respiratoria Aguda	1	33,33%
Arritmia Cardiaca, No Especificada	0	0,00%
Vejez (> 60 años)	**6**	**66,67%**
Sindrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto	1	16,67%
Gastroenteritis Y Colitis De Origen No Especificado	1	16,67%
Lesion Cerebral Anoxica, No Clasificada En Otra Parte	1	16,67%
Insuficiencia Respiratoria Aguda	1	16,67%
Otros Sintomas Y Signos Generales Especificados	1	16,67%
Insuficiencia Respiratoria, No Especificada	1	16,67%

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

6.3. Indicadores de Mortalidad

En el departamento de Cauca se presenta una Tasa Bruta de Mortalidad que se estimó en 4,55 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 mismo se evidencia una disminución respecto al registro del año 2024 (32,26) para este mismo departamento. No se presentaron caso de muertes maternas tempranas, ni mortalidades en menores de 1 o 5 años.

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.

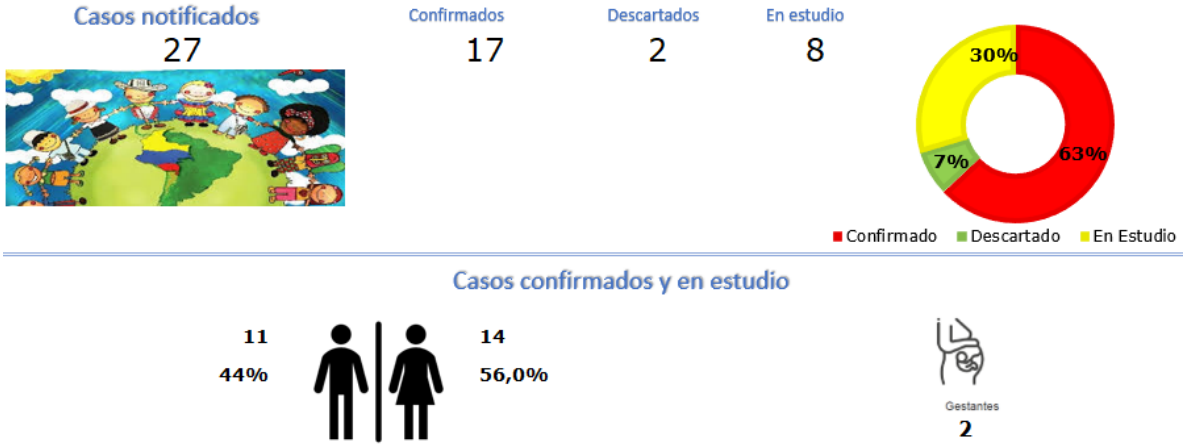
En relación con las enfermedades transmitidas por vectores y las enfermedades zoonóticas, no se registraron casos de mortalidad por malaria y dengue. Tampoco se registran Mortalidades Perinatales, ni casos de cáncer de cuello uterino, mama o Leucemias pediátricas. Respecto a las enfermedades prevalentes 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 Cauca, 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; 7% fueron descartados y se identificaron 30% que quedaron como casos en estudio. Dentro de los casos confirmados y en estudio se registraron 2 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 28% (n=7 casos) se concentró en el evento de Vigilancia en Salud Pública de la Violencia de Género e Intrafamiliar, en segundo lugar se ubica el evento de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia con el 12% (n=3 casos), en tercer lugar se encuentra el evento de VIH-SIDA con el 8% (n=2 casos).

El segundo 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 Cauca, año 2025

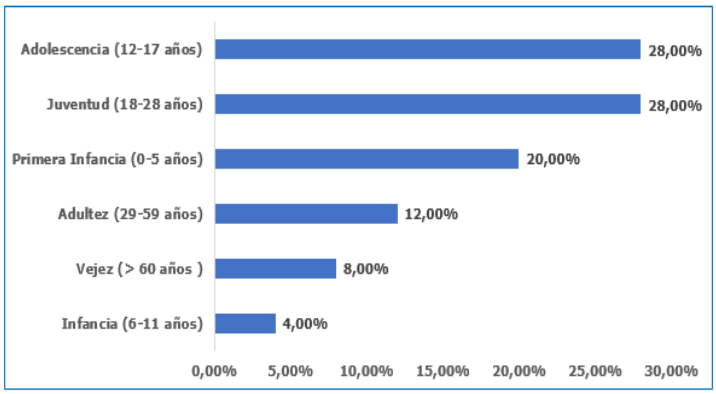
NOMBRE EVENTO	CASOS	%
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	7	28,00%
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	3	12,00%
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	2	8,00%
DEFECTOS CONGENITOS	2	8,00%
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	2	8,00%
HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	2	8,00%
VARICELA INDIVIDUAL	1	4,00%
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	1	4,00%
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	1	4,00%
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	1	4,00%
TUBERCULOSIS	1	4,00%
LEPTOSPIROSIS	1	4,00%
Total general	25	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 Adolescencia, con el 28%, seguido por la juventud con el 28% y en tercer lugar se ubica el curso de vida de la primera infancia, con el 12%.

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





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.